СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

3/2013



СОДЕРЖАНИЕ

Социальная защита населения: концептуальные основы, современная практика и проблемы

Социальная защита населения: достижения года минувшего и перспективы совершенствования. Интервью председателя Комитета по социальной по­литике Санкт-Петербурга Александра Николаевича Ржаненкова 9

Актуальные вопросы практики социального обслуживания

Баранов С.В. Ресурсный центр как система развития кадрового потенциала социальной службы и повышения качества реабилитационных услуг 23

Социальное обслуживание: формы, методы, технологии

[Сорокина С.В. Формы и технологии работы с пожилыми людьми в городе Белгороде !... 28](#bookmark6)

Христофорова Т.В. Единая диспетчерская служба как новая форма оказания срочной социальной помощи 30

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов: опыт, методика, проблемы

Патракеева С.М. Из опыта работы по реабилитации инвалидов в психонев­рологическом интернате 33

Информация о деятельности отделения стационарного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов МБУ «Комплексный центр социального об­служивания населения Оренбургского района» Оренбургской области ...41

Мусанова В.А. Общественная игра трех поколений «Передвижение, или Где ты живешь?»: реализация анимационного проекта в Республике Коми .. .44

Социальное обслуживание семей и детей: опыт, методика, проблемы

Тенеряднова С.Н., Боровицкая Ю. В. Специфика реализации ведомственной целевой програм мы по ранней профилактике семейного неблагополучия .... 49

Разуваева Е.В. Межведомственная модель работы с семьей в комплексном центре социального обслуживания населения 54

Мартынова Н.В. Система работы с детьми в Центре диагностики и кон­сультирования 59

Беседа Председателя Правительства Российской Федерации Л.А.Медведева с женщинами-работниками социальной сферы. 6 марта 2013 г., Москва, Министерство труда и социальной защиты насе.:ения Российской Федерации/

Стенограмма/ 64

Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в Рос­сийской Федерации. 2011 год. /В изложении/ (Окончание \ 79

Услуга временного круглосуточного пребывания граждан пожилого возрас­та и инвалидовстала предоставляться в г. Ульяновске 108

Нормативные правовые акты органов государственной власти Российской Федерации

Приказ Минтруда России от 29 декабря 2012 г. № 650 «Об утвержде­нии плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение эффектив­ности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013-2018 годы)» 110

План мероприятий («дорожной карты») «Повышение эффектив­ности и качества услуг в сфере социального обслуживания насе­ления (2013-2018 годы)». Утвержден приказом Минтруда России от 29 декабря 2012 г. № 650 111

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 октября 2009 г. N 480 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 040401 Социальная работа»1 127

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ: КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ, СОВРЕМЕННАЯ ПРАКТИКА И ПРОБЛЕМЫ

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА НАСЕЛЕНИЯ: ДОСТИЖЕНИЯ ГОДА МИНУВШЕГО И ПЕРСПЕКТИВЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Интервью председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга АЛЕКСАНДРА НИКОЛАЕВИЧА РЖАНЕНКОВА

* Александр Николаевич, каковы основные показатели развития по отрасли «Социальная политика» в Санкт-Петербурге за 2012 год и что при- шлось сделать для их достижения?
* Прежде всего, это усиление социальной направленности бюдже­та нашего города. В частности, объем бюджетных ассигнований Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга в 2012 году составил более 35 млрд 190 млн рублей, что более чем на 1 млрд превышает сумму 2011 года. Объем социальных выплат в 2012 году по сравнению с 2011 годом увеличил­ся почти на миллиард рублей и составил более 29 млрд руб.
* Какие меры социальной поддержки оказываются отдельным кате­гориям петербуржцев за счет средств городского бюджета?
* В соответствии с Законом Санкт-Петербурга «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Санкт-Петербурге» в 2012 году денежные выплаты предоставлены более 816 тысячам гражданам на общую сумму 4,6 млрд руб.

В рамках реализации Закона Санкт-Петербурга «О компенсацион­ных выплатах лицам, подвергшимся политическим репрессиям и впоследс­твии реабилитированным» ежемесячную пожизненную компенсационную выплату получили 12,9 тыс. человек из числа реабилитированных лиц на об­щую сумму более 221 млн руб.

На выплаты труженикам тыла, которых в городе более 42 тысяч че­ловек, в соответствии с Законом «О дополнительном ежемесячном мате­риальном обеспечении тружеников тыла в Санкт-Петербурге», из бюджета было выделено более 383 млн руб.

По закону «О доплате к пенсии отдельным категориям военнослу­жащих и членам семей военнослужащих в Санкт-Петербурге» ежемесяч­ную доплату к пенсии получили 900 военнослужащих, проходивших службу по призыву и ставших инвалидами в результате участия в боевых действиях в «горячих точках», и членов семей военнослужащих, проходивших военную службу по призыву и погибших (умерших) в период прохождения военной службы, на общую сумму около 27 млн руб. А в соответствии с Законом «О до­плате к пенсии по случаю потери кормильца в Санкт-Петербурге» доплаты

к пенсии членам семей лиц офицерского состава, погибших при исполне­нии обязанностей военной службы, предостаатены 905 человека на общую сумму более 29,4 млн руб.

В 2012 году продолжена реализация Закона Санкт-Петербурга «О льготном обеспечении лекарственными средствами и бесплатным зу- бопротезировании отдельных категорий граждан Российской Федерации, местом жительства которых является Санкт-Петербург», в соответствии с которым оказаны услуги по бесплатному протезированию более 20,6 тыс. гражданам на общую сумму почти 475 млн руб. Отмечу, что в прошлом году очередь на бесплатное зубопротезирование граждан была ликвидирована, и направления выдаются в текущем режиме.

Единовременная социальная компенсация на погребение в 2012 году была предоставлена, в соответствии с Законом «О погребении и похорон­ном деле в Санкт-Петербурге», 152 петербуржцам на общую сумму более 984 тыс. рублей.

В рамках реализации Закона «О единовременной денежной выплате на погребение ветерана Великой Отечественной войны в Санкт-Петербурге» в 2012 году выплату получили 910 человек на общую сумму более 5,7 млн руб.

Правом, предусмотренным Законом «Об обеспечении технически­ми средствами реабилитации отдельных категорий граждан в Санкт-Петер­бурге», в прошлом году воспользовались более 10 тысяч человек, которые были обеспечены более 19,6 тыс. наименований TCP: протезами, ортезами, ортопедической обувью, тростями опорными и тактильными, костылями, опорами, слуховыми и голосообразующими аппаратами, специальными средствами при нарушениях функций выделений. На эти цели из средств регионального бюджета было выделено более 74 млн рублей.

В соответствии с Законом «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов в Санкт-Петербурге» в 2012 году без малого 14 тысяч человек обеспечены более 25 тыс. дополнительными техническими средс­твами реабилитации на общую сумму более 73 млн руб.

В рамках реализации Закона «О дополнительных мерах социальной защиты отдельных категорий инвалидов» ежемесячное пособие предостав­лено более 6 700 петербуржцам на общую сумму 361 млн руб.

В соответствии с Законом «О предоставлении бесплатной юри­дической помощи отдельным категориям граждан в Санкт-Петербурге» в 2012 году предоставлена бесплатная юридическая помощь 6 868 жителям города, которым оказано 27 327 услуг, затраты бюджета Санкт-Петербурга составили около 25 млн руб. Перечень категорий граждан, имеющих право на бесплатную юридическую помощь и вопросов, по которым она предо­ставляется, постоянно расширяется.

В соответствии с Законом «О форме предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в Санкт- Петербурге» денежные выплаты предоставлены около 500 тыс. чел. на об­щую сумму более 5 млрд руб.

В соответствии с Законом «Социальный кодекс Санкт-Петербур­га» дополнительные меры социальной поддержки спортсменов и тренеров, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге и являющихся получате­лями пенсии, в виде ежемесячной денежной выплаты предоставлены 668 гражданам на общую сумму более 63 млн руб.

В соответствии с Законом «О звании «Почетный гражданин Санкт- Петербурга» ежемесячные социальные выплаты в 2012 году предоставле­ны 18 гражданам Российской Федерации, удостоенным звания «Почет­ный гражданин Санкт-Петербурга», а также 4 нетрудоспособным супругам (в случае смерти лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Санкт- Петербурга») на общую сумму более 3,5 млн руб.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петер­бурга «О премии Правительства Санкт-Петербурга «Золотым и брилли­антовым юбилярам супружеской жизни» в 2012 году выплачена премия 2 245 супружеским парам на общую сумму более 8,4 млн руб. В декабре 2011 года принят Закон «О единовременных выплатах семейным парам :< юбилеям их супружеской жизни», который установил с 1 января 2012 единовременные выплаты семейным парам к юбилею их супружеской жизни: в связи с 50-летием — 50 000 руб. на семью; в связи с 60-летием — 60 Л00руб. на семью; в связи с 70-летием — 70 000руб. на семью. В 2012 году выплаты предоставлены 4 456 супружеским парам на общую сумму более 230 млн руб.

* Насколько известно, петербуржцам оказывается адресная социаль­ная помощь за счет бюджета города.
* Безусловно. Например, государственную социальную помощь в прошлом году получили 20 843 малоимущие семьи и малоимущих одиноко проживающих граждан на общую сумму более 228,5 млн руб. Экстренная со­циальная помощь была оказана 478 горожанам, оказавшихся в экстремаль­ной ситуации, на общую сумму более 38 млн руб. Материальную помощь в виде денежных средств получил 44 461 человек, оказавшийся в трудной жизненной ситуации, на общую сумму около 180 млн руб. Материальную помощь в натуральном виде получили почти 210 тыс. человек, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, на общую сумму более 135,5 млн руб.
* Известно, что Санкт-Петербург вновь стал городом-пятимилли- онником, каковы демографические показатели ушедшего года ?
* Да, 22 сентября 2012 года родился пятимиллионный житель Санкт-Петербурга — девочка.

По предварительной оценке Петростата численность постоянного населения составила 5 014,7 тыс. человек и с начала года увеличилась на 61,5 тыс. чел.. Ростчисленностинаселениявянваре—октябре 2012 годапроизошел за счет миграционного и естественного прироста. Именно в прошлом году, впервые за многие годы, число рождений превысило число смертей. Однако доля лиц моложе трудоспособного возраста по-прежнему снижается, в 2012 году — 12,4%. Жителей трудоспособного возраста — 62,0%, а старше трудоспособного возраста — 25,6%, и этот процент год от года повышается. Иными словами, ежегодно растет коэффициент демографической нагрузки на трудоспособное население.

Но не могу не отметить, что только в январе — октябре 2012 года ро­дилось 51 904 малышей, что на 4968 чел. (или на 10,6%) больше, чем за ана­логичный период 2011 года. А многодетных семей стало на 2 234 больше, и сейчас в нашем городе проживает более 17 400 многодетных семей, в кото­рых воспитывается более 55 800 детей.

Позитивные изменения в динамике рождаемости, безусловно, свя­заны с реализацией мер как федеральной демографической политики (мате­ринский капитал, увеличение размера федеральных пособий), так и регио­нальной (увеличение размера пособий семьям, имеющим детей: расширение круга получателей пособий, финансируемых из бюджета Санкт-Петербурга; предоставление новых мер социальной поддержки).

В последние годы в Санкт-Петербурге наметилась устойчивая тен­денция снижения смертности населения. Так. в 2012 голу показатель мла­денческой смертности сохранился на уровне 4,7%, а продолжительность жизни увеличилась до 67,8 лет для мужчин и 77,7 лет для женщин.

* Каковы финансовые, правовые и организационные механизмы подде­ржки института семьи, материнства, детства в Санкт-Петербурге
* Мы всегда уделяли большое внимание институту семьи, действует и постоянно совершенствуется система мер социальной поддержки, все ос­новные позиции и долгосрочный план мероприятий — в Концепции семейной политики в Санкт-Петербурге на 2012-2022 годы. Разработана «Стратегия действий в интересах детей в Санкт-Петербурге на 2012—2017 годы», которая предусматривает осуществление мероприятий по следующим основным на­правлениям: семейная политика, поддержка семейных ценностей и семейного образа жизни; доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей; здравоохранение, дружест­венное к детям, и здоровый образ жизни; социальная интеграция в общество детей, нуждающихся в особой заботе государства; создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосу­дия; участие детей в общественной жизни города и в реализации стратегии.

В рамках реализации Закона «О социальной поддержке семей, име­ющих детей, в Санкт-Петербурге» января 2012 года существенно увеличены размеры пособий и выплат семьям, имеющим детей.

Так, единовременная компенсационная выплата при рождении ре­бенка увеличена: до 20 152,84руб. — при рождении первого ребенка; до 26 870,45 руб. — при рождении второго ребенка; до 33 588,06руб. — при рожде­нии третьего и последующего ребенка.

Размер ежемесячных пособий составлял:

ежемесячное пособие на ребенка в возрасте от рождения до 1,5 лет:

на первого ребенка — 2 242,81 руб.;

на второго и последующих детей — 2 893,95 руб.;

на первого ребенка из неполной семьи — 2 532,20руб.;

на второго и последующих детей из неполной семьи — 2 893,95 руб.;

ежемесячное пособие на ребенка в возрасте от 1,5 лет до 7 лет:

в обычном размере — 651,61 руб.;

на детей из неполных семей— 940,46 руб.;

ежемесячное пособие на ребенка в возрасте от 7 лет до 16 (18) лет:

в обычном размере — 604,58 руб.;

на детей из неполных семей — 873,28 руб.;

ежемесячное пособие на ребенка-инвалида:

от рождения до 18 лет — 4 437,32 руб.;

на ребенка-инвалида из семьи, где оба родителя (единственный ро­дитель) являются инвалидами I и (или) II группы — 6 162,95 руб;

ежемесячное пособие на ребенка из семьи, где оба родителя (единс­твенный родитель) являются инвалидами I и (или) II группы:

на ребенка-инвалида в возрасте от рождения до 7 лет — 4 437,32 руб.;

на ребенка-инвалида в возрасте от 7 лет до 18 лет - 3 081,47 руб.

Размер ежегодной компенсационной выплаты на детей из многодетных семей с составил 2 893,95 руб.

За счет средств городского бюджета в 2012 году выплачено: 53 205 единовременных компенсационных выплат при рождении ребенка на об­щую сумму 1 248,4 млн руб.; 137 432 пособия на ребенка в возрасте от рожде­ния до 16 (18) лет на общую сумму 2440,7 млн руб.; 17 865 детям из многодет­ных семей компенсационные выплаты на общую сумму 52,9 млн руб.

Только в рамках реализации Закона Санкт-Петербурга «О социаль­ной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге» за прошлый год 98 215 петербургским семьям были выплачены пособия на 150 509 детей.

Порядок предоставления многодетным семьям в Санкт-Петербурге транспортного средства (пассажирского микроавтобуса), предусматриваю­щий бесплатное предоставление семьям, имеющим в своем составе 7 и более несовершеннолетних детей, в том числе приемным семьям и семьям, име­ющим опекаемых (подопечных) детей, проживающих в указанных семьях оолее трех лет, транспортного средства пассажирского микроавтобуса был >твержден еще в 2009 году. Только в 2012 году за счет средств бюджета Санкт- Петербурга был приобретен и вручен 21 пассажирский микроавтобус.

В соответствии с Законом .«О социальной поддержке семей работ­ников бюджетных учреждений в Санкт-Петербурге, имеющих (воспитыва­ющих) двух и более детей» в 2012 году ежемесячное пособие получили 3 202 семьи на общую сумму 86,4 млн руб. Размер ежемесячного пособия состав­лял 2 687,05руб.

В соответствии с Законом «О дополнительной мере социальной поддержки студенческих семей в Санкт-Петербурге» в 2012 году 241 студен­ческой семье выплачивались ежемесячно социальные выплаты на общую сумму 4,6 млн руб. (размер ежемесячной социальной выплаты по состоянию составлял 2 465,18руб.).

* А что делается в Санкт-Петербурге для развития института опе­ки и попечительства, приемной семьи ?
* Сразу хочу уточнить, что ситуация в Санкт-Петербурге по данно­му вопросу во многом отличается от ситуации по другим российским регио­нам, так как у нас — 111 муниципальных округов. Все по порядку: в декабре 2006 был принят Федеральный закон №258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с со­вершенствованием разграничения полномочий», в соответствии с которым осуществление полномочий по опеке и попечительству отнесено к компе­тенции органов исполнительной государственной власти субъектов Россий­ской Федерации.

В январе 2007 года в Петербурге был принят закон «О наделении ор­ганов местного самоуправления в Санкт-Петербурге отдельными государс­твенными полномочиями Санкт-Петербурга по организации и осуществле­нию деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся пол опекой (попечительс­твом), и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербурге».

В 2012 году на реализацию отдельных государственных полномочий Санкт-Петербурга по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству, назначению и выплате денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и денежных средств на содержание детей, переданных на воспитание в приемные семьи, израс­ходовано без малого 844 млн руб.

Большое внимание Правительство Санкт-Петербурга уделяет раз­витию форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на вос­питание в семьи, в том числе в приемные семьи.

Общая численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в семьях, состаатяет 10 060 человек, из них усыновленных — 3 478 детей, под опекой (попечительством) — 5 369 детей, в приемных семьях — 1 213 детей, в образовательных организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей — 2 571 ребе­нок. Я привожу данные по состоянию на 31 декабря 20012 года.

В соответствии с Законом «О размере и порядке выплаты денежных средств на содержание детей, находящихся под опекойили попечительством, и детей, переданных на воспитание в приемные семьи, в Санкт-Петербур­ге» размер выплаты денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой или попечительством, и детей в приемных семьях, в 2012 году с учетом индексации составлял 6 717,61 руб.

Число детей, находящихся под опекой или попечительством, а так­же переданных на воспитание в приемные семьи, на содержание которых выплачиваются денежные средства, составило 6 495 человек.

В Санкт-Петербурге продолжает активно развиваться такая форма семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди­телей, как приемная семья.

В 2012 году размер вознаграждения, причитающийся приемным родителям, в соответствии с Законом «О случаях и порядке выплаты возна­граждения опекунам или попечителям за счет средств бюджета Санкт-Петер- бурга», составлял: 1 приемный ребенок — 6 948,0руб.; 2 приемных ребенка — 10 422,0руб.; 3 приемных ребенка — 13 896,0руб.; 4 приемных ребенка — 17 370,0руб.; 5 приемных детей - 20 844,0руб.; 6 приемных детей - 24 318,0руб.; 7 приемных детей - 27 792,0руб.; 8 приемных детей — 31 266,0руб..

Количество приемных семей, естественно, в Санкт-Петербурге растет с геометрической прогрессией: в начале 2006 года их было 35 (в них воспитывались 48 детей), в 2012 году в приемных семьях жили 1 213 детей, число приемных родителей, на вознаграждение которых выплачиваются де­нежные средства, составляет 993 человека.

Единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в се­мью в соответствиис Федеральным законом от 19.05.1995 №81-ФЗ «О госу­дарственных пособиях гражданам, имеющим детей» в 2012 году получили 760 человек на общую сумму более 9,3 млн руб.

В государственном региональном банке данных детей-сирот и де­тей, оставшихся без попечения родителей, по состоянию на 31 декабря про­шлого года были сведения о 2 842 детях.

Активная работа органов опеки и попечительства внутригородских муниципальных образований Санкт-Петербурга совместно с нашим коми­тетом. эффективная реализация городской социальной программы «Ищу маму», а также предоставление мер социальной поддержки гражданам, же­лающим принять ребенка на воспитание в свою семью, и детям, передава­емым на воспитание в семьи, способствуют ежегодному увеличению коли­чества детей, оставшихся без попечения родителей и переданных на семей­ные формы устройства.

В Санкт-Петербурге особое внимание уделяется вопросам социаль­ной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения роди­телей.

В 2012 году на предоставление дополнительных мер социальной поддержки детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в соответствии с Законом «О дополнительных мерах социальной поддержки тегей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» из бюджета Санкт-Петербурга было выделено более 122,2 млн руб., из них:

возмещение расходов на обучение на курсах по подготовке к пос­туплению в государственные образовательные учреждения среднего и вы­сшего профессионального образования получили 67 человек на общую сум­му 873,6 тыс. руб.;

ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и пись­менных принадлежностей получили 6 254 человека на общую сумму 14 493,2 тыс. руб.;

единовременное денежное пособие и единовременную денежную компенсацию на покупку одежды, обуви, мягкого инвентаря и мебели вы­пускникам образовательных учреждений Санкт-Петербурга получили 676 человек на общую сумму 40 248,5 тыс. руб.;

единовременную денежную компенсацию для приобретения ком­плекта новой сезонной одежды и обуви, мягкого инвентаря, оборудования при поступлении в образовательное учреждение Санкт-Петербурга началь­ного, среднего и высшего профессионального образования получили 947 человек на общую сумму 23 526,2 тыс. руб.;

единовременное денежное пособие при поступлении в образова­тельные учреждения Санкт-Петербурга начального, среднего и высшего профессионального образования получили 840 человек на общую сумму 4 880,9 тыс. руб.;

компенсацию оплаты проезда к месту отдыха, лечения и обратно и один раз в год к месту жительства и обратно к месту учебы получили 1916 человек на общую сумму 19 217,2 тыс. руб.;

единовременное пособие при передаче ребенка в семью на усынов­ление (удочерение), под опеку, попечительство, в приемную семью получи­ли 888 человек на общую сумму 19 031,3 тыс. руб.

Одновременно, в части, касающейся предоставления жилых поме­щений по договорам социального найма детям-сиротам и детям, оставшим­ся без попечения родителей, в 2012 году жилыми помещениями государс­твенного жилищного фонда Санкт-Петербурга обеспечены 265 семей (284 человека) из числа детей-сирот, которым предоставлено 7,5 тыс. кв. м. об­щей площади, в том числе 5,5 тыс. кв. м. в домах нового строительства.

* Что делается и что сделано в Санкт-Петербурге для создания сов­ременной системы социального обслуживания горожан ?
* В Санкт-Петербурге действует двухуровневая система учрежде­ний социального обслуживания — городского и районного подчинения.

В ведении Комитета — 37 государственных учреждений (1 автоном­ное, 31 бюджетное и 5 казенных). 23 стационарных учреждения социально­го обслуживания населения предназначены для постоянного проживания граждан пожилого возраста, инвалидов, детей-инвалидов, лиц без опреде­ленного места жительства, несовершеннолетних детей и женщин, находя­щихся в кризисной ситуации. В стационарных учреждениях социального обслуживания проживают и получают услуги более 8 100 человек.

В 2012 году выписаны 1 186 путевок на поступление в стационарные учреждения социального обслуживания, в том числе: 901 путевка в психо­неврологические интернаты; 53 путевки в дома-интернаты для детей с от­клонениями в умственном развитии; 232 путевок в дома-интернаты общего типа. В наши учреждения поступило 952 человека, в том числе: 710 — в пси­хоневрологические интернаты; 41 — в дома-интернаты для детей с отклоне­ниями в умственном развитии; 201 — в дома-интернаты общего типа.

В целях ликвидации очереди в стационарные учреждения социаль­ного обслуживания Правительством Санкт-Петербурга был принят ряд до­кументов, в соответствии с которыми проведены проектные, строительные, ремонтные работы. В 2012 году на реализацию мероприятий, предусмотрен­ных в указанных документах, израсходовано без малого 447 млн руб.

На развитие и совершенствование материально-технической базы 35 городских учреждений в прошлом году было израсходовано более 121 млн руб.: закупка и установка технологического и медицинского оборудования, оргтехники, оснащение мебелью для жилых и нежилых помещений, обнов­лены автопарки.

Немаловажно, что в прошлом году нами была подготовлена проек­тная документация на установку резервных источников электроснабжения для 17 учреждений. На проектирование, приобретение и установку агрега­тов потрачено более 11 млн руб.

Я счастлив, что в наших учреждениях не было ни серьезных возгора­ний, ни, тем более, жертв. На реализацию мероприятий по обеспечению по­жарной безопасности в учреждениях только в 2012 году израсходовано более 61 млн руб.; заключено более 200 государственных контрактов на устране­ние замечаний государственного пожарного надзора на общую сумму почти 60 млн руб. Во всех учреждениях организовано обслуживание комплексных систем обеспечения безопасности, заключены государственные контракты со специализированными организациями. Системы противопожарной ав­томатики и пожарного водопровода обслуживаются специализированными организациями, регулярно проверяются и поддерживаются в рабочем состо­янии.

* Очевидно, что развитие учреждений социального обслуживания на­селения позволяет повысить уровень доступности и качества социальных ус­луг, а также увеличить численность граждан, получающих эти услуги. По ка­кой схеме развиваются учреждения социального обслуживания петербуржцев в районах?
* За шесть последних лет на территориях 18 районов Санкт-Петер- бурга создано 31 учреждение социального обслуживания населения, в том числе: 11 центров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов; 14 центров социальной помощи семье и детям; 6 социально-реабилитаци­онных центов для несовершеннолетних.

На сегодняшний день районная система учреждений соцобслужи- вания в Санкт-Петербурге включает 57 учреждений, в том числе: 20 комп­лексных центров социального обслуживания населения (КЦСОН); 14 цен­тров социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов; 15 центров социальной помощи семье и детям; 7 социально-реабилитационных цент­ров для несовершеннолетних; 1 дом ночного пребывания в Кронштадском районе. Поясню, что в остальных районах дома ночного пребывания входят в структуру КЦСОН.

Открываются новые отделения в действующих учреждениях. Так, только за прошлый год дополнительно открыто 20 отделений: 13 отделений, оказывающих социальные услуги гражданам пожилого возраста (в структуре КЦСОН); 2 отделения, оказывающих реабилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам; 5 отделений по работе с детьми и семьями.

Учреждения системы социальной защиты населения обслужили без малого 800 тыс. человек (в 2011 году — 760 тыс.), в том числе: более 590 тыс. пожилых петербуржцев; более 56 тыс. инвалидов и детей-инвалидов; 150 500 детей.

К 2015 году мы планируем завершить создание оптимальной систе­мы учреждений социальной защиты населения и оказания социальных ус­луг.

* Инновационные технологии в социальном обслуживании — далекая перспектива или реальность для Санкт-Петербурга и его горожан?
* Сразу назову три примера таких технологий: «тревожная кнопка», услуги сиделок и «социальное такси».

В 2006 году мы приняли закон «О специальном транспортном обслу­живании отдельных категорий граждан в Санкт-Петербурге», который уста­новил дополнительные меры социальной поддержки петербуржцев в виде предоставления «социального такси».

За 2012 год от жителей города поступило и было реализовано транс­портными организациями более 640 тысяч заявок, затраты бюджета Санкт- Петербурга составили более 388 млн руб. Количество граждан, имеющих право на специальное транспортное обслуживание, составило более 316 тыс. человек. За счет средств бюджета Санкт-Петербурга дополнительные меры социальной поддержки получили 51215 человек.

Перечень должностных лиц и видов социально значимых объектов, до которых можно доехать на «социальном такси» постоянно увеличивает­ся.

В 2010 году в Петербурге был принят закон «О дополнительных ме­рах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг сиделок по социально-медицин­скому уходу на дому», в соответствии с которым из городского бюджета полу­чателю услуги компенсируется 90% от ее стоимости. В прошлом году услуги сиделок получили 1 300 петербуржцев на общую сумму более 267 млн руб.

«Тревожная кнопка» - это технология предостаыения специализи­рованных услуг экстренной социально-медицинской помощи различным категориям граждан посредством их экстренной связи с диспетчером путем нажатия кнопки на специальном устройстве (на браслете, на брелоке) либо на мобильном телефоне.

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга услуги «тревожной кнопки» предоставлены 12 ООО гражданам на обшую сумму более 88 млн руб. (в 2011 году — 10 608 чел. на общую сумму более 48 млн руб.).

* Доступность среды жизнедеятельности дм маломобильных групп населения это ведь тоже социальная гарантия государства, региональных властей ?
* Абсолютно согласен. Постановлением Правительства Санкт-Пе- тербурга в начале 2011 года был утвержден Перечень мероприятий, направ­ленных на развитие доступной среды жизнедеятельности для инвалидов

в Санкт-Петербурге, на 2011—2012 годы, который являлся документом организационного характера, но позволил поэтапно решать проблему до­ступности городской среды для инвалидов за счет имеющихся бюджетных источников, а также контролировать и координировать работу различных ведомств по этому вопросу в городском масштабе.

В целях реализации Перечня мероприятий в 2012 году было обсле­довано 3 203 объекта социальной инфраструктуры на предмет доступности для инвалидов, из них: полностью доступны 1 200 (37,5%) объектов, в том числе для инвалидов-колясочников доступны 894 (27,9%), для инвалидов по зрению - 308 (9,6%) и для инвалидов по слуху - 660 (20,6%).

На каждый обследованный объект социальной инфраструктуры в подсистеме «Доступная среда» автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» формируется электронный паспорт и составляется карта доступности объ­ектов, в том числе для использования гражданами с инвалидностью через интернет-сайт [www.city4you.spb.ru](http://www.city4you.spb.ru).

В соответствии с адресными программами районов Санкт-Петер­бурга в 2012 году выполнены работы по обеспечению средствами доступа для инвалидов на 746 государственных объектах социальной инфраструкту­ры, из них на 359 объектах сверх плана.

В 2012 году доля подвижного состава городского наземного транс­порта общего пользования, оборудованного для перевозки маломобильных групп населения (низкопольный транспорт), составила 42% от общего ко­личества городского пассажирского транспорта. Устройствами звуковой сигнализации оснащены 1 382 светофорных объекта.

В 2012 году выполнены работы по организации 489 парковочных мест для транспорта инвалидов по 197 адресам в различных районах Санкт- Петербурга.

Проведены мероприятия по обустройству наземных нерегулируемых пешеходных переходов с понижением бордюрного камня по 315 адресам.

В конце 2012 года распоряжением Правительства Российской Фе­дерации была утверждена Государственная программа Российской Федера­ции «Доступная среда» до 2015 года, и Петербург продолжил начатую работу с большей силой, в частности была разработана Программы по созданию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в Санкт-Петербурге на 2013—2015 годы.

Среди многочисленных проблем особую остроту приобретают проблемы детей-инвалидов, которые без специальной подготовки не могут расширить границы доступного им мира, приобщиться к современным достижениям цивилизации, найти себя в предстоящей взрослой жизни. В Санкт-Петербурге численность детей-инвалидов составляет почти 14 тысяч чел. (это 1,8% от общей численности инвалидов города), из них: с нарушением опорно-двигательного аппарата более 2 тысяч чел., в том числе инвалидов-колясочников — без малого 1 тысяча чел.; с нарушением сенсорных функций (инвалидов по слуху и зрению) - более 1 тысячи чел.; с нарушением психических функций — 500 чел.

В Санкт-Петербурге всегда проходили самые разные мероприятия, направленные на интеграцию людей с инвалидностью. Безусловно, полез­ные, но проводимые общественными организациями. Поэтому появилась :-цея межрегиональной культурно-просветительской программы «Город рав­ных возможностей», которая была бы интересна для всех, независимо от со­циального статуса и состояния здоровья. Программа проводится комитетом при поддержке общественных объединений, учреждений культуры и биз­нес-сообщества с 2008 года и включает в себя ряд уникальных мероприятий, направленных на объединение творческих и жизненных устремлений людей с инвалидностью и без нее: «Театр за равные возможности», «Рок за равные возможности» «Кино за равные возможности», «Искусство за равные воз­можности». Итогом этого большого проекта на протяжении всего времени становится гала-концерт «Звезда надежды».

Акция «Театр за равные возможности» традиционно проходит на пло­щадке ДК «Выборгский» (московские и петербургские театры представляют на этой сцене свои кассовые спектакли), акции «Рок за равные возможнос­ти» и «Кино за равные возможности» проходят на лучших площадках города, в них участвуют ведущие российские рок-группы и андеграунд, демонстри­руются шедевры российского и зарубежного кинематографа, документаль­ные ленты, что немаловажно. В рамках программы пару лет назад состоялся Рождественский бал-маскарад «Зимняя сказка» для детей с инвалидностью и детей, оставшихся без попечения родителей, в Константиновском дворце. Очень красивое действо и чрезвычайно нужное как детям, так и взрослым. Уверен, что бал-маскарад в этом году предстанет перед широкой публикой, так как будет проводиться в историческом центре Петербурга, и даже на ба­люстраде Исаакиевского собора.

Программа «Город равных возможностей» — не только возможная, но и необходимая форма работы, поскольку помогает понять: интеграция — не самоцель, а средство исцеления общества.

* Многие регионы, насколько известно, перенимают у Санкт-Петер- бурга уникальный опыт создания системы специализированного жилья для про­живания граждан, нуждающихся в специальной социальной защите, которую также можно отнести к одной из форм социального обслуживания населения. Расскажите о «соцдомах» подробнее.

Строительство специальных жилых домов для одиноких граждан пожилого возраста, а также специальных жилых домов для молодых инвалидов с отклонениями в умственном развитии — очень востребованное на­правление развития социальной сферы.

В Санкт-Петербурге действует 18 специальных жилых домов для одиноких граждан пожилого возраста в 13-ти районах города на 1 114 квартир. В 2012 году осуществлялось строительство еше двух «социальных домов», они будут введены в эксплуатацию в этом году.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга «О проектировании и строительстве зданий домов системы социального об­служивания населения для одиноких граждан пожилого возраста и инвали­дов с отклонениями в умственном развитии в Санкт-Петербурге» до конца 2016 года планируется завершить проектирование и строительство еще трех специальных жилых домов для одиноких граждан пожилого возраста. Пре­дусмотрено строительство двух «соцдомов» для инвалидов.

Особенностью специальных жилых домов является то, что службы социального, медицинского, культурно-бытового обслуживания располо­жены непосредственно в помещениях «соццома»; квартиры, лифты, лест­ничные площадки полностью приспособлены для маломобильных групп населения. При этом проживающие не находятся на гособеспечении, за­селение в эти дома осуществляется по договору социального найма жилого помещения. Квартиры в специальном жилом доме не подлежат приватиза­ции, обмену, сдаче в поднаем, аренду. Эта особенность играет большую роль в обеспечении безопасности одиноких пожилых людей, как имуществен­ной, так и личной. Жителям таких домов можно не опасаться быть жертвами мошенников, поскольку квартиры в этих домах находятся в собственности Санкт-Петербурга.

* В Санкт-Петербурге проживает более 1,3 млн людей пенсионного возраста, и, наверное, поэтому именно в вашем городе проводится Междуна­родный форум «Старшее поколение»...
* Да, в этом году он пройдет уже в восьмой раз, традиционно в Jle- нэкспо, в последних числах марта.

В 2012 году в форуме приняли участие более 800 представителей, в том числе из 46 регионов России, а также из стран дальнего и ближне­го зарубежья. В рамках форума традиционно состоялись Международный конгресс «Социальная адаптация, поддержка и здоровье пожилых людей в современном обществе», выставка социальной, медицинской, благотво­рительной помощи, товаров и услуг для пожилых людей «Забота, помощь, милосердие» и выставка — ярмарка товаров «Все для здоровья». А посетили форум более 19 тыс. человек. Все желающие получили консультации по воп­росам социального и пенсионного обеспечения, занятости, социального и медицинского страхования, получения государственных услуг, предостав­ляемых на базе СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных услуг».

На организацию и проведение Форума из бюджета Санкт-Петербур­га в 2012 году было выделено около 1,5 млн руб.

Обычно на вопрос: «Как органы исполнительной власти взаимодейс­твуют с общественными организациями ?» — получаешь ответ: «Хорошо взаи­модействуем, проводим совместные мероприятия» ... Если говорить конкретно: в цифрах и фактах, — то как Комитет по социальной политике помогает НКО?

— Поддержка социально ориентированных некоммерческих орга­низаций (СО НКО) — важнейшая общественно-политическая задача. Вот вам и цифры и факты.

Общий объем субсидий на поддержку СО НКО только через наш комитет в 2012 году составил более 539,5 млн руб., из них: более 108 млн руб. — субсидии, предоставляемые СО НКО на конкурсной основе (субси­дии получили 54 СО НКО); более 393 млн руб. — субсидии, предоставляемые по отдельным целевым статьям (79 СО НКО); более 37,5 млн руб. - субси­дии, предоставляемые СО НКО на конкурсной основе за счет средств, пос­тупивших в бюджет Санкт-Петербурга из федерального бюджета (субсидии получили 69 СО НКО).

Объем субсидий на поддержку СО НКО через комитет в 2013 году составляет более 486,4 млн руб., из них: на конкурсной основе — почти 342 млн руб., по отдельным целевым статьям — более 144,5 млн тыс. руб.

К тому же, в 2012 году 82 СО НКО, включая региональные отделе­ния, получили компенсацию на оплату коммунальных услуг на общую сум­му 4 501,4 тыс. рублей.

Реестр СО НКО, содержащий сведения об организациях-получате- лях помощи исполнительных органов государственной власти Санкт-Пе­тербурга, сформированный комитетом и включающий в 2012 году 223 ор­ганизации, опубликован на официальноим портале Администрации Санкт- Петербурга [www.gov.spb.ru](http://www.gov.spb.ru).

В Санкт-Петербурге в течение сентября-октября 2012 года обучение на базе Северо-Западного института управления РАНХиГС прошли 238 со­трудников из 141 СО НКО, а также 35 государственных и муниципальных служащих.

Мы совместно с Центром поддержки добровольческих инициатив, созданным на базе подведомственного комитету Санкт-Петербургского го­сударственного казенного учреждения «Центр международных гуманитар­ных связей», продолжили работа по развитию добровольчества в Санкт-Пе­тербурге.

Центром на постоянной основе предоставляется базовый комплекс услуг в сфере стимулирования, поддержки и развития добровольчества: информаци­онная и методическая поддержка организаций, предоставление гражданам и ор­ганизациям информации о наличии видов работ, предлагаемых для выполнения на основе добровольчества, консультирование координаторов добровольной работы, привлечение и предоставление организациям добровольцев для работы в социальной сфере Санкт-Петербурга. В течение года осуществлялась подго­товка и размещение на интернет-сайтах [www.kdobru.ru](http://www.kdobru.ru) и [www.dobrovolno.spb.ru](http://www.dobrovolno.spb.ru) информационных материалов по тематике добровольчества.

Услуги Центра распространяются на организации любых организа­ционно-правовых форм, действующих в социальной сфере и организующих добровольную работу граждан в соответствии с законодательством Россий­ской Федерации и Санкт-Петербурга, на потенциальных и действующих добровольцев.

Количество постоянных организаций-клиентов Центра — 55 госу­дарственных и негосударственных организации социальной сферы; 1100

— получателей информационных и консультационно-методических услуг в области добровольчества.

* Комитет принимал непосредственное участие в проведении ежегод­ных консолидированных добровольческих акций «Весенняя неделя добра в Санкт-Петербурге». В период акции 2012 года 3 370 добровольцев нашего города спланировали и провели 110 общественно полезных добровольчес­ких акций, которые были поддержаны 68 негосударственными и государс­твенными организациями социальной сферы. Благополучателями стали 11 882 человека.
* В 2012 году постановлением Правительства Санкт-Петербурга ут­верждены Основные направления деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в сфере поддержки доброволь­чества на период до 2015 года для дальнейшего совершенствования механиз­мов взаимодействия государства и общества, развитие гражданских иници­атив.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ресурсный центр как система развития кадрового

ПОТЕНЦИАЛА СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ И ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

С. В. Баранов

Директор государственного бюджетного учреждения «Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

В резолюции семинара «Создание и развитие ресурсных центров в субъектах Российской Федерации: организационные вопросы, проблемы и перспективы», состоявшемся в июне 2012 г. в Нижегородской области, отмечалось: «Возникла необходимость нового этапа обеспечения устойчивого развития новых практик и услуг, связанная со структурированием и регламентацией инновационного опыта, включением новых услуг и технологий их оказания в механизм государственного заказа.

Решение этих вопросов возможно через создание и развитие регио­нальных ресурсных центров и ресурсных площадок как инструментов рас­пространения и трансляции технологий, услуг и практик».

Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с огра­ниченными возможностями — одно из учреждений системы социальной за­шиты населения Курганской области, которое было создано с целью прове­дения комплексной реабилитации детей-инвалидов в возрасте от 0 до 18 лет с их последующей максимально возможной интеграцией в общество. Око­ло 600 детей с ограниченными возможностями здоровья (это 20 процентов от общего количества детей-инвалидов, проживающих в Зауралье) ежегодно проходят реабилитацию в учреждении, которое открывает двери мальчиш­кам и девчонкам со всех уголков Курганской области.

В структуру центра входят 5 отделений: диагностики и разработки программ социальной реабилитации, медико-социальной реабилитации, стационарное, надомного обслуживания, психолого-педагогической помо­щи.

Реабилитационный центр является соисполнителем целевых про­грамм Курганской области, направленных на реабилитацию детей-инвалидов и софинансируемых Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В рамках программы «Смогу жить самостоятельно» на базе учрежде­ния в 2011 году создан Ресурсный центр.

Объективная необходимость создания Ресурсного центра назрела давно и была обусловлено тем, что:

— многие родители считают, что их участие в реабилитационном процессе не обязательно, ожидая «чуда» от специалистов;

* система образования не в полной мере обеспечивает подготовку специалистов с данной категорией детей;
* возникла необходимость внедрения инновационных технологий и распространения положительного опыта работы.

Исходя из этого, была определена основная цель Ресурсного центра — обучение специалистов, занимающихся вопросами реабилитации детей- инвалидов, а перспективными направлениями деятельности стали:

* формирование медиатеки учебно-методической информации, современных технологий социальной работы, инновационных проектов и иной информации по актуальным вопросам реабилитации;
* создание единого информационного пространства в виде интернет-портала по вопросам внедрения социальных технологий в реабилита­цию детей-инвалидов;
* мониторинг качества предоставляемых услуг клиентам Ресурсно­го центра, а так же нуждаемости клиентов в конкретных технологиях реаби­литации;
* внедрение инновационных технологий в деятельность социозащитных учреждений, являющихся экспериментальными площадками Ре­сурсного центра.

Эти задачи успешно решаются отделениями: информационно-методическим, аналитической работы, очного и дистанционных форм обуче­ния.

Информационно — методическое отделение осуществляет методи­ческое сопровождение работы Ресурсного центра:

* изучает, обобщает и распространяет опыт работы учреждений системы социального обслуживания;
* разрабатывает информационно-методические материалы;
* консультирует специалистов социозащитных учреждений, роди­телей детей-инвалидов.

Отделение аналитической работы занимается апробацией и внедре­нием инновационных технологий по реабилитации детей-инвалидов и де­тей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляет проектную (грантовую) деятельность.

Ведущую роль в развитии кадрового потенциала выполняет отделе­ние очного и дистанционных форм обучения. Основной целью деятельнос­ти отделения является проведение конференций, совещаний и семинаров, в том числе с использованием сети «Интернет» (вебинаров), организация стажировок для специалистов, занимающихся вопросами реабилитации де­тей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Семинары-практикумы, издание методических пособий, подготов­ка обучающих фильмов стали одними из основных форм работы Ресурсного центра, а наиболее эффективными — «Университет для родителей» и «Путь в профессию».

Действенный способ развития детей с тяжелыми нарушениями — обучение их в домашней среде, там, где ребенок проводит большую часть своего времени, усилиями людей, которые осуществляют за ним уход — ро­дителями. Поэтому целью работы «Университета для родителей» является повышение компетентности родителей в вопросах реабилитации детей с ог­раниченными возможностями здоровья и создание для них единого реабилитационного пространства. Занятия со взрослыми проводятся в форме лекций, дидактических сессий, семейной мастерской и предусматривают демонстрацию и обучение приёмам эффективного взаимодействия с ребён­ком. Таким образом, родители включаются в реабилитационный процесс в качестве параспециалистов.

В рамках «Университета» в 2011-2012 годах проведены:

* лекции для 90 семей, воспитывающих детей-инвалидов, по те­мам: «Роль мамы в психическом развитии ребенка», «Предупреждение вред­ных привычек и избавление от них», «Основные принципы оздоровления: закаливание, воздушные, водные и солнечные ванны», «Подготовка ребен­ка к сознательному и ответственному отцовству и материнству, профилакти­ка венерический заболеваний и СПИДа», «Мероприятия по профилактике обострения хронических и предупреждению инфекционных заболеваний, проведение лечебно-профилактической и противоэпидемиологической pa­re ты с детьми»;
* дидактические сессии для 80 родителей по темам: «Сам себе пси­холог», «Влияние пальчиковой гимнастики на умственное развитие ребен­ка», «Гимнастика для детей с ДЦП», «Массаж мамиными руками», «Память на «пять»;
* 12 совместных (дети и родители) занятий семейной творческой мастерской «Сотвори чудо», в которых принимают участие 30% семей

эт общего числа, ежегодно посещающих учреждение.

С целью максимального охвата родителей, нуждающихся в помо­щи профессионалов, в настоящее время специалистами Ресурсного центра стала применяться новая форма работы — выезды в районы Курганской об­ласти. Это позволяет оказать консультативные услуги психолога, логопеда, юриста, а так же провести мастер-классы по созданию развивающей среды на дому родителям и детям, проживающим в отдаленных населенных пун­ктах.

Для подготовки специалистов, работающих с детьми с особыми потребностями, действует проект «Путь в профессию». Для молодых сотруд­ников учреждения, студентов, проходящих практику и стажировку, а так же для тех, кто уже имеет опыт работы, но пришел в систему соцзащиты недав­но. в рамках проекта проводятся занятия в форме информационных, обуча­ющих семинаров.

Ежегодно Ресурсным центром разрабатывается и утверждается про­грамма постоянно действующего семинара, который проходит ежекварталь­но и направлен на расширение профессиональной компетентности специа­листов, работающих в социозащитных учреждениях.

Существенную помощь, как специалистам, так и родителям, оказы­вают методические пособия, разрабатываемые Ресурсным центром — выпу­шено 10 методических пособий для родителей, воспитывающих детей с ог­раниченными возможностями и 3 пособия для специалистов, работающих с семьями. Подготовлены и демонстрируются обучающие фильмы «Бисер­ное чудо», «Праздник русского костюма».

Применение данной модели Ресурсного центра позволило внедрить новые для нашего региона методики реабилитации: работа с костюмами Алели», сенсорно-интегративная терапия, проект «Зауральские народные промыслы». В настоящее время широко используется комплексный многофункциональный метод реабилитации — иппотерапия (лечение верховой ездой). В 2011—2012 годах более 100 детей-инвалидов получили реабилита­ционные услуги по иппотерапии. Как результат, у 50% детей с диагнозом ДЦП улучшилась двигательная активность, практически в 100% случаев на­блюдается динамика социально-психологической адаптации. Собеседова­ние с родителями показало, что занятия лечебно — верховой ездой являются своеобразной психологической разгрузкой и вследствие этого психологи­ческий климат в семье улучшается. Нашими иппотерапевтами разработаны специальные комплексы упражнений, в основе которых лежит индивиду­альный подход к каждому ребенку. Практика показала, что наибольший эф­фект дает комплексный подход при проведений занятий на лошади, когда кроме физических упражнений используются различные психологические, логопедические, офтальмологические методики: тренинги на расслабление, дыхательная гимнастика, гимнастика для глаз и другие.

За два года учреждением накоплен положительный опыт работы с детьми с разными диагнозами: ДЦП, зрительными патологиями, ранним детским аутизмом, ЗПРР, сочетанными диагнозами. Проект «Зауральские народные промыслы» - это реабилитация детей путём развития пространс­твенных и эстетических представлений, любви к родному краю при совест­ной деятельности с ровесниками и родителями. В игровой, развлекательной форме дети обучаются бисероплетению, аппликации, лоскутному шитью, росписи по стеклу, что позволяет развивать их творческий потенциал и со­циализироваться. В данном обучающем проекте участвуют практически все дети, проходящие реабилитацию в центре.

Открытие Лекотеки (при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и компании Amway) позволило расширить возможности Ресурсного центра по обучению специ­алистов и родителей.

Нельзя не сказать и ещё об одном направлении деятельности Ре­сурсного центра — повышении престижа профессии специалистов, рабо­тающих с детьми-инвалидами. Так, в 2011 году состоялся смотр-конкурс профессионального мастерства «Лучший психолог стационарных учреж­дений социального обслуживания детей с ограниченными возможностями здоровья». А с целью повышения профессиональной подготовки и профес­сионального роста психологов 21 специалист Ресурсного центра повысил квалификацию по образовательным программам дополнительного профес­сионального образования в НОУ дополнительного образования «Институт практической психологии «ИМАТОН» (г. С-Петербург), в Аналитическом научно-методическом центре «Развитие и коррекция» (г. Москва), Учебном центре «Логопед Мастер». Это позволило внедрить в работу учреждения ряд новых методик.

За короткий срок работы Ресурсного центра можно сделать вывод о востребованности предоставляемых им услуг, актуальности используемых форм и методов работы со специалистами, детьми-инвалидами и их роди­телями.

В результате деятельности Ресурсного центра определились следую­щие положительные тенденции:

— увеличение спектра и качества предоставляемых услуг для детей с ограниченными возможностями и членов их семей;

* расширение используемой методической базы по работе с детьми с ограниченными возможностями и их социальным окружением;
* увеличение числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, прошедших курс реабилитации, с 469 человек в 2010 году на 621 ребенка в 2011 году;
* увеличение числа индивидуальных консультаций для семей, име­ющих ребенка с ограниченными возможностями.

Таким образом, можно сделать вывод, что Ресурсный центр не толь­ко играет важную роль в организации непрерывного реабилитационного пространства, повышении компетентности родителей в вопросах реаби­литации, но и позволяет решать проблемы развития кадрового потенциала собственно социальной службы, что неизбежно приводит к повышению ка­чества предоставляемых услуг.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ: ФОРМЫ, МЕТОДЫ, ТЕХНОЛОГИИ

ФОРМЫ И ТЕХНОЛОГИИ РАБОТЫ с пожилыми людьми В ГОРОДЕ БЕЛГОРОДЕ

С. В. Сорокина Начальник Управления социальной защиты населения Администрации г. Белгорода

Ни для кого не секрет, что люди, которые вышли на пенсию и не су­мели возместить потерю своей профессиональной деятельности каким-ни- будь равным ей в психологическом смысле занятием, в подавляющем боль­шинстве случаев начинают страдать различными заболеваниями.

Хорошо известно и прямо противоположное явление: активная жизнь людей пожилого возраста, наполненная решениями разнообразных конкретных задач, не только оказывает благоприятное влияние на психи­ческое состояние таких людей, но и позволяет избежать очень многих забо­леваний.

По состоянию на 1 января 2013 года в г. Белгороде проживает более 116 тыс. граждан пожилого возраста. Организации работы с данной катего­рией граждан уделяется особое внимание. Очень приятно то, что у властей города есть такое глубокое понимание роли пожилого человека в нашем об­ществе.

Пожилые люди — это серьёзный ресурс, которым нужно дорожить.

Для работы в данном направлении при поддержке Администрации города Белгорода на базе Управления социальной защиты населения и уч­реждений социального обслуживания реализуются мероприятия городской программы «Активное долголетие» на 2011—2015 годы, целью которой яв­ляется создание условий для расширения возможностей горожан пожилого возраста стать активными участниками работы по улучшению качества жиз­ни в родном городе.

Для повышения общественной роли пожилых людей, оказания информационной и правовой поддержки, организации досуга на террито­рии города Белгорода силами МБУ «Комплексный центр социального об­служивания населения» реализуется новая социальная технология «Работа по месту жительства». Ее результатом стало создание на каждой территории города 27т.н. «активов пожилых», члены которых входят в советы террито­рий. С председателями активов пожилых проводятся встречи, обучающие семинары, круглые столы для выработки дальнейших совместных действий по работе со сверстниками в микрорайоне.

Актив микрорайона сложился из людей разных творческих возмож­ностей и каждый из активистов возглавляет близкий ему курс. При планиро­вании досуга приоритет принадлежит технологиям, связанным с вовлечением граждан пожилого возраста и инвалидов в различные виды творчества.

Вторая инновационная наработка — это создание «Университета третьего возраста». Надо отметить, что такая форма работы уже нашла свое применение за рубежом и во многих регионах нашей страны. Форма органи­зации работы «университетов третьего возраста» везде разная, но суть одна

* помочь пожилым людям понять, что в любом возрасте можно развиваться, искать и находить себя, быть востребованными и современными.

Кроме того, обучение в «Университете третьего возраста» помогает пожилым людям наладить новые связи, расширить контакты. Ведь, несмот­ря на преклонный возраст, человек не утрачивает интерес к жизни и по- прежнему хочет быть полезным.

Уже можно заявить с полной ответственностью, что в городе воз- никло общественное движение пожилых людей, которое находится под непосредственным контролем администрации города, имеет своего лидера и сейчас проходят согласование документы на регистрацию общественной организации пожилых «Активное долголетие».

Сегодня основная наша задача — поиск новых подходов в работе ; пожилыми людьми, повышение качества и доступности социальных ус­луг.

Инновационные технологии по своей сути являются одной из форм внедрения новых концептуальных идей, современных форм и методов ра­боты. Внедрение новых методов работы и инновационных технологий — это поиск оптимальных путей решения социальных проблем. Применение но- 5ых форм и методов работы в социальном обслуживании стало играть реша­ющую роль в развитии деятельности учреждений социальной защиты насе­ления города Белгорода.

В 2005 году на базе МБУ «Комплексный центр социального обслу­живания населения» одним из первых в областной системе социальной защиты населения было организовано отделение социально-культурной ре­абилитации инвалидов и пенсионеров. Одной из задач отделения является поддержание жизненной активности инвалидов мерами реабилитационного и оздоровительного характера.

Учреждением в 2010 году была разработана методика работы по новому проекту «Санаторий на дому». «Санаторий на дому» — услуга, направ­ленная на оказание социально-реабилитационных услуг на дому инвалидам, перенёсшим заболевания сердца и сосудов.

Специалисты Центра разрабатывают индивидуальные комплексы занятий. Услуга предоставляется бесплатно и включает в себя определен­ный перечень социально-оздоровительных мероприятий, проведение гиги­енических процедур, а также консультативную помощь психолога, юриста.

Участковые врачи поликлиник представляют списки инвалидов, перенесших инсульт или инфаркт, специалисты отделения выделяют инва­лиду путевку на 10 рабочих дней. В ней указывают данные из поликлиники со отсутствии противопоказаний), а также перечень услуг. За период пре­рывания в таком «Санатории» клиент получает следующий комплекс услуг: гигиенические, бытовые, предоставление доврачебной помощи и оздорови-

* ильных процедур (прогулки, ЛФК, массаж), проведение обучающих адап­тационных занятий с инвалидами и членами их семей с помощью мобильных тренажеров.

Если у клиента возникает необходимость в посещении поликлиник или других социально значимых учреждений, то предоставляется услуга «Со­циальное такси». При необходимости во временное пользование ему выдают­ся технические средства реабилитации, оказывается помощь в оформлении документов. Специалисты отделения разрабатывают индивидуальный ком­плекс занятий по восстановлению нарушенных функций (рисование, лепка, собирание пазлов и мозаики, занятия со шнуровками, речевые упражнения и т. п.). Большое внимание в реабилитационных мероприятиях уделяется пси­хоэмоциональной поддержке клиентов. Кроме того, еженедельно в течение курса им доставляется продуктовый (витаминизированный) набор.

Благодаря медицинской и социальной реабилитации, по заключе­ниям участковых терапевтов, все инвалиды, воспользовавшиеся услугой «Санаторий на дому», имеют положительную динамику. Так из 70 граждан:

* 3% трудоустроены;
* 11% восстановлена речь, самостоятельно передвигаются;
* 47% адаптированы к полному самообслуживанию;
* 36% адаптированы к частичному самообслуживанию;
* 3% остались лежачими, но улучшился жизненный тонус.

Положительную динамику в лечении больных отмечают и участко­вые терапевты. В рамках службы «Санаторий на дому» очень удачно приме­няется межведомственный подход, когда объединяются усилия работников здравоохранения и социальной сферы. В последующем данная служба будет модернизироваться и совершенствоваться, а клиенты получат более обшир­ный спектр услуг.

Внедрение новых форм и методов работы способствует повышению качества жизни и снижению социальной напряженности пенсионеров и ин­валидов.

Свою задачу мы видим не только в увеличении числа клиентов, по­лучивших услуги, но и в увеличении объема этих услуг при условии качест­венного предоставления. Данные вопросы вполне решаемы при планомер­ном процессе организации социального обслуживания.

Актуальность использования той или иной технологии обусловлена нуждаемостью клиентов и проблематикой обратившихся граждан. Понимая необходимость совершенствования системы социального обслуживания, перед нами всегда стоит задача разработки и внедрения новых форм и ме­тодов обслуживания.

ЕДИНАЯ ДИСПЕТЧЕРСКАЯ СЛУЖБА КАК НОВАЯ ФОРМА ОКАЗАНИЯ СРОЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

* Т. В. Христофорова

Директор муниципального бюджетного учреждения «Пензенский городской комплексный центр срочной социальной помощи»

Дальнейшее развитие социальных основ государства невозможно без совершенствования методов работы в социальной сфере, поиска новых форм предоставления социальных услуг и социальной поддержки граждан.

Ежедневно в учреждения социального обслуживания населения об­иваются граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, с целью получения различных видов социальной помощи. Это люди, пострадавшие в результате стихийных бедствий; пожилые, страдающие от одиночества; женщины, испытавшие психофизическое насилие; родители, испытываю­щие трудности в воспитании детей; бездомные и другие.

В целях оперативного оказания помощи гражданам, оказавшимся 5 трудной жизненной ситуации, повышения эффективности взаимодейс­твия различных социальных служб города по преодолению кризисной ситуации, возникла необходимость создания Единой диспетчерской службы срочной социальной помощи (далее — Служба) на базе МБУ «Пензенский городской комплексный центр срочной социальной помощи населению», г задачи которого входит:

* прием обращений граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации (круглосуточно);
* оказание экстренной психологической помощи женщинам, пос­традавшим от психофизического насилия, несовершеннолетним, одиноким в пожилым людям;
* оказание различных видов помощи гражданам, пострадавшим в стихийных бедствий в том числе, материальной, вещевой, продуктовой;
* оказание юридической и консультативной помощи;
* оперативное доведение информации о чрезвычайных происшест­виях до различных служб города.

В тестовом режиме Служба начала работать с 1 сентября 2011 года: были изготовлены рекламные буклеты, листовки, которые распространя­лись в учреждениях здравоохранения, образования, культуры, ЖКХ; ин­формация была озвучена в СМИ.

Уже первый месяц работы показал, что Служба необходима горожа­нам.

За время существования Службы различные виды помощи были сказаны 276 обратившим гражданам.

В настоящее время Служба оснащена современной техникой, ус­тановлен многоканальный телефон с легко запоминающимся номером , есть техническая возможность вести аудиозапись звонков круглые сутки. Все обращения анализируются и по каждому принимается решение об оказании помощи. Для сотрудников введена одежда с логотипами Служ­бы.

В состав Службы входят специалисты по социальной работе, пси­холог, медицинская сестра, водитель. Организует работу Службы заведую­щий.

За время существования Службы поступило 2082 обращения, из них более 80% приходится на дневное время суток (1665 обращений). В днев­ное время обращения касаются оказания материальной помощи, получения продуктов питания, промышленных товаров, юридической или психоло­гической консультации, оформления сиделки или социального работника, за номером телефона той или иной службы, много обращений по пробле­мам лиц без определенного места жительства.

В ночное время поступают обращения от граждан, оказавшихся на улице по разным причинам, в том числе по вине родственников, находящихся в состоянии алкогольного опьянения, от самих алкоголезависимых граждан, от граждан с психическими нарушениями.

Помимо оказания перечисленных выше видов социальной помощи, организована работа пункта проката, парикмахерской, предоставляются транспортные услуги многодетным семьям, имеющим 9 и более несовер­шеннолетних детей.

Так, в марте — апреле 2012 г. в городе проводилась долгосрочная ак­ция «Паводок — 2012». В ходе данной акции бригада специалистов Службы два раза в неделю выезжала в районы наводнения города Пензы для оказа­ния срочной помощи на месте, а также для выявления лиц, нуждающих­ся в последующем сопровождении. За время проведения акции различные виды помощи получили 125 человек.

В зимнее время для лиц без определенного места жительства был организован круглосуточный пункт обогрева и выдачи горячего питания, в том числе и в выходные дни.

Еженедельно специалисты Службы совместно со специалистами отделения по работе с лицами, оказавшимися в экстремальной жизненной ситуации, проводят рейды по районам города Пензы, в ходе которых лицам без определенного места жительства, бродягам оказывается первая меди­цинская помощь, помощь продуктами питания, промышленными товара­ми, психологические и юридические консультации.

Еще одним направлением работы является взаимодействие специа­листов Службы с пожарными службами. В летнее время очень высока вероят­ность пожаров, в связи с чем, специалисты Службы ежедневно запрашивают информацию у пожарных частей города о гражданах, пострадавших во вре­мя пожара и нуждающихся в помощи. Выезжая на место пожара, бригада специалистов Службы оказывает экстренную психологическую помощь, помощь продуктами питания и вещами. Сведения о гражданах, пострадав­ших во время пожара, передаются в учреждения социального обслуживания и соответствующие службы города для дальнейшего решения их проблем.

Служба активно взаимодействует и с другими учреждениями и орга­низациями: отделениями Пенсионного фонда, учреждениями здравоохра­нения, образования, внутренних дел, и т. д. Такое взаимодействие позволяет быстро реагировать на возникшую трудную жизненную ситуацию и соот­ветственно наиболее качественно разрешать ее.

С открытием Службы более чем на 11 % увеличилось количество об­ратившихся за помощью граждан и количество оказанных услуг.

Для более эффективной работы Службы планируется открыть ком­нату временного пребывания для размещения граждан, оказавшихся в труд­ной жизненной ситуации и наиболее остро нуждающихся в помощи.

Надеемся, что новый опыт круглосуточной работы Службы сделает социальную службу в городе Пензе максимально приближенной к людям, ждущим помощи

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ: ОПЫТ, МЕТОДИКА, ПРОБЛЕМЫ

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИНТЕРНАТЕ

С. М. Патракеева

Заместитель директора по медицинской части автономного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Мосейковский психоневрологический интернат»

Автономное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Мосейковский психоневрологический интернат» создано в 1989 году, расположено в 12 километрах от города Вологды. В учреждении “проживает 420 клиентов с психическими расстройствами (инвалиды первой и второй группы). В структуре учреждения функционируют 4 отделения: милосердия, реабилитационное, общее, лечебно-восстановительное (для лиц "переболевших туберкулезом).

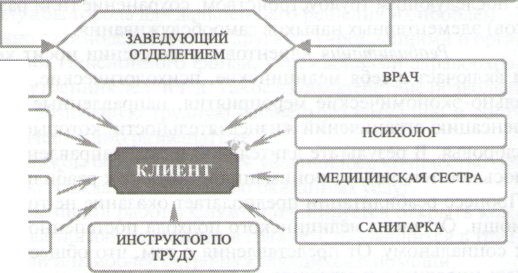
Деятельность персонала в учреждении направлена на профилактику рецидивов и обострений заболевания, развитие коммуникативных способностей клиентов в новых условиях проживания, повышение социального статуса и уверенности в себе, развитие творческого и трудового потенциала ; с последующим трудоустройством, сохранение (или развитие у ряда клиен­тов) элементарных навыков самообслуживания.

Реабилитация клиентов в учреждении носит комплексный подход и включает в себя медицинские, психологические, педагогические, социалъно-экономические мероприятия, направленные на устранение и ком­пенсацию ограничений жизнедеятельности, которые вызваны нарушением коровья. В результате длительной и целенаправленной деятельности удалось достичь нового понимания и подхода к реабилитационному процессу, процесс реабилитации предполагает оказание не только медицинской помощи. От чисто медицинского подхода постепенно происходит движение к социальному.

Цель реабилитации — восстановление статуса инвалида, расширение рамок его независимости и социальная адаптация. Ведь многие из них поступили в интернат со своим жизненным опытом, работали, но в силу заболевания .тратили трудовые навыки и не смогли самостоятельно жить и заботиться о себе. Главное в реабилитации — это целостное восприятие клиента и его неразрывной связи с социальным окружением, восстановление способности к труду и самообслуживанию. И, что очень важно, увеличение собственных источников силы личности для того, чтобы личность могла лучше справ­ляться со своими собственными видами деятельности. Порой клиент, ока­завшийся в новой для него обстановке, полностью дезориентирован в месте и времени, у него пропадает понимание, куда его привезли. И становится важно каждодневное ведение его не столько с медицинской точки зрения, сколько социальная ее сторона. Помочь с первых дней в решении проблем: где умыться, как прибрать постель, какой сегодня день, где я живу, как зовут директора учреждения, как имя медсестры, которая тебе делает процедуры, и имя воспитателя, который занимается с тобой и, наконец, знать кто сегод­ня Губернатор Вологодской области и Президент Российской Федерации...

Задачи реабилитации состоят в том, чтобы предоставить каждому клиенту гарантированное социальное обслуживание в учреждении, способс­твующее созданию условий для полноценной, комфортной жизни, выявле­нию индивидуальных потребностей. Процесс реабилитации основывается на принципах адресности, равенства прав и возможностей, индивидуаль­ного подхода, совершенствования медицинских и социальных технологий, использование инноваций.

Реабилитация в нашем учреждении начинается с момента поступле­ния клиента. Врач, медицинская сестра, специалист по социальной работе, психолог, воспитатель, социальный работник, юрист, инструктор по труду, санитарка — все включаются в реабилитационную работу с клиентом.



Врачи и средний медицинский персонал занимаются медицинской реабилитацией. Ее общие принципы: комплексность, индивидуальность, с акцентом на восстановление активности, позитивных свойств личности, повышения когнитивных способностей, с применением оздоровительных мероприятий, профилактической направленностью. В учреждении клиенту гарантировано социально-медицинское обслуживание с учетом его состо­яния здоровья, с использованием необходимого и современного реабили­тационного оборудования, в соответствии с его оцененными потребностями. Клиенту по показаниям проводится общеукрепляющая терапия, леихофармакотерапия, симптоматическая, противосудорожная, диетотера­пия. физиотерапия, массаж, лечебная физкультура и другие виды лечения. Кроме этого, по показаниям клиенты направляются в лечебные учреждения здравоохранения для оперативного лечения. Собственно лечебный процесс организуется на принципах добровольности, индивидуальности, комплексности для снижения психопатоподобных и демонстративных реакций, поведенческих расстройств, уменьшение числа судорожных приступов, снижения эмоционально-волевых нарушений. Целями медицинской реа- билитации являются уменьшение обострений хронического психического расстройства, улучшение соматического состояния, увеличение способности к передвижению и самообслуживанию. Главная задача медицинской службы учреждения — это оздоровление психической и физической сферы человека.

Обслуживающий персонал поддерживает личную гигиену каждого клиента и его способность к самообслуживанию. Клиенты отделения милосердия обследуются на предмет развития пролежней или риска их появ­ления, соответствующее врачебное вмешательство прописано в его инди­видуальной программе социально-медицинской реабилитации. Степень развития пролежней клиента, их лечение и результаты лечения записыва­ются в эту индивидуальную программу, которая находится под постоянным контролем и при необходимости пересматривается. Ставятся цели и задачи на год, фиксируются проведенные мероприятия, а по итогам года дается оценка. Как положительный результат работы всего медицинского персона­ла — это отсутствие пролежней у лежачих клиентов.

В учреждении клиентам проводится диагностика, диспансеризация клиентов врачами-специалистами интерната психиатром, терапевтом, фтизиатром.

Оздоровительные мероприятия, такие как физиотерапевтические процедуры, массаж, занятия лечебной физкультурой и спортивной гимнас­тикой в тренажерном зале, применяются в общем комплексе лечения. Необ­ходимые диеты и особенности режима питания определяются при поступ­лении в учреждение и при наличии показаний пересматриваются. Ведется запись особенностей питания в истории болезни, включая прибавку или по­терю веса, при отклонениях принимаются соответствующие меры.

Клиентам гарантировано обеспечение необходимыми технически­ми средствами реабилитации и средствами ухода. Проводится врачебная ко­миссия и оформляется направление в бюро медико-социальной экспертизы МСЭ) для разработки индивидуальной программы реабилитации (ИПР). Через отделение Фонда социального страхования по Вологодской области клиенты по назначениям ИПР обеспечиваются колясками, противопролежневыми матрасами, ходунками, креслами с санитарным оснащением, специальной обувью и протезами, слуховыми аппаратами, памперсами и т.д.

Показатель медицинской реабилитации — это стабильное ежегод­ное снижение «госпитализма» (лечения в условиях стационара), и актив­ность клиентов, включающихся в другие виды реабилитации (социальную, трудовую). Немаловажная роль в процессе реабилитации отводится сани­тарно-просветительской работе с гигиеническим обучением и пропагандой здорового образа жизни (ЗОЖ), используются различные методы и средства (лекции, беседы, санитарные бюллетени, памятки).

Психологическую реабилитацию в интернате осуществляет медицин­ский психолог. Психолог осуществляет психокоррекционную и психотера­певтическую работу, проводит диагностику, групповые и индивидуальные занятия, решает экспертные задачи. При диагностике проводится оценка состояния психических процессов, структуры личности и ее особеннос­тей, описание внутренней картины болезни (отношение к болезни), оценка вклада личности в формирование патологии, разграничение психологичес­ких форм реагирования на фрустрацию от психопатологической симптома­тики, оценка социальных позиций и качества общения. Экспертная работа осуществляется по запросу врачей для переосвидетельствования МСЭК, проводится при клинических разборах клиентов для уточнения диагноза, решения вопроса о восстановлении дееспособности.

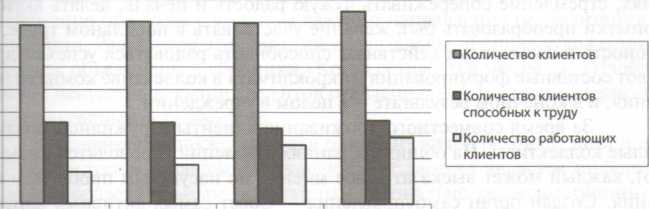
Цели психокоррекционной работы — создание условий для возмож­ности отреагирования чувств и их осознания, построение адекватной внут­ренней картины болезни, повышение самооценки, коррекция установок и целей и уровня притязаний, активизация и поиск ресурсов, побуждение к самореализации, выработка самоконтроля и адекватных стереотипов по­ведения, расширение контактов, активизация общения. Реабилитационная работа проводится по трем направлениям: непосредственная работа с кли­ентами и их проблемами, консультирование, участие в трудовой реабилита­ции.

Участие в терапии средой — создание терапевтической среды с ком­фортным психологическим климатом. Психопрофилактика направлена на устранение «госпитализма», предупреждение конфликтных ситуаций у пациентов, психогений, профессионального выгорания у работников ин­терната. В течение 2009 года поэтапно в учреждении проводилось тестиро­вание персонала на профессиональное выгорание с последующей оценкой и проведением ряда мероприятий по профилактике. По желанию сотрудни­ка проводился перевод в другое подразделение или на другую должность.

Трудовая реабилитация предусматривает восстановление каких-либо утраченных профессиональных умений и навыков, обучение новым видам труда, обеспечение условий для профессионально-производственной адап­тации. Трудовая деятельность инвалида организуется с целью улучшения его состояния здоровья (трудотерапия), рационального использования сво­бодного времени на добровольной основе с учетом физических возможнос­тей, интересов, пожеланий, иных обстоятельств. Вид и продолжительность работы определяет врачебная комиссия с учетом медицинских показаний, о чем производится запись в истории болезни. В интернате разработана кар­та трудовой адаптации, в которой отображаются степень участия, динами­ка трудовых процессов применительно к каждому клиенту, и направление, в котором врач отражает возможности клиента к трудовому участию и дли­тельность. По итогам года проводится оценка трудового участия совместно с ; инструктором по труду, воспитателем и медицинскими сестрами, даются  
рекомендации на последующий период. Все работающие на штатных должностях клиенты представлены на МСЭК для определения трудовых реко-  
мендаций и разработки индивидуальных программ реабилитации. По результатам обследования 11 дееспособных клиентов трудоустроены в орга-  
ннзации г. Вологды санитарками, дворниками, рабочими. Все они адаптировались в трудовых коллективах, работают без серьезных замечаний. Один  
раз в месяц осуществляется патронаж медицинскими и социальными работ-  
никами. Конечно, иногда приходится решать вопрос о смене работы, т.к.  
не все имеют мотивацию к однообразному, постоянному труду. Недееспо-  
собные клиенты участвуют в трудотерапии в подразделениях интерната  
они имеют трудовую занятость в отделениях, где проживают. Организацией  
трудовой терапии занимаются руководители подразделений. Общее руководство трудотерапией в учреждении осуществляют заместители директора по медицинской части социально-реабилитационной работе.

В январе 2012 года проведен анализ динамики трудовой адаптации клиентов учреждения по результатам заполнения «Карты трудовой адаптации». Большинство клиентов, которые могут участвовать в трудотерапии, работали по мере своих способностей и возможностей.

Анализ динамики трудовой адаптации



Таким образом, труд клиентов в наших условиях используется не только как способ преодоления и смягчения симптома «госпитализма» вариант терапии занятостью, но и как самостоятельный лечебный фактор. Положительные результаты продуктивной деятельности могут быть достигнуты при осуществлении индивидуального подхода и согласованных усилий грамотной работы персонала. Как один из примеров мастерства и профессионализма — это участие мастера лечебно - трудовых мастерских учреждения Калининской В.А. в 2011 году во Всероссийском конкурсе на звание «Лучший работник учреждения социального обслуживания», где она заняла первое место в номинации «Лучший инс­труктор по труду».

Социально-бытовая реабилитация направлена на различные сферы воздействия: физическую среду (жилищные условия, транспорт и безопас­ность), социальную среду (семейное положение, родственные связи, соци­альная поддержка), культурную среду (образ жизни, обычаи, уровень обра­зованности, досуг и увлечения), политическую среду (доступность юриди­ческой помощи и гарантированность прав), экономическую среду (уровень доходов, финансовая помощь и оказание социально-экономических услуг).

В организации социально-бытовой реабилитации задействованы все сотрудники интерната по своим направлениям. Для клиентов интернат

* это их дом, и поэтому задачей персонала является создание комфортных условий для их проживания и проявлений творческих свойств каждой лич­ности. Контролируется проведение всех режимных моментов: утренний ту­алет, мытье рук перед едой, наведение порядка и уюта в комнатах, контроль внешнего вида перед выходом клиентов на прогулку, работу и другие мероп­риятия и т. д.

Воспитатель и специалист по социальной работе оказывают помощь в использовании бытовых стиральных машин, кухонного оборудования. Ор­ганизуют занятия рукоделием, проведение репетиций, посещение рабочих мест, индивидуальные и групповые беседы, оформление объявлений, стен­дов и т.д. Формы организации работы разнообразны. Это занятия, игры, тренировки, репетиции, экскурсии, беседы, развлекательные и досуговые мероприятия. Деятельность строится с соблюдением принципа постепен­ности, последовательного усложнения требований, дифференцированного подхода к знаниям и умениям каждого. Формирование у клиентов мораль­ного облика, правильного отношения к добру и злу в человеческих отноше­ниях, стремление сопереживать чужую радость и печаль, делать активные попытки преобразовать быт, желание участвовать в посильном труде, пот­ребность в совместных действиях, способность радоваться успехам других

* вот составные формирования микроклимата в коллективе комнаты, отде­ления, и в конечном результате — в целом в учреждении.

За время совместного проживания клиенты сдружились, создались малые коллективы. На общих собраниях отделений (проводятся ежемесяч­но), каждый может высказать свое мнение по насущным проблемам отде­ления. Создан орган самоуправления — Совет самых активных клиентов. Работает медико-педагогических совет, на заседаниях которого, рассматри­ваются конфликтные ситуации в среде клиентов.

Большое внимание уделяется физкультурно-оздоровительной и спор­тивной работе. Это организация и проведение тренировок в спортивных секциях по различным видам спорта: настольный теннис, шашки, общая физическая подготовка, волейбол, мини-футбол, дартц, плавание, легкая атлетика, лыжный бег, катание на коньках. Проведение спортивных мероп­риятий среди клиентов интерната и совместно с клиентами из других интер­натов Вологодской области, и участие в областных и региональных сорев­нованиях, организованных областной Федерацией физкультуры и спорта Вологодской области. Стало традицией участие в общероссийском Кроссе наций, где наши клиенты многократно становились победителями. Этот вид деятельности помогает ребятам восстановить физическое здоровье, улучшить общение друг с другом, почувствовать свою значимость. Проводились совместные спортивные состязания между сотрудниками интерната и кли­ентами по волейболу и спортивный праздник «Веселые старты», что, несом­ненно, является хорошим стимулом для укрепления доверительных взаимо­отношений между проживающими и сотрудниками учреждения. Регулярно оформляется стенд «Спортивная жизнь», постоянно пополнятся фотоаль­бом «Летопись спортивной жизни». В результате проводимых мероприя­тий укрепилась потребность в занятиях физической культурой и спортом, восстановились и улучшились функции и способности организма клиентов. Любое спортивное соревнование - это праздник для клиентов. Среди спор- швных мероприятий особое место уделяется «танцам на колесах». В про­шлом году было поставлено 2 новых танца, которые представлены в СК «Спектр» на областном фестивале людей с ограниченными возможностями отмечен высокий профессионализм постановщиков и исполнителей). Вос­питателем Есиной В. И. разработана методическая программа «Организация я развитие физкультурно-оздоровительной и спортивной работы в реабили­тационном отделении». Проведено открытое занятие по авторской програм­ме совместное с клиентами реабилитационных отделений Мосейковского ПНИ, Вологодского ПНИ № 1 и Вологодского ПНИ №2. В 2012 году она приняла участие в Всероссийском конкурсе на звание «Лучший работник учреждения социального обслуживания» и стала победителем в номинации «Лучший воспитатель» на областном уровне.

Терапия занятостью — это хобби-терапия, т. е. чем хочет заниматься «лиент, при чем с радостью и не жалея сил. И как один из видов, в интер- аате проводится рисуночная арт-терапия. Она имеет одновременно и диа­гностическую и коррекционную ценность, дает возможность невербаль­ного контакта, выхода сильным эмоциям и их осознания, эмоциональной сенсомоторной активации, повышения самооценки, тренировки навыков. Одновременно она является этапом важного направления реабилитации — трудотерапии. Результаты этих занятий удивительны. Лучшие художествен­ные работы объединены в сборники «Когда сбываются мечты...», «Изобра- зительное искусство в жизни клиентов отделения», «А мы рисуем музыку».

Библиотерапия также является одним из видов реабилитации и активно используется в нашем учреждении. Библиотека является информационным, образовательным, культурным, социально-реабилитационным, досуговым центром. Направления, которые использует в своей работе библиотекарь: художественные чтения, дискуссии, литературные вечера, встречи с персонажами произведений, тренинг — конкурсы на скорочтение, желание поэтического литературного клуба, выставки книг, литературно- религиозные чтения. Проводятся как индивидуальные, так и групповые снятия. Постоянно пользуются услугами библиотеки 136 клиентов. Они принимают участие во всех мероприятиях, организованных библиотекарем. В последние годы уделяется большое внимание патриотическому, религиозному воспитанию. Установились прочные связи с Кафедральным собором г. Вологды. Отец Алексей ежемесячно приезжает в интернат, чтобы провести молебен, подарить специальную литературу на библейские темы, провести обряд крещения желающим. Так, проведены литературно-религиозные чтения по темам: «Рождество Христово», «Пасха», «Троица», «О Богородице», «Сказ о Кирилле Белозерском», «Праведник Прокопий Устюженский». Те­матические занятия о России, знаменательных датах страны помогают кли­ентам почувствовать себя полноправными гражданами Отечества.

Большое внимание уделяется социокультурной работе. В интерна­те работает художественная студия «Калейдоскоп», в которой занимаются постановками праздничных представлений, вокальным пением. Выездные мероприятия для клиентов — это всегда праздник. Выезд в музеи, цирк, ки­нотеатр, конноспортивную школу «Фаворит», на природу вызывают у них бурю положительных эмоций. Выезжали с концертными и программами в ДК близлежащих населенных пунктов. В интернате проводятся дискотеки, творческие вечера-бенефисы, конкурсы, чествование именинников. В рам­ках мероприятий декады инвалидов, Дня пожилого человека, Дня медицин­ского и социального работника готовятся концерты с участием клиентов всех отделений. Таким образом, за годы работы студии сложились добрые традиции, помогающие каждому, по желанию, раскрасить творческий по­тенциал. Вот уже 3 года продолжается сотрудничество с волонтерским от­рядом Вологодской средней школы № 1. Ученики приезжали в учреждение с тематическими программами, неоднократно оказывали благотворитель­ную помощь клиентам. Достижением прошлого года является совместное выездное мероприятие творческого коллектива клиентов отделения реаби­литации и волонтерского отряда школы № 1 с углубленным изучением ан­глийского языка. Для жителей областного Дома ветеранов города Вологды представлена совместная творческая работа, посвященная Дню пожилого человека. Совместно с туристической фирмой «Мир путешествий» были ор­ганизованы экскурсии в Ярославль и Череповец на ледовое шоу и для посе­щения зоопарка и планетария, по Вологодской области - Кирилов и Липин Бор, в Кукобой на родину Бабы Яги.

Вопросы приобретения личных вещей, связь с родственниками, опе­ка, правовое и юридическое обслуживание осуществляет врач, специалист по социальной работе, социальный работник совместно с юристом интер­ната. Специалисты по социальной работе и юрист учреждения представля­ли интересы недееспособных клиентов в Пенсионном фонде Вологодского района; Сбербанке РФ; паспортном столе; отделе опеки и попечительства Вологодского муниципального района; Вологодском районном суде; Фонде социального страхования; страховой компании «Шексна М», Отделе ЗАГС Вологодского района, ООО «Ритуал». Оформляются наследственные дела по вступлению в собственность.

В современных условиях нельзя обойтись без организации рабо­ты по государственным стандартам и оценки качества деятельности — это основа политики Правительства России на данном этапе развития нашего общества. В учреждении разработано и утверждено руководство по качеству оказания социальных услуг. Это собственная система контроля деятельнос­ти всех подразделений. Она помогает оценить работу любого специалиста, исправлять ошибки, допущенные во время работы и помочь специалисту в конкретной фазе деятельности с любым клиентом.

В результате нашей совместной деятельности медицинской и со­циальной служб можно сделать вывод, что улучшается материально-техни­ческое оснащение, проводится большая работа по оздоровлению клиентов, изменился микроклимат в отделениях (клиенты и работники взаимно вежливы, внимательны; условия, приближенные к домашним, положительно влияют на самочувствие), клиенты, участвующие в трудовых процессах, каптируются в трудовых коллективах, принимают новый стиль общения происходит личностный рост, появляются новые навыки труда, чувство зна­чимости. В учреждении проведен фестиваль художественного творчества «От сердца к сердцу», посвященный Дню социального работника, где сотрудники и проживающие представили разнообразные зарисовки и номера, г вскрывающие суть деятельности социального работника.

И как конечный результат реабилитационных мероприятий в учреж­дении — это выход клиентов из интерната в общество для самостоятельного поживания. Всего из интерната реабилитировано в общество и проживают самостоятельно в семьях 5 клиентов с легкой умственной отсталостью. Один дееспособный клиент переведен в Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов, где в настоящее время живет и работает на штатной долж­ности.

С открытием в интернате методического кабинета улучшилась методическая работа: совместные учебы медицинских, социальных работ­ников, воспитателей дают теоретические знания, которые применяются на практике.

Задачи, которые являются приоритетными в учреждении, направлены -на профилактическую работу по поддержанию жизнедеятельности кли­ентов и безопасности в быту, профилактике отклонений в поведении, фор­мированию позитивных интересов и организацию досуга, работу по вовлечению клиентов в трудовые процессы, приближение условий проживания клиентов к домашним, патриотическое воспитание клиентов, формирование общечеловеческих ценностей и приоритетов.

О **ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ МБУ - КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОГО РАЙОНА» ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

Отделение стационарного пребывания граждан пожилого возраста • инвалидов находится под Оренбургом - в селе Ивановка, расположенном на берегу Урала.

В 1999 году в связи с необходимостью ухода за одиноко проживающими нетрудоспособными гражданами пожилого возраста и инвалидами, не получающими помощь и уход со стороны родственников, на базе Ива­новской участковой больницы открылся Дом милосердия.

На участке площадью около 70 соток располагаются одноэтажный жилой корпус, служебные помещения и хозяйственные постройки: меди­цинский кабинет, прачечная, склады, гаражи, газовая котельная.

Со дня основания стационара здесь нашли приют более 70 пожи­лых граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. На сегодняшний день 20 пожилых людей живут в доме, где усилиями персонала поддержива­ется доброжелательная атмосфера, где царят забота и внимание. Профес­сиональный уход, совмещенный с домашней, по-семейному теплой обста­новкой, обеспечивает пожилым людям комфортную жизнь и сохраняет им здоровье.

Большинство проживающих — труженики тыла, которые после вой­ны так и не смогли устроить свою личную жизнь. Когда не осталось сил об­служивать себя и содержать в порядке ветшающие дома, решились переехать в «казенный дом» и не пожалели об этом. На склоне лет нашли здесь и уход, и теплое отношение, и столь необходимое общение со сверстниками.

Все здесь напоминает хороший санаторий. Радует глаз современ­ный ремонт, со вкусом обставленные помещения: сотрудники продумывают каждую деталь обстановки, чтобы проживающим было уютно и комфортно, как дома.

Широкие коридоры, просторные комнаты, отдельный санузел, ванная и душевая. Новая мебель, в каждой комнате есть телевизор. Живут в одно-, двух-, трехместных комнатах по желанию.

В уютно обустроенной столовой организовано пятиразовое питание проживающих. Оборудованная кухня позволяет в полной мере приготовить для пожилых граждан разнообразные, калорийные и витаминизированные блюда, с использованием продуктов, соответствующих государственным стандартам качества.

Ежемесячно обслуживаемые пользуются услугами парикмахера, по заявкам предоставляются услуги швеи.

Здоровье пожилых людей на особом контроле, каждый день начи­нается с обхода медицинской сестры. Отделение имеет запас лекарственных средств, необходимых для первой помощи и лечения подопечных. В осенне- зимний период граждане обеспечиваются всеми средствами профилактики ОРВИ и гриппа. Пожилые люди, страдающие хроническими заболевания­ми, консультируются специалистами ЦРБ и состоят на диспансерном учете у терапевта Ивановской амбулатории. Так как в отделении имеется «ГАЗель», проблем с доставкой в больницу и обратно не бывает.

Каждый проживающий — личность, характер. Поэтому сотрудники заботятся не только о здоровье постояльцев, но и о психологическом состо­янии, делают все возможное, чтобы человек не чувствовал себя оторванным от родных.

Материальное обеспечение проживающих не вызывает нареканий, но порой им не хватает индивидуального внимания и тепла. Именно поэто­му здесь активно развивают волонтерское движение. Как правило, пожилые люди очень рады любому знакомству и общению. Благодаря поддержке пер­сонала и волонтеров каждый, вне зависимости от степени самостоятельнос­ти и состояния здоровья, чувствует себя любимым и нужным.

Забота о пожилых гражданах проявляется и в организации их досуга. В комнате отдыха они исполняют и слушают песни своей молодости, про­сматривают старые добрые фильмы, читают книги, журналы, газеты. Про­водятся шахматные и шашечные турниры. Каждый может найти себе занятие по душе: для кого-то это шикарная библиотека, а кто-то удивляет своим рукоделием, одаривает соседей теплыми изделиями, связанными своими туками.

С праздниками проживающих поздравляют художественные кол­лективы, воспитанники детских садов и школьники Оренбургского района, представители районной администрации, запомнилось посещение делегации из Чехии.

Представители Чехии заходили в комнаты, задавали вопросы. В искренности ответов пенсионеров сомневаться не приходилось. Все они выглдели довольными, ухоженными, расположенными к разговору.

Кроме прочего гостей впечатлила обширная территория с беседками, местами отдыха.

Руководитель делегации, Президент Люберецкого края Станислав Лххлер отметил, что ему понравилось, как наше государство решает проблемы пожилых людей:

— Это прекрасное учреждение. Думаю, пенсионеры заслужили, что- бы им дали возможность провести преклонные годы в хороших условиях.

Сотрудничает отделение и с православной церковью, что способствует сохранению и улучшению духовного и нравственного здоровья пожилых людей. Местный священнослужитель беседует с пожилыми людьми, проводит праздничные богослужения.

Отмечаются дни рождения, юбилеи обслуживаемых граждан, которые проходят в теплой домашней обстановке с чаепитием и вручением подарков.

Работа по укреплению материально-технической базы стационарного отделенияведется постоянно.

Большое внимание в стационаре уделяется мероприятиям комплексной безопасности. Ивановский дом милосердия одним из первых среди муниципальных учреждений был оснащен системой видеонаблюдения.

В Отделении стационарного пребывания очень любят цветы.

По словам директора КЦСОН Натальи Росяк, весь дружный кол­лектив отделения старается сделать жизнь пенсионеров и инвалидов макси­мально комфортной.

В будущем здесь планируют обустроить радиоточку, чтобы использо­вать возможности внутренней системы оповещения для трансляции на тер­ритории Дома милосердия новостей, музыки, бесед и советов медицинского работника. Думают о выпуске собственной газеты «Оазис доброты» — и ад­министрации, и сотрудникам, и волонтерам, и самим жителям отделения есть о чем рассказать.

— Наша задача — скрасить одинокую старость, сделать осень жизни самой запоминающейся порой, — рассказывает Наталья Росяк. — Раз такие дома существуют, есть и люди, которые ухаживают за пожилыми граждана­ми. Да, по долгу службы. Но без души в такой службе не обойтись. С черс­твым сердцем работать здесь невозможно. В отделении стараются создать все условия, для того, чтобы пожилые люди радовались каждому дню.

Министерство социального развития Оренбургской области

**ОБЩЕСТВЕННАЯ ИГРА ТРЕХ ПОКОЛЕНИЙ «ПЕРЕДВИЖЕНИЕ, ИЛИ ГДЕ ТЫ ЖИВЕШЬ?»: РЕАЛИЗАЦИЯ АНИМАЦИОННОГО ПРОЕТА В РЕСПУБЛИКЕ КОМИ**

В.А. Мусанова

**Заведующая отделением по развитию форм работы с гражданами пожилого возраста, ветеранами и инвалидами государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Региональный центр развития социальных технологий», г. Сыктывкар**

В августе 2012 года в нескольких городах и районах Республики Коми в рамках празднования Государственности Республики Коми и в преддверии Международного дня пожилого человека стартовал анимационный проект «Передвижение, или Где ты живешь?».

В игре соревновалась 41 семейная команда городов Инты, Печоры, Сосногорска и 4 районов республики: Ижемского, Сысольского, Койгород- ского, Усть-Вымского.

Каждая семейная команда, прибывшая на первый «пункт назначе­ния», регистрировалась у контролеров-добровольцев, проходила инструк­таж об основных условиях игры, средствах передвижения, выполнении за­даний и получала индивидуальные маршрутные листы, схемы которых были составлены в разной последовательности для того, чтобы избежать скопле­ния 2-х или более команд на одном пункте.

Подготовленные контролеры отмечали прибытие каждой семейной команды в ее маршрутном листе, предлагая тематические задания и оцени­вая их выполнение по балльной системе. Также они информировали оргко­митет о промежуточных и итоговых результатах игры на «пунктах назначе­ния» и набранных баллах каждой командой.

Затем подводились окончательные итоги проекта и на церемонии награждения участникам игры и семейным командам-победителям вруча­лись свидетельства, благодарственные письма, дипломы и памятные подар­ки.

В ходе проекта, адаптированного специалистами учреждений со­циального обслуживания разных городов и районов Республики Коми, были организованы различные формы проведения игры. В Ижемском районе участники каждой команды подготовили презентацию «Моя се­мья», рассказали о своей родословной, а к чаепитию на церемонии на­граждения подготовили любимое семейное блюдо. Сотрудники крае­ведческого музея провели для четырех команд необычный мастер-класс по игре в кости.

Специалисты Сысольского района в рамках проекта «С чего начи­нается Родина...» организовали интеллектуальную игру «Что? Где? Ког­да?» по теме «Мое родное село». При этом «пункты передвижения» но­сили названия на коми языке: «Менам радейтанолан ин — мусакомиму» (Мое любимое место жительства — милая коми земля), «Чоскыдкомисёян» (Вкусная коми еда), «Сёрни-басни» (Разговоры), «Вайсьылыштам» (Давай споем), «Тодмал» (Угадай), «Ворсыштам» (Поиграй-ка). Команды называ­лись и на русском, и на коми языке: «Молодцы», «Шуруп», «Зарнианьяс» («Золотые девушки»), «Смешарики», «Звездочка», «Пелысь» («Рябинуш­ка»). В числе шести команд участвовала самая многочисленная, состоящая из 8 человек. Кроме того, на протяжении двух недель работала выставка изделий декоративно-прикладного творчества «Осенние мотивы», кото­рую организовали участники клубов по интересам. Особый интерес вы­звали открытки в технике «скрапбукинг», выполненные мастером Ольгой Домашкиной.

В Устъ-Вымском районе в ходе второго тура игры организаторы устроили семейный праздник 3-х поколений «Тепло домашнего очага», для участия в котором команды подготовили красочные фотоальбомы с ис­торией создания своей семьи.

В Койгородском районе для участия в игре откликнулись 3 семейные команды: «Снопики», «Оптимисты», «Школяры», у каждой из которых сло­жилась своя трудовая династия: семьи учителей и воспитателей.

На первом этапе конкурсанты оформляли альбомы об истории со­здания и достопримечательностях своего поселка, улицы. Работы получи­лись интересные, красочные, познавательные, потому что все семьи ответс­твенно и творчески подошли к выполнению данного задания.

На втором этапе игры семьям предстояло побывать на пяти «пунктах назначения» — в музее, библиотеке, администрации района, центре культу­ры, центре социального обслуживания.

Участники игры стали первыми посетителями музея, открывшегося в новом здании, где для них была организована интереснейшая экскурсия. В библиотеке конкурсантам предстояло ответить на 15 вопросов о памятни­ках родного села, с которыми они достойно справились.

На следующей «станции», в администрации района, необходимо было изобразить герб Республики Коми и объяснить значение каждого сим­вола. С этим заданием у участников также не возникло никаких проблем.

В центре культуры команды показали инсценировку об истории появления родного поселка и ответили на вопросы о культуре и традициях села.

На заключительном этапе игры семейные команды собрались в цен­тре социального обслуживания населения, где их ждал горячий чай с пиро­гами.

При подведении итогов оказалось, что все команды набрали одина­ковое количество баллов, поэтому каждой семье была присуждена своя номинация: «Душа малой родины», «Любители истории родного края», «Моя година — это моя большая семья».

По словам представителей семейных династий, в ходе реализации данного проекта они пополнили знания об истории своего района, симво­лике, достопримечательностях родного села: «Как бы ни велика была наша страна, человек связывает свои чувства любви к ней с теми местами, где он родился и вырос, с улицей, по которой гулял не раз, с двором, где проводил свое время с друзьями».

В городе Инте специалисты по социальной работе разработали свой культурный проект «Передвижение: Инта- мой город, мой дом», к организации которого подключился отдел культуры местной администрации. Для информирования населения был разработан красочный буклет : рекламой о проведении игры.

30 сентября, в День Веры, Надежды, Любви, на базе центральной библиотеки города открылась выставка интинской художницы Н. Семено­вой «Состою из всего земного...» и состоялся мастер-класс по технике «батика», который увлек не только детей, но и взрослых. Лучшие затем были представлены на фестивале семейного творчества «Добрые традиции в каждую семью» в Центре национальных культур, где проходила церемония награждения участников игры 3-х поколений.

1 октября в рамках празднования Международного дня пожилых ладей интинские волонтеры организовали акцию «Не забывайте о родителях!», распространяя флаеры среди взрослого населения с инфор­мацией психологического характера. Сотрудник краеведческого музея Н А. Баранов организовал экскурсию по городу для пожилых граждан •Улицы - страницы истории», показал участникам игры памятные места Инты, новую аллею Веры, Надежды, Любви в Театральном сквере. Хоро­шее настроение, заряд положительных эмоций от общения с прекрасным получили все.

По завершении экскурсии участники были приглашены на праздничное мероприятие «Стал нам город судьбой». Приглашенных поздравляли не только представители администрации, городского Совета ветеранов, депутаты, спонсоры, но и Почетный гражданин города Николай Николае­вич Андреев, так как праздник состоялся накануне Дня города Инты.

Гости праздника увидели выступление детской вокальной студии Дворца культуры и техники «ДОМиКО», а также подготовленный сотрудни­ками социальной защиты видеоклип, демонстрирующий историю развития города Инты.

Частью мероприятия стала викторина «Если любишь город свой - знай ответ на вопрос любой» для самых юных представителей семейных ко­манд. Участникам были предложены тестовые задания на знание истории и достопримечательностей родного города. Представители старшего поко­ления активно помогали юным конкурсантам, никто не остался безучаст­ным и равнодушным.

На праздничном чаепитии с домашней выпечкой, в теплой, домаш­ней и уютной атмосфере ветераны делились друг с другом новостями своей повседневной семейной жизни, вспоминали о прошлом, пели песни своей молодости под аккомпанемент баяна.

По результатам анкетирования все участники проекта, живущие в разных городах и районах Республики Коми, положительно отозвались о проведении общественной игры 3-х поколений, оценив ее познаватель­ный характер, сообщили о том, что узнали много нового о родном крае, его достопримечательностях и исторических ценностях, благодарили органи­заторов за интересно проведенное время и выразили желание участвовать в последующих подобных мероприятиях.

На этом проект «Передвижение, или Где ты живешь?» не заканчива­ется, он поистине анимационный: в 2013 году семейные команды Усть-Вымского района примут участие в республиканском этапе 15 международного фестиваля «Детство без границ» в конкурсе «История моей семьи», а в Сысольском районе в планах также расширить масштабы игры, привлечь к ее проведению учреждения образования и культуры. При подведении итогов игры большинство специалистов по социальной работе решили сделать ме­роприятия в рамках проекта традиционными.

СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ СЕМЕЙ И ДЕТЕЙ: ОПЫТ, МЕТОДИКА, ПРОБЛЕМЫ

СПЕЦИФИКА РЕАЛИЗАЦИИ ВЕДОМСТВЕННОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ ПО РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ

С.Н. Тенеряднова Директор государственного казенного учреждения социального обслуживания «Светлоярский центр социальной помощи семье и детям»,

Волгоградская область

Ю.В. Боровицкая

Заместитель директора Центра, кандидат педагогических наук

Светлоярский район Волгоградской области является пилотной площадкой областной программы «Счастливое детство — в родной семье». На территории района было организовано межведомственное взаимодейс­твие по профилактике семейного неблагополучия, создан региональный ресурсный Центр, деятельность которого направлена на обучение специалис­тов, работающих в сфере профилактики жестокого обращения с детьми.

Данная программа начала реализовываться на территории района с января 2011 года.

При учреждениях социального обслуживания населения района была создана сеть инновационных служб. Она позволяют быстро и своевре­менно выявлять случаи семейного неблагополучия, эффективно работать на их раннее выявление и профилактику.

Это стало возможным благодаря расширению комплекса услуг частоты их оказания нуждающимся семьям. В нашем Светлоярском центре социальной помощи семье и детям «Семья» (далее — Центр) таких новов­ведений несколько.

Одним из основных пунктов нашей работы является организация мо­льной бригады специалистов. Ее деятельность направлена, в первую очередь, на обеспечение доступности социальных услуг для семей, проживаю­щих в отдаленных сельских поселениях района.

В состав мобильной бригады входят специалисты отделений Цент­ра:

* психологической помощи;
* профилактики безнадзорности несовершеннолетних;
* социально-медицинской помощи;
* помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуа­ции.

Наша мобильная служба предоставляет возможность:

* помочь семьям на ранней стадии неблагополучия, когда пробле­мы еще не слишком велики, и их можно решить при помощи отдельных спе­циалистов;
* выявить факты жестокого обращения с детьми и эффективно ра­ботать с семьями, в которых низкий риск жестокого обращения;
* сделать услуги специалистов более доступными для семей, ко­торым сложно получить их в Центре по причине отдаленности и труднодо­ступное™.

Началом работы для специалистов мобильной бригады обычно слу­жит поступление сигнала по факту раннего семейного неблагополучия. Та­кая информация к нам, как правило, поступает по телефону или подается в письменной форме от специалистов ТОСов, фельдшеров, учителей, вос­питателей, иногда и от соседей неблагополучных семей. Полученный сигнал обязательно регистрируется координатором проекта и тщательно проверя­ется.

При подтверждении сигнала оцениваются:

* степень сложности проблемы;
* возможности семьи, ближайшего окружения.

Мобильная служба специалистов, как правило, выезжает в течение трех дней с момента получения сигнала.

При выезде на место специалисты определяют:

* направления дальнейшей работы;
* причины раннего неблагополучия в семье;
* информируют семьи о деятельности Центра;
* предоставляют им необходимые услуги.

При необходимости определяется основной субъект (учреждение, ведомство), который будет «вести» семью дальше:

* содействовать в получении услуг;
* отслеживать динамику решения проблемы;
* взаимодействовать с разными специалистами.

Кроме того, все вспомогательные участники реабилитации, вклю­ченные в программу, также максимально включены в работу с семьей.

С начала реализации программы, на ранней стадии семейного не­благополучия было выявлено 95 семей.

Все эти семьи уже включены в данную программу патронажного об­служивания при нашем Центре. С такими семьями мы проводим, как про­филактическую, так и реабилитационную работу.

В рамках программы, в плане оказания комплексной помощи и со­циальной поддержки семьям, находящимся на ранней стадии социального неблагополучия, проводится также бесплатное лечение родителей от алко­гольной зависимости.

Кроме того, с выявленными семьями, мы проводим консультиро­вание по оказанию им различных видов социальной помощи, прививаем и поддерживаем их стремления к здоровому образу жизни.

Немаловажно и то, что у нас отмечаются случаи самостоятельного обращения за помощью тех родителей, кто понимает, что алкоголь разруша­ет их семьи, мешает устроиться на работу, общаться с детьми.

Но, гораздо чаще родителей приходится убеждать в этом, немало с ними работать и, в конечном итоге, сопровождать их на лечение. Здесь, конечно, подключаются и психолог, и нарколог из районной поликлиники.

Уговоры, беседы действуют не всегда, но страх разлучиться с детьми, потерять семью - это последний довод в борьбе с этой проблемой, который безотказно мотивирует родителей на лечение в областном наркологическом диспансере.

На данный момент о возможности лечения проинформированы 59 человек, три человека замотивированы на лечение и четверо уже проходят течение в медицинском учреждении.

Активно помогают нам в этом субъекты профилактики:

* служба универсальных социальных работников;
* председатели ТОСов.

Они активно откликаются на запросы наших специалистов по вы­явлению раннего неблагополучия в семьях, их информированию о деятель­ности, как нашего Центра, так и других учреждений, оказывающих, причем бесплатно, доступно и оперативно, помочь семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Все это позволяет нам:

* значительно усовершенствовать систему выявления семей, нуж­дающихся в поддержке на ранней стадии развития кризиса;
* обеспечить их социальное сопровождение;
* расширить перечень предоставляемых услуг и обеспечить их доступность

С января 2011 года, в рамках реализации программы «Счастливое детство — в родной семье», с целью профилактики и предупреждения жес­ткого обращения с детьми, а так же для оказания консультативной помощи жителям Светлоярского района, в нашем Центре начала работать детская горячая линия «Ты не один».

В рамках организации горячей линии 4 специалиста Центра «Семья» прошли специальную подготовку, благодаря которой они научились особенностям оказания психологической помощи детям и общению с под­ростками.

Положительным моментом является и то, что детская горячая линия позволяет аккумулировать информацию по различным проблемам абонентов вопросам семейного неблагополучия, жестокого обращения с детьми. Г момента реализации программы уже поступило 315 звонков.

Детей чаще всего интересует взаимоотношение полов, разрешение семейных и учебных проблем. Из всего числа обращений 5 процентов касались насилия и жестокого обращения с детьми.

Также вопросы поступают и на адрес «Секретной почты» (за первое полугодие 2012 года поступило 162 вопроса).

Необходимо отметить, что у специалистов, работающих в програм­ме «Счастливое детство в родной семье», формируется:

* высокий уровень профессиональной компетентности;
* расширяется круг владения социальными технологиями.

Это продиктовано тем проблемным полем, в котором они работают - сложные ситуации, «непростые» клиенты и проблемы, которые требуют т«1зрешения «здесь и сейчас».

Все это обязывает их постоянно учиться, искать новые методы ра­боты, обмениваться опытом с другими Центрами, реализующими эту программу

Программа «Счастливое детство в родной семье» — комплексная программа, предполагающая взаимодействие различных учреждений и ведомств в ходе решения рабочих проблем. Да и как без этого? Специалисты школ, детских садов, фельдшерско-акушерских пунктов — это те специалис­ты, которые не понаслышке знают о проблемах жителей в сельских поселе­ниях. Именно от них, как говориться, «из первых уст» специалисты нашего Центра «Семья» получают сигналы о неблагополучии.

Это, в первую очередь, многодетные семьи, одинокие мамы без ра­боты, бабушки, воспитывающие внуков на копейки, «непутевые» мамы, про­падающие неизвестно где. Таких клиентов не часто можно увидеть в Центре, сразу помочь им, да и еще наблюдать за их повседневной жизнью. А у спе­циалистов «на местах» (в селах) такая возможность есть. И они, не только выявляют случаи раннего семейного неблагополучия, но и занимаются со­провождением таких семей, активно работают, вместе с мобильной брига­дой из Центра «Семья», над решением этих проблем. И за это мы очень бла­годарны педагогам, воспитателям, медсестрам сельских поселений.

Однако для того, чтобы эффективно работать, необходимо знать специфику раннего семейного неблагополучия, то, какие категории семей в нее входят, какие технологии наиболее эффективны.

И здесь нам помогает обучение, являющееся основой успешной работы. Так, в 2011 году, на базе нашего Центра проходили зональные се­минары для специалистов, работающих в единой парадигме профилактики семейного неблагополучия. Было обучено 25 специалистов систем образо­вания и здравоохранения.

Конечно, проблемы на местах возникают различные, да и консуль­тации по телефону из Центра «Семья» тоже не могут обеспечить полноту ин­формации, поэтому сельские специалисты, даже при своей загруженности, пожелали продолжить обучение и дальше.

Подобный запрос сформировал необходимость поиска новой фор­мы взаимодействия — дистанционной, при помощи интернета. Такое об­щение носит консультационно-просветительский характер. Мы регулярно, по электронной почте рассылаем требуемый материал по тематике, опреде­ленной самими специалистами. И такая форма работы в нашем Центре уже начала функционировать.

Еще одна инновация программы — семейный интеграционный лагерь. Смена в лагере «Когда семья вместе, так и душа на месте» проводится на базе МУ ДОЛ «Чайка» в октябре. В первой лагерной смене приняли участие 25 семей (всего 90 человек) из Светлоярского района.

Программа лагеря построена таким образом, чтобы каждый участ­ник смог ощутить себя частицей единого целого. Семьи имеют возможность регулярно участвовать в творческих семейных мероприятиях, тренингах, иг­ровых и спортивных состязательных программах. Это позволяет максималь­но раскрыть семейный и личностный потенциал родителей и детей, освоить новые творческие технологии.

Консультации приглашенных специалистов (психолога, гинеколога, юрисконсульта) позволяют членам семей в доступной форме получать от­веты на интересующие вопросы. Творческие мастерские, с участием пригла­шенных специалистов, способствуют не только объединению семьи в сов­местном творчестве, но и получать продукты семейного творчества (карти­ны, поделки).

Большинство семей побывавших в лагере забрали их домой, чтобы разместить их там, на видном месте. Часть семей оставили свои поделки для оформления выставки в нашем Центре.

В рамках реализации программы Центр «Семья» также проводит за­седания семейного клуба «Подсолнух», который в 2011 году посещали 12 се­мей, а в первом полугодии 2012 года — 9 семей.

Основа работы клуба — тесное взаимодействие Центра с семьей. Здесь происходит общение семей между собой. Они делятся опытом, в ходе которого находят решение для себя. Дети и родители имеют также возмож­ность получить консультации специалистов.

С каждой семьей мы проводим беседы, составляем диагностику вы­явления проблем, потребностей. На основе полученных данных составляем тематический план работы клуба, который может в течение года корректи­роваться и обновляться.

Каждое заседание клуба имеет определенную тему, затрагивающую вопросы семейного воспитания и функционирования семьи.

Наиболее интересными для семей были следующие темы:

* «Поговорите со мной, родители»;
* «Роль совместного отдыха родителей и детей»;
* «Сохранение и укрепление психологического здоровья семьи».

Обсуждение тем проходит с элементами тренинга, различных твор­ческих техник, что обеспечивает активное участие каждого члена семьи в за­седаниях клуба.

Занятия в клубе проводится один раз в месяц. Недостатка в посети­телях не бывает. Как отмечают сами клиенты, клуб не только помогает от­дохнуть душой, пообщаться, но, главное, решить важные проблемы семьи, : которыми им сложно жить.

Работа специалистов Центра колоссальна. Она требует всегда боль- лпсх затрат времени, нервов, человеческих ресурсов, массу выездов, теле­фонных звонков, переговоров. Но, это всё не безрезультатно. С момента ре- i-дизации программы уже снята с учета 51 семья. И это только начало!

И чем раньше специалисты Центра определят семью на ранней ста­дии ее неблагополучия, окажут ей необходимую помощь, тем реже мы будем ^дышать определение: «Семья в социально опасном положении».

А страшные фразы: «Дети, оставшиеся без попечения родителей», «Снижение ценности семьи», «Рост числа алкогольнозависимых», у нас просто сменятся другой, позитивной: «Счастливое детство может быть толь­ко в родной семье!».

И все это благодаря реализации ведомственной целевой программы до ранней профилактике семейного неблагополучия.

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ МОДЕЛЬ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ В КОМПЛЕКСНОМ ЦЕНТРЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

***Е. В. Разуваева***

Заведующая отделением реабилитации детей и подростков с ограниченными физическими и умственными возможностями государственного областного автономного учреждения социального обслуживания населения «Мончегорский комплексный центр социального обслуживания населения»,

Мурманская область

Мончегорский комплексный центр социального обслуживания на­селения оказывает социальные услуги семьям, дети в которых по разным причинам становятся воспитанниками отделения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и семьям с детьми-инвалидами.

По инициативе Министерства труда и социального развития Мур­манской области специалистами нашего учреждения разрабатывалась тер­риториальная модель работы с семьями, находящимися в трудной жизнен­ной ситуации.

Цель разработанной межведомственной модели — объединить усилия специалистов различных городских организаций учреждений по оказанию комплексной социальной помощи и поддержки данной категории семей. Не­обходимость создания модели была подтверждена практикой работы, которая показала, что наиболее эффективным принципом оказания социальной по­мощи и поддержки семьям является принцип комплексного подхода.

Данный принцип предполагает согласованную «командную» работу всех учреждений и организаций города, включенных в социально — реаби­литационное пространство.

В ходе разработки модели осуществлялись следующие мероприя­тия:

1. Изучался опыт работы с семьями, находящимися в трудной жиз­ненной ситуации.

С этой целью специалисты комплексного центра участвовали в ра­боте областных семинаров, конференций, которые проходили в г. Мурман­ске. Специалисты центра прошли повышение квалификации в г. Санкт- Петербурге по теме «Межведомственное взаимодействие служб, входящих в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершен­нолетних».

1. В ходе разработки модели составлялся реестр городских организа­ций, включенных в социально-реабилитационное пространство, на основа­нии которого специалистами центра было разработано справочное пособие для родителей «Адреса помощи».
2. Обобщался накопленный опыт взаимодействия с городскими уч­реждениями и организациями. Проводились «круглые столы» с участием представителей данных организаций и учреждений с целью оптимизации форм взаимодействия.
3. Заключительным этапом процесса разработки стал областной се­минар, на котором прошла презентация указанной территориальной модели работы с семьей.

В городское социально-реабилитационное пространство вошли сле­дующие организации и учреждения:

Администрация города Мончегорска.

Управление образования города Мончегорска.

КДН и ЗП при администрации города Мончегорска.

Учреждения социальной защиты населения.

Центр психолого-медико-социального сопровождения.

Центр занятости населения города Мончегорска.

Учреждения культуры.

Учреждения образования.

Учреждения здравоохранения.

Предпринимательское сообщество города.

Общественные организации.

Средства массовой информации.

Взаимодействие с органами местного самоуправления

Органы местного самоуправления являются важным звеном соци- пьно-реабилитационного пространства.

Особое внимание в процессе взаимодействия уделяется проблеме профилактики безнадзорности в городе. Регулярно специалисты отделения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, сов­местно с представителями органов исполнительной власти проводят межведомственные рейды и акции с целью профилактики безнадзорности, участ­вуют в работе комиссии по делам несовершеннолетних. С 2004 года по май 3012 года проведено 134 совместных рейда, посещено 622 семьи группы рис­ка.

Специалисты комплексного центра принимают активное участие в проведении областных межведомственных профилактических акций. Так, на территории Мончегорска проходят операции «Детство без слез», «Защитим детей от насилия».

Взаимодействие с Мончегорским межрайонным центром социальной поддержки населения

Актуальной проблемой для семей, с которыми работают специа­листы нашего центра, является проблема малообеспеченности. В 2011 году в отделении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реаби­литации, 43 ребенка находились по причине тяжелого материального поло­жения в семье. На материальное положение таких семей влияют следующие секторы.

Как правило, в семье работает один родитель. До 40% семей с детьми - инвалидами — неполные. Трата на больного ребенка почти в три раза превышает трату на здорового.

Этим семьям в первую очередь нужны меры социально-экономи­ческой поддержки. Поэтому мы активно сотрудничаем с Мончегорским межрайонным центром социальной поддержки населения.

Взаимодействие осуществляется в виде информационной помощи поддержки семей, помощи в сборе необходимых для получения льгот , а также совместных проектов.

Специалисты центра социальной поддержки населения проводят новые консультации для родителей по вопросам реализации льгот, ин­формируют об изменениях в законодательстве.

Результатом взаимодействия наших учреждений стало издание спра­вочных пособий для родителей.

Ежегодно курс комплексной реабилитации в отделении реабили­тации детей и подростков с ограниченными физическими и умственными возможностями комплексного центра проходит 250 детей с ограниченными возможностями. В процессе социальной диагностики, которую осуществля­ют специалисты отделения, выясняются актуальные проблемы семей, вос­питывающих данную категорию детей.

Результаты диагностики показывают, что эти семьи испытывают целый комплекс проблем социально-экономического, психологического и педагогического характера, связанных с их социальным статусом.

В связи с тем, что проблемы этих семей носят комплексный харак­тер, их решение возможно только при взаимодействии всех учреждений го­рода. Поскольку речь идет о детях-инвалидах, то отделение осуществляет тесную связь с учреждениями здравоохранения.

Взаимодействие с учреждениями здравоохранения

Дети с ограниченными возможностями поступают на курс реабили­тации по направлению детской поликлиники и бюро медико-социальной экспертизы.

Врачи детской поликлиники на постоянной основе участвуют в ра­боте психолого-медико-педагогической комиссии отделения. В основе ком­плексной реабилитации лежат рекомендации врачей медико-социальной экспертизы.

Взаимодействие с учреждениями здравоохранения осуществляется и в форме проведения «круглых столов». За последний год было проведено 3 «круглых стола» по вопросам координации совместной деятельности.

Комплексный подход позволяет добиться значительной положи­тельной динамики в процессе реабилитации детей и подростков с ограни­ченными возможностями.

Все семьи, с которыми работают наши службы, испытывают ряд проблем, связанных с воспитанием и развитием детей, т. е. психолого-педагогических проблем. Следствием этих проблем, в частности, является изъ­ятие ребенка из семьи и помещение его в отделение для несовершеннолет­них, нуждающихся в социальной реабилитации.

Семьи с детьми-инвалидами испытывают ряд других психолого-педагогических проблем: родители не знают, как воспитывать ребенка с осо­бенностями развития, испытывают пролонгированный стресс, что негатив­но сказывается на семейных взаимоотношениях.

По данным психолого-педагогической диагностики в 78% семей ис­пользуется такой стиль воспитания, как гиперопека, что имеет негативное последствие для социализации ребенка. 45% мам указали на то, что испы­тывают постоянное чувство тревоги. До 60% семей с детьми-инвалидами распадаются.

Тревожит и тот факт, что только за 2011 год 45 детей оказались там по заявлению родителей, которые не справились с их воспитанием или не занимались им вообще.

Тем и другим семьям нужна длительная психолого-педагогическая помощь, которая оказывается совместно со специалистами учреждений об­разования.

Взаимодействие с учреждениями образования

Информацию о семьях, где дети находятся в социально опасном по­ложении и нуждаются в социальной реабилитации, специалисты комплексного центра получают от органов образования, опеки и попечительства.

За последний год 14 детей были направлены в отделение для несо­вершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, по ходатайс­тву этих органов. Такие семьи выявляются и в процессе совместных рейдов с представителями управления образования.

Наши специалисты регулярно встречаются с педагогами дошколь­ных и школьных образовательных учреждений. В процессе этих встреч раз­рабатываются программы совместных действий по оказанию педагогичес­кой помощи семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Все эти -счьи находятся в программе психолого-педагогического сопровождения.

Для оказания длительной психологической поддержки родители

* гут обратиться в центр психолого-медико-социального сопровождения. 3 2012 году в этот центр нами было направлено 14 семей.

Благодаря совместным усилиям в прошлом году 44 ребенка возвра­тны в родные семьи.

Одним из действенных методов профилактики безнадзорности, со­лильной адаптации является дополнительное образование детей. В городе работает центр детского и подросткового творчества «Полярис», с которым иы активно сотрудничаем. В многочисленных кружках и секциях занима­ется ребята из неблагополучных семей, дети-инвалиды.

Ежегодно в городе проводится конкурс «Шаг к успеху», цель которо­го дать детям из семей группы риска возможность выступить на сцене, показать в себя и свои возможности. В экологическом парке «Поляриса» ор­ганизуются семейные туры выходного дня.

В нашем центре реализуется программа «Профориентация», в которой участвуют подростки-инвалиды, а также воспитанники отделения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

С 2009 года реализуется совместный проект Мончегорского комп­лексного центра социального обслуживания населения и Центра занятости населения г. Мончегорска «Мы вместе», приоритетным направлением которого является социальная поддержка малоимущих граждан, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, а также социализация и интеграция инвалидов в общество. Реализация данного проекта предполагает профессиональное переобучение, предоставление временных рабочих мест данной ка­тегории граждан, повышение навыков социальной адаптации, проведение —енингов по развитию навыков активного поиска работы.

За период действия программы на временную и постоянную работу трудоустроен 31 родитель; услуги по профессиональному переобучению получили- 6 мам; на летние работы по благоустройству города направлены 9 несовершеннолетних; по обучению навыкам активного поиска работы про­ведено 8 тренингов.

Взаимодействие с учреждениями культуры

Как отмечалось ранее, в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации, существует целый ряд психологических проблем, наблюдается риск социальной изоляции. В этом смысле очень важна социокультурная реабилитация семьи. Она расширяет круг общения, раскрывает творческий потенциал личности, помогает увидеть жизнь с позитивной стороны. В этом направлении мы активно сотрудничаем с учреждениями культуры. Эти уч­реждения представлены на слайде.

На базе Центра культуры г. Мончегорска ежегодно проводится го­родской фестиваль творчества инвалидов «Душу исцелит добро», в подго­товке которого принимают участие родители.

Ничто не сближает семью так, как совместные посещения творчес­ких вечеров, концертных программ и других мероприятий в городском цен­тре культуры.

Доброй традицией стали семейные экскурсии в музеи города.

Взаимодействие с центральной библиотечной системой имеет ши­рокий спектр форм. Так с 2010 года реализуется совместный проект «Сол­нышко в ладошках». Целевая группа проекта 8 семей, в которых воспиты­ваются дети со сложным диагнозом. Они не посещают образовательные учреждения. В связи с тем, что мамы этих детей вынуждены осуществлять постоянный уход за ними, высок риск социальной изоляции, психологи­ческого неблагополучия в этих семьях. Им особенно нужна помощь и под­держка. Проект предусматривает ежемесячные встречи родителей и детей на базе библиотеки, где их обучают навыкам воспитания и развития детей. Для них организован надомный абонемент.

На базе библиотеки семейного чтения работает семейный клуб, участниками которого стали 10 семей, обслуживаемые в нашем центре. Та­кая форма работы, безусловно, является эффективным методом профилак­тики социальной изоляции.

Взаимодействие с предпринимательским сообществом

К чести бизнес — сообщества города оно охотно откликается на про­сьбу о благотворительной помощи. Так предпринимателями была выделена необходимая сумма для операции ребенку с ограниченными возможностя­ми, подарена компьютерная техника инвалиду - студенту.

Владелец кинотеатра «Синема» любезно предоставляет пригласи­тельные билеты на семейное посещение кинофильмов.

В рамках проводимой Всероссийской акции «Добровольцы — детям» многие предприниматели города приняли участие в подготовке городской акции «Мир равных возможностей», в организации семейных мероприятий и детских праздников.

Взаимодействие со средствами массовой информации

Основная цель данной формы взаимодействия — это информацион­ная поддержка мероприятий, направленных на оказание помощи семьям.

Благодаря СМИ родители узнают об услугах и мероприятиях, кото­рые оказывают городские организации, о мерах по предупреждению семей­ного неблагополучия.

За 2010—2012 годы было опубликовано 26 статей, заметок по данной тематике. Регулярно печатается социальная реклама.

Взаимодействие с волонтерами

Специалисты Мончегорского комплексного центра справедливо гордятся тем, что по их инициативе в 2011 году было создано волонтерское движение «Не будь в стороне!», которое объединило всех неравнодушных горожан. За короткий срок существования движения волонтеры сумели сделать многое, став настоящими друзьями для детей с ограниченными воз­можностями здоровья и их родителей.

Учащиеся старших классов приходят к ним домой, чтобы научить рисовать, играть на гитаре, вышивать, но главное дать почувствовать «особым» детям, что они не одиноки, у них есть друзья, вселить веру в собствен­ные силы. Учащиеся колледжа организуют для семей спортивные меропри­ятия, туры выходного дня. Студенты, обучающиеся заочно, дают короткую «передышку» родителям, организуя работу игровой комнаты. Огромный воспитательный потенциал имела проведенная в 2012 году презентация вы­ставки ребенка-инвалида «Мир моих фантазий». Работы, представленные на выставке, были выполнены совместно с волонтерами. На мероприятие были приглашены старшеклассники школ города. Мы считаем, что именно такие мероприятия способны повысить уровень толерантности в молодежной среде.

Анализируя опыт работы волонтерского движения, специалисты центра уверены, что именно привлечение общественности к оказанию по­чеши семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, является необходимым условием успешной интеграции их в общество.

Опыт работы по представленной модели показывает, что только на основе взаимодействия всех учреждений города можно добиться положительных изменений в семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации.

СИСТЕМА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ В ЦЕНТРЕ ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Н.В. Мартынова

Директор муниципального бюджетного учреждения «Центр диагностики ■ консультирования» городского округа Отрадный Самарской области

Дети — это не просто милые существа, это люди, которые через 20— У лет сформируют новое общество..И от того, в какой среде они воспитываются какие ответы получают на свои жизненные вопросы, что услышат они от своих родителей, что увидят в действиях государства, зависит наше будущее.

Государство признаёт детство важным этапом жизни каждого человека и исходит из принципа приоритетности подготовки детей к их полноценному участию в обществе.

Для этого социальные службы осуществляют комплексные мероп­риятия по социальному обслуживанию детей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, оставшихся без попечения родителей, проживающих в малоимущих семьях, а также детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Самарской области Служба семьи и демографического развития представлена:

* центрами социальной помощи семье и детям;
* социально-реабилитационными центрами для несовершенно­летних;
* реабилитационными центрами для детей и подростков с ограни­ченными возможностями;
* центрами диагностики и консультирования, которые зарекомен­довали себя на практике эффективной системой развития позитивных со­циальных явлений в регионе.

В г. Отрадный Самарской области учреждения службы семьи ра­ботают с 1998 года, а самое молодое из них — муниципальное бюджетное учреждение «Центр диагностики и консультирования» (далее — Центр) — с 2002 года. Более чем десятилетний опыт работы учреждения позволяет го­ворить о сложившейся системе предоставления населению социально-педа­гогических, социально-психологических и социально-медицинских услуг.

Наш Центр предназначен для оказания психолого-медико-педагоги- ческой помощи детям в возрасте от 0 до 18 лет и членами их семей, находя­щимся в трудной жизненной ситуации, посредством обследования ребенка на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), на консульта­тивном приеме и коррекционных занятиях. Все эти услуги предоставляются населению бесплатно.

Своевременная диагностика уровня развития детей с проблемами в развитии дает возможность уменьшить число детей с отставанием в психи­ческом развитии еще в школьном возрасте. В этой работе мы руководствуемся «Концепцией модели межведомственного взаимодействия в сфере оказания ранней специальной помощи ребенку и семье в Самарской области».

Учитывая ряд особенностей, которые характеризуют семьи, находя­щиеся в трудной жизненной ситуации, перед специалистами Центра пос­тавлена задача по формированию у родителей ответственного отношения к необходимости проведения психолого-педагогической работы с малы­шом, с мотививацией на ответственное родительство.

Для этих целей мы организовали работу группы «Малютка», кото­рую посещают дети раннего возраста вместе с родителями.

Ее работа строится в нескольких направлениях:

* комплексное психолого-медико-педагогическая диагностика, выявление уровня развития ребенка;
* обучение родителей приемам педагогической работы;
* коррекция выявленных недостатков психофизического и речево­го развития;
* подготовка к поступлению в детский сад.

Коррекционно-развивающие занятия, после соответствующей под­готовки, проводят педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог (индивидуально и в подгруппах).

Комплексная психолого-педагогическая диагностика при поступле­нии ребенка в Центр и по окончании курса коррекционно-педагогической г -боты позволяет проследить динамику развития.

Родители получают методические пособия, памятки, которые поз­воляют продолжать коррекционно-развивающие занятия с ребенком дома.

С детьми 3—5 лет проводятся развивающие занятия с использова­нием элементов Монтессори-педагогики. Их проводит учитель-дефектолог, прошедший обучение в Московской Ассоциации Монтессори-педагогов.

Суть метода, разработанного Марией Монтессори, заключается а спшулировании ребенка к самовоспитанию, самообучению, саморазви­тию.

Задача педагога — помочь организовать ему свою деятельность, собс­твенным уникальным путем реализовать свою природу.

Занятия в группе Монтессори посещают ежегодно 8—12 детей из се­ней, находящихся в трудной жизненной ситуации. Дети охотно приходят занятия, их отличает позитивный настрой в общении с педагогом и ребятами. Специально организованная развивающая среда стимулирует ребенка с развитию.

Конечной целью являются даже не приобретенные знания, а способность к их приобретению самостоятельно.

Вместе с тем, дети успешно учатся овладевать навыками, необходимыми для обучения в школе: чтению, письму, счету, способностям планировать и анализировать свою деятельность.

Дошкольники с речевыми нарушениями посещают индивидуальные логопедические занятия.

По принципу «Школы дошкольника» работает и группа «Ростки» для 6—7-летних детей, не посещающих детские сады. Занятия проводятся 2—3 раза в неделю в первую половину дня в течение всего учебного года.

Цель занятий:

* помощь детям в овладении навыками общения и взаимодействия и: сверстниками и педагогом;
* развитие мышления, внимания, памяти, расширение кругозора;
* профилактика нарушения письменной речи;
* обогащение словаря, подготовка к обучению грамоте;
* формирование у родителей ответственного отношения к своему ребенку — будущему ученику;
* повышение активности родителей в сохранении и укреплении психического, эмоционального здоровья детей, поступающих в школу.

В 2012 году в группе «Ростки» занималось 24 дошкольника из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Все дети перед началом занятий были обследованы на психолого- педагогической комиссии.

Результаты обследования следующие:

* интеллектуальное развитие соответствует возрасту у 7-ми детей;
* задержка психического развития смешанного генеза у 9-ти детей;
* задержка психического развития социально-педагогического генеза - у 14-ти;
* общее недоразвитием речи (ОНР) 3 уровня - у 12-ти;
* ОНР 2 уровня — у 2-х;
* фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНр) — у 7-ми;
* фонетическое недоразвитие речи (ФНр) — у 13-ти детей.

При выпуске из группы результаты обследования оказались совсем иными:

* речь в норме у 7 детей;
* ОНР-2 уровня - у одного ребенка с моторной алалией;
* ОНР 3—4 уровня — у двоих;
* ФФН — у троих;
* ФН- у одного ребенка.

Коррекционно-логопедическая работа продолжается нами и при поступлении детей в школу, с целью профилактики нарушений пись­менной речи.

Психолого-педагогическая диагностика и медицинское обследование

детей позволяет выявить актуальный уровень развития, адаптивные ресурсы и ограничения, которые связанны со здоровьем.

Индивидуальные программы развития детей с особыми образователь­ными потребностями, с ограничениями здоровья нацелены на максимально возможное исправление выявленных недостатков в развитии детей.

Благодаря этому обеспечивается возможность интеграции детей в массовые учреждения при условии организации для них специальных ус­ловий. Это, несомненно, положительный результат оказания социально-пе­дагогических и социально-психологических услуг в Центре диагностики.

Социально-медицинские услуги представлены у нас в форме консуль­тирования по неврологическому, психиатрическому профилям, а также по результатам освидетельствования на психолого-медико-педагогической комиссии.

Кроме того, для детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации проводятся коррекционно-оздоровительные сеансы на аппаратуре, разработанной учеными г. Санкт-Петербурга по методу биологической об­ратной связи (БОС).

Методика основана на мобилизации собственных ресурсов организ­ма человека и выработке особого типа дыхания.

На тренажерном аппарате БОС «Дыхание» коррекционно-оздорови­тельные сеансы проводятся педиатром.

Нозологическая структура заболеваний, при лечении которых пока­зан тренажер:

* категория часто и длительно болеющих детей;
* неврологические состояния;
* бронхиальная астма;
* хронические патологии лор-органов.

Один лечебный курс, который рекомендуются проводить несколько раз в год, состоит из 10—15 сеансов длительностью 10—20 минут. Курс про­водится ежедневно.

В связи с тем, что у детей существует высокая пластичность физио­логических функций и имеются большие резервы организма, они достаточно быстро осваивают новые навыки диафрагмально-релаксационного дыхания.

Тренажер БОС «Логотерапевтический» используется логопедом по­мимо традиционных методик. Правильно поставленное дыхание при мно-

Список литературы, рекомендуемый родителям

Безруких М.М. Ступеньки к школе. — Москва «Дрофа», 2000.

Кроха: Пособие по воспитанию, обучению и развитию детей до трех кт Г. Г. Григорьева, Н.П. Кочетова, Д.В. Сергеева и др. - 4-е изд., перераб. -М.: Просвещение, 2001.

Павлова JI.H., Пилюгина Э.Г., Волосова Е.Б. Раннее детство: позна- ытгльное развитие — М.: Мозаика-Синтез.

Ткачева В. В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитываю- яями детей с отклонениями в развитии. — Москва, 2000.

Сметанкин А. А. Открытый урок здоровья. — Издательский дом «Пи­тер\*. 2005.

Монтессори М. Помоги мне сделать это самому. — М: Издат. дом • чарапуз», 2001.