

коммуникации [2].

Библиографический список:

1. См.: Технологии и приемы профессионального воздействия в социальной работе со случаями семейного насилия: Методические рекомендации/ Под ред. И.В. Матвиенок. М.: Региональная общественная организация «АННА», 2001.
2. См.: Социальные работники за безопасность в семье. Учебное пособие. М.: РИК Русанова, 1999.

В.С. Третьякова, С.Н. Шилова

Социально-педагогическое сопровождение пожилых людей в условиях стационарного учреждения социального обслуживания

Стационарные учреждения социального обслуживания являются традиционной формой медико-социального обслуживания граждан пожилого возраста в России. До конца XX века дома-интернаты были практически основной и единственной, достаточно хорошо сложившейся формой обслуживания лиц пожилого возраста. В последние годы более привлекательными для пожилых людей являются дома-интернаты малой вместимости. Число их возрастает, но пока они не могут удовлетворить потребности пожилых людей.

Пожилый человек в доме-интернате находится в новой социальной ситуации. Адаптацию пожилого человека в доме-интернате можно обозначить как освоение новых социальных норм. Это освоение начинается с ориентации, знакомства, изучения. При этом социальная ситуация в процессе адаптации пожилого человека достаточно разнообразна:

1. С одной стороны, это все структурные единицы дома-интерната (помещения), с которыми приходится иметь дело пожилому человеку: приемно-карантинное отделение, жилая комната, столовая, комната отдыха, клубное помещение, библиотека, зал лечебной физкультуры, лечебно-трудовые мастерские, физиотерапевтический кабинет и др. Они несут определенные функции для обеспечения пожилому человеку условий проживания, питания, общения, труда, лечения, повышения образования (расширение кругозора),

развлечения и т.д. В данном варианте социальная ситуация обеспечивает поддержание здоровья и удовлетворение витальных потребностей.

2. С другой стороны, социальная ситуация направлена на удовлетворение деятельностных потребностей пожилых людей, обеспечивает их активный образ, эмоционально-психологический тонус и адекватное возрасту психофизиологическое функционирование.

3. Социальная ситуация обеспечивает предупреждение (и устранение) социальной депривации, которая угрожает пожилым людям, длительное время проживающим в условиях дома-интерната с его относительной изоляцией от внешнего мира.

4. Социальная ситуация универсальна и включает общее представление о доме проживания, бесплатном обслуживании, общем и медицинском уходе, социально-бытовом устройстве как ситуации морально-психологической надежности и стабильности.

Следует отметить, что осознание и освоение этой универсальности социальной ситуации приходит к пожилому человеку не сразу, на это требуется время, психологическая перестройка, установка на неизбежность освоения данной социальной ситуации, которая будет выглядеть как социальная адаптация.

Пожилым человеком, поступающим в дом-интернат, «проходит» определенные этапы: поступление и пребывание в приемно-карантинном отделении (10-12 дней), поселение в жилую комнату, пребывание в течение первых шести месяцев.

С первых дней пребывания в доме-интернате пожилые люди оказываются в ситуации, которая не отвечает их представлениям об этом учреждении. Большинство из них имели к моменту поступления в дом-интернат элементарные сведения об этом учреждении, полученные из разных источников (от родственников и близких знакомых, врачей и работников органов социальной защиты). Сведения носят формальный, в ряде случаев искаженный характер, а представления о бытовом обслуживании, организации труда и досуга были неполными. Недостаточная информация вызывала и поддерживала повышенную тревожность и неуверенность в будущем у пожилых людей, что в свою очередь неблагоприятно сказывалось на последующей адаптации их к новым условиям.

Несмотря на то, что решение о поступлении в дом-интернат принимается самостоятельно и сознательно, более половины поступающих в приемно-карантинное отделение дома-интерната до последнего момента испытывали

колебания и сомнения в правильности сделанного шага. Эти колебания связаны с двумя мотивами: боязнь перемен и незнание конкретных условий проживания. Поступление в дом-интернат расценивается как признание собственной неполноценности, невозможности реализовать свои потребности привычным способом. Такую негативную оценку поступления в дом-интернат формирует и поддерживает оценка собственного социального статуса, который характеризуется пожилыми людьми как неопределенный и оценивается крайне.

Выявленные в первые дни пребывания поступивших в дом-интернат особенности – недостаточная информированность о своей будущей жизни, отсутствие образа будущего, неопределенный социальный статус, а также снижение темпа психической деятельности, ослабление внимания и памяти, снижение способности ориентироваться в новых условиях, снижение и раздвоение самооценки, низкий уровень самоуважения, тревожный фон настроения – все это свидетельствует о наличии внутриличностного кризиса у граждан, поступивших в дом-интернат, который затрудняет процесс социально-психологической адаптации и способствует возникновению реакций дезадаптации.

После 2-недельного проживания в приемно-карантинном отделении происходит расселение пожилых людей по месту основного проживания в доме-интернате. Перед ними встает проблема вынужденного приспособления к новым условиям с длительной перспективой. Поиск нового жизненного стереотипа, размытость целей, вынужденное общение с незнакомыми, не всегда приятными людьми, строгая регламентация распорядка дня – все эти обстоятельства ведут к возникновению кризиса первого месяца адаптации. Первые 3–4 недели пребывания в доме-интернате, связанные с переводом на постоянное место жительства, наиболее трудные.

При переводе пожилого человека в отделение и при поселении его в комнату с соседями нередко возникают сложности совместного проживания. Многие из них связаны с понятием «скученности». Скученность – сложный психологический феномен, возникающий при продолжительном совместном пребывании нескольких людей сравнительно близко и не изолированно друг от друга. При скученности у людей формируется единое представление о «своей» и «чужой» территории. Вторжение на «свою» территорию другого, может вызывать острый стресс, сопровождающийся резкими негативными эмоциональными переживаниями. Понятие «своей» и «чужой» территории формируется на бессознательном уровне, не высказывается, нередко сам человек не понимает, что с ним происходит; возникают срывы.

Через 6 месяцев пребывания в доме-интернате, когда встает проблема окончательного решения: проживать в доме-интернате постоянно или вернуться к привычному окружению, т.е. в домашнюю обстановку, – происходит критическая оценка как условий дома-интерната, так и своих возможностей для адаптации к ним.

Таким образом, стационарные учреждения социального обслуживания пожилых людей с точки зрения адаптационного пространства представляют достаточно сложное образование.

Чтобы достигнуть социализации пожилых людей, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, их удовлетворенность качеством жизни на данном возрастном этапе в конкретном социуме учреждения социального обслуживания и достижение пожилым человеком статуса, в котором он продолжает быть активным как духовно, так и физически (быть занятым интересным делом, посильным трудом, общением, быть удовлетворенным в своих витальных и духовных потребностях), необходимо применить такие социальные технологии, которые этот процесс позволят считать успешным.

Социальная технология как явление социальной практики представляет собой комплекс приемов, обеспечивающих достижение благоприятных условий жизни, их организованности, эффективности взаимодействия, удовлетворения общественного интереса, в той или иной степени соответствующего требованиям социального времени [3]. На основе этого представления технология социально-педагогического сопровождения адаптации и социализации пожилых людей в домах-интернатах рассматривается нами как наиболее адекватная и значимая. Технология социально-педагогического сопровождения пожилых людей в домах-интернатах как система последовательных действий специалистов в процессе решения социальных задач для достижения конкретного результата характеризуется рядом особенностей.

Социально-педагогическое сопровождение является компонентом процесса, нацеленным на сопровождение социализации пожилых людей в условиях стационарного учреждения социального обслуживания, развитие потребности пожилых людей в активном долголетии.

Деятельность по социально-педагогическому сопровождению будет пониматься на каждом из уровней системы (административном, управленческом, кадровом) как целенаправленная, планомерная работа, которая базируется на принципах синергетического и личностно-

ориентированного подхода и предполагает, что: 1) в мотивационно-ценностном аспекте будет понимание необходимости коррекционной работы с пожилыми людьми на основе гуманистических идей социальной педагогики; 2) в технологическом аспекте будут использоваться специально адаптированные методы активного социального контакта с целью активизации личности по преодолению адаптивных барьеров к самосовершенствованию; 3) в содержательном аспекте будет представлена инвариантность программ, учитывающих региональные особенности социализации пожилых людей и направленных на адаптацию пожилых людей к новым социальным реалиям, актуализацию активной позиции пожилых людей в социуме учреждения, формирование потребности пожилых людей в позитивном курсе активного долголетия, самореализации и саморазвития, превентивную работу по преодолению дезадаптации и др.; 4) в психолого-педагогическом аспекте будут учитываться такие социально-психологические особенности личности пожилых людей как маргинальность, повышенный уровень агрессивности и фрустрации, потеря смыслов общественной активности, враждебность, склонность к дистрессовым проявлениям, а также прошлый опыт личной семейной жизни.

Процесс социально-педагогического сопровождения пожилых людей будет эффективным, если он носит комплексный и программный характер, обеспечивающий их успешную социализацию; социализация пожилых людей предполагает: 1) позитивную трансформацию взглядов на проблему старения; 2) посильное участие общественности учреждения в улучшении обустройства жизненного пространства пожилых людей; 3) целостность процесса социализации, суть которого в комплексном социально-педагогическом сопровождении всех сфер жизнедеятельности пожилого человека; 4) учет индивидуальных и возрастных особенностей пожилых людей; 5) создание благоприятного микроклимата в учреждении; 6) включение пожилых людей в различную деятельность; 7) получение новых знаний для обеспечения системы жизнедеятельности в новых социально-экономических условиях; 8) осуществление социальной реабилитации пожилых людей специалистами, имеющими специальную подготовку по работе с пожилыми людьми.

Социально-педагогическое сопровождение пожилых людей как взаимодействие специалиста и подопечного представляет собой личностно-ориентированный процесс, направленный на оказание социально-педагогической поддержки.

Таким образом, процесс социально-педагогического сопровождения пожилого человека осуществляется на всех этапах его социализации.

Процесс сопровождения – это не пассивный процесс следования за развитием человека. Сопровождение имеет цель, критерии, результат.

В ходе исследовательской работы в Бюджетном учреждении ХМАО-Югры «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Дарина» в городе Советском нами было сформулировано рабочее определение базовой категории «социально-педагогическое сопровождение». **Социально-педагогическое сопровождение** – это комплекс превентивных, просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на проектирование и реализацию условий для успешной социализации пожилого человека; перспектив их активного долголетия. Процесс социально-педагогического сопровождения объединяет основных участников реабилитационного пространства в целях социализации граждан пожилого возраста.

Технология социально-педагогического сопровождения социальной адаптации и социализации пожилых людей в домах-интернатах имеют смысловое содержание и последовательную реализацию. *На первом этапе* решаются вопросы снятия стрессового состояния, *на втором* – создание комфортных условий. На этих этапах создаются предпосылки для социально-психологической адаптации, конечной целью которой является не только пребывание, спокойное проживание в новых условиях, но и активная жизнедеятельность пожилых людей, продление активного долголетия. *На третьем этапе* – участие пожилых людей в трудовой занятости и содержательном социокультурном досуге. Эти мероприятия направлены на поддержание эмоционального тонуса, осознание пожилыми людьми своей общественно-полезной роли, активизацию психологических и физических ресурсов, упрочение межличностных отношений, отвлечение от тягостных дум и т. д.

Первый этап. Существенную роль в системе социально-педагогического сопровождения адаптации и социализации лиц пожилого возраста в домах-интернатах играет подготовка обслуживающего персонала. Очень важно, чтобы все, кто работает с лицами пожилого возраста и особенно социальные работники, знали о процессах старения, о возрастных особенностях психики и течении соматических заболеваний, понимали значение активного образа жизни, владели принципами психотерапевтической тактики по отношению к пожилым людям, знали основы деонтологии. С этой целью необходима систематическая учеба персонала.

Выявление факторов, способствующих возникновению и фиксации явлений дезадаптации пожилых людей в доме-интернате, представляет собой **первый этап в технологии социально-педагогического сопровождения** этой категории граждан в новых условиях и относится к технологии социальной диагностики. К таким факторам, способствующим пролонгированию дезадаптации, ученые обычно относят: 1) отсутствие психологической «готовности» к смене жизненного стереотипа, необходимость вживания в иные условия социальной изолированности, общежития с регламентированным режимом, нежелательным окружением (ослабленные, обездвиженные, беспомощные больные), а также личностно-психологические особенности; 2) госпитализм, который определяется обстановкой социальной депривации, ограниченных возможностей занятости пожилых людей, ситуационного устранения от решения жизненно-важных проблем, явлений гиперопеки и зависимости от окружающих. К этой же группе факторов относится и негативное средовое воздействие: психологическая несовместимость, ограниченность жизненного, бытового комфорта, формальное отношение персонала, недостаточный уровень медицинского и бытового обслуживания. Пролонгированию явлений дезадаптации способствует также и психологически осознанная неизбежность, неотвратимость, обреченность на длительное проживание в однообразных условиях [1].

Уже на этом этапе необходима работа по социальной адаптации пожилых людей в новых условиях. Она заключается в выяснении характерологических особенностей, изучении жизненного пути пожилых людей, их привычек, наклонностей, интересов. Это необходимо для последующего расселения в жилые комнаты, для подбора соседей, для организации микросоциальных групп, занятости пожилых людей культурным организатором, инструктором по трудотерапии, психологом.

На первом же этапе пребывания пожилого человека в доме-интернате целесообразно информирование пожилого человека об условиях работы учреждения, о кабинетах и службах, об услугах, которые в нем предоставляются. Ввести «в курс дела» означает также и изложение прав и обязанностей пожилого человека, информирование его о мероприятиях, распорядке дня.

Второй этап. Условия позитивной социализации пожилых людей создаются в ходе взаимодействия индивидуальных и групповых (коллективов) субъектов в трех взаимосвязанных и в то же время относительно автономных по содержанию, формам, способам и стилю взаимодействия процессах:

организации социального опыта, образования и индивидуальной помощи.

Организация социального опыта осуществляется через организацию быта и жизнедеятельности пожилых; организацию взаимодействия их в общественных организациях, группах поддержки и взаимопомощи как стимулирование самодеятельности в формализованных группах.

Образование пожилых включает в себя просвещение, т. е. пропаганду и распространение культуры; образование пожилых в разных сферах (адаптация к новому образу жизни, физкультурно-оздоровительное просвещение, хобби, досуг, религиозное просвещение и др.); стимулирование самообразования.

Индивидуальная помощь реализуется в процессе содействия пожилому человеку в решении проблем, создания специальных ситуаций в жизнедеятельности для его позитивного самораскрытия, а также повышения статуса, самоуважения; стимулирования саморазвития.

Индивидуальная помощь – это сознательная попытка содействовать человеку в приобретении знаний, установок и навыков, необходимых для удовлетворения своих позитивных потребностей и интересов и удовлетворения аналогичных потребностей других людей; в осознании человеком своих ценностей, установок и умений; в развитии самосознания, в самоопределении, самореализации и самоутверждении; в развитии понимания и восприимчивости по отношению к себе и к другим, к социальным проблемам; в развитии чувства причастности к группе, социуму, выработке стратегий адаптации [3, с. 155].

Третий этап. Среди технологий социально-педагогического сопровождения пожилых можно выделить два основных направления: трудотерапия, в том числе креативная, и развитие деятельности общественных объединений пожилых, добровольчество и др.

Наиболее действенной формой социализации пожилых людей в домах-интернатах является **терапия занятостью**, т.е. использование разнообразных видов деятельности, не обязательно профессионального характера; это виды деятельности, при которых реализуются индивидуальные интересы и склонности пожилого человека.

Терапия занятостью имеет множество средств реализации. Выделяют такие типы занятости, как трудовая, общественная, досуговая, общение, самообслуживание. Все эти типы занятости направлены на продление творческого общественно полезного функционирования пожилых людей. Одним из видов занятости является трудовая терапия. **Социокультурная деятельность**, т. е. активное участие пожилых людей в культурно-массовых, досуговых мероприятиях, является важной составляющей социальных

технологий в адаптации этих категорий граждан в домах-интернатах. Из числа обследованных пожилых людей 38,2% постоянно участвуют в просмотре телепередач, кинофильмов, присутствуют на лекциях и концертах.

Социально-педагогическое сопровождение подразумевает постоянное сопровождение специалистами пожилых людей на протяжении всего периода их проживания в определенной социальной среде (в доме-интернате) как социально-педагогическую помощь в реализации индивидуальной социальной траектории их жизнедеятельности на данный период. По существу, **каждый специалист** является основной «фигурой» в процессе социализации пожилых людей. Специалисты, владея знаниями в области психологии, социальной педагогики, юриспруденции, социологии, лечебной физкультуры, трудотерапии и т. д., в своей повседневной деятельности взаимодействуют между собой, образуя систему социально-педагогического сопровождения, направленного на решение проблем социализации каждого пожилого человека.

Каждый специалист в течение всего периода проживания пожилых людей в доме-интернате призван стать помощником для пожилого человека в процессе вхождения этого человека в социум стационарного учреждения социального обслуживания.

В связи с тем, что пожилые люди – это, в основном, больные люди, то следует иметь в виду, что главным специалистом, определяющим показания к активной деятельности, является **врач**. Это обуславливает его множественные связи в модели взаимодействия с другими специалистами: социальным работником, психологом, культорганизатором, инструктором по трудотерапии, очень тесное сотрудничество с медицинской сестрой и самое тесное – с администрацией.

Так как основной задачей и конечным результатом адаптации пожилых людей в доме-интернате является восстановление, возобновление их активной деятельности, не менее важным специалистом в области социальных технологий является **социальный работник** (специалист по социальной работе), который также имеет широкие связи (после врача) с врачом, психологом, культорганизатором, инструктором по трудотерапии, медицинской сестрой.

Психолог в работе по адаптации пожилых людей взаимодействует с врачом, с социальным работником, инструктором по трудотерапии.

Культорганизатор, отвечающий за досуговую деятельность в сфере социальных технологий по адаптации пожилых людей, осуществляет взаимодействие с врачом, с социальным работником, инструктором по

трудотерапии.

Особую роль в социальных технологиях выполняет **медицинская сестра**, которая находится в тесном контакте с врачом, осуществляет взаимодействие с младшим медицинским и вспомогательным персоналом дома-интерната.

Опосредовано все специалисты взаимодействуют через пожилого человека, на которого направлены их усилия по его социализации в этом учреждении.

Социально-педагогическое сопровождение как социальная технология в социальной педагогике разработано пока не в полной мере. Вместе с тем, это одна из эффективных социальных технологий в деятельности стационарного учреждения с особой категорией людей – пожилыми людьми, представляющая собой непрерывный процесс сопровождения пожилого человека специалистами, имеющими соответствующий уровень подготовки и профессиональной компетентности, активизирующая личные возможности пожилого человека в решении социальных проблем, а также гармонизации социальных отношений в коллективе и направленных на создание условий позитивной социализации человека.

Процесс многогранный, сложный, длительный по времени и должен быть непрерывным, он естественным образом оказывает содействие социализации личности пожилого человека, а не искусственно задает ему цели и задачи извне. В этом социальном процессе творчески взаимодействуют различные специалисты в рамках постоянного и систематического патронажа пожилого человека в процессе вхождения его в социум стационарного учреждения и реализации индивидуальной социальной траектории его жизнедеятельности на данный период. Процесс сопровождения осуществляется постоянно на протяжении всего периода пребывания пожилого человека в доме-интернате.

Библиографический список:

1. *Дементьева Н.Ф.* Методологические аспекты социально-психологической адаптации лиц пожилого возраста в социальных учреждениях социального обслуживания [Текст] / Дементьева Н.Ф. // Психология зрелости и старения. М.: Центр «Геронтолог», 1998. С. 21-27.
2. *Мудрик А.В.* Социальное воспитание как единство образования, организации социального опыта и индивидуальной помощи [Текст] / Мудрик А.В. // Новые ценности образования. 1995. № 3. С. 54-57.

3. Холостова Е.И., Егоров В.В., Рубцов А.В. Социальная геронтология [Текст]: учеб. пособие / Холостова Е.И., Егоров В.В., Рубцов А.В. М.: «Дашков и К», 2004. 296 с.

Н.Ф. Уфимцева

Проблемы социальной работы с осужденными в пенитенциарных учреждениях России

Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ в рамках научно-исследовательского проекта РГНФ «Социально-педагогическая реабилитация осужденных в пенитенциарных учреждениях Свердловской области», проект № 09-06-83604а/У.

В условиях реформирования УИС в числе важнейших комплексных проблем, требующих нового осмысления, выступает проблема организации и проведения с осужденными, отбывающими наказание в виде лишения свободы в исправительных учреждениях ФСИН России, социальной и воспитательной работы. Это непосредственно связано с происходящим в исправительных учреждениях процессом гуманизации условий отбывания наказания и приведения их к международным стандартам.

Общество всегда волнует вопрос, какими выйдут из исправительных учреждений бывшие осужденные, станут ли они полноценными гражданами государства.

Известно, что осужденный, временно изолированный от общества, отрывается от привычной жизненной среды, что существенно снижает его адаптационные способности. При этом, освобождаясь из мест лишения свободы, человек возвращается уже в изменившиеся социально-экономические условия. Незнание новых правил общественной жизни воспринимается им как их отсутствие, или возможность создать свои. Поиски выхода из такой сложной в социально-психологическом плане ситуации часто приводят к совершению новых преступлений. Организация и содержание социальной и воспитательной работы с осужденными во время отбывания наказания должно облегчить им решение подобных проблем и способствовать более успешной ресоциализации и адаптации в обществе после освобождения.

Понятием «ресоциализация осужденного» обозначается организованный процесс восстановления социального статуса, утраченных либо несформированных социальных навыков, переориентации социальных