

ние, контроль за выполнением указаний, обязанность всех общественных учреждений выдавать справки и оказывать необходимую помощь).

Поведение поднадзорных и выполнение ими указаний контролируют сотрудники по оказанию помощи условно осужденным. Помощь условно осужденным происходит по схеме: судья – сотрудник, осуществляющий помощь, – осужденный. Информация об условном осуждении немедленно поступает в местный надзорный участок, где уже конкретно определяется, кто будет работать с данным осужденным. После того, как суд пришлет необходимые документы (решение об условном осуждении, приговор, предварительные доклады и т.д.), осужденный приглашается на ознакомительную беседу, в ходе которой ему разъясняется значение условного осуждения, обсуждаются первоочередные и сложные проблемы, которые при необходимости сразу же и решаются, уточняются биографические данные, производится их оценка и записываются личные впечатления. По результатам беседы составляется план помощи условно осужденному. Данный план направляют в суд и обсуждают его вместе с судьей и осужденным. В начальный период срока осужденный и сотрудник встречаются часто. Периодичность встреч зависит от сотрудника, который не только приглашает осужденного в офис для беседы, но и может посетить его на дому. В случае нарушения указаний в процессе надзора руководители надзорных учреждений могут в соответствии с УК привлечь виновных к уголовной ответственности.

На основании вышеизложенного осуществление мер по ресоциализации осужденных и интеграции их в общество можно считать одним из основных направлений деятельности учреждений, исполняющих уголовные наказания лишением свободы, института условного осуждения и условно-досрочного освобождения. В настоящее время в некоторых областях России проводится эксперимент по внедрению зарубежного опыта в практику ресоциализационной деятельности пенитенциарных учреждений, что еще раз подчеркивает актуальность рассмотренной выше проблемы.

*Р.И.Федосихина*

## **ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КЛУБЕ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ**

Россия занимает 4-е место в мире по численности пожилого населения. В результате сложившейся демографической ситуации, которая сопровождается «постарением» населения, увеличением абсолютной и относительной численности старших возрастных групп населения, становится все более актуальной проблема оказания социально-психологической помощи людям пожилого возраста. Именно группы пожилых и старых людей в большей степени подвержены опасности оказаться в зоне риска, который определяется по признакам нарушения взаимодействия в социальной среде. Такое явление получило название социально-психологической дезадаптации. Проявление дезадаптации чаще наблюдается в возрасте 60-69 лет.

Пока еще мало известно о психологических механизмах старения и способах нейтрализации отрицательных проявлений этого процесса. Как отмечают многие авторы (М.М.Тульчинский, О.В.Хухлаева, Г.С.Абрамова, О.В.Краснова и др.) трудно определить, чего хотят сами пожилые. Психология не развита еще до такой степени, чтобы оказывать адекватную помощь пожилым. Разрозненный опыт отечественных психологов, занимающихся проблемами позднего возраста, подтверждает отсутствие методологии оказания такой помощи.

При построении программы Клуба пожилых людей «Золотая пора» (г. Магнитогорск) существуют следующие трудности: отсутствие методологии оказания социально-психологической помощи пожилым; отсутствие общепризнанного определения и понимания ведущей деятельности пожилого возраста и определения основных личностных новообразований.

Предлагаемая программа деятельности клуба пожилых основывается на воззрениях гуманистической терапии К.Роджерса и «терапии смыслом» В.Франкла. Отличительными чертами заявленного нами подхода являются *следующие* взгляды на возрастные психологические особенности личности пожилого человека соответственно стратегии социально-психологической помощи: работать приходится с жесткой структурой личности с затухающей активностью; новые знания формируются с трудом, их тяжело наполнить эмоциональными переживаниями, чтобы сформировать новые мотивы; новое восприятие как чужое, любое изменение вызывает негативную реакцию; снижение самооценки; резкое сужение круга общения; пережитые утраты и потери; десексуализация; снижается общий тон настроения; чувство пустоты, ненужности.

Актуализация прошлого опыта занимают отчетливое место в старческой психике. Существует феномен особой, эмоционально окрашенной обращенности к прошлому. Таким образом, воспоминания имеют адаптивную функцию.

И основное, что в наибольшей степени определяет наш выбор стратегии деятельности клуба по Э.Эриксону, ведущей деятельностью позднего возраста является особая внутренняя деятельность, направленная на принятие своего жизненного пути (тяготение к самосознанию; категорическое избегание темы смерти; страх перед будущим и отсутствие ясной цели в настоящем).

Стратегии социально-психологической помощи пожилым в клубе «Золотая пора»:

1. Подчеркивание приятных сторон жизни, обогащение социальных контактов, стимулирование фантазии.
2. Необходимо вести пожилых от самоотчужденности к телесному, душевному и социальному комфорту. Процесс должен включать мир эмоций и разума, а также широкую область «бессознательного, которое не стареет».
3. В процессе занятий пожилые люди должны перейти от обыденного восприятия к ощущению полноценной жизни в настоящем.
4. С ростом экзистенциальной, гуманистической психологии индивидуальное и групповое обсуждение проблем пожилых людей получило леги-

тимный статус для широкого использования в практике оказания психологической поддержки.

Поэтому одной из основных форм работы клуба является беседа. Непринужденная, но обязательно целенаправленная. Применяются и другие формы работы: дискуссии, лекции, элементы тренинга, организационно-развлекательные мероприятия.

Организация групповой работы в объединениях пожилых людей отличается от классических тренинговых групп тем, что дирижером развития групповой динамики является исключительно руководитель группы и не требуется от всех участников полного самораскрытия.

Таким образом, в клубе решаются задачи обеспечения профилактики нарушений социально-психологической адаптации, с одной стороны и обеспечение выполнения возрастных задач развития в позднем возрасте, с другой.

*С.И. Фомина*

## **РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ОКАЗАНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

В годы развития некоммерческого сектора в России произошло не только становление и институциональное развитие некоммерческих организаций (НКО) как достаточно сильного сектора неправительственных и неполитических организаций, но и можно говорить с определенной уверенностью о значительной роли НКО в социальной сфере, на рынке предоставления социальных услуг. Традиционно это сфера деятельности государства, которое отвечает за реализацию социальной политики. Так, вопросы здоровья населения, образования, детской политики, пенсионное обеспечение и др. традиционно решаются государством. Это происходит на уровне формирования и реализации долгосрочных целевых программ и в целом для достаточно широко определенных групп населения. Но такие программы формируются на достаточно длительную перспективу, на несколько лет. При этом всегда существуют и вечные проблемы, не зависящие от политики и социально-экономического развития государства, проблемы касающиеся конкретных людей: болезни, наркомания, насилие и т.д. Также возникают и краткосрочные проблемы, появляются группы особого риска. Например, проблема распространения СПИДа или вспыхнувшая эпидемия туберкулеза, сокращение армии, и как следствие, безработица среди мужчин работоспособного возраста.

Иными словами, там, где требуется быстрое реагирование на возникшую проблему или требуется индивидуальная опека (чего не может позволить себе государство), НКО играют значительную, а иногда и ключевую роль. НКО также важны там, где нужно изменить мировоззрение, где требуются личностные или межличностные изменения, где нужна индивидуальная услуга. Профессиональный потенциал НКО, а также непосредственная заинтересованность и гибкость реагирования на возникшие проблемы, деятель-