**СОДЕРЖАНИЕ**

**Введение**

**Глава I Теоретические основы социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста**

**I.I История социо-культурной деятельностив России с людьми пожилого возраста**

**I.II Модели социо-культурной работы с людьми пожилого возраста**

**Глава II Организация социо-культурной деятельности с**

**людьми пожилого возраста**

**II.I Деятельность Комплексного Центр социального обслуживания населения**

**II.II Основные характеристики социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста в Комплексном Центре социального обслуживания населения.**

**Заключение**

**Список литературы**

**Приложение 1**

**Приложение 2**

## Введение

**Актуальность исследования:** Проблема старения представляет собой новый социальный феномен ХХ в., особенно последних его десятилетий. Старость становится длительным и значимым этапом индивидуального развития, индикатором направлений изменения социальных процессов макроструктурного уровня, концептуализирует основы социальной политики на рубеже веков.

Изменение социального статуса человека в старости, вызвано прежде всего прекращением или ограничением трудовой деятельности, изменениями ценностных ориентаций, самого образа жизни и общения, возникновением затруднений в социально-бытовой, психологической адаптации к новым условиям, требует необходимость выработки особых подходов, форм и методов социо-культурной деятельности с пожилыми людьми. В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения к пожилому возрасту относится население в возрасте от 60 до 74 лет, от 75 до 89 лет – к старому, а 90 лет и старше – это долгожители.

Важность повседневного внимания к решению соци-окультурных проблем этой категории граждан возрастает в связи с тем, что в настоящее время пожилые люди стали наиболее социально незащищенной категорией общества. Уровень малообеспеченности растет с каждым месяцем, а доходы пожилых людей практически одни и теже.

Смысл социо-культурной работы – социальная реабилитация, действительное восстановление в привычны обязанностях, функциях, видах деятельности, характере отношений с людьми, превращении пожилого человека из объекта (клиента) в субъекта.

**Объектом исследования –** являются лица пожилого возраста.

**Предметом исследования** – организация социо-культурной деятельности с пожилыми людьми в Комплексном центре социального обслуживания населения.

**Цель исследования** – анализ состояния социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста в Муниципальном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания населения единого муниципального образования «город Норильск» (далее КЦСОН).

**Задачи исследования:**

* Показать историю социальной работы в России с пожилыми людьми.
* Рассмотреть основные модели социо-культурной деятельности с пожилыми гражданами, проанализировать их значимость в жизни нашего общества.
* Рассмотреть деятельность Комплексного Центр социального обслуживания населения
* Обобщить опыт работы Комплексного Центра социального обслуживания населения, показать функционирование форм и методов работы с пожилыми людьми.

**Глава I Теоретические основы социо-культурной деятельности**

**с людьми пожилого возраста**

Практическая жизнь общества свидетельствует, что без опре­деленной объединительной идеи, высоких духовных принципов и нравственных норм поведения личности государство не способно к социальным преобразованиям, осуществлению глубоких демок­ратических, экономических и политических реформ. Необходимо активно формировать общественную идеологию, для того чтобы выйти на качественно новый уровень теоретической и практичес­кой деятельности, создать атмосферу порядочности, доброты, справедливости, великодушия, человечности и веры. Ведь демок­ратия — это прежде всего уважительная форма отношений лю­дей, процесс создания благоприятного морально-психологичес­кого климата в стране с целью строительства и процветания об­щества.

Духовно-нравственное самосохранение общества достигается посредством двух взаимосвязанных процессов: постоянная забота о сохранении и рационализации использования духовного наследия и неустанный поиск возможностей обновления, творческого ос­мысления более эффективных форм культуры.

**Культура** (с лат. — «возделывание») — это исторически сложив­шаяся совокупность социальных норм и ценностей, средств, форм, образцов и ориентиров взаимодействия людей со средой их суще­ствования, которые они вырабатывают в совместной жизнедеятель­ности в целях ее совершенствования и развития, общественного прогресса. Понятие это чрезвычайно многозначно, в связи с чем существует множество вариантов его определения. Культура разде­ляется на материальную, духовную и социальную – последняя пред­ставляет интерес для нашего исследования.

 **Социальная культура –** это исторический опыт, память соци­альных общностей и их поколений в сфере социальных отноше­ний, воспроизводства и развития социальных субъектов, норм и правил их поведения, взаимодействия и общения в тех или иных исторических условиях. Социальная культура – составной элемент общей культуры, всей духовной жизни общества, социального *зна­ния* каждого субъекта. Она воплощает в себе социальную память и мудрость предшествующих поколений, является мощной защитной силой всего социума. Это особая социальная система, в рамках которой осуществля­ется деятельность индивидов и групп, реализующих свои потреб­ности с учетом социо-культурных норм и технологий. [ 10, 74]

## I.I История социо-культурной деятельности в России

## с пожилыми людьми

Государственная забота о пожилых людях – российская традиция. Она уходит своими корнями во времена древних славян, которым были известны простейшие формы благотворительности. С возникновением в IX в. Древнерусского государства князья стремились оказывать помощь больным, нищим, другим нуждающимся. Княжеская благотворительность выражалась в раздаче милостыни, «кормлении на своем дворе», устройстве приютов. В соответствии с религиозными нравственными нормами русские князья считали главным попечителем страждущих духовенство. При многочисленных на Руси монастырях создавались богадельни, сиротские приюты, инвалидные и странноприимные дома и другие благотворительные учреждения. Систематический характер благотворительность приобрела после крещения Руси, осуществленного князем Владимиром в конце Х века.

Значительно расширилась сеть различного рода государственных социальных учреждений при Петре I. В 1718 году только в Москве действовало около 90 богаделен различного профиля, в которых содержалось около 4 тысяч нуждавшихся.

 При Екатерине II шагом дальнейшего создания системы государственного призрения стали приказы, которым поручалось «попечение и надзирание» народных школ, сиротских домов, госпиталей и больниц, богаделен «для убогих, увечных и престарелых», «особого дома для неизлечимо больных», «работных домов для обоего пола» и т.д.

В целом XVIII- первая половина XIX в. были временем становления государственной системы социального призрения, которая действовала под руководством специальных административно – управленческих органов. Она состояла преимущественно из благотворительных учреждений закрытого типа. Во второй половине XIX века началось реформирование всей системы социальной помощи нуждающимся гражданам, которое выразилось в децентрализации управления социальной сферы. Губернские и земские органы самоуправления способствовали увеличению богаделен, сиротских домов, других детских учреждений. В конце XIX века в ведении земских и городских органов самоуправления на территории земских губерний находилось более 5 тысяч благотворительных учреждений. Активно росло благотворительное движение. Как свидетельствуют статистические данные, только в течение одного 1898 года благотворительные общества и заведения оказывали ту или иную помощь 7 миллионам человек, удовлетворили 20 миллионов разовых обращений нуждавшихся. В богадельнях и других благотворительных заведениях постоянно проживало свыше 460 тысяч человек. Нельзя не сказать об огромной роли в этот период – о частной благотворительности. Известные предприниматели Бахрушины, Демидовы, Морозовы, Крестовниковы, Прохоровы, Руковишниковы, Рябушинские, Строгановы, Третьяковы, Хлудовы и другие жертвовали крупные суммы на больницы, богадельни, училища. Увеличилось число церковно-приходских обществ. Так в 1899году в России действовало более 18 тысяч церковно-приходских попечительств, которые финансировали 68 больниц на 1000 мест и 868 богаделен с 11 тыс. призреваемых.

Во II половине XIX века кроме общественной, частной и церковной благотворительности дальнейшее развитие социальная сфера получила в виде таких форм, как пенсии и единовременные пособия, которые получали государственные служащие, а также военнослужащие.

К концу XIX века Россия имела не только развитую благотворительность, но и общественно-государственную систему помощи нуждающимся. Эта система социальной помощи составила основу для возникновения в странах Запада социальной работы. Однако в России она не пошла тем же путем, что на Западе.

Можно выделить две причины, в силу которых профессиональная помощь нуждающимся вошла в жизнь российского общества только в последнее десятилетие. Первая из этих причин связана с огосударствлением общественной жизни, начавшимся в России после революционных событий Октября 1917 года. Советское государство установило свой контроль над экономикой, политикой и социальной сферой. Фактически оно взвалило на себя заботу обо всех своих гражданах, хотя у него не было ни средств, ни умений для ее осуществления. Действительно, значительная часть советского бюджета поглощалась расходами на оборону и содержание бюрократического аппарата, а подготовка специалистов, которые на профессиональном уровне занимались бы помощью нуждающимся, не осуществлялась.

Вторая причина отсутствия в советское время социо-культурной деятельности заключается в том, что одна из ее исторических предпосылок — благотворительность — всегда была объектом отрицательного отношения со стороны марксизма, который в течение семи десятилетий служил в России официальной идеологией. Согласно основоположникам марксизма, благотворительность является завуалированной формой эксплуатации трудящихся, поскольку буржуазия, занимаясь ею, возвращает «эксплуатируемым сотую часть того, что им следует по праву». Отметим, что благотворительная деятельность, породив в начале нынешнего столетия социальную работу, не исчезла, а продолжала существовать наряду с ней в качестве непрофессиональной помощи нуждающимся. Апеллируя к чувству сострадания у людей, благотворительность способствует пониманию в обществе важности профессии социального работника. В России, однако, она почти семьдесят лет была в загоне, пока на волне перестройки не началось ее возрождение.

В отличие от стран Запада, которые с начала XX века развивали у себя профессию социального работника, Советская Россия в решении проблемы помощи нуждающимся пошла по бюрократическому пути. Иными словами, она отдала эту проблему на откуп государственным чиновникам, не проявлявшим особого интереса к непосредственной работе с нуждающимися. Многие социальные проблемы, с которыми сталкивались советские люди, либо не решались должным образом, либо вообще игнорировались по идеологическим соображениям. Государственная система помощи нуждающимся, созданная в России за годы советской власти при практическом отсутствии организованной благотворительности, ограничилась рамками социального обеспечения и социального страхования. Другие направленияи формы социальной деятельности практического развития не получили. Как справедливо считает ряд исследователей (М.Сухоруков и др.), все это, в конечном счете, привело к тому, что в нашей стране в начале 90-х годов социо-культурная деятельность начала свое становление и развитие в современном значении этого понятия.

В 1991 г. В России была введена новая профессия социального работника, специалиста по социальной работе.

К середине 90-х активизировалась работа организаций социо-культурного обслуживания населения. Только за 1994 г. через отделения социальной помощи на дому необходимую поддержку получили свыше 1 млн пожилых граждан и инвалидов, а через систему срочной социальной помощи — почти 1,5 млн. малоимущих граждан.

В соответствии с Федеральным Законом «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации» (1995 г.) стала формироваться целая сеть новых социальных учреждений, включая комплексные центры социального обслуживания населения, геронтологические центры, центры психолого-педагогической помощи населению, социально-реабилитационные центры и др. Развивая у себя профессию социального работника, Россия учитывает опыт других стран, знакомство с которым позволяет лучше понять ее роль в современном обществе. В еще большей степени она опирается на свой соб­ственный опыт — от благотворительности у древних славян до советской системы социального обеспечения — организации помощи нуждающимся, накопленной ею за ее многовековую историю. [11, 10 ]

Как социо-культурное явление благотворительность имеет в Рос­сии свою историю и традиции, ознакомление с которыми пред­ставляет теоретическую и практическую ценность. Мировой опыт становления рыночных отношений, рыночной экономики свидетельствует о том, что два процесса: процесс ры­ночных реформ и процесс становления специфической социаль­ной профессиональной деятельности, т.е. социальной работы, развиваются параллельно. Экскурс в историю практически всех стран с рыночной экономикой свидетельствует, что зарождение этого вида профессиональной деятельности началось с конца XIX — на­чала XX в., в период бурного роста рыночных отношений.

Сегодня уже не вызывает возражений утверждение, что соци­альная работа – важнейший феномен цивилизованного общества, роль и значение которого возрастают в связи с демографическими изменениями и увеличением числа престарелых, развитием рынка и ростом уровня безработицы, миграционными процессами и т.д. Сегодня наша страна находится в новой экономической обстанов­ке, в новых социальных условиях, придающих социальной работе актуальность, жизненную необходимость. Прежде всего потому, что при осуществлении реформ проблемы социальной защиты челове­ка стали приоритетными как в государственном масштабе, так и в масштабе области, района, города, отдельного предприятия или учреждения. Ведь успех рыночных преобразований прямо пропор­ционален эффективности системы социальной защиты и социаль­ной работы с различными слоями и группами граждан. Между тем, несмотря на необходимость первоочередного внимания к нуждам и потребностям людей, выделяемые на социальную сферу матери­альные и другие ресурсы явно недостаточны. Поэтому большие на­дежды возлагаются на механизмы самофинансирования, страхова­ния и благотворительности.

В настоящее время очень важно создать действенную систему социальной защиты населения, способную сгладить многие нега­тивные последствия рыночных отношений, еще столь далеких от совершенства. Для этого необходимо продолжать соответствующую законотворческую работу, обеспечить дифференцированный под­ход к отдельным слоям и группам населения, создать социальные службы на различных уровнях, и с различной специализацией. [ 10, 77]

**I.II Формы социо-культурной работы с людьми пожилого возраста**

В соответствии с федеральным законодательством определены следующие формы социального обслуживания пенсионеров: на дому, включая социально-медицинское; полустационарное в отделениях дневного (срочного) пребывания учреждений социального обслуживания; стационарное в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других, независимо от их наименования); срочное в целях оказания неотложной помощи разового характера остро нуждающимся в социальной поддержке; социально-консультативная помощь, направленная на адаптацию граждан пожилого возраста и инвалидов в обществе, развитие опоры на собственные силы, облегчение адаптации к меняющимся социально-экономическим условиям. [2,16]

Главным направлением в работе с пожилыми людьми является адресная социальная помощь, которая оказывается для преодоления или смягчения жизненных трудностей. Основные виды и формы адресно-социальной помощи:

1. денежная помощь (пособия, помощь в оплате жилья и коммунальных услуг, дотации на оплату питания и лечение, льготные ссуды и кредиты;
2. натуральное обеспечение (продукты питания, обувь, одежду); осуществление ремонта квартир, автотранспорта, выделение лекарственных препаратов, обеспечение бесплатного питания и т.д.;
3. гуманитарная помощь;
4. услуги и льготы, организация надомного социального обслуживания, устройство в стационарные учреждения, магазины для пожилых людей по социально низким ценам, специальные аптеки, медико-социальной обслуживание и т.д.;
5. правовая, психологическая, информационная и другая консультативная помощь.

Критериями предоставления социальной помощи служат:

1. Совокупный семейный или среднедушевой доход ниже прожиточного уровня.
2. Отсутствие средств к существованию.
3. Одиночество и неспособность к самообслуживанию.
4. Материальный ущерб вследствие стихийных бедствий (пожар, автокатастрофа).

Особое место в социальной работе занимает организация помощи на дому одиноким нетрудоспособным гражданам. Служба помощи, ее работники, систематически навещая одиноких, чаще всего малоподвижных людей, в какой-то мере избавляют их от вынужденного одиночества. Не менее важно, что социальные работники предлагают подопечным широкий набор услуг. Согласно Положению о центре социального обслуживания, к ним относятся: доставка на дом продуктов питания из магазинов, с рынка горячих обедов из столовых, необходимых товаров и лекарств, гуманитарной помощи; оформление различных коммунальных и других платежей, сдача вещей в ремонт. По поручению подопечного социальный работник свяжется с нотариусом, вызовет врача, получит заказанную ортопедическую обувь, поможет написать письмо родственникам, оформит необходимые документы (в том числе и для помещения в дом-интернат), пригласит мастеров по ремонту квартиры или какой-нибудь аппаратуры (телевизор, стиральная машина и т. п.). Некоторые территориальные центры расширяют рамки и этого довольно широкого перечня услуг. Основные услуги на дому предоставляются бесплатно, отдельные виды услуг, не связанные с потребностями первой необходимости, оплачиваются пенсионером, но при условии, что он получает надбавку к пенсии по уходу. Размер платы составляет 25% от суммы надбавки. Средства, поступающие на обслуживание, зачисляются на счета центров и направляются на их развитие. Они являются значительным подспорьем в связи с острейшим дефицитом денежных средств в местных бюджетах. За счет этих поступлений приобретается спецодежда, обувь для социальных работников, в сельских районах — велосипеды. Часть средств направляется на премирование работников.

После создания служб социальной помощи на дому резко сократились очереди для поступления в дома-интернаты среди людей, лишенных возможности самообслуживания, нуждающихся в помощи и уходе. Теперь эти люди могут проживать у себя дома, в привычных условиях, с прежним стилем жизни.

Для малоимущих организуется бесплатное и льготное питание в частных и государственных предприятиях. Встречи пенсионеров во время обедов напоминают своеобразные клубы, частично разрешают проблему дефицита общения.

Для пенсионеров, которые временно не могут обслуживать себя сами и нуждаются в медицинском присмотре, в районных и сельских больницах открываются социальные палаты, некоторые из них перерастают в геронтологические. В них пенсионеры проводят по несколько месяцев, а подлечившись — возвращаются домой.

Во многих центрах социального обслуживания созданы стационарные отделения. Формы работы стационара близки к деятельности домов-интернатов, но пребывание здесь временное (от одной недели до трех месяцев). Такая форма обслуживания особенно притягательна для пожилых людей, которые временно утратили способность к самообслуживанию, но не хотят покинуть уютный дом. Пребывание в этих отделениях не грозит психологическим дискомфортом, довольно часто возникающим при помещении пожилого человека в дом-интернат.

Другая форма работы — отделения дневного пребывания. Смысл таких отделений в том, чтобы помочь пожилым людям преодолеть одиночество. В таких отделениях сотрудники стараются создать подобие домашней обстановки, гостеприимной гостиной, в которой приятно общаться со старыми знакомыми, заводить новых. Здесь же можно ощутить свою полезность. Клиенты дневного отделения совместно отмечают праздники, дни рождения, в итоге и старость и одиночество уже не выглядят столь грустными, как прежде. В штате отделения, как правило, имеется медсестра, которая навещает заболевших, вызывает врача, выполняет его назначения. Социологические исследования пациентов дневного отделения выявили, что 74% из них привлекает желание общаться, совместно проводить время, участвовать в праздничных мероприятиях, 26% — получить бесплатный обед, 29% — возможность избавить себя от процесса приготовления пищи.

Центры организуют работу с пенсионерами по месту жительства, создавая различные клубы по интересам.

Дома-интернаты. Результаты социологического исследования, проведенного в Москве, показали, что абсолютное большинство опрошенных пенсионеров (92%) отрицательно относятся к перспективе возможного переезда в дома-интернаты, даже те из них, кто живет в коммунальных квартирах.

Причины, заставляющие стариков переезжать в такие учреждения, можно расклассифицировать по трем группам: ***социальные***(отсутствие жилья или угроза его утратить, мизерная пенсия, отсутствие социальных и медицинских учреждений вблизи места проживания); ***медико-социальные***(необходимость постоянного медицинского ухода и наблюдения, психиатрической коррекции); ***психологические***(семейные конфликты, грубое отношение окружающих, одиночество). Статистические данные показывают, что 88% людей, находящихся в домах-интернатах, страдают психическими отклонениями; у 68% — ограниченная двигательная активность; от 62% до 70% не в состоянии себя обслужить. Ежегодно умирает 25% проживающих.

При проживании в интернате пенсионеры получают на руки 25% причитающейся им пенсии, остальные 75% зачисляются на счет интерната, берущего на себя все материальные затраты по содержанию и уходу за престарелыми людьми.

В современных условиях становится все более очевидным, что необходимо каким-то образом заставить недвижимость (чаще всего это квартира), имеющуюся у одиноких стариков, «работать» на пользу владельцев, одновременно оградив их от посягательств недобросовестных и криминальных элементов не только на жилье, но и на саму жизнь стариков.

Проект Программы пенсионной реформы в Российской Федерации не предусматривает законодательного повышения пенсионного возраста, хотя он самый низкий во всем мире, но уже предлагаются меры материального стимулирования, более позднего выхода на пенсию мужчин и женщин.

Задача социальных работников и близких людей сводится к оказанию пожилому человеку по мере возможности, со знанием и пониманием геронтопсихологии материальной и моральной поддержки и уважения. [15]

Уважение и цивилизация — понятия одного порядка. Уважение к старым людям выражается теми материальными условиями жизни, которые общество может им предоставить — размером пенсий, качеством жилья, уровнем здравоохранения, комфортностью услуг. Но не менее важна духовная сторона жизни — включенность пожилого человека в социум. Материальное обеспечение вне социального общения ведет к деградации личности, к сокращению срока жизни.

**Глава II. Организация социо-культурной деятельности с людьми**

**пожилого возраста**

Развивая и совершенствуя служб социальной помощи престарелым и инвалидам, органы социальной защиты проявляют постоянную заботу о создании более комфортных условий для жизнедеятельности пожилых людей в стационарных учреждениях. Дома - интернаты предоставляют возможность престарелым и инвалидам находиться там не только постоянно, но и временно, в них вводится недельное и дневное пребывание. С появлением центров социального обслуживания, реабилитационных центров, отделений социальной помощи на дому и дневного пребывания несколько изменяются функции, объем и некоторые аспекты деятельности стационарных учреждений.

Особое место в организации социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста отводится учреждениям социального обслуживания. В настоящее время в России функционирует около 1500 центров социального обслуживания населения.

Возможность удовлетворения потребностей пожилого человека становится реальной тогда, когда он наделён юридическим правом требовать от соответствующего компетентного органа предоставления того или иного блага (материального обеспечения, социальной услуги, жилища и т. д.), а данный орган юридически обязан такое благо предоставить. Так, право на материальное обеспечение старости, в случае потери трудоспособности, утраты кормильца, является реальным, поскольку государственная пенсионная система гарантирует каждому трудящемуся, отвечающему установленным условиям, выплату пенсий независимо от состояния финансовых источников и каких либо других факторов. В то же время в области социального обслуживания возможность реализации права на его получение часто зависит от усмотренческого решения компетентного органа, поскольку целый ряд социальных услуг, предоставляемых в данной сфере, всё ещё относится к числу дефицитных, не гарантированных абсолютно каждому старому и нетрудоспособному человеку. Об этом, в частности, свидетельствует превышение числа нуждающихся в обслуживании с помещением в дома-интернаты по сравнению с общим числом мест в этих учреждениях; в социальной помощи на дому и возможностями данной службы и т. д.

**II.I Деятельность Комплексного Центр социального**

**обслуживания населения**

Законодательным собранием Красноярского края 12 декабря 1996 года был принят Закон «Об основах социального обслуживания населения в Красноярском крае», в котором определены принципы социального обслуживания, государственная политика края в области социального обслуживания, участие общественных объединений в области социального обслуживания, финансирование программы социального обслуживания, большой раздел посвящен профессиональной деятельности в области социального обслуживания [6]

Муниципальное Учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» единого муниципального образования «город Норильск» (далее КЦСОН). КЦСОН открыт 6 октября 2000 года и является Муниципальным Учреждением управления социальной защиты населения. Он осуществляет на территории Норильского промышленного района организационную, практическую и координационную деятельность по оказанию социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам; детям, подросткам и женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

КЦСОН размещается в отдельном здании по адресу: г. Талнах, ул. Маслова, 4, имеет филиалы в городах Норильск, Кайеркан. Местом расположения здания КЦСОН выбран самый уютный и чистый в экологическом плане город из всего Норильского промышленного района.

Структурными подразделениями КЦСОН, занимающимися социальной работой, являются:

* Отделение милосердия
* Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов
* Социальная гостиница
* Социальный приют для детей и подростков
* Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов г.Норильск, г.Талнах, г.Кайеркан;
* Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов Норильск, Талнах, Кайеркан;
* Консультативное отделение и срочного социального обслуживания Норильск, Талнах, Кайеркан;
* Отделение психолого-педагогической помощи семье, детям, женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации Норильск, Талнах, Кайеркан.

Деятельность Центра направлена на проведение со­цио-культурных мероприятий, в связи с чем Центр осуществляет:

* прием и размещение граждан с учетом их возраста, пола, характера заболеваний;
* определение конкретных форм помощи гражданам с учетом их физического и психического состояния, а так же име­ющихся заболеваний;
* выполнение мероприятий по адаптации граждан к ус­ловиям проживания;
* проведение оздоровительных и профилактических ме­роприятий;
* организация рационального (диетического) питания

граждан;

* осуществление мероприятий по коррекции психологи­ческого статуса граждан;
* восстановление у граждан способностей к посильному труду;
* проведение санитарно-просветительной работы с це­лью решения вопросов возрастной адаптации;
* организация досуга;
* привлечение различных государственных, муниципаль­ных и негосударственных структур к решений вопросов оказа­ния социально-оздоровительной и лечебно-профилактической помощи гражданам и координация их деятельности в этом на­правлении;
* осуществление мероприятий по повышению качества обслуживания граждан и профессионального уровня работни­ков Центра, внедрению новых форм и методов работы.

Правом внеочередного принятия на обслуживание пользуются инвалиды и участники Великой Отечественной войны, супруги погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, труженики тыла, одинокие нетрудоспособные граждане и инвалиды.

Зачисление граждан пожилого возраста и инвалидов в Комплексный центр социального обслуживания населения производится приказом Директора Комплексного центра при наличии следующих документов и по согласованию с Управлением социальной защиты населения:

* документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт);
* направления лечебно-профилактического учреждения на стационарное социальное обслуживание;
* личного заявления граждан или их законных представителей о предоставлении им социальных услуг;
* справки, свидетельства, удостоверения и другие документы установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством;
* справки о пенсии, в том числе с учетом надбавок.

Зачисление происходит в порядке очередности и при наличии свободных мест.

Директор Комплексного центра социального обслуживания в соответствии с ФЗ « О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» заключает с гражданами пожилого возраста и инвалидами, принимаемыми на платное обслуживание, или с их законными представителями договоры, определяющие виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые должны быть предоставлены услуги, а также порядок и размер их оплаты.

* Противопоказаниями к принятию на обслуживание граждан Центром являются: психические заболевания в стадии обострения, хронический алкоголизм, венерические, карантинные инфекционные заболевания, бактерионосительство, активные формы туберкулеза, иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

В своей работе Комплексный Центр социального обслуживания населения руководствуется законами РФ № 122 «О социальном обслуживании» и № 195 «Об основах социального обслуживания населения» принятых в 1995 году, Законом № 181 «О предоставлении социальных услуг инвалидам», Постановлением Правительства Российской Федерации № 1151 от 25 «О Федеральном перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания», Положением Минтруда за № 32 от 1999 года «О организации деятельности учреждения Комплексный центр социального обслуживания населения», Положением № 244 «О плате за социальное обслуживание», а также «Уставом» Комплексного центра», каждое структурное отделение Центра руководствуется «Положением об отделении», а работники - должностной инструкцией и правилами внутреннего трудового распорядка.

Важным направлением в работе КЦСОН является работа с кадрами, повышение профессионального уровня сотрудников.

Разработка и реализация социальной политики требует на любом уровне управления наличия соответствующей компетенции. Следует особо отметить, что поскольку социальная политика предусматривает два процесса — разработку и реализацию, то, соответственно, возникает потребность в:

1. специалистах, имеющих профессиональную подготовку в области программно-целевого управления, социального проектирования, т.е. в специалистах, которые умеют обосновывать и разрабатывать социальную политику;
2. руководителях, получивших необходимую подготовку по организации управления процессами разработки и реализации социальной политики, социальных программ.

Динамичная ситуация сформировала определенные потребности у кадров, а «быстрые» и «более глубокие» методы позволили выявить и следующим образом проранжировать эти потребности:

1. потребность в «защите защищающих». Эту, на первый взгляд, парадоксальную потребность можно выразить словосочетаниями «психолог без психологии», «педагог без педагогики», «социальный защитник без социальной защиты»;
2. потребность в большей оплате своего труда. Часто работник, осуществляющий социальную защиту, получает меньше своего клиента, кого он «защищает». В ряде мест это ведет к высокой (до 25%) и очень высокой (до 50%) текучести кадров;
3. потребность социальных работников в снятии напряжения, которое ежедневно накапливается в результате общения с неуравновешенными людьми, находящимися в «защищаемом поле» и вне его;
4. потребность в профессиональном обучении, которое соответствовало бы занимаемой должности и служебному продвижению.
5. Все эти потребности представляют собой определенные проблемы, которые необходимо решать.

В соответствии с Приказом Министерства социальной защиты населения Российской Федерации № 265 от 7.12.92 года «О проведении аттестации работников учреждений, организаций и предприятий системы социальной защиты населения Российской Федерации, находящихся на бюджетном финансировании» и в целях совершенствования деятельности КЦСОН, улучшения подбора и расстановки кадров, стимулирования роста их квалификации и повышения ответственности за результаты работы, развитие инициативы и творческой активности регулярно проводится аттестация. При аттестации оцениваются профессиональные, деловые и нравственные качества работников, способность работать с пожилыми и престарелыми гражданами и делаются выводы об их соответствии занимаемой должности. По результатам аттестации отдельным сотрудникам потом повышаются разряды оплаты труда, включаются в резерв на должности заведующих отделениями, или им предлагают в течение года повысить деловую квалификацию, повысить профессиональный уровень с последующей переаттестацией.

В методическом кабинете КЦСОН, собраны методические материалы по планированию работы, делопроизводству, папки по обмену передового опыта, учебная литература, аттестационные работы сотрудников, подшивки журналов «Социальная работа». Социальные работники могут ознакомиться с законодательными актами, новыми изданиями по социальной работе, сценариями проведения культурно-массовой работы и т.д.

**II.II Основные характеристики социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста в Комплексном Центре социального**

**обслуживания населения.**

Наиболее острой проблемой является ограничение жизнедеятельности пожилых людей и инвалидов. Под ограничением жизнедеятельности понимается полное или частичное отсутствие у человека способности или возможности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, а также заниматься трудовой деятельностью [7, 21].

В решении этой проблемы первостепенное значение приоб­ретает совершенствование системы социальной реабилитации и социальной помощи престарелым и инвалидам.

Социальная реабилитация представляет собой комплекс со­циально-экономических, медицинских, юридических, профессиональных и других мер, направленных на обеспечение необходимых условий и возвращение этих групп населения к полнокровной жизни в обществе.

Постановлением Правительства Российской Федерации № 1151 от 25 ноября 1995 года «О Федеральном перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» в соответствии с Федеральным Законом «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» утверждаются социальные услуги, которые предоставляются государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания:

* материально-бытовые услуги,
* услуги по организации питания, быта, досуга,
* социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги,
* правовые услуги,
* содействие в организации ритуальных услуг.

Таким образом, наряду с предоставлением традиционных форм социального обеспечения: денежных выплат (пенсий, по­собий); натурального обеспечения; услуг и льгот; - важное значение при­дается стационарным и нестационарным видам обслуживания, новым формам экстренной социальной помощи нетрудо­способным, остронуждающимся гражданам пожилого возраста Российской Федерации. [7, 25]

Социо-культурная деятельность структурных подразделений Комплексного Центра социального обслуживания населения включает в себя содержание и обслужива­ние граждан пожилого возраста, а именно:

***Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов***

Основная цель социального обслуживания на дому - максимально продлить нахождение граждан в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный «социальный статус», защищать их права и законные интересы.

К числу основных надомных услуг, гарантированных государством, относятся: организация питания и доставка продуктов на дом, помощь в приобретении медикаментов, товаров первой необходимости, содействие в получении медицинской помощи и сопровождение в медицинские учреждения, помощь в поддержании условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями, содействие в организации ритуальных услуг и в погребении одиноких умерших, организация различных социально-бытовых услуг (ремонта жилья, оплата коммунальных услуг и др.), помощь в оформлении документов и т.д.

В связи с тем, что социальная работа начиналась в первую очередь как оказание помощи одиноким престарелым, патронаж до настоящего времени занимает одно из основных мест в социальном обслуживании пожилых людей и инвалидов, находящихся в домашних условиях, лишенных помощи своих близких и неспособных или малоспособных к передвижению и самообслуживанию. Патронаж является альтернативой помещения клиента в стационарные социальные или медицинские учреждения. В большинстве случаев одинокие пожилые люди негативно относятся к помещению в стационар, так как они сохраняют привычную домашнюю обстановку, знакомых, некоторую независимость.

Вот почему социальное обслуживание на дому остается более приемлемой формой для пожилых и престарелых граждан. Социальные работники стараются выявлять таких нуждающихся и увеличивать спектр оказываемых услуг.

Отделение социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов предназначен для временного или постоянного социально-бытового обслуживания и оказания до врачебной медицинской помощи, гражданам частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию.

Отделение выполняет следующие задачи:

* оказывает гражданам квалифицированный общий уход,
* социально-бытовую и медицинскую помощь;
* наблюдает за состоянием здоровья обслуживаемых граждан и проводит мероприятия, направленные на профилактику у них хронических заболеваний;
* оказывает морально-психологическую поддержку обслуживаемых граждан и многое другое.

***Консультативное отделение и срочного социального обслуживания***

Основной целью срочного социального обслуживания является оказание неотложной помощи разового характера гражданам, остро нуждающихся в социальной поддержке.

Срочное социальное обслуживание включает в себя следующие гарантированные государством услуги: разовое обеспечение остронуждающихся бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами, обеспечение одеждой, обувью и предметами первой необходимости, разовое оказание материальной помощи, содействие в получении временного жилья, оказание экстренной психологической помощи, юридической помощи в пределах своей компетенции и другие виды и формы помощи.

Деятельность службы строится на сотрудничестве с различными государственными, общественными организациями и отдельными гражданами. Эта служба предназначена, прежде всего, для оказания безотлагательных мер, направленных на временное поддержание жизнедеятельности граждан, остро нуждающихся в социальной поддержке.

 ***Деятельность Социальной Столовой***

По инициативе Комплексного центра социального обслуживания населения для оказания помощи гражданам, остро нуждающимся в социальной поддержке ввиду мало обеспеченности или в связи с утратой способности к самообслуживанию, путем обеспечения их горячим питанием, полуфабрикатами или продуктовыми наборами создана социальная столовая.

Правом пользования услугами Столовой имеют граждане, проживающие или временно находящиеся на территории, обслуживаемой Комплексным центром социального обслуживания населения, в том числе и лица без определенного места жительства.

Обслуживание граждан Столовой может производиться на временной или разовой основе. Продолжительность обслуживания устанавливается Директором Комплексного центра социального обслуживания населения в зависимости от пропускной способности Столовой, очередности на обслуживание и финансовых возможностей.

Столовая может организовывать :

* обслуживание по заказам;
* производить продукцию для выездной торговли;
* реализовывать полуфабрикаты, выпечку;
* продукты питания собственного и промышленного производства;
* заниматься иной деятельностью в сфере обеспечения питанием населения, не противоречащей законодательству и своим целям.

Продукцией Столовой (горячими обедами, полуфабрикатами, продуктовыми наборами) могут обеспечиваться граждане, посещающие дневное отделение Комплексного центра социального обслуживания населения , а так же обслуживаемые Центром на дому. Доставка продуктов питания гражданам на дом и в Дневное отделение производится работниками этих отделений.

Питание граждан в Столовой может быть организовано методами самообслуживания или обслуживания официантами.

 По желанию граждан обеды в Столовой могут им выдаваться на дом.

***Стационарная форма обслуживания***

Стационарные отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов предназначаются для проведения оздоровительных и социально-реабилитационных мероприятий с гражданами пожилого возраста и инвалидами, предоставления на срок до 6 месяцев благоустроенного жилья, оказание бытовых, санитарно-гигиенических услуг, медицинской помощи, а также организации их питания и досуга. В стационарные отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов зачисляются одинокие граждане пожилого возраста и инвалиды, полностью или частично сохранившие способность к самообслуживанию и свободному передвижению без посторонней помощи, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

Основными задачами отделений временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов является поддержание и восстановление у граждан возможности самореализации жизненно важных потребностей путем укрепления здоровья, повышения физической активности, нормализации психического статуса, создание для обслуживаемых граждан благоприятных условий проживания, приближенных к домашним и организация ухода за ними, подготовка к выезду на «материк» в дома – интернаты для престарелых, дома инвалидов, к родственникам.

Стационарные отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляет:

* прием и размещение граждан в соответствии с возрастом, психологической совместимостью и заболеваниями;
* проведение мероприятий по адаптации граждан к новым условиям проживания;
* оказание гражданам социальной, бытовой, медицинской, юридической и консультативной помощи;
* организация рационального питания, в том числе диетического;
* оказание квалифицированного ухода;
* проведение оздоровительно-реабилитационных мероприятий, в соответствии с программой социально-реабилитационного отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов;
* организация досуга проживающих;
* осуществление санитарно-гигиенических мероприятий.
* содействие в организации ритуальных услуг

В отделениях временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов обслуживаемые граждане пожилого возраста и инвалиды обеспечиваются жилым помещением, отдельным койко-местом, мебелью, медикаментами, одеждой, обувью, продуктами питания, постельными принадлежностями, нательным и постельным бельем, предметами личной гигиены по нормам, установленным для домов - интернатов для престарелых и инвалидов общего типа.

Размещение граждан по жилым комнатам осуществляется с учетом пола, возраста, состояния здоровья, рекомендаций психолога и других специалистов. В отделении выделяются помещения для столовой (комната приёма пищи), медицинского кабинета, бытовой и душевой комнат, камер хранения, а при возможности - клубной работы и библиотеки.

В отделении временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов организуется круглосуточное дежурство его работников.

Медико-санитарное обслуживание проживающих граждан осуществляется в соответствии с инструкцией об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах - интернатах для престарелых и инвалидов, утвержденной Приказом Минсоцзащиты России от 20 июля 1995г. N170.

### *Социальная гостиница*

Социальная гостиница предназначается для временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, родственники которых по объективным причинам (отпуск, командировка, болезнь и по другим обстоятельствам) не могут осуществлять уход за ними.

Основными задачами социальной гостиницы является оказание бытовых, санитарно-гигиенических услуг, медицинской помощи, а также организация питания и досуга на период проживания гражданина.

 Граждане, проживающие в социальной гостинице, обеспечиваются отдельным койко-местом, мебелью, постельными принадлежностями, предметами личной гигиены, питанием.

Смена постельного белья, полотенец и туалетных принадлежностей производится один раз в 7 дней.

Номер или место в социальной гостинице по желанию может предоставляться одному лицу на два и более мест с полной оплатой стоимости номера.

Проживающие граждане могут пользоваться собственными предметами одежды, обуви, предметами культурно-бытового назначения, средствами личной гигиены с разрешения администрации социальной гостиницы.

В социальной гостинице организуется круглосуточное дежурство работников МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения».

Оплата за проживание в социальной гостинице престарелых взимается согласно Постановления Правительства РФ N 473 от 15.04.96г. «О порядке и условиях оплаты социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания»: в семьях, среднедушевой доход которых ниже прожиточного минимума устанавливается частичная оплата в размере 50 процентов от полной стоимости содержания в социальной гостинице; в семьях, среднедушевой доход которых превышает на 150 процентов прожиточного минимума, за проживание в социальной гостинице устанавливается полная оплата.

Планирование работы КЦСОН реализуется прежде всего в виде перспективного (на год), текущего (на квартал), месячного (по отделениям и службам), экономического характера, тематических планов (к Дню Пожилого человека, к Дню Инвалида, ко Дню 8 Марта, 9 Мая, Пасхе и т.д.)

* Работа с кадрами, повышение профессионального мастерства.
* Сотрудничество с церковью.
* Работа медико-социальной службы.
* Работа в методическом кабинете.
* Укрепление материально-технической базы КЦСОН, улучшение условий труда.

Квартальные планы составляются на основе перспективного плана работы и задач текущего периода по той же схеме, что и годовой план, но более детально с указанием точной даты исполнения.

Планы работы отделений и служб составляются на основании перспективного, квартального, а также с учетом особенностей текущего периода и подразделения.

Планы работы и отчеты всего КЦСОН составляются на основании планов и отчетов отделений

Социо-культурная деятельность с людьми пожилого возраста структурных отделений Комплексного Центра осуществляется во взаимодействии с территориальными (краевыми) учреждениями органов здравоохранения, социальной защиты, другими организациями и учреждениями.

Главным источником доходов большинства пожилых людей остается пенсия. Размер ежемесячной пенсии составляет менее четверти средней заработной платы по краю, а покупательная способность пенсии составила 1,4 прожиточного минимума. Поэтому по уровню материального положения значительную часть пожилых людей можно отнести к категории «традиционно бедных». Таким образом, основными проблемами пожилых граждан являются: неудовлетворительное состояние здоровья, малообеспеченность, одиночество. Особенно одиночество ощущает пенсионер, живущий в условиях Крайнего Севера. Выехать из Норильска на «материк» без государственной помощи большинству пенсионеров практически невозможно.

Структурными отделениями Комплексного Центра проводится большая работа по переселению подопечных на «материк» в предоставленное для них благоустроенное жилье в различных регионах России. На данный момент в связи с открытием Краевого Государственного учреждения «Геронтологический Центр «Жарки» г. Красноярска ведется работа по переселению подопечных в этот центр.

В **приложении 1** приведено движение подопечных Комплексного Центра социального обслуживания населения.

Сотрудниками Центра налажен постоянный контакт со священнослужителями из Святотроицкой церкви.

В целом, религия как социальный институт, по отношению к социально-культурной деятельности выполняет ряд важных функций: мировоззренчески обосновывает природу объектов социальной помощи и необходимость оказания такой помощи нуждающимся; объясняет смысл подобных деяний; консолидирует, сплачивает усилия людей, участников социальной работы; психически утешает и укрепляет нуждающихся; способствует личной и социальной идентификации тех, кто социально беззащитен, и тех, кто должен участвовать в социальной работе; осуществляет социальное управление, контроль за распределением помощи и услуг; адаптирует людей к болезням, нищете, другим природным и социальным невзгодам.

В самом здании Центра есть домовая церковь, расположенная на 4 этаже. Посетить её может любой проживающий в центре в любое время.

Очень большая работа проводится в канун великого праздника – Христово Воскресенье. Отец Даниил исповедовал и причащал верующих. В этот день организовывается праздничный обед. Сотрудники приходят нарядные с детьми. Праздник получается по настоящему семейным и радостным. Это можно сказать о всех мероприятиях, проводимых в Центре. Сотрудничество КЦСОН с православной церковью имеет положительное значение, способствует сохранению и улучшению духовного и нравственного здоровья пожилых людей, оказания им психологической помощи.

Одним из важнейших критериев жизни является правильно организованный досуг – как труд, быт и отдых. В нашей стране накоплен положительный опыт в этом направлении. Организация отдыха пожилых людей – индивидуальная работа, культурно-массовые мероприятия, создание любительских объединений по художественным, спортивным и другим интересам.

В сложившейся сложной современной ситуации проблемы, возникающие у пожилых людей, влияют на их нормальную жизнедеятельность. Одна из острых проблем, с которыми сталкиваются сотрудники КЦСОН при общении с пожилыми людьми, - это проблема одиночества, дефицит общения. Человек, даже проживая в семье, может быть одинок.

Образ жизни людей во многом определяется тем, как они проводят свободное время, какие возможности для этого создает общество. Активно занимаясь общественной деятельностью, пожилые люди делают свою жизнь более полнокровной. Есть немало примеров тому, что, только уйдя на заслуженный отдых, люди неожиданно для себя открывали какие-то таланты, способности. Некоторые вдруг стали писать стихи, рисовать картины, изучать иностранные языки, философию, проявили себя специалистами в области садоводства, рукоделия, прикладного искусства и т.д. Однако не все пенсионеры самостоятельно могут найти себе занятие по душе, организовать свой досуг, реализовать свои возможности. Социальные службы оказывают помощь не только в жизнеобеспечении старшего поколения, но и в их социализации.

Работа специалистов ориентирована на активное участие пожилых людей в досуговой и творческой работе, на формирование жизнеутверждающего мировоззрения.

В социальной работе важным направлением стала пропаганда здорового образа жизни, чтобы физические и духовные возможности человека осуществлялись гармонично. В КЦСОН существует множество средств, способствующие обеспечению здоровья в старшем возрасте. Это и укомплектованный спортивным инвентарем, тренажерный зал, где физкультурно-оздоровительные занятия проводит инструктор ЛФК, и массажный кабинет, где работают опытные массажисты. Организованно рациональное питание для сохранения и восстановления здоровья.

К таким датам, как празднование Дня Победы, 8 Марта, в честь Дня пожилого человека, Дня инвалидов готовится план-декада. По таким знаменательным событиям отсылаются отчеты в Красноярское краевое управление.

Например, в **приложении 2** приведен план запланированных и проведенных в 2004 году праздничных мероприятия посвященные Дню пожилых людей.

Ежемесячно проводятся Дни именинника, тематические вечера, концерты. Такие встречи для пожилых людей имеют большое значение, оставляют память на долгое время. В отделении проживает немало ветеранов. В их честь оформлена галерея Славы. Большая работа проводится к Дню Победы.

Летом в теплые дни сотрудниками организовываются выезды с подопечными отделений на туристические базы в тундру. Жизнь подопечных КЦСОН не остается в стороне от общественной городской жизни. События Центра освещаются в городской газете «Огни Талнаха». Активность в освещении своей жизни проявляют и сами подопечные. Так одна из проживающих в стационарном отделении временного проживания, перед отъездом в геронтологический центр «Жарки» города Красноярска, сама написала прощальную статью в газету. Вот некоторые выдержки из этой статьи. «…Благодаря чуткости, заботе, теплоте и вниманию всего коллектива, мы подопечные жили в КСЦОН, как в народе говорят – «Как у Христа за пазухой». Всегда и везде мы ощущали и чувствовали во всем вклад вашей доброй души, всегда встречали ваши ласковые и приветливые улыбки и теплый взгляд ваших глаз. Мы всюду видели творение ваших трудовых, заботливых рук.

Наши врачи и с высоким профессионализмом лечили наши недуги и хвори не только таблетками и микстурами, но и чутким, добрым словом. А медсестры круглосуточно, как солдаты на посту всегда готовы прийти на помощь в трудную минуту. Инструктор по ЛФК в спортивном зале занимается с подопечными тренажерах. Работники столовой кормили нас разнообразными, витаминизированными блюдами и напитками, вкусной разнообразной выпечкой. Санитарки, ваннщица, парикмахеры – все вкладывали душу и сердце, старались, чтобы подопечные были красивыми, опрятными, нарядными и чистыми, чтобы в комнатах у нас всегда было чисто и уютно. Весь коллектив всегда приветлив, добр, внимателен к подопечным, все социальные работники всегда приходили к нам на помощь и быстро улаживали, возникающие наши проблемы и вопросы, всегда были доброжелательны. Культорганизатор и другие культпросвет работники с любовью и благожелательностью организовывали для подопечных чудесные праздничные концерты, поздравления и концерты на Дни рождения подопечных. И конечно были праздничные вкусные обеды.

Благодаря чуткому вниманию, заботе, доброму участию всего коллектива, к нам, подопечным, живущим в КСЦОН, мы не чувствовали себя одинокими, забытыми и обездоленными. Поэтому наши недуги, горести и печали и скрадывались, отстранялись. На душе становилось легче, поднималось настроение.

Дорогие, милые и любимые наши опекуны и хранители нашего спокойствия! Нам не хочется расставаться с вами! Вы для нас стали дорогими очень людьми. Мы будем уезжать в город Красноярск с грустью на душе! Мы всегда будем помнить и вспоминать вас!...». Можно сделать вывод, что эти слова, сказанные пожилой женщиной, лучше всех других отчетов и анализов деятельности данного предприятия, говорят и об организации работы нашего Центра, и об отношении работников к своему труду.

Научиться понимать другого, и прежде всего старшее поколение, - это важнейшая социальная проблема. [13]

**Заключение**

В России накоплен определенный опыт в социо-культурной деятельности с пожилыми людьми, разрабатывается правовая база по реализации и удовлетворения потребностей в социальном, медицинском обслуживании этой категории населения. В настоящее время в России благотворительная деятельность осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», который обеспечивает правовое регулирование этой деятельности, гарантирует поддержку ее участникам, создает правовые основы для развития деятельности благотворительных организаций, в частности установление налоговых льгот. [14]

Защита прав и свобод граждан преклонного возраста, является одной из острых социальных проблем современности. Одна из важных функций социального государства - обеспечить людям старшего поколения реальную возможность пользоваться правами и свободами, которые принадлежат всем гражданам. Для осуществления своих функций в этой области государство создало целую систему социальной защиты населения, которая включает в себя выплату пенсий, пособий, компенсаций, оказание медицинских и других социальных услуг, руководит созданием финансовой базы и организационных структур, необходимых для реализации конституционного права каждого гражданина на социальное обеспечение.

В Комплексном Центре социального обслуживания населения функционируют структурные подразделения в соответствии с потребностями социального обслуживания, накоплен положительный опыт работы социальных работников по организации социо-культурной деятельности с людьми пожилого возраста.

После создания в Комплексном центре отделения социальной помощи на дому резко сократились очереди для поступления в дома-интернаты среди людей, лишенных возможности самообслуживания, нуждающихся в помощи и уходе. Теперь эти люди могут проживать у себя дома, в привычных условиях, с прежним стилем жизни.

Для малоимущих организуется бесплатное и льготное питание в частных и государственных предприятиях. Встречи пенсионеров во время обедов напоминают своеобразные клубы, частично разрешают проблему дефицита общения.

Формы работы стационарных отделений Комплексного Центра близки к деятельности домов-интернатов, но пребывание здесь временное (от одной недели до трех месяцев). Такая форма обслуживания особенно притягательна для пожилых людей, которые временно утратили способность к самообслуживанию, но не хотят покинуть уютный дом. Пребывание в этих отделениях не грозит психологическим дискомфортом, довольно часто возникающим при помещении пожилого человека в дом-интернат.

Благодоря перспективному и текущему планированию совершенствуется работа с кадрами. Но имеет место потребности в таких формах социального обслуживания, как открытие отделения дневного пребывания людей пожилого возраста и создания клуба встреч при этом отделении, развивать платные услуги сделки, прачки, прокат предметов ухода за больными людьми и инвалидных колясок. В результате этой работы Центр социального обслуживания станет многопрофильным и позволит оказывать социальною помощь и поддержку большому числу граждан.

В целом система социального обслуживания находится в стадии становления. Государство прилагает большие усилия по созданию необходимой нормативной базы и выделению финансовых средств.

Наличие развитой социальной инфраструктуры будет способствовать повышению качества жизни пожилых людей через улучшение доступа к медицинской помощи, социальному обслуживанию и уходу, культурно-досуговым, образовательным и иным услугам.

Указанная цель соответствует глобальной стратегии мирового сообщества – обеспечить более благоприятное существование пожилых людей путем улучшения условий и качества жизни, усилить их защиту и облегчить пожилым людям свободный доступ ко всем основным социальным услугам при одновременном повышении эффективности социальных расходов.

Ее достижение обеспечивается комплексом мероприятий, направленных на усиление защиты, улучшение социального положения и повышение качества жизни пожилых людей, степени их адаптации в современных условиях, укреплением коммуникативных связей и созданием более благоприятных условий для активного участия в социальном развитии. Тем самым будут осуществлены первоочередные шаги по упрочению общественного статуса пожилых людей и практической реализации концепции общества для людей всех возрастов.

**Список литературы**

1 Федеральный Закон РФ № 195 «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 15.05.98г.

2 Федеральный Закон РФ № 122 «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 02.08.95г.

3 Постановление Правительства РФ № 1151 «О Федеральном перечне гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания от 25.11.95г.

4 Постановление Правительства РФ № 473 «О порядке и условиях социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому, в полустационарных и стационарных условиях государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания» от 15.04.96г.,

5 Постановление Правительства РФ № 739 «О предоставлении бесплатного социального обслуживания и платных социальных услуг государственными социальными учреждениями и службами» от 24.06.96г.,

6 Закон Красноярского края «Об основах социального обслуживания населения в Красноярском крае» от 17.12.96г.

7 Дементьева Н.Ф., Устинова Э.В. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан – М.: ЦИЭТИН, 1991. -135с.

8 Исторический опыт социальной работы в России / Под ред. А.В. Бади. – М: 1994. – 117 с.

9 Словарь – справочник по социальной работе / Под ред. Е.И. Холостовой – М: Изд. Юрист, 1997 – 472с.

10 Социальная работа: теория и практика, /Под ред. Холостовой Е.И. и Сорвина А.С. – М.: ИНФРА-М, 2003. – 427с.

11 Социальная работа. // Курбатов В. И.]

12 Старость: популярный справочник/ Под ред. Яцинина. М.:Большая Российская энц-я.1996.С

13 Жизненное пространство человека и общества. / Под ред. Устьянцева В.Б. Саратов: Сарат. гос. ун-т, 1996.

14 Организация работы органов социальной защиты населения // учебное пособие

15 Теория и методика социальной работы // учебное пособие

16 Панов А.М. Социальная работа в России: состояние и перспективы. // Социальная работа. – М: 1992. – Вып. 6.