МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНСТВО ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО

ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ФАКУЛЬТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И ЮВЕНОЛОГИИ

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

КУРСОВАЯ РАБОТА

ПО ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

НА ТЕМУ:

«ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ

Выполнила: студентка 4 курса

Группы: СРБ – ВС – 4 – 1

Москва 2009

СОДЕРЖАНИЕ

Введение

1 СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

1.1 Социальный статус человека в старости

1.2 Качество жизни пожилых людей как социальная проблема

2 АНАЛИЗ РАБОТЫ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ПРИМЕРЕ КСЦО «МИТИНО»

Список использованной литературы

ВВЕДЕНИЕ

Постоянное возрастание доли пожилых во всём населении становится влиятельной социально-демографической тенденцией практически всех развитых стран. Россию можно отнести к «демографически старой» стране.

Такой процесс обусловлен двумя причинами. Во-первых, успехи здравоохранения, взятие под контроль ряда опасных заболеваний, повышение уровня и качества жизни ведут к увеличению средней ожидаемой продолжительности жизни людей.

С другой стороны, процесс устойчивого снижения рождаемости, ниже уровня простого замещения поколений, уменьшения числа детей, рожденных одной женщиной, за весь ее репродуктивный период, приводит к тому, что уровень естественной смертности в нашей стране превысил уровень рождаемости. На смену каждому поколению приходит следующее поколение меньшей численности; доля детей и подростков в обществе неуклонно снижается, что вызывает соответствующий рост доли лиц старшего возраста.

Актуальность исследования работы с пожилыми людьми социальной сфере обусловлена следующими обстоятельствами:

1. возрастанием в современных условиях роли учреждений социального обслуживания по организации социальной поддержки пожилых людей;

2. Социальные проблемы пожилых людей;

3. Качество жизни пожилых людей;

Степень разработки проблемы. Анализ литературы по теме исследования говорит о том, что социальная работа с пожилыми людьми находится во всеобщем внимании, как законодателей, так и социальных служб.

Теоретической основа: Холостова Е.И. (Социальная работа с пожилыми людьми: Учебное пособие);

П.Д. Павленок (Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности);

Зайнышев И.Г. (Технология социальной работы);

Н.Ф. Басов (Технология социальной работы) и др.

Объектом исследования являются пожилые люди

Предметом исследования является технология социальной работы с пожилыми людьми.

 Целью работы является выявление социальных проблем пожилых людей, а также изучение форм и методов технологии социальной работы с данной категорией граждан.

Достижение этой цели предусматривает следующие задачи:

1. определение основных социальных проблем пожилых людей;
2. исследование проблем взаимодействия социального работника и пожилого человека;
3. выявление основных форм обслуживания граждан;
4. анализ работы Комплексных Центров Социального Обслуживания с пожилыми людьми.

Структура курсовой работы обусловлена целью и задачами исследования. Включает в себя:

1 СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

1.1Социальный статус человека в старости

1.2 Качество жизни пожилых людей как социальная проблема

2 АНАЛИЗ РАБОТЫ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ПРИМЕРЕ КСЦО «МИТИНО»

Заключение

Список использованной литературы

Импирическую базу исследования составляет: Комплексный Центр Социального Обслуживания «Митино»

1 СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

пожилой человек социальный работник

1.1Социальный статус человека в старости

Старение населения является одной из глобальных проблем современного мира. В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения к пожилому возрасту относится население в возрасте от 60 до 74, к старому – от 75 до 89 лет, а к долгожителям – 90 лет и старше. Социологи называют эти периоды человеческой жизни «третьим возрастом», и демографы вводят понятие «третьего» (60-75 лет) и «четвертого» (свыше 75 лет) возрастов.главные присины старения населения - снижение рождаемости увеличение продолжительности жизни у лиц старших возрастных групп благодаря прогрессу медицины, повышению уровня жизни населения.

По международным критериям население России считается «старым» уже с конца 60-х гг., когда доля Россиян в возрасте 65 лет и старше превысила 7%. Сейчас в нашей стране 11% граждан, или каждый девятый, переступило порог 65-летнего возраста. Доля населения пенсионного возраста достигла 20,6 %. Средняя продолжительность жизни у мужчин составляет 58,6 лет, у женщин – около 70 лет.

Тенденция роста численности пожилых людей требует коренного изменения социальной политики в отношении этой, наиболее социально незащищенной категории общества, особенно сейчас, в условиях перехода к рыночной экономике.

В организации социальной работы с пожилыми людьми необходимо учитывать всю специфику их социального статуса не только в целом, но и каждого человека в отдельности, их нужды, потребности, биологические и социальные возможности, определенные региональные и другие особенности жизнедеятельности.

Следует отметить, что к проблеме старости и ее определения, ученые и практики подходили и подходят с разных точек зрения биологической, физиологической, психологической, функциональной, хронологической, социологической и др. А отсюда и специфика решения проблем общественного и социального положения, роли и места в семье, а организации социального обеспечения и обслуживания, социальной реабилитации, социального попечительства над пожилыми людьми и т.д.

Нельзя забывать и о том, что процесс старения у отдельных групп населения и индивидов происходит далеко неодинаково.

Таким образом, характеризуя категорию пожилых людей как социальную или вернее, как социально-демографическую, необходимо принимать во внимание возрастные особенности внутри самой группы людей.

Как известно, на практике пожилыми людьми обычно считают людей, вышедших на пенсию. Однако это мерило не может быть универсальным, так как пенсионный возраст в разных странах различен. Вместе с тем, женщины, как правило, уходят на пенсию раньше мужчин. Так, в нашей стране, они имеют право получать пенсию по старости с 55 лет, тогда как мужчины - с 60 лет. К тому же Законом “О пенсионном обеспечении в РСФСР” предусмотрены различия в пенсионном возрасте и для разных социально-профессиональных групп. Тем не менее, в подавляющем большинстве стран мира к пожилым людям относят граждан в возрасте 60 лет и старше.

Для социального работника чрезвычайно важное значение имеет также целый ряд факторов социального и психологического характера, связанных с образом и уровнем жизни пожилых людей, положением в семье, возможностью и желанием трудиться, состоянием здоровья, социально-бытовыми условиями и др.

Практика свидетельствует о том, что пожилые - это очень разные люди. Среди них есть здоровые и больные; проживающие в семьях и одинокие; довольные уходом на пенсию и жизнью и несчастные, отчаявшиеся в жизни; малоактивные домоседы и жизнерадостные, оптимистически настроенные люди, занимающиеся спортом, ведущие активный образ жизни и т.д.

Поэтому для того, чтобы успешно работать с пожилыми людьми, социальному работнику нужно знать их социально-экономическое положение, особенности характера, материальные и духовные потребности, состояние здоровья, быть хорошо осведомленным о достижениях науки и практики в этом направлении. Изменение социального статуса человека в старости, как показывает практика, прежде всего, негативно сказывается на его моральном и материальном положении, отрицательно влияет на психическое состояние, снижает его сопротивляемость к заболеваниям и адаптацию к изменениям окружающей среды.

С переходом в категорию пожилых людей, пенсионеров зачастую коренным образом изменяется не только взаимоотношения человека и общества, но и такие ценностные ориентиры, как смысл жизни, счастье, добро и зло и др. Меняется и сам образ жизни, распорядок дня, цели и задачи, круг общения.

С возрастом изменяется ценностная иерархия самооценок. Пожилые люди уделяют меньше внимания своей внешности, зато больше - внутреннему и физическому состоянию. Меняется временная перспектива пожилых людей. Уход в прошлое типичен лишь для глубоких стариков, остальные больше думают и говорят о будущем. В сознании пожилого человека ближайшее будущее начинает преобладать над отдаленным, короче становятся личные жизненные перспективы. Ближе к старости время кажется более быстротекущим, но менее заполненным различными событиями. При этом люди, активно участвующие в жизни, уделяют больше внимания будущему, а пассивные - прошлому. Первые, поэтому, более оптимистичны и больше верят в будущее.

Но возраст все-таки есть возраст. Старость приносит с собой и изменение привычных жизненных стандартов, и болезни, и тяжелые душевные переживания. Пожилые люди оказываются на обочине жизни. Речь идет не только и не столько о материальных трудностях (хотя и они играют существенную роль), сколько о трудностях психологического характера. Уход на пенсию, потеря близких и друзей, болезни, сужение круга общения и сфер деятельности - все это ведет к обеднению жизни, уходу из нее положительных эмоций, чувству одиночества и ненужности. Ситуация, однако, такова, что с ростом продолжительности жизни и снижением рождаемости значительную часть населения составляют люди пожилого возраста и, следовательно, есть необходимость специальной организации помощи пожилому человеку.

1.2 Качество жизни пожилых людей как социальная проблема

В старости происходят определенные изменения в организме человека, падает энергетический потенциал, уменьшается количество воды, солей и микроэлементов, ухудшается кислородный обмен и кровоснабжение мозга, а также наблюдается ряд других неблагоприятных физиологических явлений. Возникает повышенная психологическая утомляемость, замедленность восприятия, реакции и мышления, ухудшается память, слабеет мотивация деятельности; заметны изменения в эмоциональной сфере: сосредоточенность на своих интересах, обидчивость, подозрительность и т.п.

Физиологические и психологические изменения происходят на фоне смены социального статуса личности, связанной с ограничением или прекращением трудовой деятельности, трансформацией образа жизни и общения. Уход на пенсию является тяжелым испытанием особенно для тех, чья трудовая деятельность высоко ценилась, была творчески активной. Практика показывает, что разрыв с трудовой деятельностью в ряде случаев негативно сказывается на жизненном тонусе, состоянии здоровья и психике людей. Самочувствие пожилых людей во многом определяется и отношениями, сложившимися в семье.

Уровень заболеваемости у пожилых людей в 2 раза, а старческом возрасте — в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста. Накапливаются хронические заболевания с тенденцией к постепенному прогрессированию и инвалидизации. Негативные последствия для поддержания благоприятного самочувствия имеют нарушения экологического равновесия, что в первую очередь проявляется в снижении качества питьевой воды и атмосферного воздуха.

Нарушение здоровья пожилых людей не могут в полном объеме компенсироваться социальными мерами, так как резервы их здоровья в значительной степени истощены. Принимая во внимание, что общественное здоровье является характеристикой качества, структуры и динамики индивидуального здоровья, неудовлетворительное состояние здоровья пожилых людей выступает как дестабилизирующий фактор социальных отношений.

По России около 1,5 млн. граждан старших возрастов нуждаются в постоянной посторонней помощи и социальных услугах. По данным выборочных обследований, в контингенте маломобильного населения одинокие и супружеские пары, которые нуждаются в социальном обслуживании, составляют от 62 до 69% в разных типах населенных пунктов. Изучение нуждаемости обследованных нетрудоспособных граждан в различных видах помощи свидетельствуют о том, что более 78% из них требуется медико-социальная помощь, почти 80% нуждаются в услугах социально-бытового характера.

Старение населения сопровождается процессом снижения уровня жизни. Более 29,1 млн. российских пенсионеров в наибольшей степени испытывают последствия резкого снижения уровня жизни, вызванного последствиями экономических реформ. Данная ситуация способствует развитию у многих россиян неуверенности в завтрашнем дне, что приводит к обострению социальной напряженности. Необеспеченность и особая социальная уязвленность в старости негативно сказываются и на состоянии трудоспособной части населения.

Наиболее тяжелым становится материальное положение у пенсионеров в возрасте 61-65 лет, что связано с падением уровня доходов в связи с выходом на пенсию мужчин, и в возрасте 71-75 лет, когда со смертью одного из супругов резко возрастает доля одиноких пожилых людей.

Сокращается доля работающих пенсионеров. По имеющимся данным, постоянно работают в возрасте 55-60 лет не более 15% мужчин и 12% женщин; трудоустраивается крайне незначительная часть обратившихся в службу занятости пенсионеров, увеличивается численность зарегистрированных безработных предпенсионного возраста.

Ухудшение рациона питания, минимизация расходов на социально-культурные нужды повышают уязвимость пожилого человека в семье и, в конечном итоге, сказываются на состоянии здоровья и продолжительности жизни после наступления пенсионного возраста. Почти в половине семей пенсионеров на питание расходуется практически весь бюджет, хотя при этом отмечается ухудшение качества питания, сокращается потребление молочных продуктов, рыбопродуктов, овощей и фруктов.

В большинстве семей пенсионеров урезаны до минимума расходы по другим статьям: не более одной шестой части могут позволить приобретение одежды, обуви, других предметов первой необходимости. В целом потребление на уровне минимальной достаточности поддерживается за счет использования ранее приобретенных предметов долговременного пользования.

Обострилась потребность пожилых граждан в социально-бытовом обслуживании: на начало 1995 г. в социально-бытовой помощи нуждались 21,4 млн. человек (увеличение численности нуждающихся по сравнению с 1994 г. — 34,2%), в бесплатном питании — 1,9 млн. человек (5,5%).

По оценкам специалистов, положение пожилых людей в Российской Федерации характеризуется тремя основными особенностями:

1) неудовлетворительным состоянием здоровья данной категории граждан;

2) их малообеспеченностью

3) одиночеством.

Прогноз демографического развития Российской Федерации до 2015 года, подготовленный Министерством труда РФ, свидетельствует о сохранении до 2005 года тенденции возрастания удельного веса пожилых в структуре нагрузки трудоспособного населения.

Прогнозные предположения указывают на необходимость принципиальных решений и целенаправленных действий в интересах граждан старших возрастных групп, в первую очередь — по упрочению их социальной защищенности. Это требует действенного участия государства в решении проблем пожилых людей.

2 АНАЛИЗ РАБОТЫ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ПРИМЕРЕ КСЦО «МИТИНО»

Граждани пожилого возраста и инвалиды являются наиболее социально незащищенными категориями населения, нуждающимися в особом внимании и социальной защите со стороны государства.

В 1993 году распоряжением префекта СЗАО образован Комплексный центр социального обслуживания «Митино», предназначенный для адресного обслуживания граждан, нуждающихся в социальной поддержке путем оказания социальной, бытовой, медицинской, психологической, консультативной и иной помощи, а также предоставления бесплатных социальных услуг. В 12 отделениях КЦСО оказывается помощь инвалидам и гражданам пожилого возраста, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней помощи.

Отделение социального обслуживания на дому оказывает помощь и обслуживает пожилых людей, предпочитающих оставаться в привычной для них домашней среде.

Это один из основных видов социального обслуживания в ЦСО "Митино", главная цель которого максимально продлить пребывание людей пожилого возраста в привычной для них среде обитания, поддержать их личностный и социальный статус, защитить их права и законные интересы. Обслуживание граждан осуществляется социальным работником, в его функции входит:

- покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов;

- помощь в приготовлении пищи;

- покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;

- содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;

- содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;

- сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и обратная их доставка;

- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;

- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;

- оказание психологической помощи;

-посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;

- содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения.

Социальный работник должен посещать своих подопечных не реже 2-3 раз в неделю. При желании или просьбе обслуживаемого лица посещение на дому может осуществляться 3 раза в неделю.

Перечень продуктов, которые заказывают обслуживаемые граждане, выглядит следующим образом: хлеб, молоко, крупа, овощи, мясо и т.д.

Отделения дневного пребывания (ОДП)- это лицо, визитная карточка любого центра социального обслуживания. Главная задача - поддержание активного образа жизни пожилых граждан и инвалидов, обеспечение общения пожилых людей и инвалидов, адаптация их жизнедеятельности в "своей" среде.

Отделения дневного пребывания, начинают обслуживание в 10 ч. 00 мин. Сотрудники отделения встречают своих посетителей уже при входе в центр, после чего их проводят по центру и знакомят с его работой.

Приветливое и доброе отношение сотрудников центра, встречающих пенсионеров, сразу создают атмосферу доброжелательности и расположения.

В центре тщательно продуманно оформление, интерьер создает домашний уют, поднимает настроение. На стендах отражена жизнь, как самого центра, так и отделения дневного пребывания. Пенсионеры могут ознакомиться с информацией о работе социальных служб, о проведении мероприятий посвященных различным праздникам, посмотреть фотографии, посвященные работе ОДП.

ОДП ежедневно посещают 60 человек. Во время пребывания гражданам предоставляется доврачебная медицинская помощь, по желанию пенсионера измеряет артериальное давление, рассказывает о различных медицинских препаратах, применяемых при конкретных обстоятельствах. В случае плохого самочувствия оказывает первую медицинскую помощь, дает консультации по интересующим вопросам.

Они получают горячие обеды, занимаются лечебной физкультурой, совместно с лечебно-физкультурным диспансером, (1 раз в квартал) оказываются такие медицинские услуги как ЭКГ и УЗИ. Они проводятся по предварительной записи желающих, которую осуществляет медицинская сестра отделения. После обследования даются консультации и рекомендации врачей, что в значительной степени помогает обслуживаемым узнать о состоянии своего здоровья и правильно определить в дальнейшем методы лечения различных заболеваний.

С целью расширения социально-бытовых услуг для пожилых и нетрудоспособных граждан с июля 1997 г. организована парикмахерская. Режим работы её с 9-00 час. до 18-00 час. Услугами парикмахерской пользуются не только лица посещающие ОДП, но и пенсионеры и инвалиды, которые обслуживаются на дому социальными работниками. Данный вид помощи помогает многим малоимущим гражданам получить необходимые парикмахерские услуги. Пенсионеры дают этому начинанию хорошую оценку, о чем свидетельствует большое количество благодарностей, получаемых от них.

Организация досуга пенсионеров и инвалидов является одним из основных направлений деятельности отделений.

Клубная работа в ОДП направлена на объединение людей по интересам и реализацию их потребностей, исходя из физических возможностей. Основная цель клубной работы – познакомить, помочь в организации досуга, дать почувствовать себя ценными и реализовать социальную активность посетителей ОДП.

Для любителей чтения в центрах работает библиотека, дополнительно выписываются журналы и газеты такие как: "Российская газета", "Московская правда", "Аргументы и факты", "Вечерняя Москва", "Медицинская газета", "Социальная защита", "Социальное обеспечение". Многие пенсионеры сами приносят различные книги в фонд библиотеки.

В Центре организована работа пяти кружков и шахматного клуба: музыкальный кружок, кружок мягкой игрушки, кружок русской песни, хор русской песни «Россияночка», вокальный ансамбль «Дубравушка»Члены музыкальных кружков ежемесячно организуют концерты для пенсионеров и инвалидов, посещающих ОДП, активно участвуют в праздничных вечерах, выезжают с концертами в другие Центры.

В ЦСО "Митино" более 4-х лет работает кружок флористики "Природа и фантазия" . Занятия в кружке проводятся два раза в неделю, в нем занимаются пенсионеры и инвалиды, посещающие отделение дневного пребывания и пенсионеры, которые ранее посещали центр. Кружок специализируется на изготовлении различных картин из природного материала.

Руководитель кружка поддерживает связь с различными общественными организациями, с помощью которых организуются выставки работ пенсионеров. Так, коллекция картин кружка была представлена на Международной выставке "Новейших природоохранных и ресурсосберегающих технологий и разработок под девизом "Человек, город и окружающая среда", которая проходила в июне т.г. в павильоне "Цветы" ВВЦ.

За пропаганду создания экологически безопасной окружающей среды в городах, кружок флористов "Природа и фантазия" награжден дипломом.

Кроме этого, работы кружка постоянно выставляются в выставочном зале муниципального района, в самом центре. Его работы отмечены префектурой Северо-Западного округа.

Проводится культурно-массовая работа: экскурсии, концерты, лекции, беседы, консультации, музыкальные часы, посещение музеев, театров, творческих вечеров и прочее

При ЦСО "Митино" создана и функционирует мастерская по пошиву одежды, в которой работают пенсионеры и инвалиды, проживающие в районе "Митино". Центром заключен договор с коммерческой фирмой "Шарм" о том, что центр осуществляет набор граждан в мастерскую для пошива одежды и постельного белья. В свою очередь фирма обязуется предоставлять сырье и техническую базу для организации работы инвалидов.

Парикмахерские услуги посетители Центра получают бесплатно.

Продолжительность пребывания на дневном отделении составляет один месяц за исключением выходных и праздничных дней.

С целью поддержания человека в экстремальной ситуации в Центре работает отделение срочного социального обслуживания. Это не только пенсионеры и инвалиды, но и малоимущие семьи, безработные. Необходимая поддержка малообеспеченным гражданам нужна для максимально возможного сохранения самостоятельности. ОССО обеспечивает неотложную помощь адресного разового характера, направленную на поддержание жизнедеятельности граждан:

- оказание вещевой помощи (одежда, обувь, постельное белье и т.п.);

- оказание продуктовой помощи (наборы продуктов или талоны на бесплатное питание);

- оказание гуманитарной помощи;

- оказание психологической помощи;

- проведение юридических консультаций по вопросам социальной защиты населения.

Для пенсионеров и инвалидов, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и страдающим тяжелыми заболеваниями, являющимися противопоказанием к принятию в отделение социального обслуживания, при центре открыты Отделения социально-медицинского обслуживания на дому (ОСМО). В обязанности сотрудников социально-медицинского отделения входит оказание гражданам квалифицированного ухода, социально-бытовой и доврачебной медицинской помощи на дому. В ОСМО обслуживаются одинокие инвалиды, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию, страдающие тяжелыми заболеваниями, нуждающиеся в особом внимании не только социальных работников, но и медсестер, которые могут измерить давление, осуществить перевязки, обработать пролежни, оказать санитарно-гигиенические услуги: обтирание, обмывание, стрижка ногтей и прочее.

К видам услуг, предоставляемых отделением относятся:

- оказание экстренной доврачебной помощи;

- проведение медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм);

- осуществлений подкожных и внутримышечных введений лекарственных препаратов в соответствии с назначением лечащего врача;

- оказание санитарно-гигиенической помощи обслуживаемым гражданам (обтирание, обмывание, гигие-нические ванны, стрижка ногтей, причесывание);

- кормление ослабленных граждан;

- другие социальные и бытовые услуги, оказываемые в надомных условиях.

В системе КСЦО "Митино" еще не все совершенно. Но можно с уверенностью сказать, что КСЦО "Митино" и социальные работники работающие в нем, нужны пожилым людям. Так же люди пожилого возраста нужны ему. Задачей КСЦО "Митино" является сделать так, чтобы у пожилого человека не возникло чувство отчужденности, ненужности. И этого можно достичь окружив человека теплом и заботой, дав ему возможность максимально реализовать свой духовный и интеллектуальный потенциал. Несмотря на сложившуюся ситуацию, социальная работа с пожилыми совершенствуется и этому в немалой степени способствует профессиональная подготовка кадров.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Уровень цивилизованности общества ставится в прямую зависимость от того положения, которое занимает в обществе старики, инвалиды и дети. Совершенно очевидно, что от меры, глубины и последовательности решения проблем пожилых людей зависит будущее страны, и устойчивое социальное развитие.

Число пожилых людей увеличивается каждый год, а качество жизни снижается, и это далеко не временное явление в сегодняшних условиях системного кризиса социальной защиты пожилых людей приобретает приоритетное значение.

Создание системы социальных услуг, соответствующей потребностям населения - одна из важнейших задач государства в период становления социально-ориентированной рыночной экономики. Необходима концентрация усилий всех заинтересованных сторон - представителей законодательной власти, исполнительных органов, исследователей, общественных объеди-нений с тем, чтобы последовательно реализовать меры по развитию и укреплению системы социального обслуживания населения, обеспечивающей гарантированный государством уровень социальной защиты.

Старение населения России, приблизившееся к критическому рубежу, вовлекает государство в решение вопросов перераспределения ресурсов в пользу пожилых людей, как особой группы населения, эффективного обеспечения их социальной защищенности в период реформирования экономики.

Правительство Москвы исходит из того, что результативная и взвешенная социальная политика является необходимым условием продолжения реформ, укрепления ее социальной базы и улучшения общественно-политической ситуации.

Проведенное исследование позволяет обобщить поднятые вопросы следующим образом:

1. Социальная защита населения должна быть одним из главных направлений государственной политики.

2. Необходимо продолжать работу по совершенствованию законодательно-нормативной базы, ввести стандарты по организации социального обслуживания населения, используя для этого научный потенциал страны и зару-бежный опыт.

3. Социальная наука должна более активно заниматься прогнозированием и разработкой на основе прогноза эффективных управленческих решений, исключающие негативные социальные последствия, в исследованиях в большей степени опираться на практический материал.

4. Эффективную систему социального обслуживания нельзя создать без соответствующего материально-технического обеспечения и базы данных по группам населения, нуждающихся в поддержке или находящихся в зоне риска.

5. Финансирование центров социального обслуживания, как государственных учреждений, нацеленных на защиту населения, должно быть гарантированным и производиться за счет бюджета.

6. Необходимо пересмотреть подходы к оценке труда руководителей центров социального обслуживания, решить вопрос о пересмотре оплаты труда социальных работников и административно-хозяйственного персонала центров.

7. Внедрение новых эффективных методов социальной работы с пожилыми позволит сделать социальное обслужи-вание более доступным для каждого нуждающегося москви-ча. Для развития сети учреждений и оказания более эффективной помощи населению, необходимо привлекать не только государственные организации, но и налаживать контакты с коммерческими структурами и благотворительными фондами, путем тесного сотрудничества со средствами массовой информации и коммуникации.

Важность проведенных исследований подтверждает рост числа людей пожилого возраста, нуждающихся в социальной поддержке, а существующая система не способна в полной мере защитить их и требует дальнейшего совершенствования.

Список использованной литературы

1. Валентик Ю.В., О.В. Зыков, П.И. Сидоров, М.Г. Цетлин "Медико-социальная работа " Архангельск, изд. Архангельской гос. мед. акад., 2006.

2. Госпорьян, А. Анализ практики социального обслуживания населения / А. Госпорьян, М. Новикова // Социальное обслуживание. - 2004. -№11.-С.2-14.

3. . Гурко Т.А. Программа социальной работы М: ЦОЦ, 2005.

4. Габиани А.А. На краю пропасти: социальная помощь. – М.: Мысль, 2003 – 222 с.

5. Зайнышев И.Г. Технология социальной работы // Москва. 2003 г.

6. Основы социальной работы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. Н.Ф.Басова. - М.: Издательский центр «Академия»,2004. - 288 с.

7. Основы социальной работы / Под ред. П.Д. Павленка. – М., 2003

8. Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной работы: Учебное пособие. - 2-е изд. / П.Д. Павленок. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2004. — 428с.

9. Российская Федерация. Законы. Федеральный закон о государственной социальной помощи // Рос. газ. -2000. - 17 июля. - С. 4.

10. Российская Федерация. Законы. Федеральный закон о социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов // Рос. газ. -2002. – 2 авг. - С. 4.

11. Социальная работа / Под ред. проф. В.И. Курбатова. – г. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2000 г., 576 с.

12. Справочное пособие по социальной работе / Пол ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой. – М., 2007

13. Словарь справочник по технологии социальной работы. \ Под ред. Е. И. Холостовой. - М., 1997. - 397 с.

14. Технологии социальной работы: Учебник под общ. ред. проф. Е.И.Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2002. -400с.

15. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности / Под ред. проф. П.Д. Павленка: Учебное пособие. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2005. - 236 с.

16. Технология социальной работы / Под ред. Н.Ф. Басова. – М., 2004

17. Технологии социальная работа (Вопросы и ответы) / Под ред. А.М.Панова, Е.И.Холостовой. М.: ИСР, 2006. С. 87–102.

18. Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности / Под ред. проф. П. Д. Павленка: учебное пособие. - М.: «Дашков и Ко», 2004. - 236 с.

19. Технология социальной работы с пожилыми людьми / Департамент труда и социальной защиты Ханты - Мансийского АО / Под общ. ред. Ю. В. Крупова. - Ханты -Мансийск: ГУИП «Полиграфист», 2003. - 117 с.

20. Технологии социальной работы/Под ред. проф. Е. И. Холостовой. - М.: ИНФРА - М, 2003. - 400 с.

21. Федеральный Закон № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

22. Федеральный закон от 02.08.1995 № 122-ФЗ (ред. от 10.01.2003) "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов" (принят ГД ФС РФ 17.05.1995)

## 23. Федеральный закон от 17.08.1999 № 178 – ФЗ В ред. От 29.12.2004 № 122- ФЗ О государственной социальной помощи

24. Фирсов, М.В. Теория Социальной работы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. - 432 с.

25. Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. – 296с.

26. Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. –340с.

27. Холостова Е.И. Социальная работа // Учебное пособие. – Москва. 2005г.

28. Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2002. –340с.

29. Холостова Е.И. Пожилой человек в обществе: В 2 ч. М.: Cоциально- технологический институт, 2000.-320с.

30. Черносвитов Е.В. Социальная медицина Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. -304с