

мероприятия и акции.

Возможно, успешность проведения такой стабильной социальной политики в Советском зависит, в первую очередь, от мэра города и его команды на «верхах» и специалистов по социальной работе «внизу». Также, по-моему, большую роль играют размеры города: в Советском ныне проживает 35 тыс. чел., что дает возможность с высочайшей точностью отследить проблемы всех категорий населения, нуждающихся в социальной помощи, на решение которых моментально будут «брошены» силы социальных работников, медицинского персонала, психологов, педагогов и т.д. Поэтому социальная работа находится здесь на таком высоком уровне, которому позавидовал бы мэр большого города.

Люди, живущие в нашем городе, знают, что не будут оставлены без внимания ни они, ни их проблемы, ни сегодня, ни завтра, никогда. Во-первых, это большие перспективы для молодых специалистов, а во-вторых, жизнь людей Советского будет улучшаться и с социальной точки зрения, и с экономической.

Все вышесказанное – это мое личное убеждение, которое сформировалось у меня во время прохождения практики в Управлении социальной защиты населения города Советского, полученное на основе общения и работы с ведущими специалистами района по социальной и экономической политике района.

Н.Денисова

Практика в Центре социальной защиты населения Муниципального образования «Невьянский район»

Практику я проходила в Центре социальной защиты населения Муниципального образования «Невьянский район». В ведение этого Центра входят два отдела: отдел социально-бытового обслуживания населения и отдел по вопросам материнства и детства. Следовательно, основным категориям граждан, с которыми я работала, были: пожилые люди и семьи (в основном группы риска).

С пожилыми гражданами более тесно я столкнулась в отделении медико-социальной реабилитации при ЦСЗН. В этом учреждении находятся в основном одинокие пожилые граждане.

Одиночество, пожалуй, одна из самых распространенных проблем стариков. Многие из них, забытые детьми, родственниками, друзьями, доживают свой век в одиночестве. Многие месяцами не выходят на улицу, просиживая весь день у радиоприемника или старенького телевизора. Единственным «живым» общением остается

общение с социальным работником, который приходит на дом. Зачастую он становится для стариков и лучшим другом, и членом семьи. А ведь у многих из стариков есть дети. Но они в погоне за благосостоянием, высокими должностями забывают о своем человеческом долге – о заботе о ближних. А кто может быть ближе родного отца или матери?

В таком случае отделение медико-социальной реабилитации становится для стариков просто спасением от одиночества. Здесь они общаются друг с другом, с сотрудниками отделения, медицинским персоналом. Конечно же, все понимают, что помимо медицинской помощи важное место занимает создание психологического комфорта и моральной поддержки.

К сожалению, в отделении нет специалиста, который занимался бы этой проблемой. Моральную поддержку оказывают медицинские работники своими подбадривающими разговорами, беседами. Но этого недостаточно. Нужен специалист, и таковым может стать специалист по социальной работе. Чтобы оказать психологическую помощь старикам, необходимо хорошее знание психологии пожилых, что лежит в основе его поведения. Для этого специалист по социальной работе должен обладать диагностическими и аналитическими навыками. Кроме того, специалист должен иметь навыки общения с пожилыми, уметь вызвать доверие.

Благодаря тому, что подготовка специалистов по социальной работе уже широко ведется во многих вузах и по многим направлениям, возможно, скоро в подобных учреждениях появятся соответствующие специалисты.

Посмотрев на все проблемы пожилых людей, на ум приходят слова о том, что старость – не радость. Но и детство, к сожалению, не всегда можно назвать беззаботной порой. По данным ЦСЗН, увеличивается число детей, растущих в неблагоприятных семейных условиях – осиротевших, беспризорных, живущих с родителями-алкоголиками. Проблемами детей в таких семьях занимается отдел по вопросам материнства и детства. Специалисты отдела выявляют такие семьи, ставят их на учет и пытаются решить их проблемы во взаимодействии со специалистами других учреждений. Периодически проводятся рейды по неблагополучным семьям. В таких рейдах принимают участие представители следующих организаций: ЦСЗН, комиссия по делам несовершеннолетних, школы, центра медико-психолого-педагогической реабилитации. Такой широкий круг специалистов позволяет провести комплексную реабилитацию ребенка.

Основные проблемы детей, которые выделяют специалисты:

- педагогическая запущенность;
- бродяжничество;

- асоциальное поведение (ранний алкоголизм и наркомания, вовлеченность в преступную среду);
- агрессивность и замкнутость.

К сожалению, работа в такой семье проводится в основном с ребенком и мало внимания уделяется работе с родителями.

Итак, старики и дети – самые незащищенные слои населения. И государство должно заботиться о них. Ведь дети – наше будущее, а старики – наше прошлое, и ведь не даром говорят, что без прошлого нет и будущего.

Л.Егорова

Комитет социальной защиты населения города Югорска Тюменской области

До 1 января 2001 г. Комитет организационно состоял из двух больших подразделений: пенсионная служба и Центр социального обслуживания населения. С 1 января этот Центр стал муниципальным учреждением. МУ «Центр социального обслуживания населения» состоит из нескольких подразделений – отделов и отделений: отделение дневного пребывания, отделение временного пребывания, отделение социальной помощи на дому, дом социального назначения, отделы по работе с ветеранами, семьей и адресной социальной помощи.

Отделение дневного и временного пребывания. Эти два отделения разные по статусу, имеют различные задачи. Существуют два Федеральных закона 1995 г: «Об основах социального обслуживания населения в РФ» и «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов». В соответствии с этими законами существуют положения, на основании которых строится вся работа этих отделений.

В отделение дневного пребывания ведется набор людей пожилого возраста, оказавшихся в силу жизненной ситуации одинокими и малообеспеченными. Туда стараются принимать инвалидов, одиноких стариков. Набор в группу из 30 человек происходит по личному заявлению и после медицинского осмотра. Они находятся там с 10 до 16 часов ежедневно. Сотрудники проводят сходящими культурно-массовую работу, приглашают юристов, медицинских работников из ЦГБ. Люди там общаются, отдыхают, обедают. В отделении есть медицинский работник, который обследует пациентов и при необходимости может оказать им экстренную помощь.

По положению один раз в месяц происходит смена континген-