

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/10672>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Социальная работа

Содержание

Введение 3

Глава I. Особенности социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности 6

1.1.Содержание социальной с работы с пожилыми людьми 6

1.2 Формы и методы социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности 22

Глава II. Практика социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности 30

2.1 Анализ опыта социальной работы с пожилыми людьми в ГБУСО «Труновский КЦСОН» Ставропольского края 30

2.2 Исследование качества социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности и рекомендации по её совершенствованию 44

Заключение 65

Список литературы 69

Введение

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что в отечественной, как и в мировой социологической науке четко выявляется повышение интереса к проблеме старения человека и к качеству его жизни в пожилом и старческом возрасте, что связано с растущей продолжительностью жизни. В настоящее время процесс старение населения, как и проблемы пожилых людей является одним из основных вопросов, беспокоящих все без исключения страны мира. Старость в условиях современного развития общества становится едва ли не самым длительным периодом жизни человека и уже выходит за пределы традиционного понятия «заката жизни». Однако, недостаточность, как феноменологического материала, так и методологических подходов, приводит к недостаточной разработанности вопросов геронтологии. Проблемы общественного и социального статуса пожилых людей, их роли и места в семье, решение вопросов медико-социальной реабилитации, социального обслуживания и обеспечения, социального попечительства над пожилыми людьми в настоящее время приобрели чрезвычайно важную теоретическую, и еще в большей мере, практическую значимость.

В России люди старшего возраста, выйдя на пенсию, неизбежно переходят в качественно иное социально-психологическое и физиологическое состояние, испытывают серьезный эмоциональный кризис, который часто сопровождается проблемами материального плана. Пожилое население России представляет собой довольно неоднородную общность. Важными факторами дифференциации уровня жизни разных групп пожилых людей выступают размер пенсий, уровень развития трудовой активности, семейное положение, тип поселений. Значимость процессов старения и изучения вопросов социального обслуживания лиц пожилого возраста обусловлена значительным количеством нерешенных социальных, экономических, культурных и медицинских задач по обеспечению и созданию оптимальных условий жизнедеятельности людей пожилого возраста.

Статус пожилых людей в современном российском обществе тесно связан с его прошлой деятельностью. При этом он обусловлен действием ряда факторов: уровня полученного образования, семейного положения, размера получаемого дохода, места постоянного проживания, занимаемого места в социально-профессиональной структуре до выхода на пенсию, характер имеющегося прежнего статуса и престижа. Основными причинами снижения социально-экономического статуса пожилых людей в обществе являются прекращение гражданами их трудовой деятельности, низкий уровень пенсии, отсутствие у преобладающего числа пожилых людей других источников доходов и помощи со стороны родственников; довольно высокие расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг и медицинское обслуживание; слабо выраженная адаптация к новым условиям жизни, невозможность или же наличие сложности в повышении уровня образования, невостребованность или же слабая востребованность на рынке труда в связи с

возрастом; зачастую довольно слабое здоровье. В современном российском обществе социальный статус пожилых людей традиционно является сниженным по сравнению с предыдущим.

Проблемам пожилых людей уделяли внимание многие исследователи, специалисты в области психологии, социологии, геронтологии, демографии, медицины, других смежных наук.

Объектом исследования является система социального обслуживания пожилых людей в сельской местности.

Предметом исследования является функционирование системы социального обслуживания пожилых людей в Российской Федерации в сельской местности.

Цель исследования: охарактеризовать систему социального обслуживания пожилых людей, выявить проблемы ее функционирования и пути их решения.

Задачи исследования:

рассмотреть статус пожилого человека в обществе;

описать систему социального обслуживания пожилых в Российской Федерации и оценить ее эффективность;

выявить проблемы пожилых людей в сельской местности и технологии их решения

рассмотреть взаимоотношения представителей третьего возраста и социальных работников.

Структура работы обусловлена поставленной целью и задачами и состоит из введения, двух глав и четырех параграфов, заключения, списка использованных источников.

Глава I. Особенности социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности

1.1. Содержание социальной работы с пожилыми людьми

В отечественной, как и в мировой социологической науке четко выявляется повышение интереса к проблеме старения человека и к качеству его жизни в пожилом и старческом возрасте, что связано с растущей продолжительностью жизни. В настоящее время процесс старение населения, как и проблемы пожилых людей является одним из основных вопросов, беспокоящих все без исключения страны мира. Старость в условиях современного развития общества становится едва ли не самым длительным периодом жизни человека и уже выходит за пределы традиционного понятия «заката жизни». Однако, недостаточность, как феноменологического материала, так и методологических подходов, приводит к недостаточной разработанности вопросов геронтологии. Проблемы общественного и социального статуса пожилых людей, их роли и места в семье, решение вопросов медико-социальной реабилитации, социального обслуживания и обеспечения, социального попечительства над пожилыми людьми в настоящее время приобрели чрезвычайно важную теоретическую, и еще в большей мере, практическую значимость.

Увеличение количества пожилых граждан среди населения начинает проявляться как социально-демографическая тенденция во многих странах. Предполагаемые прогнозы демографического развития в мире характеризуют увеличение числа людей в возрасте старше шестидесяти лет. К 2050 году число пожилых граждан составит примерно два миллиарда человек.

В нашей стране число пожилых граждан от общего числа населения так же постоянно увеличивается. Все больше граждан пожилого возраста нуждается в социальном обслуживании.

В современной России наблюдается устойчивый период демографического кризиса старения, отмечающийся ростом абсолютной численности лиц старше трудоспособного возраста и доли граждан старшего поколения в составе населения страны.

В России люди старшего возраста, выйдя на пенсию, неизбежно переходят в качественно иное социально-психологическое и физиологическое состояние, испытывают серьезный эмоциональный кризис, который часто сопровождается проблемами материального плана. Пожилое население России представляет собой довольно неоднородную общность. Важными факторами дифференциации уровня жизни разных групп пожилых людей выступают размер пенсий, уровень развития трудовой активности, семейное положение, тип поселений. Значимость процессов старения и изучения вопросов социального обслуживания лиц пожилого возраста обусловлена значительным количеством нерешенных социальных, экономических, культурных и медицинских задач по обеспечению и созданию оптимальных условий жизнедеятельности

людей пожилого возраста .

Статус пожилых людей в современном российском обществе тесно связан с его прошлой деятельностью. При этом он обусловлен действием ряда факторов: уровня полученного образования, семейного положения, размера получаемого дохода, места постоянного проживания, занимаемого места в социально-профессиональной структуре до выхода на пенсию, характер имеющегося прежнего статуса и престижа. Основными причинами снижения социально-экономического статуса пожилых людей в обществе являются прекращение гражданами их трудовой деятельности, низкий уровень пенсии, отсутствие у преобладающего числа пожилых людей других источников доходов и помощи со стороны родственников; довольно высокие расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг и медицинское обслуживание; слабо выраженная адаптация к новым условиям жизни, невозможность или же наличие сложности в повышении уровня образования, невостребованность или же слабая востребованность на рынке труда в связи с возрастом; зачастую довольно слабое здоровье. В современном российском обществе социальный статус пожилых людей традиционно является сниженным.

С одной стороны, рост численности лиц старшего возраста напрямую связан со снижением средней продолжительности жизни. Старение населения и рост в его составе доли граждан старшего возраста являются причиной увеличения демографической нагрузки на граждан трудоспособного возраста, которые обеспечивают за счет своего труда и ухода группы нетрудоспособного населения.

С другой стороны, тенденция старения населения ведет к росту нагрузки на существующую систему пенсионного обеспечения и высоким требованиям к развитию структуры социального обслуживания лиц старшего поколения.

В связи с этим перспектива развития социальной работы с людьми пожилого возраста должна быть нацелена на повышение качества и расширение спектра услуг, в частности, в области профилактики и социально-медицинского обеспечения: на создание условий в обществе, чтобы пожилые люди как можно дольше сохраняли социальный статус, оставались активными и полезными членами общества.

Следует отметить, что в теории социальной работы особое внимание акцентируется на неоднородности социальной группы людей пожилого возраста.

Население старшего возраста весьма разнородная группа и ее представители отличаются разной реакцией на неблагоприятные условия жизни.

Пожилые люди помимо терапевтических методик и медикаментов нуждаются в повышенном внимании и более тщательном уходе, так как уровень заболеваемости у пожилого поколения выше, чем у молодого, почти в шесть раз. Как свидетельствуют физиологи, из всего организма человеческий мозг менее всего подвергается изнашиванию (около восьми процентов к шестидесяти годам).

В процессе старения снижаются адаптационные возможности организма, появляются весьма уязвимые места в системе его саморегуляции, формируются механизмы, провоцирующие возрастную патологию. Болезни отличаются хроническим характером с атипичным течением, частичным обострением патологического процесса и длительным периодом восстановления и выздоровления .

Особое место среди социальных факторов занимает вопрос занятости и жилья.

Трудовая деятельность выполняет целый ряд функций в современном обществе. Работа не только дает человеку средства к существованию и определенное социальное положение, но и играет важную роль в регуляции социальной активности индивидов, несет ощущение вовлеченности и причастности, удовлетворения или неудовлетворения. По мнению геронтологов, если в человеке постоянно в течение жизни происходят изменения, то желательно, чтобы менялась и выполняемая им работа, что обеспечило бы лучшее приспособление.

В эпоху индустриального производства произошло упразднение естественной адаптации труда к человеку. Разве что в сельском хозяйстве, фермерских или семейных хозяйствах роль каждого человека оценивается в разной степени. Так, ребенок постепенно с возрастом начинает выполнять все более и более значительную и сложную работу, а пожилой человек, наоборот, начинает выполнять все более легкую работу, то есть осуществляется адаптация естественным образом. В индустриальном же обществе характер работы индивидов от момента начала трудовой деятельности и до выхода на пенсию меняется мало и незначительно. Геронтологические исследования, касающиеся вопросов жилищных условий, затрагивают целый ряд параметров, таких как качество жилья, обеспечение необходимых условий, сложность работы на дому, направление политики на решение жилищных проблем, удовлетворенность престарелых жилищными условиями.

Особое значение в обслуживании пожилых людей уделяется учету возрастных изменений, характерных для клиентов и обусловленных событиями их жизни.

Среди обязательных или более или менее возрастнo-специфических событий можно выделить следующие:

- человек заканчивает трудовую деятельность - выходит на пенсию;
- прекращает быть начальником;
- хоронит своих родителей, то есть больше нет возможности восприятия себя как ребенка;
- человек сам прекращает быть родителем - у детей образуются собственные семьи;
- теряется физическая форма, что тяжело принять;
- изменяется сексуальная жизнь;
- сокращаются возможности путешествовать - не хватает сил, желания или средств;
- человек смиряется с неизбежностью приближения смерти.

Именно возрастнo-нормативные события служат критерием для периодизации жизни и возрастных изменений.

Биологические и психологические особенности предшествующих периодов жизни оказывают существенное влияние на возрастные изменения пожилых людей.

. В настоящее время органы социальной защиты населения субъектов РФ работают над развитием и внедрением в жизнь инновационных форм социального обслуживания граждан пожилого возраста. К данной системе можно отнести геронтологические, геронтопсихиатрические, дома милосердия, социально-оздоровительные центры, учреждения социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий, реабилитационные центры, специальные жилые дома для одиноких престарелых, специализированные отделения социально-медицинского обслуживания на дому, социальные квартиры. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста в России в настоящее время является особой системой, которая сочетает в себе самые разнообразные формы, виды и типы учреждений и услуг, единая цель которых заключается в удовлетворении потребностей пожилых людей .

Финансовое обеспечение деятельности организаций социального обслуживания, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти, осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации за счет средств федерального бюджета, а также за счет средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату. Финансовое обеспечение деятельности организаций социального обслуживания субъекта Российской Федерации осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, а также за счет средств получателей социальных услуг при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату.

С 1 января 2015 года вступил в юридическую силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Основными его положениями являются следующие:

существует возможность выбора поставщика социальных услуг (в роли таковых могут выступать и государственные учреждения социального обслуживания населения, и ряд других социально ориентированных организации самых разнообразных форм собственности);

новый закон предполагает широкую информационную прозрачность и открытость субъектов, предоставляющих социальные услуги;

новый закон четко и обстоятельно законодательно закрепляет выявление и определение обстоятельств, при которых граждане могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании;

в новом законе провозглашен основной принцип реализации на практике социального обслуживания, за основу при этом принимается индивидуальная нуждаемость того или иного гражданина в социальных услугах, и др.

Цель данного закона дальнейшее развитие системы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, рост его профессионального уровня, качества предоставляемых услуг и повышение их эффективности.

Социальное обслуживание представляет собой деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации либо в обстоятельствах, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина .

Социальное обслуживание основывается на следующих принципах:

1) Адресность, т.е. предоставление социальных услуг конкретному лицу в соответствии с его потребностями. Работа по выявлению и созданию банка данных таких лиц ведется органами социальной защиты населения по месту их жительства.

2) Доступность, т.е. оказание социальных услуг бесплатно или с частичной оплатой стоимости в соответствии с территориальными перечнями, утвержденными высшими органами исполнительной власти субъектов РФ.

3) Добровольность означает, что социальное обслуживание осуществляется только на основании обращения заинтересованного лица или его законного представителя, органа государственной власти, органа местного самоуправления или общественного объединения. В любое время можно отказаться от получения социальных услуг.

4) Гуманность подразумевает, что лица, проживающие в стационарных учреждениях, имеют право на свободу от наказаний. Не допускается в целях наказания или создания удобств для персонала использование лекарственных средств, средств физического сдерживания, а также изоляция. Работники стационарных учреждений, допустившие указанные нарушения, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность.

5) Приоритетность предоставления несовершеннолетним обусловлена повышенной социальной уязвимостью детей в силу возраста. Социальное государство ставит своей приоритетной задачей особую заботу обо всех детях, в том числе тех, которые попали в трудную жизненную ситуацию.

6) Конфиденциальность, означает, что сведения личного характера, ставшие известными работникам учреждений социального обслуживания при оказании социальных услуг, составляют профессиональную тайну. Работники, виновные в ее разглашении, несут установленную законом ответственность.

В современной России социальная защита пожилых людей реализуется на практике по двум ведущим направлениям - социальное обеспечение и социальная помощь. Наиболее важными, основополагающими моделями социального обслуживания в настоящее время являются следующие:

социальное обслуживание на дому;

полустационарное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;

-стационарное социальное обслуживание в домах-интернатах, пансионатах и др.;

срочное социальное обслуживание;

социально-консультативная помощь;

Чрезвычайно важное значение для пожилых имеет их медико-социальная реабилитация. На основании естественного старения организма активизируются ряд хронических заболеваний, увеличивается удельный вес лиц, которые нуждаются в постоянном медицинском наблюдении, в помощи кардиологов, невропатологов, геронтологов, гериатров. Цивилизованность общества может быть определена, например, тем, насколько объемна сеть специальных поликлиник, больниц, домов отдыха и санаториев для пожилых людей. Следовательно, совместно с оказанием традиционных форм социального обеспечения: денежных выплат (пенсий, пособий); натурального обеспечения; услуг и льгот; стационарных и нестационарных видов обслуживания, - важное значение придается новым формам экстренной социальной помощи нетрудоспособным, остро нуждающимся гражданам Российской Федерации. Социальное обслуживание и обеспечение пожилых людей включает в себя пенсии и различные пособия; содержание и обслуживание престарелых и инвалидов в специальных учреждениях органов социальной защиты населения; протезирование; льготы инвалидам; оказание помощи бездомным.

Для пожилых клиентов существует три главных фактора их удовлетворенности работой социального работника.

Первый фактор удовлетворенности - стабильность/сменяемость соцработников, у которых низкооплачиваемая, довольно трудная работа. Пожилые люди во многих случаях негативно воспринимают смену своего социального работника, так как очень привыкают к ним, и они становятся им родными, а когда социальный работник уходит, пожилые очень сложно переживают эту перемену.

Второй фактор удовлетворенности - социально- психологическая помощь, которая социальным работникам никак не оплачивается. Многие пожилые считают, что для них очень важна социально- психологическая помощь от своего социального работника. Им нужно, чтобы он предоставил психологическую помощь, мог их выслушать, понять и дать совет.

Третьим фактором удовлетворенности является качественное выполнение социальным работником своих обязанностей по хозяйству. Во всех случаях у пожилых респондентов в связи с возрастом наблюдались проблемы со здоровьем, которые и не давали им в полной мере справляться с бытовыми заботами.

Социальные услуги специалистов делятся на социально-бытовые, социально-психологические и социально-правовые. Так же есть и дополнительные социальные услуги, и они всегда платные. О каких-либо льготах, социальные работники клиентам почти не говорят, в оформлении помогают очень редко. Социальные

работники, на вопрос, удовлетворенности их клиенток качеством их работы ответили, что в целом все удовлетворены. Труднее всего работать с клиентками, с которыми они работают не так давно, потому что они еще мало им доверяют. Проще всего работать с теми, с кем они работают уже относительно давно. Пожилые также во многих случаях воспринимают своих социальных работников, как кого-то родного, и очень привыкают к ним.

Основными критериями успешности и продуктивности реализуемых мероприятий в системе социального обслуживания являются следующие:

снижение зависимости клиентов от окружения и социальной службы;

усиление независимости и автономности и самостоятельности клиентов;

восстановление компонентов нарушенных функций и возмещение понесенного ущерба;

формирование мотивации к активности и выбор наиболее приемлемых ее форм, которые могут стать подходящими для того или иного клиента.

Разработка программ социальной помощи, реабилитации или коррекции, как правило, осуществляется в зависимости от принадлежности клиента к той или иной категории пожилых людей. Этим объясняется индивидуальный подход и использование разных принципов, методов и приемов работы с каждым клиентом.

К социальным относятся социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, коммуникативные и срочные социальные услуги. Среди форм социального обслуживания выделяются три основные: социальное обслуживание на дому, социальное обслуживание в полустационарной форме, социальное обслуживание в стационарной форме

Сегодня происходит развитие системы социальных служб. Цели, задачи, формы, методы социальной работы меняются в зависимости от социально-экономических факторов (стабильности или нестабильности). Происходит усиление государственного характера обеспечения основных гарантий социальной поддержки и обслуживания слабозащищенных категорий населения, пожилых, инвалидов.

При этом получение социальных услуг, сама процедура их получения представляет сложность для пожилого человека. Услуги, оказываемые в отделении срочного социального обслуживания, можно получить бесплатно, однако многие одинокие пожилые граждане «группы риска» никогда не пользовались ими. Ведь зачастую даже для того, чтобы просто обратиться в отделение, написать заявление и представить документы, пожилому человеку не хватает сил и времени.

В настоящий момент важным является совершенствование института социального обслуживания и внедрение инновационных технологий предоставления социальных услуг. К мерам повышения качества жизни пожилых людей за счет социального обслуживания относятся: стимулирование пожилых к росту их активности, самореализации; создание клубов по интересам; создание и внедрение инновационных форм социальной работы, таких как «университет третьего возраста», «социальный туризм», «приемная семья для престарелых», «тревожная кнопка», «бабушка и дедушка онлайн».

Эффективный институт социального обслуживания пожилых людей способен противодействовать негативному влиянию социальных рисков при условии его системного совершенствования. Функции института социальной защиты целесообразно дополнить защитой наиболее уязвимых категорий населения (пожилых людей) от типичных для них социальных рисков, усиливающихся в конкретные периоды, особенно при структурных социальных трансформациях. В связи с этим возникает вопрос об эффективности отдельных форм и видов социальных услуг, соответствии их содержания потребностям пожилых людей, их способности к минимизации социальных рисков и повышению уровня качества жизни. По данным статистики, в доме-интернате могут вести активный образ жизни и участвовать в трудовой деятельности и общественных мероприятиях 90 % проживающих. В среднем ежегодно в доме-интернате умирают от 16 до 25 % проживающих. Ежегодно число поступающих в дома-интернаты увеличивается на 10-25 %; возрастная планка составляет от 60 до 89 лет. В связи с этим для каждой группы лиц, проживающих в доме-интернате, разрабатываются программы медицинской, психологической, социальной адаптации и реабилитации, а также трудотерапии. На основании данных программ индивидуально для каждого проживающего подбираются те или иные реабилитационные методики.

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. Стационарное социальное обслуживание обеспечивает создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой

деятельности, отдыха и досуга.

Нестационарное социальное обслуживание включает в себя:

- социальное обслуживание на дому;
- социально- медицинское обслуживание на дому;
- срочное социальное обслуживание;
- социально- консультативную помощь .

Особое место в социальной работе занимает организация помощи на дому одиноким нетрудоспособным гражданам. Работники службы помощи, систематически навещая одиноких, чаще всего малоподвижных людей, в какой-то мере избавляют их от вынужденного одиночества. Немаловажно, что социальные работники предлагают подопечным широкий набор 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. 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 они могут проживать у себя дома, в привычных условиях, сохраняя прежний стиль жизни.

Социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов. Осуществляется путем предоставления гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании, частично утратившим способность к самообслуживанию, помощи на дому в виде социально- бытовых, социально- медицинских услуг и иной помощи.

К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся:

- организация питания, включая доставку продуктов на дом;
- помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости;
- содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;
- поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями;
- содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг;
- содействие в организации ритуальных услуг;
- другие надомные социальные услуги.

Кроме надомных социальных услуг, предусмотренных перечнями гарантированных государством социальных услуг, гражданам пожилого возраста и инвалидам могут быть предоставлены дополнительные услуги на условиях полной или частичной оплаты.

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях, за исключением заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения .

Срочное социальное обслуживание осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера гражданам и инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке. Работа службы срочного обслуживания становится все более актуальной и востребованной, поскольку предоставление оперативной помощи человеку, попавшему в экстремальную ситуацию, является наиболее эффективной и действенной поддержкой. В настоящее время бригада экстренной помощи оказывает помощь в ремонте жилья и надворных построек, копке огородов, доставке топлива, распила и колки дров, проведении сантехнических работ.

Социальная работа с пожилыми касается вопросов сферы здоровья, психосоциального благополучия и оказания социальных услуг. Рост численности людей пожилого возраста также объясняет основные тенденции в изменении форм социальной работы и характере технологического процесса совершенствования помощи престарелым. При работе с пожилыми людьми существуют основные принципы, которые должны быть основаны на уважении и интересе социального работника к личности его клиента. Внимание следует акцентировать на нужности и полезности накопленного опыта и знаний пожилого клиента для окружающих, для общества в целом.

Воспринимать пожилого человека в социальной работе следует не только как объект, но и в качестве субъекта. Это должно помочь в поиске и развитии внутренних резервов клиента, способствующих его самореализации, самоподдержке и самозащите. Особую роль при этом играет профессионализм специалиста по социальной работе, его знания геронтологических и психологических особенностей возраста, умение определить принадлежность клиента к той или иной социальной группе.

Пожилые люди как объект социальной работы - многочисленный и весьма сложный контингент. Процесс старения характеризуется изменениями, происходящими в организме и ведущими к ослаблению биологических и социальных функций, к обострению уже имеющихся или проявлению новых, зачастую весьма серьезных заболеваний. Любой стареющий человек отличается изменениями со стороны центральной нервной системы, которые ведут к снижению работоспособности, обидчивости, депрессии, тревожности, раздражительности, снижению памяти и утрате некоторых навыков. Одной из главных социальных проблем для пожилых людей в старости становится проблема одиночества. Вынужденное затворничество в связи с физической немощностью становится одной из причин возникновения чувства одиночества и изоляции пожилых людей от общества. Почти треть одиноких людей пожилого возраста испытывают каждодневные сложности при решении самых обычных и простых гигиенических и бытовых вопросов. Основным объектом социальной работы становится именно такая группа пожилых людей. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста в России является особой системой, которая сочетает в себе самые разнообразные формы, виды и типы учреждений и услуг, единая цель которых заключается в удовлетворении потребностей пожилых людей. Активное развитие этой многоплановой социальной системы обусловлено, в первую очередь, динамикой социально-демографического старения российского общества.

Деятельность органов социальной защиты населения имеет целью оказать поддержку людям пожилого возраста в реализации их возможностей по преодолению трудной жизненной ситуации, оказать помощь в увеличении объема и повышению качества предоставления необходимых данному человеку социальных услуг.

1 января 2015 года вступил в юридическую силу Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

При изучении нового закона нами выявлено, что основными его преимуществами являются следующие:

существует возможность выбора поставщика социальных услуг (в роли таковых могут выступать и государственные учреждения социального обслуживания населения, и ряд других социально ориентированных организаций самых разнообразных форм собственности);

новый закон предполагает широкую информационную прозрачность и открытость субъектов, предоставляющих социальные услуги;

новый закон четко и обстоятельно законодательно закрепляет выявление и определение обстоятельств, при которых граждане могут быть признаны нуждающимися в социальном обслуживании;

в новом законе провозглашен основной принцип реализации на практике социального обслуживания, за основу при этом принимается индивидуальная нуждаемость того или иного гражданина в социальных услугах, и др.

Цель нового закона заключается в следующем:

дальнейшее развитие системы социального обслуживания граждан в Российской Федерации, рост его профессионального уровня, качества предоставляемых услуг и повышение их эффективности.

В настоящее время при развитии системы социального обслуживания пожилых людей в РФ ведущим приоритетом становится рост качества оказываемых пожилым людям социальных услуг, которые должны быть установлены не столько возможностями социальных служб, сколько индивидуальными потребностями пожилых граждан.

1.2 Формы и методы социальной работы с пожилыми людьми в сельской местности

В настоящее время особенно необходимым социальное обслуживание является для пожилых людей, проживающих в сельской местности. Такая острая необходимость обусловлена разрушением системы социально-бытового обслуживания граждан в годы реформ. Возможность получения медицинских, социальных, правовых и других услуг была сведена к минимуму. Ограничение доступа к организациям и учреждениям, реализующим основные социальные услуги, связано с низким уровнем мобильности пожилых граждан на собственной территории. Социальная изоляция населения отдаленных деревень обусловлена во многом неразвитостью связи, информационного обслуживания. Учитывая все трудности и особенности

сельской жизни социальную работу на селе необходимо строить исходя из образа жизни пожилых граждан, их традиций, религиозных взглядов, ценностей, организации быта.

В сельской местности довольно непросто с финансовой и с кадровой точки зрения организовать специализированные учреждения по работе только с пожилыми гражданами. Поэтому специализированные учреждения должны представлять собой комплексные службы по разрешению многосторонних проблем.

Понятие социально незащищенные категории граждан в правовой литературе имеет легального определения и понимается хотя и традиционно, но неопределенно широко. Категории граждан, получающие социальную поддержку государства и муниципальных образований чрезвычайно разнообразны. Отсутствие ясности в понятии социально незащищенные категории граждан порождает сложности для правоприменителя.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации: от 12.12.1993. (с изменениями от 30.12.2008, 05.02.2014, 21.07.2014) // Российская газета. – 25.12.1993. – 21.01.2009, 04.12.2013, 06.02.2014, 23.07.2014
2. Федеральный закон от 28.12.2013 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) //Российская газета, 30.12.2013 г. № 295 (6271)
3. Федеральный закон от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи» № 178-ФЗ (ред. от 28.11.2015, с изм. от 29.12.2015) // Российская газета, 23.07.1999
4. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
5. Закон Ставропольского края от 06 ноября 2014 г. № 97-кз «О размере величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»
6. Закон Ставропольского края от 9 декабря 2014 года «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае»
7. Постановление Правительства Ставропольского края от 05 ноября 2014г. № 431-п «Об утверждении размеров платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания»
8. Постановление Правительства Ставропольского края от 24 февраля 2015 года № 67-п «Об утверждении перечня иных обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, проживающих на территории Ставропольского края, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании»
9. Приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 2 июня 2015 г. № 179 «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальных программ предоставления социальных услуг»
10. Грачева О.Е. Развитие форм и методов социальной поддержки населения на региональном уровне / О.Е. Грачева // Социальное обслуживание. - 2011. - № 2. - С. 7-21.
11. Григорьев С.И. Социально-демографические проблемы в обществе: теоретико-методологический аспект / С.И. Григорьев, Л.Г. Гуслякова // Уровень жизни населения регионов России. - 2012. - №4. - С. 160.
12. Захаров М. Л., Тучкова Э. Г. Право социального обеспечения. М.: БЕК, 2012
13. Захаров М. Л., Тучкова Э. Г. Право социального обеспечения. М.: БЕК, 2015 – 414 с.
14. Куприянова Т. А. Организация социального обслуживания пожилых людей в современных условиях государственными учреждениями //Пожилый человек в обществе / Под ред. И.А Григорьевой. СПб.: Европейский дом. 2015
15. Куприянова Т. А. Организация социального обслуживания пожилых людей в современных условиях государственными учреждениями //Пожилый человек в обществе / Под ред. И.А Григорьевой. СПб.: Европейский дом. 2010. С.184-200
16. Куприянова Т. А. Современные технологии практики социальной работы // Теория и практика социальной работы: история, реалии и перспективы. Сборник материалов межрегиональной конференции. Барнаул:2008.
17. Куприянова Т. А. Современные технологии практики социальной работы // Теория и практика социальной работы: история, реалии и перспективы. Сборник материалов межрегиональной конференции. Барнаул:2008. С.153-158
18. Лепихов М. И. Основные институты социальной защиты населения в Российской Федерации: (конституц. — правовое исслед.) / М. И. Лепихов; Рос. акад. гос. службы при Президенте Рос. Федерации. — М.: Изд-во РАГС, 2011.

19. Мачульская Е. Е., Горбачёва Ж. А. Право социального обеспечения. М.: «Книжный мир», 2013 –
20. Мачульская Е. Е., Горбачёва Ж. А. Право социального обеспечения. М.: «Книжный мир», 2015– 388 с.
21. Миронова Т.К. Право социального обеспечения и современные тенденции правового регулирования отношений в сфере социальной защиты: Автореф. дис. ... докт. юрид. наук. М., 2008. С. 11, 21.
22. Новикова К. Н. Управление системой социальной защиты населения / К. Н. Новикова; Федер. агентство по образованию, Казан. гос. технол. ун-т. — Казань: КГТУ, 2012.
23. Павленок П.Д. Технологии социальной работы с различными группами населения: Учебное пособие / П.Д. Павленок, М.Я. Руднева. - М.: Инфра-М, 2012. - С.245
24. Селиверстова О.К. Пожилые люди на селе: социальное обслуживание, высокого качества / О.К. Селиванова, С.Р. Косолапов // Социальная работа. - 2009. - №5.
25. Суслин С.А. Оказание медико-социальной помощи пожилым в условиях сельской местности / С.А. Суслин // Справочник фельдшера и акушера. - 2009. - №2.
26. Тарент И.Г. Система социальной защиты населения в Российской Федерации: учебное пособие / И.Г. Тарент, С.А. Юдников. - Ногинск: Ногинский филиал РАНХиГС, 2015. - 160 с.
27. Тарент, И. Г. Система социальной защиты населения в Российской Федерации / И. Г. Тарент, С. А. Юдников. — Изд. 3-е испр. и доп. — Ногинск: Ногинский филиал РАНХиГС, 2015. — 160 с.
28. Хайруллина Н.Г., Москатова А.К., Недосекина А.Г. Обидина Ю.С. и др. Социально-гуманитарные проблемы современности. /Личность и общество. М.:2013.
29. Холостова Е.И. Социальная работа на селе: История и современность / Е.И. Холостова. - М.: Дашков и К, 2010. - С.26
30. Холостова Е.И. Социальная работа с пожилыми людьми / Е.И. Холостова. - М.: Дашков и К, 2011. - С.108
31. Якимчук С. В. Системный подход и анализ базовых понятий социальной защиты населения и ее взаимосвязь с социальным инвестированием в человеческий капитал // Социально-экономические явления и процессы. 2013. № 6 (052). URL: <http://cyberlenmka.ru/artide/n/sistemnyy-podhod-i-anaHz-bazovyh-ponyatiy-sotsialnoy-zaschity-naseleniya-i-ee-vzaimosvyaz-s-sotsialnym-investirovaniem-v-chelovecheskiy>

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/10672>