**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение

Глава I. Приемная семья для пожилого человека как предмет теоретических разработок

1.1 Пожилой человек как объект социальной работы

1.2 Приемная семья, ее особенности для пожилого человека

Глава II. Практическое внедрение приемной семьи для граждан пожилого возраста

2.1 Опыт внедрения приемной семьи в качестве формы жизнеустройства граждан пожилого возраста

2.2 Результаты эмпирического исследования

2.3 Разработка модели отделения по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста

Заключение

Список литературы

Приложение

**ВВЕДЕНИЕ**

Людей пожилого возраста специалисты относят к наиболее уязвимым слоям общества. Более того, по оценке экспертов, престарелых в России в последнее время стало так много, что обслуживающие их государственные социальные учреждения уже не справляются со своими задачами. Это означает, что возникает необходимость появления альтернативных форм и методов работы с пожилыми людьми.

Именно среди альтернативных форм работы особое место занимает приемная семья для пожилого человека. На Западе такая форма работы давно зарекомендовала себя с положительной стороны. Разница с российской формой работы заключается лишь в том, что там она носит другое название – фостерная или замещающая семья для граждан пожилого возраста.

Данная работа направлена на изучение сущности приемной семьи, ее особенностей для граждан пожилого возраста, возможности внедрения данной формы в России и готовности российских граждан в создании таких семей.

Таким образом, объектом исследования выступают граждане пожилого возраста.

Предметом исследования является приемная семья как форма жизнеустройства граждан пожилого возраста.

Итак, целью данной работы является изучение сущности приемной семьи как формы жизнеустройства граждан пожилого возраста.

Для достижения поставленной цели необходимо выполнить ряд задач:

- изучить научную литературу по данной проблеме;

- выявить основные проблемы граждан пожилого возраста;

- выявить особенности приемной семьи для пожилых людей;

- изучить и обобщить опыт использования приемной семьи в качестве формы жизнеустройства граждан пожилого возраста;

- разработать анкету и провести эмпирическое исследование по данной проблеме;

- разработать модель отделения по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста.

Гипотеза: создание и функционирование приемных семей для пожилых людей будет эффективным, если:

1. будет разработана специальная нормативно-правовая база, регулирующая правоотношения между приемными семьями, пожилыми людьми и социальными службами;
2. будет создано отделение по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста на базе комплексных центров социального обслуживания населения.

К методам, с помощью которых будет проводиться исследование, относятся анализ научной литературы, анкетирование, обобщение опыта, моделирование.

Практическая значимость работы заключается в том, что полученные результаты могут быть использованы при создании приемных семей для граждан пожилого возраста, а также при разработке нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность подобных семей.

База исследования: исследование проводилось на улицах города.

В структуру работы входят: введение, две главы, выводы по главам, заключение, список литературы и приложение.

**ГЛАВА I. ПРИЕМНАЯ СЕМЬЯ ДЛЯ ПОЖИЛОГО ЧЕЛОВЕКА КАК ПРЕДМЕТ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ РАЗРАБОТОК**

**1.1 Пожилой человек как объект социальной работы**

В современных условиях одной из определяющих задач общественного развития является обеспечение социального благополучия наиболее уязвимых категорий населения: граждан пожилого возраста и инвалидов. Реализация данной задачи становится возможной при функционировании эффективной системы социальной защиты населения, необходимость создания которой обусловлена не только социально-экономическим и социально-политическим развитием, но и воздействием демографических факторов.

На сегодняшний день одной из актуальных проблем Российской Федерации выступает рост числа людей пожилого возраста в составе населения. Удельный вес населения старше трудоспособного возраста в настоящее время по России составляет 21 % или 29,8 млн. человек. Более того, согласно прогнозу органов статистики по России, в период до 2025 года прогнозируется устойчивое увеличение численности пожилых людей. Так, доля населения старших возрастов достигнет 23 % или 36 млн. человек (42, с. 23).

Наметившаяся тенденция роста числа людей пожилого возраста и долгожителей обусловила создание наиболее комфортных условий жизни граждан старших возрастов и обеспечение комплексной реабилитации пожилых и инвалидов. Все это, по сути, представляет собой актуальную и важную практическую задачу, стоящую на современном этапе перед органами социальной защиты населения (46).

В соответствии с документами ООН и Международной организации труда (МОТ) пожилыми считаются лица в возрасте 60 лет и старше. Именно этими данными, как правило, руководствуются на практике, хотя возраст выхода на пенсию в большинстве развитых стран — 65 лет (в России — 60 и 55 лет соответственно для мужчин и женщин).

К пожилым относятся разные люди — от относительно здоровых и крепких до пожилых людей с тяжелыми заболеваниями; представители из самых разных социальных слоев, имеющие разные уровни образования, квалификации и разные интересы. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости.

Среди пожилых людей во всем мире гораздо больше женщин, чем мужчин. Такая разница частично объясняется более ранней смертностью мужчин, частично – долголетием женщин.

Социальные условия жизни пожилых людей, прежде всего, определяются состоянием их здоровья. В качестве показателей состояния здоровья широко используется самооценка. В силу того, что процесс старения у отдельных групп и индивидов происходит далеко не одинаково, самооценки сильно различаются.

Другой показатель состояния здоровья — активная жизнедеятельность, которая снижается у пожилых людей в силу хронических заболеваний, ухудшение слуха, зрения, наличия ортопедических проблем. Уровень заболеваемости пожилых людей почти в 6 раз выше, чем молодых (30, с. 105).

Материальное положение — единственная проблема, которая может соперничать по своей значимости со здоровьем. Пожилые люди встревожены своим материальным положением, уровнем инфляции, высокой стоимостью медицинского обслуживания.

Стоит также отметить, что в отечественной литературе пожилых людей обычно рассматривают как большую общественную, социальную или социально-демографическую группу, причем иногда эти определения объединяются. Одни авторы считают их социальной группой непроизводственного характера: хотя они не участвуют непосредственно в общественном производстве, но в системе разносторонней общественной деятельности занимают важное место. Другие утверждают, что пожилые люди, прежде всего, социально-демографическая группа.

Процесс старения в каждом человеке протекает индивидуально. Количество прожитых лет еще не определяет степень физической и социальной деятельности. Главное – не применять ко всем один и тот же критерий. Однако важно осознать, что пожилые люди – это возрастная группа, которая имеет социально-специфические особенности, потребности, интересы, ценностные ориентации.

Материалы геронтологических исследований доказывают, что в пожилом возрасте умственный статус личности не снижается, а лишь изменяется и дополняется такими качествами как умеренность. Рассудительность, осторожность, спокойствие. С возрастом повышается ощущение ценности жизни, изменяется самооценка (48).

Пожилые люди меньше внимания уделяют своей внешности, больше – внутреннему миру и физиологическому состоянию. Возникает новый жизненный ритм.

Исследования и повседневная практика показывают, что существуют некоторые характерные особенности стиля жизни, поведения пожилого человека (20, с. 34).

Прежде всего, теряется социальная полнота жизни, ограничивается количество и качество связей с обществом, иногда возникает самоизоляция от социального окружения.

Во-вторых, психологическая защита, сковывающая разум, чувства, жизнедеятельность людей пожилого возраста. Психологическая защита как свойство личности позволяет человеку организовать временное душевное равновесие. Но для пожилых людей иногда такая защита приносит отрицательный эффект, так как приводит к стремлению избежать новой информации, иных обстоятельств жизни, отличных от сложившихся стереотипов.

В-третьих, у пожилого человека своеобразное ощущение времени. Пожилой человек всегда живет в настоящем. Его прошлое, воспоминания, также как и будущее всегда с ним, в настоящем. Отсюда появляются такие черты как осторожность, бережливость, запасливость. Подобному сохранению подвергаются и духовный мир, интересы, потребности. Заблаговременно планируется то или иное действие: сходить в аптеку, магазин, к друзьям, в больницу. К ним пожилой человек готовится морально.

В-четвертых, у пожилых людей часто ярче проявляются отдельные черты характера, которые в молодости не проявлялись отчетливо. Такие черты как обидчивость, раздражительность, капризность, сварливость, жадность, вспыльчивость и др.

Обратимся к выводам американских психологов, которые на основе исследований выделили пять основных видов жизненной позиции пожилых людей (50).

1. Первая позиция – конструктивная, при которой люди всю жизнь спокойные, довольные и веселые. Они сохраняют эти черты и в пожилом возрасте, радостно относятся к жизни, активны, стремятся помогать друг другу. Из своего возраста и недомогания не делают трагедии, ищут развлечений и контактов с другими людьми. Такие люди, как правило, благополучно проживают свою старость.
2. Еще одна позиция – защитная, которая формируется у людей, которые не стремятся к сближению с людьми, не желают получать от кого бы то ни было помощь. Они держатся замкнуто, отгораживаются от людей, скрывая свои чувства. Старость они воспринимают отрицательно, поскольку она вынуждает их быть зависимыми, отказаться от работы и активности.
3. Третья позиция – зависимая, которая присуща людям, которые всю жизнь не доверяли себе, были слабовольными, уступчивыми, пассивными. Старея, они с еще большим старанием ищут помощи, признания, а не получая их, чувствуют себя несчастными и обиженными.
4. Четвертая позиция – позиция враждебности миру. Данная позиция характерна для людей, обвиняющих окружение и общество, которые, по их мнению, виноваты во всех неудачах их прошлой жизни. Люди такого типа подозрительны и агрессивны, никому не верят, не хотят от кого-либо зависеть, испытывают отвращение к старости, держатся за работу как за спасательный круг.
5. И последняя позиция – позиция враждебности к себе и своей жизни. Люди этой позиции пассивны, склонны к депрессии и фатализму, у них отсутствуют интересы и инициативы. Они чувствуют себя одинокими и ненужными, свою жизнь считают неудавшейся, к смерти относятся без боязни, как к избавлению от несчастного существования.

Данная типология отражает реальную картину поведения и жизнедеятельности пожилых людей. Именно она позволяет объективно подходить к оценке действий пожилого человека, к выбору форм и методов общения с ним. Необходимо отметить, что отдельные элементы перечисленных позиций могут выступать в смешанных сочетаниях.

В пожилом возрасте у людей редко вырабатывается новая жизненная позиция. Часто жизненная позиция зрелого возраста к старости обостряется под влиянием новых обстоятельств. Знание особенностей поведения, психологических и эмоциональных черт необходимо, чтобы адекватно принимать их душевное, физическое и психологическое состояние (13, с. 22).

Чтобы не попасть в ситуацию одиночества, в самоизоляцию, пожилому человеку необходимы социальные контакты, даже если он не работает; необходимо не поддаваться апатии, не настраивать себя на ожидание несчастья. Личностно-бытовой уход за собой, за близкими людьми вызывает сознание определенной полезности и важности для пожилого человека.

В пожилом возрасте реальность старения влечет за собой много причин одиночества. Умирают старые друзья, и хотя их можно заменить новыми знакомыми, мысль о том, что ты продолжаешь жить, не служит для пожилого человека достаточным утешением. Взрослые дети отдаляются от родителей, иногда лишь физически, но чаще из эмоциональной потребности быть самим собой и иметь время и возможность заниматься собственными проблемами и взаимоотношениями. Со старостью приходят опасения и одиночество, вызванное ухудшением здоровья и страхом смерти (25, с. 107).

В целях наилучшего приспособления к среде человек должен иметь и того, к кому он лично привязан, и широкую сеть друзей. Дефицит каждого из этих различных типов отношений может привести либо к эмоциональному либо к социальному одиночеству.

Все исследователи сходятся на том, что одиночество в самом общем приближении связано с переживанием человека его оторванности от сообщества людей, семьи, исторической реальности. Но это не означает, что пожилые люди, живущие в одиночку, все испытывают одиночество. Можно быть одиноким и в толпе и в кругу семьи, хотя одиночество среди пожилых людей и может быть связано с уменьшением числа социальных контактов с друзьями и детьми (52).

Старость в реальной жизни – это, как правило, такой период, когда необходима помощь и поддержка, чтобы выжить. Чувство собственного достоинства, независимость и помощь, мешающая осуществлению этих чувств, приходят к сложному противоречию. И в подобной ситуации пожилой человек вынужден сделать выбор.

Есть еще другой аспект одиночества, жертвой которого становятся чаще мужчины, чем женщины. Это одиночество, наступающее в результате склада интеллектуальной активности, наряду со снижением физической. Женщины не только живут дольше, чем мужчины, но и в целом меньше поддаются воздействию старения. Пожилым женщинам, как правило, легче удается уйти с головой в хозяйство. Большинство пожилых женщин способно полностью посвятить себя хозяйству чаще, чем большинство пожилых мужчин. С уходом на пенсию количество дел у мужчин уменьшается, зато количество дел у женщин заметно увеличивается. В то время как мужчина-пенсионер теряет свою роль «добытчика» средств существования, женщина никогда не расстается с ролью домашней хозяйки (28, с. 41).

При оказании помощи одиноким пожилым гражданам необходимо учитывать многообразие факторов, приводящих к одиночеству. Дружеские связи, социальное окружение и индивидуальная деятельность представляют собой альтернативу медицинскому вмешательству для оказания помощи одиноким.

Кроме того, помощь одиноким пожилым людям иногда должна состоять в том, чтобы изменить ситуацию, а не личность.

Исходя из вышеизложенного, выделим основные проблемы, с которыми сталкивается данная категория граждан: одиночество, психологический дискомфорт, ощущение своей ненужности, отчаяние от беспомощности и одиночества; плохое здоровье, которое приводит к утрате способности к самообслуживанию, ведет к невозможности самостоятельного проживания, особенно в неблагоустроенном жилье; малообеспеченность, невозможность оплатить услуги постоянной сиделки, а кроме того, большинство пожилых людей испытывают страх перед казенными условиями домов-интернатов, другая альтернатива стационарному обслуживанию пока отсутствует.

Пожилые люди в Российской Федерации обладают всей полнотой социально-экономических и личных прав и свобод, закрепленных Конституцией РФ и другими законодательными актами. Однако изменение социального статуса человека в старости, связанное с прекращением или ограничением трудовой и общественной деятельности, трансформацией ценностных ориентиров, образа жизни и общения, испытанием затруднений в социально-бытовой и психологической адаптации к новым условиям, порождает серьезные социальные проблемы (53).

Их решением занимаются органы социальной защиты населения. Составным элементом социальной защиты пожилых людей на современном этапе является оказание социальной помощи, т.е. обеспечение в денежной и натуральной форме, в виде услуг или льгот, предоставляемое с учетом законодательно установленных государством социальных гарантий по социальному обеспечению. Она носит, как правило, характер периодических и единовременных доплат к пенсиям и пособиям, натуральных выдач и услуг в целях оказания адресной, дифференцированной социальной поддержки данной категории граждан, ликвидации или нейтрализации критических жизненных ситуаций, вызываемых неблагоприятными социально-экономическими условиями.

Таким образом, наряду с предоставлением традиционных форм социального обеспечения: денежных выплат (пенсий, пособий); натурального обеспечения; услуг и льгот; стационарных и нестационарных видов обслуживания, важное значение придается новым формам экстренной социальной помощи нетрудоспособным, остронуждающимся гражданам Российской Федерации.

Социальное обслуживание и обеспечение пожилых людей включает в себя пенсии и различные пособия; содержание и обслуживание престарелых в специальных учреждениях органов социальной защиты населения.

Социальное обеспечение осуществляется государственными органами, предприятиями, частными лицами, за счет взносов трудящихся.

Существенное значение в условиях кризисной обстановки в России имеет адресная социальная защита пожилых людей. Она оказывается в первую очередь наиболее нуждающимся: одиноким пенсионерам, престарелым гражданам старше 80 лет.

Наряду с имеющимися формами социального обслуживания появляются и новые формы, среди которых особое место занимает приемная семья. Социальное обслуживание в приемной семье направлено на максимальное продление пребывания граждан пожилого возраста в привычной для него социальной среде, в целях поддержания его социального статуса. Безусловно, о массовом «усыновлении» пожилых людей говорить еще рано, но подобные эксперименты проводятся уже на протяжении нескольких лет в разных регионах Российской Федерации.

Для того, чтобы говорить о необходимости внедрения подобной формы работы с пожилыми людьми, необходимо, прежде всего, определить все ее преимущества и недостатки. Кроме того, следует выяснить ее особенности и значимость для пожилых людей, варианты создания приемной семьи, а также сравнить затраты на содержание одного обслуживаемого в приемной семье с содержанием в отделении обслуживания на дому и в отделении постоянного и временного проживания.

**1.2 Приемная семья, ее особенности для пожилого человека**

Решение проблемы социальной защищенности пожилых людей требует более активного участия гражданского общества, постоянного поиска новых форм социального обслуживания. Граждане пожилого возраста - это часть населения, имеющая большой трудовой, жизненный опыт и знания, представляющие определенную ценность для общества и его успешного развития. Пожилые граждане заслуживают общей заботы и уважения.

Новой формой социального обслуживания граждан пожилого возраста является приемная семья.

Из опыта ряда развитых стран хорошо известна модель **фостерной (приемной, замещающей) семьи** для детей, а также практика помещения пожилых людей в семьи с условием оплаты государством предоставляемых услуг. Подобный опыт присутствует в таких странах как: США, Англия, Швейцария, Франция и.т.д.

Разработка и внедрение в России сходной модели приемной семьи для пожилого человека может способствовать решению некоторых актуальных индивидуальных (личностных) и групповых социальных проблем.

Приемная семья предоставляется одиноким гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе, наблюдении и семейной заботе. Основные задачи этого вида социального обслуживания – создание семейного окружения для гражданина, психологическая реабилитация личности и оказание социально-бытовых услуг (42, с. 27).

Приемная семья позволяет поддерживать традиции семейной заботы о старшем поколении, наладить связь поколений, поднять статус пожилых людей в семье и в обществе в целом. Новая форма социального обслуживания «Семья для пожилого» является одним из вариантов решения проблем жизнеустройства одиноких пожилых людей.

Приемная семья принимает на себя обязательства по содержанию и обеспечению пожилого человека необходимым уходом, питанием, лекарственными средствами, предметами повседневного спроса, оказанию доврачебной медицинской помощи, медицинскому сопровождению, организует общий быт, досуг на основе взаимоуважения, создавая благоприятный психологический климат (23, с. 35).

Срок пребывания в приемной семье может колебаться от одного месяца до нескольких лет в зависимости от желания обеих сторон. Проживание в приемных семьях в условиях рыночных отношений должно быть взаимовыгодным, только таким оно будет востребовано с обеих сторон.

По желанию сторон местом проживания приемной семьи может стать как жилое помещение приемной семьи, так и жилое помещение пожилого гражданина.

Семья с хорошим семейным микроклиматом - это возможность продления жизни в домашней обстановке, систематическое оказание различных видов помощи, решение жилищных проблем.

Необходимо отметить, что помещение пожилого человека в семью должно быть взаимовыгодным, только тогда модель приемной семьи будет востребована с обеих сторон. Исходя из этого, возникает несколько вариантов приемной семьи для пожилого человека (4, с. 33):

- вариант, когда семья имеет больного родственника и один из членов семьи вынужден находиться дома, выходя на социальное пособие по уходу, может взять на себя обязательство оказания помощи и другому престарелому гражданину, приняв его в свою семью. В данном случае деятельность лица, ответственного за содержание и социальное обслуживание пожилого человека приравнивается к труду социального работника, учитывается трудовой стаж и производится доплата семье, равная сумме содержания на 1 человека в стационарном учреждении;

- вариант, когда одиноко проживающий пожилой человек, имеющий собственное жилье, предоставляет семье на условиях соответствующего договора свою квартиру для совместного проживания. Семья принимает на себя обязательства по содержанию, обеспечению ухода, созданию комфортной психологической обстановки приемному члену семьи. В этом случае жилое помещение после смерти пожилого человека переходит в собственность приемной семье.

В любом из представленных вариантов семья поднимает социальный статус пожилого человека, он чувствует себя более защищенным, не нарушается привычный ритм жизни.

Помимо этого, у пожилого человека не будет страха перед одиночеством, появится возможность общения, оказания посильной помощи и передачи накопленного жизненного опыта другим членам семьи.

Обслуживание в приемной семье трудно сравнить с надомным обслуживанием, скорее всего, данная форма обслуживания является самостоятельной, имеющей свои особенности, но по характеру услуг, количеству и кратности их предоставления приближается к стационарному обслуживанию.

Кроме того, сопоставляя примерные затраты на содержание одного обслуживаемого в приемной семье, с содержанием в отделении обслуживания на дому и в отделении постоянного и временного проживания в год, можно прийти к выводу о том, что расходы на обслуживание в приемной семье ниже, чем в отделении постоянного и временного проживания и немного выше, чем при надомном обслуживании. Но количество услуг, их кратность в приемной семье намного превышает эти показатели при обслуживании на дому.

Следует обратить особое внимание на социальную значимость приемной семьи для пожилого человека (9, с. 18):

- во-первых, сразу снимается проблема жизнеустройства одиноких пожилых граждан;

- во-вторых, им обеспечивается постоянный уход;

- в-третьих, предупрежден резкий рост очередности на стационарное обслуживание;

- в-четвертых, дополнительно оказывается поддержка семьям, принявшим пожилого человека.

С другой стороны, принимающая семья также заинтересована в подобном статусе, поскольку получает (5, с. 49):

- возможность реализации своего нравственного потенциала;

- возможность получения дополнительного дохода, что особенно немаловажно, например, для сельских жителей.

Кроме того, к созданию такой семьи обе стороны должны быть подготовлены морально. Так, например, в большинстве стран мира практика определения пожилых людей в приемные семьи существует в виде института временных патронатных семей, который в нашей стране еще не развит должным образом. Однако подобный опыт есть и в России: геронтологи г. Сургута внедрили модель «гостевой семьи». В ней пенсионер может проживать до двух месяцев без оформления каких-либо документов. Если ему в новом доме понравится, можно будет оформить отношения на постоянной основе. Но тут возникают юридические проблемы: ведь в документах должно четко оговариваться, что станет с жилплощадью и имуществом стариков после их смерти. А далеко не все одинокие пенсионеры имеют желание немедленно составить завещание на малознакомых людей (55).

В любом случае в приемных семьях должны быть частыми гостями социальные работники и психологи. Последние утверждают, что взять в семью пожилого человека зачастую сложнее, нежели маленького ребенка. «Дело в том, что взрослый человек прекрасно осознает всю необычность ситуации, боится, что не оправдает надежд, что будет обузой для семьи. Именно поэтому очень важно создать в семье такой климат, при котором обе стороны будут чувствовать себя максимально комфортно».

Внедрению такой формы работы через центры социального обслуживания мешает отсутствие нормативно-правовой базы. Необходимо законодательно отрегулировать вопрос об оплате труда лиц из приемной семьи, о расходах на содержание пожилых людей, а также вопросы, касающиеся их имущества и жилья. Осложняет работу и психологический фактор.

В данном случае речь идет, прежде всего, о том, что пожилой возраст это сложный период адаптации. В этом возрасте человек приспосабливается к потере физической силы и здоровья, выходу на пенсию, потере супруга (супруги), организации повседневной индивидуальной деятельности. Он присоединяется к новой для него возрастной группе пожилых людей и вынужден принять новые социальные роли. В пожилом возрасте социально-психологические черты человека могут варьировать от высокой сохранности структуры личности и мотивов поведения до полного их разрушения. В какой бы степени сохранности личность ни находилась, ей сложно адаптироваться к новой действительности без посторонней помощи (14, с. 20). При этом социально-психологическая поддержка приемной семьи может иметь разнообразные виды: эмоциональная поддержка, материальная помощь, организация повседневной индивидуальной деятельности, информационное содействие, моральное содействие, оказываемое пожилому человеку другими членами семьи. Участие в группе и вступление в контакты с другими людьми повышают самооценку пожилых людей и облегчают их социализацию вне группы.

Именно поэтому социально-психологическая поддержка семьи, в том числе и приемной, является основой адаптации пожилого человека к позднему периоду жизни. Благодаря этой поддержке у пожилого человека возникает чувство защищенности, он понимает, что о нем заботятся, его ценят и уважают. Социально-психологическая поддержка также дает человеку понимание того, что негативные чувства, испытываемые им в ситуации старения нормальны, т.к. соответствуют его возрастным особенностям и положению. Она стимулирует пожилого человека к открытому выражению своих чувств и мыслей, повышает самоуважение (30, с. 105). Кроме того, выполняя посильную работу по дому, помогая остальным членам приемной семьи вести домашнее хозяйство, пожилой человек обретает чувство уверенности в своей полезности, что помогает ему в определенной мере адаптироваться к периоду старости.

Стремление людей в период поздней взрослости жить заботами семьи приводит к усилению интереса к жизни. Индивидуальная повседневная деятельность имеет огромное значение в наполнении социальным смыслом позднего периода жизни. Если на первых этапах начала старости для пожилого человека это сохранная или частично сохранная общественная деятельность, то затем речь может идти лишь о тех или иных формах повседневной занятости.

Подводя итог вышесказанному, необходимо еще раз упомянуть о том, что приемная семья – это одна из новых эффективных форм социального обслуживания граждан пожилого возраста. Пожилой человек входит в приемную семью с намерением преодолеть одиночество и получить уход. С другой стороны, находится семья, готовая его принять и обеспечить поддержку на договорных началах.

Несмотря на то, что «усыновление» одиноких пенсионеров в нашей стране идет пока только на правах эксперимента, можно привести массу примеров, когда совершенно чужие люди ухаживают за своими немощными соседями только потому, что не могут остаться безучастными к человеческим страданиям. Нередки случаи, когда посторонние люди берут к себе стариков с тем расчетом, что смогут улучшить свои жилищные условия. Однако и этот вариант имеет положительную сторону, поскольку пожилые люди при этом будут иметь возможность прожить достойную старость.

Как уже отмечалось, массового распространения приемных семей для пожилых граждан еще нет, поскольку отсутствуют федеральные законы, придающие членам приемных семей статус социальных работников. Но результаты этой работы уже есть.

Так, например, во многих регионах Российской Федерации уже принимаются законодательные акты, которые направлены на регулирование различных вопросов, связанных с созданием приемных семей для людей пожилого возраста. Подобные документы, как правило, включают: правила организации деятельности приемной семьи, порядок образования приемной семьи, обязанности лиц, создавших семью и лиц, нуждающихся в социальных услугах, оплату социальных услуг в приемной семье, бюджет приемной семьи и т.д.

Таким образом, с нашей точки зрения, приемная семья для пожилого человека является хорошей возможностью в дальнейшем отказаться от деятельности домов-интернатов для престарелых, в которых пожилые люди доживают свою жизнь в прямом смысле этого слова. Зачастую находясь в тесном кругу таких же беспомощных и никому ненужных стариков, пожилые люди перестают радоваться жизни, неохотно идут на контакт, всё чаще задумываясь о смерти. Что касается приемной семьи, то здесь наоборот, пожилой человек, перестает думать о своей ненужности. Здесь его окружают люди, которые намного моложе его, и с которыми он чувствует себя моложе, а значит и более увереннее, что благоприятно влияет на его здоровье.

Выводы по Главе I

1. В соответствии с документами ООН и Международной организации труда (МОТ) пожилыми считаются лица в возрасте от 60 лет и старше.
2. К пожилым относятся разные люди — от относительно здоровых и крепких до пожилых людей с тяжелыми заболеваниями; представители из самых разных социальных слоев, имеющие разные уровни образования, квалификации и разные интересы. Большинство из них не работают, получая пенсию по старости.
3. На основе исследований американских психологов выделяют пять основных видов жизненной позиции пожилых людей: конструктивная, защитная, зависимая, позиция враждебности миру и позиция враждебности к себе и своей жизни.
4. Данная типология отражает реальную картину поведения и жизнедеятельности пожилых людей, позволяет объективно подходить к оценке действий пожилого человека, к выбору форм и методов общения с ним.
5. Решением социальных проблем граждан пожилого возраста занимаются органы социальной защиты населения. Составным элементом социальной защиты пожилых людей на современном этапе является оказание социальной помощи, т.е. обеспечение в денежной и натуральной форме, в виде услуг или льгот.
6. Наряду с предоставлением традиционных форм социального обеспечения, важное значение придается новым формам экстренной социальной помощи нетрудоспособным, остронуждающимся пожилым гражданам.
7. Одной из таких форм является приемная семья. Социальное обслуживание в приемной семье направлено на максимальное продление пребывания граждан пожилого возраста в привычной для него социальной среде, в целях поддержания его социального статуса.
8. Приемная семья предоставляется одиноким гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе, наблюдении и семейной заботе.
9. Основные задачи этого вида социального обслуживания – создание семейного окружения для гражданина, психологическая реабилитация личности и оказание социально-бытовых услуг.
10. Приемная семья принимает на себя обязательства по содержанию и обеспечению пожилого человека необходимым уходом, питанием, лекарственными средствами, предметами повседневного спроса, оказанию доврачебной медицинской помощи, медицинскому сопровождению, организует общий быт, досуг на основе взаимоуважения, создавая благоприятный психологический климат.
11. Срок пребывания в приемной семье может колебаться от одного месяца до нескольких лет в зависимости от желания обеих сторон.
12. По желанию сторон местом проживания приемной семьи может стать как жилое помещение приемной семьи, так и жилое помещение пожилого гражданина.
13. Внедрению такой формы работы через центры социального обслуживания мешает отсутствие нормативно-правовой базы.

**ГЛАВА II. ПРАКТИЧЕСКОЕ ВНЕДРЕНИЕ ПРИЕМНОЙ СЕМЬИ ДЛЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

**2.1 Опыт внедрения приемной семьи в качестве формы жизнеустройства граждан пожилого возраста**

Как уже ранее говорилось, одной из инновационных форм социального обслуживания пожилых граждан является приемная семья. Идея использования такой формы работы возникла в поиске путей снижения очередности в дома-интернаты для престарелых и выработке альтернативной модели жизнеустройства граждан данной категории.

Следует отметить, что приемная семья в привычном понимании, прежде всего, является формой жизнеустройства детей, оказавшихся вне биологической семьи. В Пермском крае, как и в ряде других регионов Российской Федерации, имеется опыт работы по размещению и воспитанию детей, оставшихся без попечения родителей, в семейных группах.

Но в 2005 году проживание в приемной семье законодательством Пермской области (ныне – Пермский край) было закреплено как особая форма социального обслуживания граждан независимо от возраста.

Именно власти Пермской области в 2003 году одними из первых в нашей стране предложили альтернативу государственным социальным учреждениям для граждан пожилого возраста. И с 2007 года технология «Семья для пожилого» действует в рамках краевой целевой программы и уже стала одной из форм социального обслуживания.

Схема помощи престарелым проста: пожилым людям, которые по состоянию здоровья с трудом обслуживают себя, предлагают жить не в доме престарелых, а в приемной семье.

Но прежде, чем пенсионер переедет на новое место, с членами принимающей семьи и с будущим подопечным работает психолог, который проводит комплекс тестов на совместимость. А уже после переезда специалисты краевого Министерства социального развития регулярно проверяют, как пенсионеру живется на новом месте.

«Усыновившая» пенсионера семья ежемесячно получает из краевого бюджета 3,3 тысячи рублей. При этом обязательное условие получения этих выплат – оформление патронажа на одного из членов семьи и совместное проживание подопечного с попечителем.

В настоящее время в приемных семьях Пермского края проживают около 250 пожилых людей. Причем в приемные семьи принимают не только одиноких бабушек и дедушек, но и супругов. Так, например, в Чайковском районе новые семьи обрели две супружеские пары. При этом в краевом министерстве уверены, что число семей, желающих принять к себе пенсионеров, будет расти.

Представляемый опыт является результатом реализации проекта «Пусть осень жизни будет теплой», который по результатам социального форума был признан одним из лучших социальных проектов в Приволжском федеральном округе. Данный проект направлен на апробацию новой формы социального обслуживания – «Семья для пожилого», как варианта решения проблем жизнеустройства одиноких пожилых людей.

Для того, чтобы начать практическое внедрение новой социальной технологии в режиме эксперимента в Пермском крае был проведен ряд подготовительных мероприятий.

Прежде всего, был разработан пакет документов, регламентирующих обслуживание пожилых граждан в приемной семье (9, с. 13).

1. Положение об оказании социальных услуг в приемной семье, в котором сформулирована основная цель: оказание постоянного постороннего ухода; а также определена ответственность за соответствие применяемых методов социального обслуживания требованиям охраны жизни и здоровья клиентов; обозначены противопоказания для приема.
2. Порядок и условия зачисления на социальное обслуживание в приемной семье, где описана процедура помещения пожилого гражданина в приемную семью, включающая:

– прием заявлений от каждой из сторон;

– обследование и оценка материально-бытовых условий проживания сторон (в том числе совокупного дохода);

– анализ медицинского заключения о состоянии здоровья и отсутствии медицинских противопоказаний (карантинные, инфекционные, венерические заболевания, туберкулез в активной форме, тяжелые психические расстройства и хронический алкоголизм);

– психологическое сопровождение процедуры помещения в приемную семью;

– оказание социально-правовой помощи (консультирование по вопросам имущественных отношений);

– заключение договоров.

1. Договор об оказании социальных услуг в приемной семье, который Центр заключает с обслуживаемым. В договоре определяются сроки и объем предоставляемых услуг.
2. Должностная инструкция социального работника приемной семьи (им является один из членов приемной семьи, на которого оформляется патронаж), в которой определяются обязанности социального работника при круглосуточном уходе.
3. Трудовой контракт социального работника с патронатной службой Центра, в котором определяются нагрузка, разряд, режим работы. Он является срочным трудовым договором, так как социальный работник принимается для выполнения определенного вида работ, срок окончания которых не может быть установлен.

Параллельно с разработкой нормативных документов в Пермском крае было проинформировано население о новой форме работы, с тем, чтобы выявить желающих принять в семью пожилого человека; был сформирован банк потенциальных приемных семей через средства массовой информации, социальных работников Центра.

Для обеспечения благоприятного психологического микроклимата в приемных семьях проводилась поэтапная работа психолога как с обслуживаемыми, так и с членами приемной семьи.

На первом этапе проходило определение оптимального состава приемных семей, прогноз психологической совместимости. Для этого использовались опрос и собеседование с кандидатами на обслуживание с целью выявления основных потребностей клиентов, формирование положительного настроя. Осуществлялась первичная диагностика потенциальных приемных семей с целью изучения степени выраженности у них необходимых для данного вида деятельности возможностей.

На втором этапе проводились непосредственные мероприятия с участниками целевой группы:

– отслеживание процесса адаптации пожилых граждан и инвалидов;

– психологические практикумы с целью снижения тревожности, психокоррекция, направленные на формирование чувства уверенности и успеха;

– консультации по профилактике конфликтов;

– практические занятия, включающие обучение навыкам саморегуляции собственного поведения, элементарные упражнения для успокоения, снятия внутреннего напряжения.

На третьем этапе проводилась итоговая диагностика психологического благополучия пожилых в приемных семьях.

Подобная практика создания приемных семей для престарелых существует сегодня на Кубани, в Курганской, Тюменской, Калининградской и в Новосибирской областях, в Татарстане и на Алтае.

Следует отметить, что в настоящее время, с учетом демографической ситуации в стране и регионе все более востребованной становится надомная форма социального обслуживания, позволяющая пожилому человеку оставаться в привычной домашней обстановке максимально длительное время.

Несмотря на развитую региональную систему государственных стационарных и нестационарных учреждений социального обслуживания, которая направлена на удовлетворение индивидуальной потребности пожилых людей в различных социальных услугах, проблема обеспечения граждан, нуждающихся в постоянном постороннем уходе на дому, остаётся достаточно актуальной.

В связи с этим организация приёмных семей позволяет одновременно решить ряд социальных проблем, с которыми сталкиваются пожилые граждане. К ним можно отнести: социальное одиночество, вызванное потерей родных и близких, плохие жилищно-бытовые условия, необходимость в постоянном социальном уходе.

Первые приёмные семьи для данной категории граждан создавались по инициативе социальных работников. Сегодня среди тех, кто принимает в свои семьи одиноких пожилых людей, не только социальные работники, но и другие категории граждан. Это говорит о возрождении в обществе традиций милосердия и взаимопомощи, которые всегда были присущи жителям нашей страны.

Действующие в течение ряда лет на добровольной основе, приёмные семьи для пожилых людей способствуют формированию в регионе нового социального института – института приёмной семьи для граждан пожилого возраста, который сегодня нуждается в определении своего правового статуса и поддержке со стороны государства.

В связи с этим, министерство здравоохранения и социального развития Самарской области выступило с законодательной инициативой и разработало проект регионального закона «Об организации деятельности приёмных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Самарской области», который в июне 2008 года был одобрен Правительством Самарской области и передан на рассмотрение в Самарскую Губернскую Думу, где в дальнейшем был принят (36, с. 129).

В проекте закона приёмная семья определяется как форма жизнеустройства и социального обслуживания, представляющая собой совместное проживание и ведение хозяйства лица, оказывающего социальные услуги, и лица, нуждающегося в социальных услугах*.* При этом за лицом, нуждающимся в социальных услугах, и лицом, оказывающим социальные услуги в рамках приемной семьи, сохраняется право на причитающиеся ему социальные выплаты: пособия, компенсации, субсидии и другие виды выплат, а также право собственности на жилое помещение (право пользования жилым помещением, земельным участком и другим принадлежащим ему имуществом).

Предлагаемый механизм реализации закона на основе заключения трехстороннего договора об оказании социальных услуг в рамках приёмной семьи (между центром социального обслуживания, лицом, оказывающим социальные услуги, и лицом, нуждающимся в социальных услугах), позволит объективно оценивать возможность создания приёмной семьи и осуществлять постоянный контроль за качеством предоставляемых социальных услуг.

В договоре также определяются принципы формирования и расходования бюджета приемной семьи. Сумма средств, остающихся в личном распоряжении лица, нуждающегося в социальных услугах, за вычетом средств, предназначенных для общих нужд приёмной семьи, должна составлять не менее 25% от его ежемесячного дохода.

Одновременно с договором оформляется паспорт приёмной семьи - документ, содержащий основную информацию о членах приёмной семьи, движимом и недвижимом имуществе лица, оказывающего социальные услуги, и лица, нуждающегося в социальных услугах, социально-бытовых условиях проживания семьи, проблемах семьи, сроках и методах их решения, способствующий осуществлению контроля за соблюдением интересов пожилого человека, куда будут вноситься все изменения. Это позволит контролировать все аспекты деятельности приёмной семьи.

Являясь формой социальной поддержки одиноких пожилых граждан, принятый закон в тоже время стимулирует развитие социально-экономической активности граждан, независимо от возраста и социального статуса, использование собственных ресурсов для улучшения своего материального и социального положения. Для этого в законе предусмотрена оплата труда лицу, оказывающему социальные услуги, которая определяется в сумме 2500 рублей за каждого приёмного члена семьи. При наличии соответствующих условий допускается одновременное обслуживание в рамках приёмной семьи 4 – х человек (58).

Вероятнее всего, приемные семьи для граждан пожилого возраста при грамотном подходе станут хорошей альтернативой государственным учреждениям. В то же время, подобная практика в стране существует сравнительно недавно, поэтому неясно насколько они реально востребованы. При этом были случаи, когда договора об «усыновлении» пожилых граждан разрывались и пожилые возвращались к прежнему образу жизни (22, с. 21).

Эксперты считают, что развитию приемных семей в нашей стране в настоящее время серьезно мешает отсутствие законодательной базы, так как неясно как обеспечить соблюдение прав и личной безопасности пожилых людей, проживающих в приемных семьях.

Кроме того, по мнению экспертов, в настоящее время большинство россиян еще «социально» не готовы принять в свои семьи чужих бабушек и дедушек.

**2.2 Результаты эмпирического исследования**

В данной работе уже много раз отмечалось то, что для пожилого человека такая форма жизнеустройства как приемная семья является возможностью ощутить себя нужным, почувствовать заботу и внимание. Однако не стоит забывать и о том, что далеко не каждая семья сможет и тем более захочет принять на себя обязательства по уходу и содержанию пожилого человека. И в такой ситуации встает вопрос о необходимости внедрения такой формы.

Для изучения потребности и готовности социума во внедрении такой формы социального обслуживания как приемная семья для пожилого человека нами было проведено специальное исследование.

Данное исследование проводилось с помощью анкетного опроса среди жителей города Магнитогорска. Использовалась стихийная выборка. Выборочная совокупность составила 136 единиц.

Среди опрашиваемых большинство составили респонденты в возрасте 41-50 лет – 52 %. Процентное соотношение респондентов в соответствии с их возрастными характеристиками представлено на рисунке 1.

Одним из первых вопросов, задаваемых респондентам, был вопрос о том, возможно ли создание приемной семьи для пожилого человека. Подавляющее большинство (87,5 %) ответивших склонились к тому, что создание такой семьи возможно. И лишь 12,5 % респондентов ответили отрицательно. Скорее всего, отрицательный ответ в данном случае – это следствие собственного нежелания или неготовности принять к себе в семью пожилого человека. При этом стоит отметить, что данной позиции придерживаются только молодые люди в возрасте от 20 до 30 лет.

Рис. 1. Процентное соотношение респондентов в соответствии с их возрастными характеристиками.

Чаще других (79 %) ответ «да» на этот вопрос выбирали представители возрастной категории 41-50 лет, что говорит о более осознанной и уважительной позиции к старшему поколению.

Помимо этого, респондентам было предложено выбрать качества, которыми должен обладать человек, принимающий пожилого человека в свою семью.

Как и предполагалось, самыми популярными стали ответы «терпимость» (48 %), «дружелюбие» (17 %) и «доброта» (12 %). Но при этом часто встречались и такие ответы как «хорошее здоровье» и «общительность». Процентное соотношение выбранных качеств указано на рисунке 2.

Этому есть свое логическое объяснение. Забота о пожилом человеке невозможна без общения, ведь оно является для него самым главным занятием в старости. Зачастую именно элементарное общение пожилого человека с родными и близкими делает его жизнь более интересной и насыщенной. Следовательно, человек, решивший взять пожилого человека к себе в семью должен быть общительным, чтобы найти с ним общий язык. Однако, одного общения для пожилых недостаточно, поскольку среди них встречаются и те, кто уже не может заниматься самообслуживанием. В таком случае все заботы по уходу за пожилым человеком ложатся на членов приемной семьи, а для этого необходимо хорошее здоровье, прежде всего, психологическое.

Рис. 2. Качества, которыми должен обладать человек, принимающий пожилого человека в свою семью

приемная семья пожилой социальный

Как видно на рисунке 2, большое количество респондентов сошлись во мнении, что для человека, принимающего пожилого человека в свою семью, необходимо такое качество как терпимость.

Подобное единство мнений было и при ответе на вопрос «Согласны ли Вы с утверждением, что для членов приемной семьи знания психологии пожилого человека обязательны?» Около 67 % респондентов считают, что знания психологии в данной ситуации необходимы. Чаще других так отвечали молодые люди (49 %), а более старшие представители указывали на то, что для общения с пожилым человеком достаточно быть терпимым и уравновешенным, а в остальном поможет жизненный опыт.

Следствием полученных результатов этого вопроса стали и результаты следующего. Молодые респонденты с уверенностью говорили о том, что консультации психолога приемной семье и самому пожилому человеку необходимы, прежде всего, для взаимопонимания, решения спорных ситуаций и разрешения конфликтов. Респонденты возрастных категорий 31-40 и 41-50 лет, напротив, посчитали, что в этом нет необходимости, ответив «нет». Причиной этого явилось, вероятнее всего, также убеждение в том, что трудности во взаимоотношениях поможет преодолеть жизненный опыт.

Проведенный опрос показал, что для членов приемной семьи обязательно обучение на курсах по развитию навыков общения с пожилыми людьми. Такого мнения придерживаются почти 63 % респондентов. Полученный результат является парадоксальным, поскольку большинство респондентов при ответе на два предыдущих вопроса говорили о том, что для нормального общения пожилого человека и приемной семьи не нужны специальные знания и вмешательство третьих лиц, в том числе и психологов.

Не менее парадоксальными являются и данные, полученные при ответе на вопрос «Следует ли проводить тест на совместимость пожилого человека и членов принимающей семьи?» О том, что подобного рода тест на совместимость следует проводить, высказались 75 % респондентов. Что касается отрицательного ответа на данный вопрос, то его не оказалось, поскольку оставшиеся 25 % опрошенных затруднились ответить на вопрос.

Одним из основных вопросов, задаваемых респондентам, был вопрос, касающийся их готовности принять пожилого человека в свою семью.

Положительный ответ на данный вопрос выбрали 45 человек, что составило 33 % всех респондентов. Большинство же (39 %) оказались не готовы создать приемную семью для пожилого человека. Среди ответивших «нет» больше всего было молодых людей в возрасте от 20-30 лет (Рис. 3). Уровень готовности граждан в создании приемной семьи для пожилого человека представлен на рисунке 3.

Рис. 3. Уровень готовности граждан в создании приемной семьи для пожилого человека

Среди положительно ответивших на этот вопрос 64 % респондентов имеют детей. Причем нам удалось проследить следующую закономерность: чем больше в семье детей, тем она проявляет большую готовность в принятии граждан пожилого возраста в собственную семью. Как мы предполагаем, это происходит потому, что граждане в создании приемной семьи видят возможность решения проблемы воспитания собственных детей. Иными словами, приемные бабушки и дедушки могут взять часть родительских функций по воспитанию детей на себя, освободив при этом родителей для выполнения каких-либо других функций.

Возможно, этому есть и другое объяснение. Как правило, в семьях с двумя-тремя детьми родители уже не так молоды. Следовательно, как уже говорилось, они уже по-другому относятся к гражданам пожилого возраста, более осознанно представляют их проблемы и потребности. Подобное отношение в совокупности с другими факторами может стать решающим в принятии решения о создании приемной семьи для пожилого человека.

Следует отметить, что среди тех, кто не готов принять пожилого человека в свою семью, большую часть (87 %) составили представители мужского пола. Возможно, это связано с нежеланием мужчин брать в семью еще одного иждивенца, даже, несмотря на то, что за него он сам будет получать заработную плату. Что касается женщин, то они больше выбирали положительный ответ. Скорее всего, это результат более уважительного и сочувствующего, чем у мужчин, отношения к пожилым людям.

В ходе исследования нам также удалось узнать, при каких условиях респонденты готовы принять пожилого человека в семью.

Среди предложенных вариантов ответов чаще других выбирали «только при высокой оплате труда» (32 %) и «при улучшении жилищных условий» (28 %). Это говорит о том, что в настоящее время для людей на первый план выходят, прежде всего, материальные ценности. Более того, подобная позиция характерна более для мужчин (77 %), чем для женщин (23 %), которые придерживались вариантов, связанных с милосердным отношением к пожилым людям и бескорыстным желанием помочь им.

Среди задаваемых вопросов был и такой: «Вы согласны принять пожилого человека в свою семью. На какую заработную плату Вы претендуете?» Поскольку вопрос был открытым, полученные ответы оказались довольно разнообразными. Однако все они превышали существующие и предполагаемые заработные платы граждан, создавших приемную семью для пожилых. Наиболее часто респонденты указывали суммы в пределах 12-15 тысяч рублей. Были и такие, кто указывал сумму в 25-30 тысяч рублей. Подобные ответы подтверждают данные, полученные в предыдущем вопросе, а именно готовность создать приемную семью для пожилого человека, но при условии собственной материальной выгоды.

И последним вопросом, задаваемым респондентам, был вопрос о том, как осуществлять контроль за качеством услуг, предоставляемых пожилому человеку в приемной семье.

Большое количество опрошенных (39 %) предложили сделать это в виде посещения приемных семей специалистами социальных служб. Были и ответы, которые предполагали подробный отчет приемных семей, ежемесячно предоставляемый в органы социальной защиты (14 %).

Помимо этого, среди ответов были и довольно необычные. Например, через телефонные разговоры пожилых людей и специалистов, посредством сети Интернет и даже установлением видеокамер в домах, где проживают приемные семьи для граждан пожилого возраста. Подобные ответы, и это не удивительно, давали именно представители молодого поколения.

Подводя итог вышеизложенному, можно с уверенностью говорить о том, что среди населения есть люди, готовые принять пожилого человека в свою семью. И, как выяснилось, чем больше в семье детей, тем больше готовность граждан создать подобную семью. Однако стоит отметить и тот факт, что многие сегодняшние семьи готовы пойти на это только из-за улучшения материального положения или жилищных условий.

Несмотря на это, можно надеяться, что подобная форма работы с гражданами пожилого возраста получит свое развитие, причем не только через оформление нормативно-правовой базы или создание специальных центров или отделов, а еще и через желание и готовность российских семей создавать такие семьи, помогая при этом одиноким пожилым гражданам не чувствовать себя ущербными и ненужными.

**2.3 Разработка модели отделения по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста**

Как уже отмечалось, в современном мире постепенно растет доля людей пожилого возраста в составе населения, подобные тенденции характерны и для нашей страны. В этих условиях социальная забота о престарелых людях, ориентированная в основном на малоимущих и одиноких, получила новый импульс к развитию. В развитых странах по этим проблемам сформировался ряд новых концепций, совершенствуется деятельность инфраструктур, ориентированная на улучшение социального статуса человека в обществе.

Решение проблем социальной защищенности пожилых людей требует более активного участия гражданского общества, постоянного поиска новых форм социального обслуживания. Граждане пожилого возраста - это часть населения, имеющая большой трудовой, жизненный опыт и знания, представляющие определенную ценность для общества и его успешного развития. Пожилые граждане заслуживают общей заботы и уважения.

Одной из форм такого участия в перспективе могла бы стать приемная семья для пожилого человека. Из опыта ряда развитых стран хорошо известна модель **фостерной (приемной, замещающей) семьи** для детей, а также практика помещения пожилых людей в семьи с условием оплаты государством предоставляемых услуг.

Разработка и внедрение в России сходной модели приемной семьи для пожилого человека может способствовать решению некоторых актуальных индивидуальных (личностных) и групповых социальных проблем.

Опыт территорий показал, что проживание в приемной семье может быть законодательно закреплено как особая форма социального обслуживания пожилых людей (Пермский край). Внедрение такого вида социальной поддержки предполагает снижения очередности в дома-интернаты общего типа, она экономически целесообразна и является альтернативой стационарному обслуживанию. Приемная семья позволяет поддерживать традиции семейной заботы о старшем поколении, наладить связь поколений, поднять статус пожилых людей в семье и в обществе в целом. Новая форма социального обслуживания «Семья для пожилого» в контексте функционирования системы социальных учреждений является одним из вариантов решения проблем жизнеустройства одиноких пожилых людей.

Основную нагрузку по оказанию соответствующей помощи лицам пожилого и старческого возраста берут на себя специалисты социальной работы в рамках системы социальной защиты населения. Поэтому организация системы подготовки, переподготовки кадров специалистов социальной работы по обслуживанию отделения семейных форм устройства пожилых людей в современных условиях с учетом потребностей и интересов лиц «третьего возраста», улучшения качества предоставляемых услуг приобретает особую актуальность.

В связи с этим нами была разработана модель отделения в КЦСОН по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста, предусматривающая организацию системы подготовки, переподготовки кадров специалистов социальной работы по обслуживанию отделения.

Отделение по работе с приемными семьями для пожилых людей входит в состав КЦСОН. Работа отделения ориентирована на реализацию индивидуальных программ по социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации пожилых в условиях новой семьи, направленных на восстановление жизнедеятельности и социального статуса пожилых граждан.

Управление отделением по работе с приемными семьями для пожилых людей осуществляется директором центра социального обслуживания и заведующим данным отделением.

Среди задач создания данного отделения можно выделить следующие:

- оформление нормативно-правового сопровождения деятельности отделения, фиксация их в соответствующих положениях функционирования отделения по работе с приемными семьями;

- установление договорных отношений с «приемными родителями» по «усыновлению» пожилых людей в рамках оформления модели приемной семьи;

- оказание комплексной квалифицированной помощи, направленной на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности пожилых людей, восстановление их социального статуса;

- оформление системы подготовки, переподготовки кадров социальных работников в сфере защиты интересов и прав пожилых людей, приемных семей;

- создание электронной базы «банка данных» потенциальных приемных семей и пожилых людей;

- разработка и внедрение в деятельность специализированного отделения учреждения социального обслуживания инновационных социальных технологий и методов работы с приемными семьями и лицами пожилого возраста;

- создание среды общения и обучение соответствующим коммуникационным навыкам пожилых людей и приемных семей по месту жительства в рамках деятельности отделения.

Деятельность отделения осуществляется по следующим направлениям:

- юридическое, психологическое консультирование клиентов (семей и пожилых людей) по вопросам, касающимся устройства в приемную семью и различным аспектам ее функционирования, защите прав и законных интересов членов, адаптации в обществе путем содействия в решении социальных, юридических и психологических вопросов,

- оформление документов, составление трехстороннего договора между центром социального обслуживания, пожилым человеком и приемной семьей;

- контроль за соблюдением прав и обязанностей пожилого человека и приемной семьи;

- информирование населения о данной форме социального обслуживания, привлечение к сотрудничеству;

- проведение совместных тренингов для пожилого человека и семьи, способствующих их взаимной адаптации и интеграции. Оказание помощи в создании в приемной семье атмосферы взаимопонимания и взаимного уважения, благоприятного микроклимата, преодоление конфликтов и иных нарушений семейных отношений;

- социальный патронаж, представленный систематическим наблюдением за членами приемной семьи для современного выявления степени их социальной дезадаптации и оказания им, при необходимости, соответствующей помощи. Интенсивность патронажных услуг, разнообразие их видов и форм определяются степенью функциональной состоятельности приемной семьи, ее социальной зрелости.

Специфика патронажа как формы работы с приемной семьей заключается в том, что он осуществляется систематично, комплексно и в определенные сроки группой специалистов разного профиля. При этом к каждому члену семьи применяется индивидуальный подход.

Многочисленные потенциальные проблемы приемной семьи требуют использования и сочетания разных видов патронажа в рамках функционирования отделения:

Социально-правовой патронаж – систематическое наблюдение за приемной семьей для своевременно выявления угрозы насилия или применения насилия, а также другого незаконного действия в отношении членов семьи и оказания им, при необходимости, социально-правовой помощи.

Социально-педагогический патронаж – работа с приемной семьей, для выработки единого стиля семейного общения и взаимодействия.

Социально-медицинский патронаж – систематическое наблюдение за пожилыми членами приемной семьи для выявления отклонений в состоянии их здоровья и оказания им, при необходимости, социально-медицинской помощи.

Специалистам, занятым в отделении по работе с приемными семьями для пожилых, рекомендуется пройти курс обучения и повышения квалификации. Данные курсы предполагают углубление знаний по данному направлению работы.

Организация системы подготовки, переподготовки специалистов социальной работы по обслуживанию отделения семейных форм устройства пожилых людей предполагается на базе Высших учебных заведений, имеющих направление подготовки «социальная работа».

Курс содержит три образовательных блока.

1. «Правовые основы организации работы по направлению с приемными семьями для пожилых».

Специалисту, работающему с приемными семьями для пожилых, необходимо овладеть знаниями законодательной базы в данном направлении деятельности. Данный блок включает дисциплины: правоведение; правовые основы социальной работы; социальная политика; социальное страхование; пенсионное обеспечение; правовые основы при работе с пожилыми.

1. «Медико – психологическая работа с приемными семьями для пожилых».

В рамках данного курса предполагается изучение дисциплин: социальная медицина; основы оказания первой медицинской помощи; возрастная психология; профессионально-этические основы социальной работы; конфликтология; социальная геронтология; общая психология.

1. «Организация и управление Отделением по работе с приемными семьями для пожилых».

Дисциплины: экономическая теория; организация, управление и администрирование в социальной работе; социальный менеджмент; социальные технологии работы с приемной семьей; опыт социальной работы с приемной семьей в России и за рубежом.

Что касается нормативно-правового обеспечения деятельности Отделения, то предполагается, что в своей работе Отделение руководствуется Конвенцией ООН «О правах человека», Конституцией РФ, Семейным кодексом Российской Федерации, ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ», Положением центра социального обслуживания.

Кадровый состав отделения включает:

- заведующего отделением, занимающегося руководством, распределением обязанностей и контролированием работы сотрудников отделения, взаимодействием с вышестоящими органами;

- специалиста по социальной работе, занимающегося организацией помощи и взаимопомощи одиноко проживающим пожилым гражданам, оказанием социальных услуг, содействием в реализации модели по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста, содействием в устройстве в семьи, реализацией дальнейшего патронажа;

- социального психолога, осуществляющего оказание социально-психологических услуг, работу с семьями, готовыми принять к себе пожилого человека, проведение психологических тренингов и т.д.;

- геронтолога, деятельность которого предполагает общую работу с пожилыми людьми;

- юриста, занимающегося правовым консультированием клиентов по различным вопросам, работой с документацией;

- гериатра, оказывающего необходимую медицинскую помощь больным пожилого и старческого возраста.

Главным источником финансирования деятельности отделения являются средства федерального и регионального бюджетов; средства местного бюджета, полученные от предоставления платных или частично оплачиваемых услуг в КЦСОН, а также средства общественных и благотворительных организаций.

Среди ожидаемых последствий создания подобного отделения выделяются следующие:

- улучшение качества и уровня жизни пожилых людей;

- повышение социальной ответственности в обществе по отношению к людям пожилого возраста, как носителям ценного опыта;

- популяризация модели приемной семьи как особой формы решения проблем пожилых людей на региональном и федеральном уровнях.

Выводы по Главе II

1. В 2005 году проживание в приемной семье законодательством Пермской области было закреплено как особая форма социального обслуживания граждан независимо от возраста.
2. «Усыновившая» пенсионера семья ежемесячно получает из краевого бюджета 3,3 тысячи рублей. При этом обязательное условие получения этих выплат – оформление патронажа на одного из членов семьи и совместное проживание подопечного с попечителем.
3. Подобная практика создания приемных семей для престарелых существует сегодня на Кубани, в Курганской, Тюменской, Калининградской и в Новосибирской областях, в Татарстане и на Алтае.
4. Для изучения потребности и готовности социума во внедрении такой формы социального обслуживания как приемная семья для пожилого человека нами было проведено специальное исследование.
5. Данное исследование проводилось с помощью анкетного опроса среди жителей города Магнитогорска. Использовалась стихийная выборка. Выборочная совокупность составила 136 единиц.
6. Одним из основных вопросов, задаваемых респондентам, был вопрос, касающийся их готовности принять пожилого человека в свою семью.
7. Положительный ответ на данный вопрос дали 45 человек, что составило 33 % всех респондентов. Большинство же (39 %) оказались не готовы создать приемную семью для пожилого человека. Среди ответивших «нет» больше всего было молодых людей в возрасте от 20-30 лет.
8. Многие сегодняшние семьи готовы пойти создать приемную семью для пожилого человека только из-за улучшения материального положения или жилищных условий.
9. В ходе работы была разработана модель отделения в КЦСОН по работе с семейными формами устройства людей пожилого возраста, предусматривающая организацию системы подготовки, переподготовки кадров специалистов социальной работы по обслуживанию отделения.
10. Деятельность отделения осуществляется по следующим направлениям: юридическое, психологическое консультирование клиентов (семей и пожилых людей); оформление необходимых документов; контроль за соблюдением прав и обязанностей пожилого человека; информирование населения о данной форме социального обслуживания; проведение совместных тренингов для пожилого человека и семьи; социальный патронаж.
11. Организация системы подготовки, переподготовки специалистов социальной работы по обслуживанию отделения семейных форм устройства пожилых людей предполагается на базе Высших учебных заведений, имеющих направление подготовки «социальная работа».
12. В своей работе Отделение руководствуется Конвенцией ООН «О правах человека», Конституцией РФ, Семейным кодексом Российской Федерации, ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в РФ», Положением центра социального обслуживания.
13. Кадровый состав отделения включает: заведующего отделением, специалиста по социальной работе, социального психолога, геронтолога, юриста, гериатра.
14. Главным источником финансирования деятельности отделения являются средства федерального и регионального бюджетов; средства местного бюджета, полученные от предоставления платных или частично оплачиваемых услуг в КЦСОН, а также средства общественных и благотворительных организаций.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Одна из тенденций, наблюдаемых в последние десятилетия во многих странах мира, – рост абсолютного числа и относительной доли населения пожилых людей. Происходит неуклонный, но быстрый процесс уменьшения в общей численности населения доли детей и молодежи и увеличения доли пожилых. Это приводит к тому, что многие граждане пожилого возраста находятся в крайне тяжелом положении, поскольку государство не может обеспечить их всем необходимым для полноценной жизнедеятельности. Касается это, в первую очередь, одиноких пожилых людей, которые в отличие от пожилых граждан, проживающих в семьях, лишены элементарной поддержки со стороны семьи. Их тяжелое материальное положение усугубляется одиночеством и невозможностью общения, что для пожилых людей является даже более серьезной проблемой и напрямую влияет на состояние здоровья.

В социальной работе с пожилыми людьми используются разнообразные формы и методы. Это и социальное обслуживание на дому, срочная и адресная социальная помощь. В этой системе функционируют различные учреждения, в частности центры социального обслуживания, отделения дневного пребывания, стационарные учреждения и специальные жилые дома для пожилых людей. Но на фоне прогрессирующего старения населения возникает необходимость поиска новых видов деятельности и новых организационных форм социальной работы по жизнеустройству граждан старшего поколения, нуждающихся в социальной поддержке и помощи.

Очередь из одиноких пожилых людей на помещение в дома-интернаты – реальность нашего времени. Но ведь забота им нужна уже сегодня. Поэтому одной из первоочередных задач, стоящих сегодня перед системой социального обслуживания граждан пожилого возраста, является поиск новых технологий и форм обслуживания пожилых людей для того, чтобы уже сегодня обеспечить необходимой социальной помощью и поддержкой наибольшее количество нуждающихся в этом пожилых граждан.

Одной из форм жизнеустройства пожилых граждан могла бы стать приемная семья. Для одинокого пожилого человека приемная семья – это возможность продления жизни в домашней обстановке, систематическое оказание различных видов помощи, решение жилищных проблем, экономически целесообразная и альтернативная стационарному обслуживанию форма жизнеустройства.

В приемной семье пожилой человек может быть обеспечен всем необходимым: питанием, уходом, лекарственными средствами, предметами повседневного спроса. Более того, приемная семья организует для пожилого человека общий быт, досуг, создавая благоприятный психологический климат. И самое главное, здесь пожилой человек имеет возможность общения, что очень важно для него.

При удачной интеграции данной формы обслуживания граждан пожилого возраста появляется дополнительная возможность воспитывать подрастающее поколение в духе взаимоуважения, взаимопомощи, терпимости к людям пожилого возраста.

В данной работе представлен опыт внедрения данной формы работы на практике. Более того, в некоторых регионах нашей страны уже вступили в силу нормативно-правовые акты, регулирующие взаимные права и обязанности членов приемной семьи и граждан пожилого возраста. И, как показывает этот опыт, подобная форма работы с пожилыми людьми оправдывает себя, поскольку имеет преимущества не только для самого пожилого человека, но и для семьи, принявшей его.

По данной проблеме нами было проведено исследование, которое показало, что на сегодняшний день есть граждане, готовые прийти на помощь людям старшего поколения, приняв их к себе в семью. И даже, несмотря на то, что многие из них согласны на создание приемной семьи только из-за своих корыстных побуждений, можно надеяться, что со временем их позиция изменится, а людей, готовых бескорыстно помогать пожилым людям, станет больше.

В связи с тем, что такая форма жизнеустройства граждан пожилого возраста как приемная семья представляется нам достаточно эффективной в работе с пожилыми гражданами, нами была разработана модель отделения по работе с приемными семьями для пожилых людей на базе комплексных центров социального обслуживания населения. Деятельность подобного отделения включает: юридическое, психологическое консультирование приемных семей для пожилых граждан, оформление всех необходимых документов, проведение тренингов для приемных семей и граждан пожилого возраста, социальный патронаж таких семей и т.д.

Создание подобного отделения позволит улучшить качество жизни пожилых людей, предоставит пожилым гражданам возможность проживания в приемной семье и повысит социальную ответственность общества перед пожилыми.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Андряшина Нина. Когда принимают и понимают / Нина Андряшина // Социальная работа. – 2007. - N 1. - С. 22-23;
2. Бадя, Т. П. Инновационные методы социальной работы с пожилыми гражданами / Т. П. Бадя // Отечественный журнал социальной работы. - 2009. - N 4. - С. 42-48;
3. Белова, О. В. Дарить радость общения / О. В. Белова // Социальная работа. - 2010. - N 1. - С. 31-32;
4. Бикмурзина, Н. А. Приемная семья - новая модель социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов / Н. А. Бикмурзина, Л. Н. Крякина // Социальное обслуживание. - 2008. - N 3. - С. 31-38;
5. Бондаренко, И. Н. Приемная семья для пожилого человека: право на существование десять лет спустя / И. Н. Бондаренко // Социальное обслуживание. - 2011. - N 1. - С. 42-60;
6. Вольбром, Н. Н. Социальный сервис в практике социальной работы / Н. Н. Вольбром // Помощь инвалидам и пожилым людям. - 2011. - N 1. - С. 21-23;
7. Гайдар, М. У. Модернизация социального обслуживания пожилых людей на дому / М. У. Гайдар // Социальная работа. - 2010. - N 4. - С. 15-17;
8. Дашкина, А. Н. Адаптация международного опыта надомного обслуживания пожилых людей и инвалидов к условиям регионов России / А. Н. Дашкина // Социальное обслуживание. - 2010. - N 7. - С. 39-42;
9. Захарова О. Г. Приемная семья для пожилых граждан как новая технология социального обслуживания / О. Г. Захарова // Работник социальной службы. - 2006. - № 1. - С. 11-19;
10. Золотарева, Т. Ф. Нестационарное обслуживание и качество жизни пожилых людей / Т. Ф. Золотарева // Отечественный журнал социальной работы. - 2010. - N 4. - С. 66-69;
11. Илларионов, И. В. Современные технологии социального обслуживания граждан пожилого возраста в Свердловской области / И. В. Илларионов // Социальное обслуживание. - 2010. - N 11. - С. 38-46;
12. Инновационные технологии социальной работы с пожилыми людьми // Работник социальной службы. - 2010. - N 4. - С. 84-95;
13. Калашников, И. Г. Психологический статус пожилого пациента как компонент комплексной реабилитации / И. Г. Калашников, Н. В. Тихонова, Н. И. Бондаренко // Социальное обслуживание. - 2010. - N 6. - С. 20-26;
14. Карабут, А. П. Повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов через внедрение инновационных технологий социального обслуживания в Ставропольском крае / А. П. Карабут // Социальное обслуживание. - 2010. - N 10. - С. 16-23;
15. Карпенко, Т. В. Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в отделениях милосердия системы социальной защиты населения Республики Марий Эл / Т. В. Карпенко // Социальное обслуживание. - 2010. - N 12. - С. 53-57;
16. Копылов, А. Наши новые подопечные / Алексей Копылов // Социальная работа. – 2010. - N 5. - С. 6-8;
17. Копылов, А. В. Состояние и перспективы модернизации системы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов на дому в Москве / А. В. Копылов, И. В. Малофеев, П. В. Попов // Отечественный журнал социальной работы. - 2010. - N 4. - С. 61-65;
18. Лукьяненко, Е. А. Повышение качества жизни пожилых людей как приоритетный проект социального развития Астраханской области / Е. А. Лукьяненко // Социальное обслуживание. - 2010. - N 5. - С. 11-17;
19. Мазаева, Е. Ф. Опыт работы методического объединения психологов, работающих с пожилыми людьми и инвалидами / Е. Ф. Мазаева // Работник социальной службы. - 2010. - N 7. - С. 99-102;
20. Медникова, С. В. Современное состояние и перспективы развития системы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в Калужской области / С. В. Медникова // Социальное обслуживание. - 2011. - N 1. - С. 32-37;
21. Никитин, О. Л. Опыт внутриведомственного взаимодействия в сфере геронтологии и гериатрии в интересах пожилых граждан и инвалидов / О. Л. Никитин // Социальное обслуживание. - 2010. - N 12. - С. 85-88;
22. Николаева, А. Усыновите дедушку! / А. Николаева // Помощь инвалидам и пожилым людям. - 2008. - N 9. - С. 20-21;
23. Новоженина, Е. А. Приемные семьи для пожилых людей. Из опыта Астраханской области / Е. А. Новоженина // Социальная работа. - 2011. - N 1. - С. 34-36;
24. Охрименко, В. С. Инновационная технология терапии воспоминаниями в практике социокультурной реабилитации / В. С. Охрименко, А. Н. Смирнов // Социальное обслуживание. - 2011. - N 1. - С. 60-64;
25. Парахонская Г.А. Пожилой человек в семье / Г.А. Парахонская // Социологические исследования. – 2002. – N 6. – С. 107;
26. Петросян, В. А. Вызовы времени и инновации в социальной сфере / В. А. Петросян // Отечественный журнал социальной работы. - 2010. - N 4. - С. 49-51;
27. Пикулева, О. А. Социальное обслуживание на дому: о новых методах и технологиях / О. А. Пикулева // Социальная работа. - 2010. - N 4. - С. 28-30;
28. Поднебесная Е. Б. Пожилой человек и семья: аспект общения / Е.Б. Поднебесная // Семейная психология и семейная терапия. – 2003. – N 1. – С. 41;
29. Попов, П. В. Основные тенденции инновационных технологий по организации надомного обслуживания пожилых людей и инвалидов в регионах России / П. В. Попов, И. В. Малофеев // Социальное обслуживание. - 2010. - N 7. - С. 43-56;
30. Примако, Л. В. Пожилые люди в России: проблема социальной напряженности / Л. В. Примако // Вестник общественного мнения. - 2010. - N 2 (апрель-июнь). - С. 101-112;
31. Прокопьева, С. Г. Учет социокультурных аспектов отношения к гражданам пожилого возраста в практике деятельности стационарного учреждения социального обслуживания / С. Г. Прокопьева // Социальное обслуживание. - 2010. - N 10. - С. 33-40;
32. Пыхтин, С. Традиционный подход надо менять / Сергей Пыхтин // Социальная работа. – 2009. - N 12. - С. 20-24;
33. Разинькова, Ю. С. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в отделении дневного пребывания / Ю. С. Разинькова // Работник социальной службы. - 2010. - N 2. - С. 49-60;
34. Романычев, И. С. Социальное обслуживание лиц пожилого возраста через призму утилитарной классификации потребностей / И. С. Романычев // Отечественный журнал социальной работы. - 2010. - N 4. - С. 52-60;
35. Руппель, И. А. Опыт реализации социального проекта "Нам рано жить воспоминаниями" / И. А. Руппель, С. В. Демьянова, А. Ф. Кутырева // Социальное обслуживание. - 2010. - N 6. - С. 26-43;
36. Самарская область. Законы. Об организации деятельности приемных семей для граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Самарской области: закон Самарской области от 10 ноября 2008 г., N 121-ГД // Социальное обслуживание. - 2009. - N 4. - С. 127-131;
37. Соснина, В. В. Профессионально-этические стороны деятельности социальных работников в геронтологическом центре / В. В. Соснина // Работник социальной службы. - 2009. - N 6. - С. 116-121;
38. Топилин, М. А. Место и роль социального обслуживания в современных условиях как одного из важнейших компонентов социальной защиты населения / М. А. Топилин // Социальное обслуживание. - 2010. - N 12. - С. 8-15;
39. Ускова, Н. Е. Реформирование социального обслуживания населения / Н. Е. Ускова // Социальная работа. - 2010. - N 4. - С. 18-23;
40. Ускова, Н. Е. Состояние и перспективы внедрения инновационных технологий в организацию надомного обслуживания пожилых людей и инвалидов / Н. Е. Ускова // Социальное обслуживание. - 2010. - N 7. - С. 29-38;
41. Файзиева, Е. Б. Организация работы группы психологической поддержки одиноких пенсионеров и инвалидов / Е. Б. Файзиева // Социальное обслуживание. - 2010. - N 5. - С. 33-38;
42. Хамаганова, Н. Н. Развитие социального обслуживания населения в Республике Бурятия / Н. Н. Хамаганова // Социальное обслуживание. - 2010. - N 5. - С. 23-27;
43. Чирков, А. И. Качество жизни граждан пожилого возраста / А. И. Чирков // Социальная работа. - 2010. - N 2. - С. 7-10;
44. Чуйкин, А. Г. Система социального сопровождения пожилых граждан и инвалидов Саратовской области / А. Г. Чуйкин // Социальное обслуживание. - 2010. - N 12. - С. 37-41;
45. Шаталов, О. А. Комплексный подход к социальному обслуживанию / О. А. Шаталов // Социальное обслуживание. - 2010. - N 10. - С. 45-48;
46. http://www.minsoc-buryatia.ru
47. <http://spb-tei.ru>
48. http://irkchat.narod.ru
49. <http://vestnik.kuzspa.ru>
50. http://www.znaj.ru
51. <http://www.psy-files.ru>
52. http://soc-work.ru
53. <http://socslugba.ru>
54. http://www.admsurgut.ru
55. <http://www.newizv.ru>
56. http://psi51.ru
57. <http://psyznaiyka.net>
58. www.volganews.org.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Анкета**

*Уважаемый респондент!*

Просим Вас принять участие в нашем исследовании, целью которого является изучение потребности и готовности социума во внедрении такой формы семейного устройства для пожилого человека как приемная семья.

Ниже приведен перечень вопросов, на которые Вам предлагается ответить. Вариант ответа, отражающий Ваше мнение, обведите в кружок. Исследование является анонимным, ответы будут использованы в обобщенном виде в научных целях.

***Заранее благодарим за участие!***

* 1. **Как Вы считаете, возможно ли, в принципе, создание приемной семьи для**

**пожилого человека?**

а) да;

б) нет;

в) затрудняюсь ответить.

* 1. **Какими качествами должны обладать люди, принимающие пожилого человека в свою семью? (возможны несколько вариантов)**

а) доброта;

б) общительность;

в) обеспеченность;

г) воспитанность;

д) хорошее здоровье;

е) терпимость;

ж) дружелюбие.

з) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Согласны ли Вы с утверждением, что для членов приемной семьи знание**

**психологии пожилого человека обязательно?**

а) да;

б) нет;

в) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Нужны ли консультации психолога приемной семье и самому пожилому**

**человеку?**

а) да;

б) нет;

в) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Обязательно ли для членов приемной семьи обучение на курсах по развитию**

**навыков общения с пожилыми людьми?**

а) да;

б) нет;

в) затрудняюсь ответить.

* 1. **Как Вы считаете, следует ли проводить тест на совместимость пожилого человека и членов принимающей семьи?**

а) да;

б) нет;

в) затрудняюсь ответить.

* 1. **Вы согласны принять пожилого человека в свою семью?**

а) да;

б) нет (переходите к вопросу № 10);

в) затрудняюсь ответить.

* 1. **Вы готовы создать приемную семью и принять пожилого человека при определенных условиях:**

а) Вы будете зачислены в штат работников КЦСОН;

б) только при высокой оплате труда;

в) Вы готовы помочь пожилым людям преодолеть одиночество на любых условиях;

г) будут улучшены Ваши жилищные условия.

д) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Вы согласны принять пожилого человека в свою семью. На какую заработную плату Вы претендуете?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Каким образом, на Ваш взгляд, следует контролировать качество услуг, предоставляемых пожилому человеку в приемной семье?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваш пол:** а) мужской; б) женский.

**Ваш возраст:** а) 20-30 лет; б) 31-40 лет; в) 41-50 лет.

**Сколько детей в Вашей семье:** а) 1 ребенок; б) 2 детей; в) 3 детей и больше; г) нет детей

***Спасибо за участие!***