Издается при поддержке
Межрегиональной общественной организации
«АССОЦИАЦИЯ РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ»

РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ

№ 11
2015

ООО Издательство «Социальное обслуживание»

Москва

РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ

Профессиональный научно-практический и методический журнал

№ 11 (117), 2015 год

Издается с 1997 года

Учредитель и издатель журнала:

ООО Издательство «Социальное обслуживание»

Журнал издается при поддержке Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб» (Президент – А.М. Панов)

Информационная поддержка[1]:

Министерство труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан
(министр Л.Х. Иванова)

Министерство социальной, семейной и демографической политики Удмуртской Республики
(министр О.А. Корепанова)

Министерство социального развития и семейной политики Краснодарского края
(министр Н.А. Губриева)

Министерство социальной политики Красноярского края
(министр Г.М. Ковалева)

[1] Указаны органы государственной власти, государственные учреждения и некоммерческие организации, с которыми заключены договора об информационной поддержке, направившие материалы для публикации в данном номере журнала.

Министерство социального развития и труда
Астраханской области
(заместитель председателя Правительства – министр
О.А. Петелин)

Управление социальной защиты населения
Белгородской области
(первый заместитель начальника Департамента здравоохранения
и социальной защиты населения области – начальник управления
социальной защиты населения области
С.В. Степанов)

Министерство социального развития
Новосибирской области
(министр С.И. Пыхтин)

Министерство труда и социального развития
Омской области
(министр М.Ю. Дитятковский)

Министерство социально-демографической и семейной политики
Самарской области
(министр М.Ю. Антимонова)

Министерство социальных отношений
Челябинской области
(министр Т.Е. Никитина)

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(директор Департамента М.Г. Краско)

Журнал осуществляет информационное сопровождение:

Деятельности Совета по развитию социальных инноваций субъектов Российской Федерации при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
(руководитель Совета Г.Н. Карелова, Заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации)

Реализации партийного проекта «Старшее поколение» Всероссийской политической партии «Единая Россия»
(руководитель партийного проекта Г.Н. Карелова, Заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации)

Деятельности Совета директоров учреждений, осуществляющих повышение квалификации и методическое обеспечение деятельности организаций социального обслуживания
(председатель Совета директоров Е.И. Холостова)

Деятельности Российской ассоциации телефонной экстренной психологической помощи
(президент А.А. Камин)

Деятельности профессионального объединения «Ассоциация детских телефонов доверия», созданного Национальным фондом защиты детей от жестокого обращения
(руководитель М.О. Егорова)

Деятельности автономной некоммерческой организации «Межрегиональный ресурсный центр для специалистов по реабилитации и социальной интеграции инвалидов» (г. Санкт-Петербург)
(директор кандидат медицинских наук, доцент Т.Н. Шеломанова)

Объединенная редакционная коллегия журналов Издательства «Социальное обслуживание»

Беличева Светлана Афанасьевна	– президент Консорциума «Социальное здоровье России», член Правления МОО «Ассоциация работников социальных служб», доктор психологических наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации, г. Москва;
Бодак Александра Владимировна	– директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», кандидат педагогических наук, доцент, г. Сургут;

Воробьёва Элла Леонидовна – доктор социологических наук, г. Екатеринбург;

Воронов Александр Николаевич – заведующий учебной лабораторией учебного отдела Учебного управления ректората, кандидат социологических наук, доцент кафедры теории и практики социальной работы факультета социологии Санкт-Петербургского государственного университета;

Гордеева Марина Владимировна – председатель Правления Фонда поддержки детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, кандидат экономических наук, г. Москва;

Григорьев Святослав Иванович – заместитель директора Всероссийского центра уровня жизни, член-корреспондент Российской академии образования, доктор социологических наук, профессор, г. Москва;

Егорова Марина Оскаровна – почетный президент Национального фонда защиты детей от жестокого обращения, г. Москва;

Камаева Галина Игнатьевна – заместитель директора социально-реабилитационного учреждения «Воспитательный дом», вице-президент МОО «Ассоциация работников социальных служб», кандидат педагогических наук, доцент, г. Санкт-Петербург;

Камин Андрей Александрович – президент Российской ассоциации телефонной экстренной психологической помощи (РАТЭПП), г. Москва;

Карелова Галина Николаевна – Заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, г. Москва;

Кобыляцкий Николай Григорьевич – заместитель министра труда и социальной защиты населения Ставропольского края, кандидат социологических наук;

Лабейкин Александр Алексеевич – уполномоченный по правам человека в Орловской области, доктор педагогических наук;

Лобода Маргарита Артуровна – директор государственного автономного учреждения Саратовской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Ртищевского района»;

Манукян Эмиль Акопович – кандидат социологических наук, доцент, секретарь Объединенной редакционной коллегии, г. Москва;

Мирсагатова Маргарита Николаевна	– член Правления МОО «Ассоциация работников социальных служб», кандидат социологических наук, г. Москва;
Панов Андрей Михайлович	– президент Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб», кандидат педагогических наук, доцент, г. Москва;
Петрова Светлана Валентиновна	– директор Департамента демографической политики и социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации;
Пятницкая Вера Андреевна	– заместитель директора Гаврило-Ямского комплексного центра социального обслуживания населения «Ветеран», Ярославская область;
Рева Георгий Васильевич	– министр труда и социальной защиты Забайкальского края;
Ригина Наталья Феликсовна	– начальник отдела аттестации государственного автономного учреждения «Институт дополнительного профессионального образования работников социальной сферы» Департамента социальной защиты населения города Москвы, международный магистр социальной работы;
Стрельникова Нина Никитична	– старший преподаватель государственного автономного учреждения «Институт дополнительного профессионального образования работников социальной сферы» Департамента социальной защиты населения города Москвы, кандидат педагогических наук, доцент;
Топчий Леонид Васильевич	– ведущий научный сотрудник Федерального государственного научного учреждения «Институт семьи и воспитания» Российской академии образования, профессор, генеральный секретарь МОО «Ассоциация работников социальных служб», г. Москва;
Ускова Надежда Евгеньевна	– первый заместитель министра социального развития Московской области, кандидат социологических наук;
Холостова Евдокия Ивановна	– директор государственного автономного учреждения «Институт дополнительного профессионального образования работников социальной сферы» Департамента социальной защиты населения города Москвы, вице-президент МОО «Ассоциация работников социальных служб», доктор исторических наук, профессор;

Цацура Елена Алексеевна	– старший научный сотрудник Института социального анализа и прогнозирования Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, кандидат социологических наук, г. Москва;
Шеломанова Татьяна Николаевна	– директор АНО «Межрегиональный ресурсный центр для специалистов по реабилитации и социальной интеграции инвалидов «Доступный мир», кандидат медицинских наук, доцент, г. Санкт-Петербург;
Ярская-Смирнова Елена Ростиславовна	– профессор кафедры общей социологии Государственного университета – Высшей школы экономики, профессор кафедры социологии, социальной антропологии и социальной работы ФГБУ ВПО «Саратовский государственный технический университет им. Гагарина Ю.А.», доктор социологических наук, г. Москва.

Объединенная редакция журналов «Социальное обслуживание» и «Работник социальной службы»

Панов Андрей Михайлович	– главный редактор;
Топчий Леонид Васильевич	– заместитель главного редактора;
Чулкова Елена Андреевна	– ответственный секретарь;
Ланкевич Ольга Владимировна	– главный бухгалтер.

Адрес редакции: 129075, Москва, ул. 3-я Новоостанкинская, 4–58.

Для писем и корреспонденции: 129075, Москва, а /я 23.

Тел. 8 (495) 616 57 98
E-mail: panovam06@mail.ru

При перепечатке материалов
ссылка на журнал обязательна.

Мнения авторов могут не совпадать
с точкой зрения редколлегии и редакции.

СОДЕРЖАНИЕ

Руководитель учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности

Уварова Е.А., Сивых А.И. Отделение сопровождаемого проживания в государственном бюджетном стационарном учреждении социального обслуживания «Борисовский психоневрологический интернат» (Белгородская область) 11

Молокова Н.В. О роли коллектива комплексного центра социального обслуживания в работе по оказанию социальных услуг населению района 13

Корниенко Т.Б. Повышение уровня психологической и профессиональной компетентности социальных работников комплексного центра социального обслуживания населения 18

Удрас В.Ф. О формах работы центра социальной помощи семье и детям, направленных на профилактику семейного неблагополучия и правонарушений несовершеннолетних 22

Селезнева Т.Б., Кишко Т.В. Об основных направлениях деятельности, этапах и перспективах развития реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями 30

Руководитель отделения учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности

Трихонович А.Е. Актуальный инструментарий аттестационной комиссии учреждения социального обслуживания населения, оказывающего реабилитационные услуги 35

Страмбовская Ю.С. Культурологический подход в реализации курса социально-психологической реабилитации несовершеннолетних в деятельности центра социальной помощи семье и детям .. 47

Специалист по социальной работе: содержание и организация деятельности

Кононова С.В. Технологии повышения уровня и качества жизни граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации 53

Психолог учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности

Качалова Г.А. Социально-психологическая программа здоровьесберегающих мероприятий для инвалидов и пожилых людей 59

Салахутдинова З.Т. Социально-психологическая реабилитация несовершеннолетних подросткового возраста посредством использования инновационных методов арт-терапии 66

Логопед и дефектолог учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности

Дячук Л.С., Исламова Р.С. Логопедическая работа с неговорящими детьми с умственной отсталостью 73

Работник учреждения социального обслуживания: статус, функции, профессиональное мастерство, специфика организации и содержания труда

Шабалина Е.Г. Игровой метод биоуправления как средство повышения уровня личностного роста работников социальных служб (*Научный руководитель Е.Г. Сахарова)*..... *80*

Рудчик Е.П., Сизых Л.А. Индивидуальный образовательный план как залог успешного профессионального развития персонала ... 88

Культорганизатор социального обслуживания: содержание и организация деятельности

Гумерова А.Х. Методы реабилитации получателей социальных услуг в психоневрологическом интернате 99

Портреты наших коллег

Кондратьева С.Р. «Человек – золотое сердце» *(Об Имаметдине Гараевиче Гараеве – директоре государственного автономного учреждения социального обслуживания Республики Татарстан «Верхне-Отарский детский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»)* 102

Юбилеи

Трофименко Н.В. 10 лет на службе у народа 105

Творчество наших коллег

Панов А.М. Несколько слов об авторе – с неизменным к нему уважением 110

Эммануил Манукян. Стихи разных лет 112

Нормативные правовые акты федеральных органов государственной власти

Приказ Минтруда России от 15 октября 2015 г. № 725 «Об утверждении Методических рекомендаций по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания» ...123

О ПОДПИСКЕ НА ЖУРНАЛЫ ИЗДАТЕЛЬСТВА «СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ» 151

ОТДЕЛЕНИЕ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ СТАЦИОНАРНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БОРИСОВСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ)

Е.А. Уварова

Заместитель директора по общим вопросам государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский психоневрологический интернат», Белгородская область

А.И. Сивых

Специалист Управления социальной защиты населения Белгородской области

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

Законом расширен перечень социальных услуг, предоставляемых гражданам в организациях социального обслуживания системы социальной защиты населения, улучшены условия жизнедеятельности человека, усовершенствованы формы предоставления социальной реабилитации инвалидов.

С целью внедрения новой формы реабилитации на базе государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский психоневрологический интернат» открыто отделение сопровождаемого проживания, деятельность которого направлена на социально-медицинскую, социокультурную реабилитацию и интеграцию в общество пожилых граждан и инвалидов старше

18 лет, страдающих психическими расстройствами. Цель работы указанного отделения – это улучшение психического и физического состояния здоровья подопечных, создание новых условий проживания для инвалидов, способствующих развитию навыков трудовой деятельности и самообслуживания. Им предоставлена определенная независимость в быту, а также сведено к минимуму участие персонала в их повседневной жизни.

Отделение расположено в здании одного из жилых корпусов и представляет собой секцию, состоящую из девяти двухместных комнат, гардеробной, мини-прачечной, комнат отдыха и кухни-столовой.

В отделении проживают 17 человек в возрасте от 30 до 50 лет. Отбор осуществлялся комиссией, состоящей из врача-психиатра, психолога, социального педагога, специалиста по социальной работе с учетом желания самих инвалидов, психологической совместимости потенциальных жильцов и уровня их самостоятельности.

Важнейшим этапом, предшествующим полноценному функционированию отделения сопровождаемого проживания, стал процесс обучения инвалидов самостоятельной жизни. Большинство из них – это выходцы из детского дома-интерната для умственно отсталых детей. Эти люди никогда не жили в семьях, и им было интересно научиться жить самостоятельно.

После заселения, путем голосования, был выбран староста общежития, который отвечает за порядок, тишину, а также обращается за помощью к персоналу интерната от лица всего отделения.

Специалисты по социальной работе ознакомили жильцов с распорядком дня, рассказали о правилах проживания, обучили их осуществлению гигиенических процедур, приготовлению пищи. Психолог постоянно отслеживает микроклимат в коллективе жильцов, проводит беседы, тренинги, оказывает консультативную помощь. Инструктор по труду, в рамках проведения социальной реабилитации, обучает их правилам пользования бытовым электрическим оборудованием, уборке жилых комнат, стирке и уходу за вещами.

Инвалиды, проживающие в отделении, учатся жить самостоятельно. Они занимаются физической культурой и спортом, принимают участие в концертах и театрализованных представлениях, исполняют любимые песни, танцуют и читают стихи. Женщины в швейных мастерских обучаются элементарным навыкам пошива и ремонта одежды, шитью мягких игрушек.

Отделение сопровождаемого проживания существует больше года, но специалисты и врачи учреждения отчетливо наблюдают положительную динамику состояния здоровья подопечных. Самым главным достижением проведенной работы является то, что два инвалида восстановили утраченные родственные связи и вернулись жить в семьи.

На сегодняшний день можно с уверенностью сказать, что с вводом новой формы реабилитации, основные задачи были достигнуты. Удалось создать в отделении условия, приближенные к домашним, где царит атмосфера добрососедства и дружелюбия, активно развивается личностный, эмоциональный и познавательный потенциал людей, страдающих хроническими психическими заболеваниями.

Учитывая положительные результаты, администрацией учреждения принято решение расширить в ближайшее время существующее отделение сопровождаемого проживания, что позволит разместить дополнительно 16 человек.

О РОЛИ КОЛЛЕКТИВА КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОСЛУЖИВАНИЯ В РАБОТЕ ПО ОКАЗАНИЮ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ РАЙОНА

Н.В. Молокова

Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексного центра социального обслуживания населения «Фортуна», Кондинский район

Забота о пожилых гражданах, инвалидах, поддержка института семьи являются наиболее приоритетными и значимыми направлениями социальной политики Кондинского района.

В Кондинском районе для оказания помощи гражданам, нуждающимся в социальной поддержке, работает бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна». Учреждение осуществляет свою деятельность на всей территории Кондинского района – это 14 городских и сельских поселений.

Основная цель деятельности учреждения удовлетворение потребностей населения Ханты-Мансийского автономного окру-

га – Югры в социальных услугах. Получатели социальных услуг учреждения – это граждане пожилого возраста, инвалиды, семьи с детьми, дети-инвалиды и их родители, нуждающиеся в социальном обслуживании.

В структуру учреждения входят 16 разнопрофильных отделений, из них 9 отделений – в гп. Междуреченский и 7 отделений в филиалах, гп. Кондинское и сп. Мулымья. Фактическая численность работников БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Фортуна» составляет 231 единица.

Для повышения кадрового потенциала работников учреждения успешно внедрены и реализуются следующие кадровые технологии: институт наставничества, формирование резерва управленческих кадров, антикоррупционная деятельность, повышение квалификации и переподготовка работников, аттестация руководителей и специалистов, поощрение работников.

С каждым годом в учреждении увеличивается количество услуг, предоставленных населению района учреждением. Улучшается качество социальных услуг, совершенствуются и вводятся новые формы и методы работы с гражданами.

Ежегодно учреждением исполняется план государственного задания на 100%, благодаря профессионализму, квалификации, опыту работы специалистов. За 2014 год учреждением было обслужено 15.100 человек, что составляет 46,3% от общей численности населения, проживающего в Кондинском районе. За 9 месяцев 2015 года обслужено учреждением 11.663 человек, что составляет 35,7% от общей численности населения, проживающего в Кондинском районе.

Для обеспечения качества социальных услуг, предоставляемых учреждением, и их соответствия государственным стандартам, в учреждении ежегодно проводится сертификация системы менеджмента качества, направленноя на удовлетворение запросов и потребностей получателя социальных услуг, повышения эффективности и качества услуг на всех стадиях их предоставления, обеспечение имиджа организации.

Так же одним из механизмов решения проблем доступности и высокого качества предоставления социальных услуг населению является организация межведомственного взаимодействия учреждения с общественными организациями, которая строится на заинтересованности каждой из сторон в поиске путей решения социальных проблем, граждан.

Социальное обслуживание населения в учреждении предоставляется в следующих формах: полустационарное, стационарное и предоставление услуг на дому.

В социально – реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста и инвалидов в полустационарной форме применяется технология путевочной системы реабилитации и оздоровления гражданам пожилого возраста, включающая консультирование врачей, различные методы оздоровления (физиотерапия, галотерапия, фитотерапия массаж, лечебная физкультура, мини-парная кедровая), услуги по организации досуга (трудотерапия, кружковая работа, культурно-массовые мероприятия, экскурсии). В 2015 году прошли курс социальной реабилитации граждане пожилого возраста и инвалиды из 26 населенных пунктов автономного округа.

С 2009 года в учреждении создана участковая социальная служба во всех поселениях Кондинского района: 14 участков, на которых работают 14 участковых специалистов по социальной работе. Задачами службы являются выявление граждан, семей, нуждающихся в социальном обслуживании; осуществление патронатного индивидуального сопровождения, оказание психологической помощи, содействие в трудоустройстве, содействии в лечении и реабилитации членов семей, страдающих зависимостями, занятости несовершеннолетних. За помощью к участковым специалистам ежегодно обращается более 5 тыс. граждан Кондинского района.

Для оказания помощи гражданам, обстоятельства которых ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, отделение срочного социального обслуживания осуществляет деятельность по следующим направлениям: служба «Социальный патруль», служба «Социального такси», «Мобильная бригада», «Пункт приема и выдачи срочной помощи», «Пункт проката технических средств реабилитации».

Для одиноких и одиноко проживающих граждан, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию, социальные услуги предоставляются в форме социального обслуживания на дому (специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов), в форме стационарного обслуживания (отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов).

На протяжении трех последних лет в специализированном отделении социально-медицинского обслуживания на дому граж-

дан пожилого возраста и инвалидов активно используются инновационные, малозатратные технологии социального обслуживания.

Стационарозамещающая технология семейного ухода за пожилыми людьми «Приемная семья для пожилого человека», направленная на максимально возможное пребывание граждан в привычной среде. В пяти населенных пунктах Кондинского района создано 7 приемных семей.

Широкое применение получил бригадный метод социально-медицинского обслуживания на дому: предусматривает объединение специалистов в социальные бригады, для предоставления социальных услуг определенного профиля, требующих коллективного выполнения, физических, временных затрат. В отделении действую 9 бригад.

Социальное обслуживание семей и детей осуществляют отделения: отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, отделение психолого-педагогической помощи семье и детям, отделение дневного пребывания детей и подростков.

На территории МО Кондинский район проживает 132 ребенка-инвалида. Реабилитационное отделение для детей и подростков с ограниченными возможностями предоставляет услуги детям, испытывающим трудности в социальной адаптации, часто болеющим детям и детям инвалидам. При отделении функционирует направление реабилитации по путевочной системе «Мать и дитя», где мама с ребенком, проживающие на отдаленных территориях МО Кондинский район, проходят курс реабилитации в условиях круглосуточного пребывания. Отделением обслужено за 9 месяцев 2015 года 142 получателя социальных услуг из них 129 детей (64 – дети – инвалиды).

В целях ранней профилактики социального сиротства, семейного неблагополучия, обеспечения постинтернатного сопровождения выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, работает отделение психолого-педагогической помощи семье и детям. Специалисты ведут работу с семьями и детьми, нуждающимися в социальном обслуживании (на патронажном учете состоит 118 семей), работает сектор подготовки и сопровождения замещающих родителей. При совместной работе специалистов отделений с субъектами профилактики в текущем году с патронажного учета по положительной динамики снято 56 семей.

В рамках государственной региональной программы «Социальная поддержка жителей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2014–2020 годы», подпрограммы «Дети Югры», в рамках областной целевой программы «Сотрудничество» учреждение ежегодно организовывает отдых и оздоровление детей в лагерях с дневным пребыванием на базе отделений учреждения, в том числе в филиалах гп. Кондинское, сп. Мулымья, выездной отдых за пределы района. В летний период в 2015 году отдыхом было охвачено184 ребенка Кондинского района.

Для информирования населения о деятельности учреждения статьи специалистов публикуются и размещаются в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (официальном сайте Администрации Кондинского района и сайте учреждения), в районной общественно-деловой газете «Кондинский вестник», в журналах Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб».

Регулярно в учреждении изучается общественное мнение населения по вопросам удовлетворенности качеством предоставления социальных услуг. В 2013 году показатель удовлетворенности качеством предоставляемых социальных услуг, составил 98,8%. В 2014 году показатель удовлетворенности значительно возрос и составил 99,5%. За 9 месяцев 2015 года удовлетворенность составляет 100%.

По результатам проведения независимой оценки качества работы организаций социального обслуживания ХМАО – Югры учреждение вошло в первую десятку и заняло 8 место из 28 учреждений.

В смотре-конкурса учреждений системы социальной защиты населения, в номинации «Лучшее учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» учреждение стало победителем, заняв I место.

Свою профессиональную деятельность специалисты учреждения осуществляют согласно разработанным программам по направлению их деятельности, многие из которых отмечены дипломами и грамотами на районном и окружном уровне. Так, в 2015 году программа психолога отделения психолого-педагогической помощи семье и детям была размещена бюджетным учреждением ХМАО – Югры «Методический центр развития социального обслуживания» в сборнике методических рекомендаций оформления социальных программ.

Деятельность учреждения в социальной сфере – это неотъемлемая часть социальной политики Кондинского района и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в целом. Учреждение вносит большой вклад в социально-экономическое развитие Кондинского района и достижение целей в сфере общественной деятельности.

Социальная работа никогда не была легкой, но трудности в работе с лихвой перекрываются радостью от ощущения полезности нашей работы, главное в которой – облегчить жизнь пожилым жителям района, инвалидам, сиротам, малоимущим семьям и людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию и нуждающимся в нашей поддержке.

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Т.Б. Корниенко

Директор государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Кущевский комплексный центр социального обслуживания населения»

Надомное социально-бытовое обслуживание является одной из основных форм социального обслуживания пожилых людей. Оно позволяет решить их бытовые и частично психологические проблемы. Наш центр предоставляет различные виды услуг: социально-бытовые, информационно-консультативные, социально-правовые, социально психологические.

Взаимодействие социальных работников и пожилых людей складывается по-разному и порой чрезвычайно сложно. И здесь доминирующую роль в установлении доброжелательных взаимоотношений с получателями социальных услуг играет социальный работник.

Большинство людей преклонного возраста ощущают свои годы именно из-за потери здоровья, одиночества, недостатка общения. Хронические заболевания снижают возможность самообслуживания, адаптации к изменениям. Могут возникать и трудности в общении с окружающими, в том числе и с близкими – детьми

и внуками. Пожилой человек становится раздражительным, обидчивым, что ещё больше разрушает взаимоотношения с окружающими. В это время как никогда необходимо внимательное, чуткое и доброжелательное отношение к пожилым и больным людям.

На помощь приходят работники комплексных центров социального обслуживания населения, способные оказать квалифицированную помощь в разрешении трудной жизненной ситуации.

Социальный работник должен уметь устанавливать контакт с подопечным, предотвращать и разрешать конфликтные ситуации, помогать и поддерживать, когда это необходимо. Это предполагает высокий уровень психологической компетентности сотрудника, знание особенностей пожилого возраста, наличие у социального работника соответствующих навыков и умений.

Большая часть проблем получателей социальных услуг носит психологический характер:

Психологическими проблемами получателей социальных услуг являются

- одиночество;
- острый дефицит общения;
- трудности во взаимоотношениях с соседями, социальными работниками, родственниками.

Все это рождает переживания пожилых людей, а иногда провоцирует суицидальные мысли и суицидальное поведение. В связи с этим в процессе общения с клиентами социальные работники также часто попадают в стрессовые ситуации.

В результате постоянных стрессов человек теряет психическую энергию, у него развивается психосоматическая усталость, эмоциональное истощение, появляется немотивированное беспокойство, раздражительность, снижается самооценка, утрачивается осознание смысла собственной профессиональной деятельности.

Социальному работнику для достижения целей и реализации своих функций в профессиональной деятельности нужны специальные знания и практические умения.

Для более эффективной работы социальных работников в нашем центре была разработана программа повышения уровня их психологической и профессиональной компетентности, направленная на освоение работниками знаний в области геронтологии, конфликтологии, психологии общения.

Приобретённые знания позволят работникам:

1) работать с разными группами получателей социальных услуг;

2) преодолеть «профессиональное выгорание».

Программа предполагает профилактические мероприятия по предотвращению «эмоционального выгорания» социальных работников:

1. Использование индивидуальных и групповых методов профилактики «эмоционального выгорания».

2. Проведение психолого-профилактических тренингов.

Значительное внимание в программе отводится:

– самопрезентации, в том числе владению стратегией выбора модели поведения, деловой этикой и этикетом;

– коммуникативной компетентности, в том числе владением основными навыками успешной коммуникации, техникой эффективного взаимодействия, навыками поведения в эмоционально напряженных ситуациях;

– ненасильственной коммуникации, в том числе владением психологическими механизмами управления поведением человека, технологиями оптимизации межличностных отношений;

– психотехнологии разрешения конфликтов.

Участие в программе позволит социальным работникам овладеть коммуникативными навыками: структурой и правилами общения, особенностями невербального языка, культурой речи в соответствии с требованиями, предъявляемыми к речи специалиста.

Программа предполагает решение следующих задач:

1. Повышение уровня психологических знаний и психологической грамотности социальных работников в области геронтопсихологии, конфликтологии, психологии общения и саморегуляции.

2. Профилактика синдрома эмоционального выгорания.

3. Совершенствование коммуникативных навыков.

4. Формирование толерантности как важного качества современной личности.

5. Содействие формированию единой команды (сплочению группы социальных работников в их подразделениях) и хорошего социально-психологического климата в группе.

6. Содействие повышению уровня мотивационной активности социальных работников.

Основные методы, используемые при реализации программы:

словесные: беседы, рассказ, лекции, дискуссия, диспут;

наглядные: наблюдение, иллюстрация;

практические: деловые игры, тексты, упражнения, анкеты, тренинговые, ролевые и имитационные игры, опросники.

Срок реализации программы для одного отделения социального обслуживания на дому составляет 9–12 месяцев. Реализация программы осуществляется в четыре этапа.

Программа содержит четыре модуля:

1. Геронтопсихология

• Введение. Что такое геронтопсихология. Психологический кризис пожилого человека. Психологические особенности личности в пожилом возрасте.

• Эйджизм. Что значит стареть. Норма и патология.

• Старческие психозы. Старческое слабоумие. Болезнь Альцгеймера.

2. Конфликт

• Понятие конфликта. Стадии, структура конфликта. Виды конфликтов. Стили поведения в конфликте.

• Разрешение конфликтов и их профилактика.

3. Формирование позитивной «Я-концепции»

• Семинарское занятие на тему «Толерантность».

• Семинарское занятие на тему «Креативность».

• Семинарское занятие на тему «Что такое счастье».

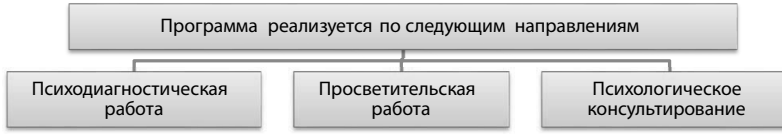
• Техники активного слушания.

4. Профилактика синдрома эмоционального выгорания

• Семинарское занятие на тему «Синдром эмоционального выгорания и методы его предотвращения».

• Тестирование по методике «Синдром эмоционального выгорания».

• Игра – метафора «Мандала».



Занятия с социальными работниками проводятся для каждого отделения социального обслуживания в отдельности. Психолог предлагает индивидуальную поддержку и помощь в решении сложных ситуаций (консультирование). В конце занятия социальным работникам раздаются памятки, буклеты, рекомендации.

В рамках реализации программы в целях повышения уровня профессиональной компетенции специалисты учреждения проводят лекции и беседы по ознакомлению социальных работников:

– с нормативными документами по социальному обслуживанию;

– с основами социального обслуживания;

– с порядком и правилами предоставления социальных услуг;

– с ведением документации при обслуживании получателей социальных услуг;

– с методиками обучения получателей социальных услуг основам безопасности жизнедеятельности;

– с основами медицинских знаний и оказания первой доврачебной помощи.

Программа, разработанная в нашем учреждении, реализуется три года. За это время отмечены положительные результаты, о чем свидетельствуют частые доброжелательные отзывы обслуживаемых граждан, увеличение процента охвата населения Кущёвского района социальным обслуживанием.

О ФОРМАХ РАБОТЫ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОФИЛАКТИКУ СЕМЕЙНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И ПРАВОНАРУШЕНИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

В.Ф. Удрас

Директор Красноярского краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Зеленогорский»

Вопрос формирования ответственного отношения родителей к своим обязанностям, решение проблем семейного и детского

неблагополучия являются одними из социально значимых направлений в работе специалистов нашего учреждения с семьей и детьми.

В структуре центра социальной помощи семье и детям «Зеленогорский» Красноярского края (далее – Центр) функционируют следующие ***отделения***, работающие с семьями:

– социальной реабилитации несовершеннолетних, где дети пребывают стационарно;

– социально-психологического патронажа семьи и детей;

– профилактики безнадзорности, социального сиротства несовершеннолетних.

В работе Центра используется комплексный подход по профилактике семейного неблагополучия и правонарушений несовершеннолетних, с использованием всех инновационных методик и технологий. Эту работу мы проводим в тесном взаимодействии со всеми субъектами профилактики, определенными законодательством России и Красноярского края.

Свою работу мы строим по ***следующим направлениям***:

– первичная профилактика (со всем населением через средства массовой информации, учебные и дошкольные учреждения и учреждения культуры);

– вторичная профилактика (с семьями группы риска по каждой из категорий неблагополучия);

– третичная профилактика (с семьями, в которых существует проблема наркомании или алкоголизма, здесь работает группа взаимопомощи родственников наркоманов и алкоголиков по 12-шаговой программе выздоровления от созависимости).

Колоссальный объем работы проводим по индивидуальным программам реабилитации с семьями, которые находятся ***в социально-опасном положении***.

Данные семьи и несовершеннолетние, входящие в их состав, как правило, состоят на городском учете и являются объектами нашего внимания.

В целях их вывода из социально-опасного положения мы работаем по ***технологии «Куратор случая»***. Иными словами, за семьей или несовершеннолетним в качестве куратора закрепляется наш специалист.

В каждом личном деле семьи, находящейся в социально-опасном положении, имеются договор или план совместной деятельности специалистов Центра по решению возникших трудных жизненных ситуаций.

Как правило, за год наши специалисты совершают порядка 800 визитов в семьи, где воспитываются несовершеннолетние, находящиеся в социально-опасном положении. Обычно такие визиты бывают не реже одного раза в месяц, а в случае ухудшения обстановки в семье, значительно чаще.

Во время визитов в семьи проводятся ***профилактические беседы***:

– против употребления психоактивных веществ;

– по проблемам в детско-родительских отношениях.

Также нами предоставляются ***консультации*** по социально – правовым, психолого-педагогическим, социально-бытовым вопросам

За год работы с данной категорией горожан нами проведено порядка 270 консультаций.

В данном направлении работы, решением Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, наше учреждение приобрело статус ресурсно-методического центра. За год нами уже проведено 8 городских семинаров, в рамках взаимодействия со всеми субъектами профилактики, а также по актуальным темам работы с семьями, находящимися в социально-опасном положении.

После выбытия ребенка из Центра в семью, семья ставится на патронатный учет. В течение трех лет она сопровождается специалистом Центра, при обязательном ежемесячном посещении, с целью оценки обстановки в семье и оперативного вмешательства по поддержке семьи, если такая необходимость возникает.

Основными ***причинами детского неблагополучия***, повлекшими социальное сиротство, безнадзорность и беспризорность, совершение подростками правонарушений и преступлений на наш взгляд, являются:

– безответственность родителей;

– их низкая воспитательная культура;

– отсутствие взаимопонимания и общих интересов.

Поэтому ***одной из основных задач*** специалистов Центра определяются:

– усиление роли родителей в воспитании детей;

– оказание информационно-просветительской, правовой, социально-психологической помощи семьям;

– формирование в обществе и в каждой отдельной семье приоритета семейных ценностей.

Работа в данном направлении, с учетом позитивных ресурсных возможностей семьи, ***определяется***:

– способностью и желанием семьи самостоятельно справляться с возникшими проблемами;

– степенью открытости семьи, по отношению к позитивным влияниям социума;

– способностью семьи адаптироваться, меняться.

В Центре выделены следующие ***направления работы*** специалистов по формированию и поддержке ***ответственного родительства***.

1) ***Работа клуба «Семейная академия»***, которая направлена на:

– проведение первичной и своевременной профилактики негативных явлений в семье;

– ознакомление и предоставление психологической и педагогической помощи ребенку и родителю;

– создание помощи родителям в овладении способами эффективного взаимодействия.

2) ***Школа опекунов и попечителей*** (помощь приемным родителям и усыновителям в укреплении внутрисемейных связей, налаживании детско-родительских отношений, возможность встречаться и обсуждать возникающие проблемы).

Создание данной школы актуально, так как из анализа поступлений детей в такие учреждения, как наше, видно, что, будучи опекунами, как правило, бабушки справляются с маленькими детьми, а с подростками попечение не удается, и они отказываются от воспитания своих подопечных.

Совместно с Отделом опеки нашего города мы проводим такую работу на протяжении 5 лет. За год нами обслуживается более 40 взрослых граждан и 20 детей.

3) ***Клуб «Успешная мама»,*** созданный по запросу молодежной организации Красноярской ГРЭС-2 и фирмы «МЭРИ КЕЙ».

В рамках деятельности клуба проводятся:

– групповые и индивидуальные занятия досуговых детско-родительских групп;

– психологические тренинги;

– встречи-лектории для родителей по различным вопросам воспитания;

– индивидуальное консультирование родителей по проблемам, связанным с развитием детей, начиная с раннего возраста;

– семейные праздники, творческие выставки, мастер классы и так далее.

4) Использование ***технологии «сетевая терапия»*** в работе с неблагополучными семьями.

Для этих целей специалисты Центра прошли обучение по программе – ***«Ступени роста»*** в направлении ***«Сеть социальных контактов»***.

Методом «Сетевой терапии» была обслужена 21 семья. В результате дети из Центра возвращены в родные семьи и обстановка сегодня там благополучная.

В работе с сетью социальных контактов большое внимание уделяется объединению ближайшего окружения клиента и использование ресурсов.

Технология создания сети социальных контактов ***подразумевает***:

– организацию специалистами Центра «семейных советов» (с привлечением социального окружения родителя и ребенка, так называемых групп поддержки). Это необходимо для группового общения и принятия коллективных решений в интересах семьи.

Особое ***внимание обращается*** на:

– общую атмосферу в семье;

– особенности поведения и взаимоотношения членов семьи;

– внимание семьи к проблемам ребенка.

В рамках данной технологии отдельно создается «контактная сеть» среди специалистов Центра и системы профилактики города, в рамках которой принимаются решения об оказании необходимой семье и ребенку социальной помощи.

С целью профилактики безнадзорности детей, в летний период мы изыскали возможность приглашать в Центр (в форме дневного пребывания) детей группы риска, склонных к правонарушениям и состоящим на учете в Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. За летний сезон ежегодно у нас в Центре пребывают по 30–35 детей из семей находящихся в социально-опасном положении и трудной жизненной ситуации.

Проанализировав причины, по которым рассматриваются дела на заседании Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, специалисты Центра провели большую работу по соответствующим ***профилактическим программам***:

– программа ***«Наркостоп»*** обеспечивает занятия в школах, в том числе на родительских собраниях по теме: «Семейная профилактика употребления психоактивных веществ» (участвовали 204 человека);

– программа профилактики вредных привычек ***«Капельки*** реализуется в школах, дошкольных учреждениях города» (участвовал 241 ребенок);

– мотивационная акция ***«Твой выбор»*** проводится с учащимися школ, в (участвовали 75 учащихся);

– акция ***«За здоровый образ жизни»***, которая проводилась в Центре экологии, культуры и туризма совместно с Отделом внутренних дел; в ней участвовали 70 детей, а также в оздоровительном лагере «Жарки» с охватом более 300 детей;

– занятия по теме ***«Здоровый образ жизни»*** в школах города с участием 104 учащихся.

Необходимо отметить, что данные занятия и тренинги проводят наши специалисты по психологии, которые прошли обучение на целевых семинарах по организации и проведению профилактической работы против наркомании, алкоголизма и табакокурения. Они имеют необходимые сертификаты и свидетельства на право такой деятельности.

Работает в Центре и анонимная ***группа взаимопомощи*** родителей, друзей наркоманов и алкоголиков. Ее деятельность предусматривает 12-шаговую программу, которая направлена на духовное и нравственное выздоровление людей от созависимости. Данная методика выздоровления активно работает во многих странах мира и дает хорошие результаты.

Ее цель: выздоровление от созависимого поведения в семье.

Задачи:

– установление адекватного отношения членов семьи (родителей или супругов) к заболеванию одного из членов семьи наркоманией или алкоголизмом;

– укрепление установки больного на трезвость;

– ослабление невротизации созависимого родственника;

– восстановление взаимопонимания и эмоциональной близости между родственниками;

– освобождение от негативных чувств (вины, гнева, обиды и других).

Члены группы созависимых граждан ***ориентированы*** на разрушение патологических стереотипов поведения, мышления, чувств, улучшение социальных навыков и, в первую очередь, на преодоление явлений созависимости.

В процессе выздоровления ***они учатся*** изменяться, обретать собственный душевный покой и мужество, развивать умение изменить к лучшему в своем поведении то, что они могут.

В результате достигаются следующие ***устремления*** к себе:

– ощутить свои чувства;

– сосредоточиться на себе, своих желаниях и потребностях;

– осознать свою ответственность перед собой;

– научиться справляться со злостью, не впадая в обвинения и не приходя в состояние неуправляемости.

Изменившись сами, изменив обстановку в семье, члены группы, тем самым, помогают выздоравливать зависимым алкоголикам или наркоманам. У постоянных членов данной группы, которая работает с 2000 года, положительные результаты не только у самих, но и их зависимые дети имеют сроки трезвости 5 и более лет. Отказываясь от употребления наркотиков, они не употребляют ни спиртное, ни пиво, многие даже бросили курить сигареты.

В целях недопущения ***драк и оскорблений, совершаемых несовершеннолетними,*** наши специалисты ***проводят занятия по***:

– обучению толерантности (в рамках программы «Жизнь без конфликтов») в школах (с учащимися, с педагогами), а также на родительских собраниях;

– профилактике жестокого обращения (в рамках программы «Ремень»), занятия проходят с родителями в детских дошкольных учреждениях.

Для профилактики правонарушений ***в виде краж и мелкого хулиганства*** ведется работа по программе «Одинокий путник».

Психологом Центра организованы занятия в форме тренинга с учащимися ПУ № 39, в которых участвовали дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.

Целью занятий стала:

1) ***Постинтернатная адаптация***, способствующая формированию и закреплению у несовершеннолетних адекватного образа мира, посредствам проведения коррекционно-развивающих мероприятий (обслужено 3 учебных группы несовершеннолетних, в которых обучено 15 детей сирот).

2) ***Социальная адаптация*** – активное приспособление человека к условиям социальной среды, благодаря чему ***формируются*** наиболее благоприятные условия для его самопроявления, нормы и стили поведения, принятые в обществе, условия для побуждения несовершеннолетних к саморазвитию и самовоспитанию, направленных на воссоздание и усвоение общественного опыта.

Специалистами Центра, при поддержке сотрудников отделов внутренних дел и по делам несовершеннолетних, проводят-

ся занятия-тренинги по программе ***«Жизнь с нуля»*** с состоящими на учете подростками, а также с условно-досрочно освободившимися несовершеннолетними, отбывшими наказание. Необходимо отметить, что данные тренинги заинтересовали подростков. Если на первую встречу подростки пришли, что называется, «под большим давлением», то в последствии они сами звонили по телефону нашим специалистам и уточняли время занятий, их тему.

Большое внимание уделяется нами ***восстановительной медиации*** – то есть процессу, в котором медиатор создает условия для восстановления способности людей понимать друг друга и договариваться о приемлемых для них вариантах решения проблем, возникших в результате конфликтных или криминальных ситуаций.

Важнейшим результатом восстановительной медиации являются восстановительные действия (извинение, прощение, стремление искренне загладить причиненный вред), то есть такие действия, которые помогают исправить последствия конфликтной или криминальной ситуации.

В настоящее время специалистами Центра реализуется актуальная для города программа ***«Поверь в себя»*** по психолого-педагогическому сопровождению родителей, имеющих детей-инвалидов. В данном клубе постоянно занимаются 15 семей.

Нами также заключен договор о сотрудничестве с Красноярским педагогическим университетом имени В.П. Астафьева, благодаря чему наш Центр признан научно-экспериментальной площадкой по внедрению программы ***«Тьюторское сопровождение воспитанников учреждения»***.

Это поднимает нашу работу сегодня на совершенно другой качественный уровень. Необходимо отметить, что коллектив у нас творческий и новые задачи профилактики мы обязательно выполним.

ОБ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЭТАПАХ И ПЕРСПЕКТИВАХ РАЗВИТИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Т.Б. Селезнева

Директор государственного бюджетного учреждения «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья», г. Астрахань

Т.В. Кишко

Первый заместитель директора

Сегодня трудно себе представить, что 20 лет назад наш центр занимал небольшое помещение в с. Осыпной Бугор Приволжского района и охватывал реабилитационными услугами в год не более 100 детей в возрасте от 3 до 7 лет, страдающих детским церебральным параличом.

Имея статус областного, центр принимал детей со всех районов области, и со временем его востребованность возросла в разы. Однако имеющаяся материально-техническая база центра не позволяла принять всех желающих. По ходатайству Министерства социального развития и труда Астраханской области, центру было передано здание бывшего дошкольного учреждения с целью расширения и укрепления его материально-технической базы.

В 2007 году были начаты работы по реконструкции нового здания. Успешному началу работ способствовало то, что центр был внесен в федеральную программу реконструкции к 450-летнему юбилею города Астрахани. 30 ноября 2007 года состоялось открытие отремонтированного здания.

Сегодня Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями – современное, хорошо оснащенное учреждение, расположенное в центральном районе города, соответствующее требованиям доступности для инвалидов.

Оборудованная детскими игровыми комплексами, озелененная территория учреждения радует глаз его посетителей.

Новые площади здания Центра, его современное оснащение расширили возможности учреждения. Увеличились не только возрастные рамки обслуживаемых, но и виды заболеваний, по которым осуществляется реабилитация в учреждении.

На сегодняшний день главной миссией Центра является осуществление комплексной реабилитации и социальной адаптации детей, подростков с ограниченными возможностями в возрасте от 0 до 14 лет, а также молодых инвалидов в возрасте до 23 лет, страдающих детским церебральным параличом, нарушениями опорно-двигательного аппарата, задержкой психомоторного и речевого развития, генетическими и другими заболеваниями.

Благодаря проводимой Центром политике в отношении повышения качества оказываемых услуг, за последние годы была произведена оптимизация структуры учреждения, внедрены инновационные методы и технологии реабилитации, выделены и оборудованы дополнительные кабинеты специалистов, что повлияло на расширение спектра оказываемых услуг не только детям, но и их родителям.

В настоящее время консультативная помощь, медико-социальная реабилитация и психолого-педагогическая коррекция, являющиеся приоритетными направлениями в деятельности учреждения, осуществляется в 4 отделениях, составляющих современную основу структуры учреждения:

– отделение медико-социальной реабилитации;

– отделение психолого-педагогического сопровождения;

– отделение консультативно-диагностической помощи и раннего вмешательства;

– организационно-методическое отделение с межведомственным ресурсным центром.

Реабилитация детей осуществляется на основе разработанных специалистами центра индивидуальных планов реабилитации.

Координация деятельности специалистов по реализации индивидуальных планов реабилитации и оценка её результативности осуществляется медико-педагогическим советом Центра.

Специалисты учреждения постоянно находятся в поиске новых, эффективных способов и методов работы с детьми с ограниченными возможностями.

Сегодня в практику медицинской деятельности учреждения включен широкий спектр реабилитационных мероприятий, осуществляемых на базе специализированных кабинетов врача-педиатра, невролога, ортопеда, психиатра, рефлексотерапевта, вра-

ча ЛФК, физиотерапевта и врача функциональной диагностики с применением различных видов физиотерапевтического воздействия, массажа, метода кинезиотерапии с использованием реабилитационных пневмокостюмов «Адели» и «Атлант», комбинезона «Гравистат», тренажера «Гросса», аппарата БОС ортопедический.

Только за последнее время в деятельность учреждения дополнительно внедрены такие методы, как гидрокинезитерапии и иглорефлексотерапии, аппаратной вертикализации, аппаратной имитации подошвенной нагрузки.

Для расширения возможностей психолого-педагогической коррекции обслуживаемых в учреждении детей и подростков педагоги также используют современные методы и методики: функционирует зона Монтессори и лекотека, кабинеты БОС – психотерапевтический и БОС – логопедический, проводятся сеансы занятий с использованием семейно-центрированной технологии в условиях темной и светлой сенсорных комнат, расширены возможности адаптивных групп для детей младшего возраста путем создания группы для занятий танцевально-двигательной терапией «Этнос» и группы повышения коммуникативных навыков у детей раннего возраста «Песочница».

Традиционно большое внимание специалистами учреждения уделяется социализации детей и подростков и их интеграции в общество.

С этой целью в центре реализуется проект «Поддерживающая социальная квартира» и существует специализированная развивающая площадка для обучения детей правилам дорожного движения. «Поддерживающая социальная квартира» предназначена для привития основных бытовых навыков подросткам и инвалидам до 23 лет. Занятия с этой категорией детей проводятся в соответствии с программой «Независимая жизнь», разработанной специалистами центра.

Кроме привития бытовых навыков, программа включает в себя мероприятия по социокультурному развитию и формированию навыков коммуникативного общения.

Помимо выполнения основной своей функции – реабилитации детей с ограниченными возможностями – Центр участвует в летней оздоровительной кампании для детей социально незащищенных категорий. Ежегодно на базе учреждения, в условиях летнего оздоровительного лагеря с дневным пребыванием, 75 детей получают запас энергии, здоровья и хорошего настроения.

Кардинальные изменения в структуре учреждения, внедрение новых форм и методов в практику его работы позволило увели-

чить количество обслуживаемых от 100 человек в год в начале деятельности учреждения до 5 тыс. человек за последний год.

Учитывая, что успешная реабилитация невозможна без участия семьи ребенка, в Центре всегда уделяется большое внимание работе с родителями.

В рамках педагогической работы регулярно проводятся родительские собрания, конференции, мастер-классы, совместные детско-родительские мероприятия и праздники, несколько лет продолжается практика совместных детско-родительских занятий в изостудии «Акварель» и театральной студии «Петрушка».

Не один год в Центре успешно функционирует «Школа для родителей» и родительский клуб «Гармония», созданные с целью обучения родителей не только теоретическим, но и практическим навыкам воспитания и ухода за больными детьми, снятия эмоционального напряжения в семье, а также стабилизации детско-родительских отношений.

Для оказания информационной помощи родителям специалисты Центра регулярно издают сборники рекомендательных статей по различным разделам воспитания, лечения и ухода за ребенком с особенностями развития, более пяти лет в учреждении издается информационная газета «Огушка», пользующаяся у родителей большим признанием.

Работа «мобильных бригад», в состав которых входят квалифицированные специалисты Центра, имеет широкую известность у семей, проживающих в сельских районах области. Год от года работа «мобильных бригад» становится все более востребованной, и если несколько лет назад «мобильными бригадами» охватывалось население 2-х сельских районов Астраханской области, то сегодня в 7-ми отдаленных районах области семьи, имеющие больных детей, получают помощь специалистов «мобильных бригад».

Учитывая многоплановость проблемы детской инвалидности, Центр осуществляет свою деятельность в тесном взаимодействии с другими заинтересованными учреждениями и ведомствами.

Постоянными партнерами центра являются АГТУ, АГУ, кафедра педиатрии факультета усовершенствования врачей АГМА, другие образовательные учреждения.

Продолжается сотрудничество между центром и такими общественными организациями, как Астраханской региональной общественной организацией по оказанию помощи детям-инвалидам и их семьям, Астраханским региональным общественным учреждени-

ем социально-психологического сопровождения и поддержки семьи, материнства и детства «Дорога в мир», Астраханским региональным отделением общественной организации «Союз женщин России».

Активная жизненная позиция учреждения позволяет реализовывать новые интересные идеи путем участия в программных мероприятиях, социально значимых проектах, конкурсах социальных проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

С 2012 года учреждение осуществляет мероприятия по реализации комплексной долгосрочной целевой программы «Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями «Право быть равным» на 2012–2014 годы».

В 2013 году Центр стал одним из участников проекта «К движению без ограничений», благодаря которому теперь дети с ограниченными возможностями здоровья имеют замечательную возможность обучаться правилам дорожного движения в безопасных условиях специализированной развивающей площадки.

В 2014 году в учреждении стартовал новый проект «Создание службы персональных помощников «Интеграционный консультант», получивший поддержку в виде гранта Фонда.

Кроме того, Центр является одним из участников совместного с другими реабилитационными учреждениями и КЦСОН Ленинского района проекта «Бабушка на час», направленного на социализацию граждан пожилого возраста и семей, имеющих детей с ограниченными возможностями. Специалисты Центра разработали план реализации проекта, а также принимают активное участие в психологической подготовке и подборе кандидатов для участия в проекте. Проект «Бабушка на час» вызвал положительный отклик у населения Астраханской области и неоднократно являлся темой для обсуждения в СМИ не только местного, но и федерального уровня.

Несмотря на реализуемые планы и положительные результаты своей работы, специалисты Центра никогда не останавливаются на достигнутом. И сегодня команда специалистов вновь ставит перед собой перспективные задачи, направленные на формирование единого реабилитационного пространства, обеспечивающего непрерывность реабилитации ребенка по схеме: реабилитационный Центр – районное учреждение реабилитации – семья.

Несмотря на изменения, которые претерпевало учреждение в течение 20 лет, одно его качество всегда остается неизменным – это профессионализм людей, которые в нем работают, и искреннее их желание помочь каждому, кто обратился в Центр за помощью.

АКТУАЛЬНЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩЕГО РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ УСЛУГИ

А. Е. Трихонович

Заведующая организационно-методическим отделением государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр «Самарский», г. Самара

Профессиональный стандарт – это характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, это также и набор компетенций работника для осуществления им качественной профессиональной деятельности. Он призван заменить привычные для всех квалификационные справочники. Соответствующие уставной деятельности учреждения профессиональные стандарты рекомендованы для применения всеми работодателями, независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности, в целях:

- повышения организационной эффективности;
- повышения производительности труда;
- формирования кадровой политики учреждения;
- создания системы управления персоналом;
- совершенствования системы организации труда и его оплаты.

В соответствие с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 профессиональные стандарты применяются для:

- определения трудовой функции работника;
- разработки локальных нормативных актов, в том числе штатного расписания, должностных инструкций;

• определения требований к квалификации работника при приеме на работу (переводе на другую работу);

• определения возможности поручения работнику дополнительной работы путем совмещения профессий (должностей), расширения зон обслуживания, увеличения объема работ, а также исполнения обязанностей отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором;

• организации аттестации работников;

• тарификации работ, оценке квалификации работников, присвоения работникам тарифных разрядов, категорий и т. п.;

• использования при оценке сложности труда при дифференциации размеров окладов (должностных окладов) работников при повременной системе оплаты труда, а также определении расценок при сдельной системе оплаты труда;

• организации профподготовки и дополнительного профессионального образования работников.

22 сентября 2014 года в первом чтении принят законопроект «О внесении изменений в статью 195 Трудового кодекса Российской Федерации» об обязательном применении профессиональных стандартов работодателями в государственных и муниципальных организациях. На основании этого документа в государственных учреждениях социального обслуживания населения, в зависимости от специфики их деятельности, актуальны следующие профессиональные стандарты:

• Руководитель организации социального обслуживания;

• Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель);

• Психолог в социальной сфере;

• Социальный работник;

• Специалист органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних;

• Специалист по работе с семьей;

• Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере;

• Специалист по социальной работе;

• Программист;

• Специалист в области охраны труда.

Согласно Методических рекомендаций по применению профессиональных стандартов», «работнику, не имеющему не-

обходимого профессионального образования или не прошедшему профессиональное обучение по профессии, (должности или специальности), в рамках которой требуется более высокий уровень профессионального образования (прохождение дополнительного профессионального обучения), более высокий уровень квалификации может быть присвоен, если работник обладает требуемым уровнем знаний и опытом практической работы, подтвержденным результатами аттестации».

В таких случаях, принимая решение об аттестации сотрудника, целесообразно в обязательном порядке разрабатывать и утверждать план индивидуального профессионального развития специалиста, который позволяет в течение фиксированного времени привести в соответствие профессиональным стандартам его образование и должностные обязанности.

Таким образом, профессиональный стандарт, четко устанавливая функции, которые обязан выполнять работник, и требования к его квалификации, является современной базой для формирования системы аттестации и развития персонала государственных учреждений социального обслуживания населения. Входящие в него перечни трудовых функций, необходимых умений и знаний последовательно встраиваются в матрицу компетенций, которая может применяться в качестве одного из инструментов аттестации.

Компетенции в рамках публикаций таких исследователей, как Байденко В.И., Хуторской А.В., Зимняя И.А., Павлова А.М., Зеер Э.Ф., Сыманюк Э.Э., Овчарук О.В., Бермус А.Г., понимаются как результат развития способностей, приобретаемых личностью с целью овладения ситуацией собственного социального развития. Они позволяют достигать человеку личностно значимых целей – независимо от их содержания и актуальной для него социальной среды.

По мнению Пантюк И.В., «компетенция – это общая способность, основанная на знаниях, опыте, ценностях, склонностях, которые приобретены благодаря обучению. Компетенция не сводится ни к знаниям, ни к навыкам, быть компетентным не означает быть ученым или образованным; компетенция – это характеристики, которые можно извлечь из наблюдений за действиями, за умениями. Компетенция – это то, что порождает умение, действие». Но компетенция – это не только какая-либо общая способность, она в целом представляет собой комплекс свойств личности, обла-

дающий динамической устойчивостью – с одной стороны, и требующий для своего проявления в рамках профессиональной деятельности необходимого уровня мотивации профессионала – с другой. Компетенция только тогда актуализируется, когда специалист имеет внутреннюю мотивацию действовать в соответствие с необходимым алгоритмом (порядком, стандартом) в целях достижения должностных целей, усиленную и закрепленную системой внешней мотивации (материальной и нематериальной).

Особое значение при этом имеет развитие такого инструмента управления персоналом, как навык самомотивации, позволяющий специалистам во многих сложных и ответственных ситуациях длительное время обходиться без дополнительного внешнего положительного подкрепления (материального и нематериального). В отсутствие адекватной внутренней и внешней мотивации компетенция не проявляется и с течением времени деградирует как способ (стереотип) профессионального поведения, что, в свою очередь, может приводить к таким последствиям, как профессиональная деформация и профессиональное выгорание специалиста. Поэтому одной из задач работы с персоналом в государственном учреждении социального обслуживания населения является создание и развитие такой системы внешней мотивации персонала, которая обеспечивала бы:

- эффективность деятельности специалиста;
- развитие внутренней мотивации специалиста (а значит и развитие его личности);
- эффективное функционирование учреждения;
- развитие деятельности учреждения.

В свете вышесказанного, под профессиональной компетентностью специалиста, работающего в социальной сфере, понимается «интегративное личностно-деятельностное новообразование, которое представляет собой сбалансированное сочетание знаний, умений и сформированной профессиональной позиции, позволяющее самостоятельно и качественно выполнять задачи профессиональной деятельности и находящееся в отношениях диалектической зависимости с профессиональной направленностью личности» (И.В. Пантюк). Таким образом, компетентность складывается из освоенных компетенций, а ее уровень зависит от степени их освоения и уровня мотивации специалиста.

В целях создания системы аттестации и развития персонала целесообразно конкретизировать:

1. Стандарты качества для матрицы компетенций;

2. Категории компетенций (не более 4-х);

3. Общий перечень компетенций (не более 20-ти);

4. Уровни компетенций для специалистов и руководителей подразделений.

Стандарты качества матриц компетенций персонала государственного учреждения социального обслуживания населения обеспечивают ее реалистичность и базируются на профессиональных стандартах специалистов, национальных стандартах социального обслуживания и стандартных наборах услуг учреждения.

Критериями стандарта качества матрицы компетенций являются:

• доступность и недвусмысленность изложения;

• логичность и структурированность;

• четкое отличие содержания компетенций и их уровней друг от друга;

• актуальность для тех специалистов всех подразделений учреждения, на которых распространяются профессиональные стандарты;

• учет желательных степеней развития компетенции в рамках той или иной должности;

• толерантность.

Для всестороннего отражения процессов оказания социальных, медико-социальных, социально-психологических, социально-педагогических и социокультурных услуг целесообразно выделять от 3-х до 5-ти категорий компетенций специалистов. При формировании системы аттестации и развития персонала СРЦ «Самарский» определено четыре категории компетенций, а именно:

1. Работа с людьми.

2. Работа с информацией.

3. Работа на результат.

4. Работа на развитие.

Основными проблемами при создании общего перечня компетенций могут быть сложность выделения значимых компетенций и описание шкал компетенций. В нижеприведенной таблице 1 представлены перечни компетенций специалиста по социальной работе учреждения социального обслуживания населения, оказывающего реабилитационные услуги, разнесенные по соответствующим категориям.

Таблица 1.

Матрица компетенций специалиста по социальной работе

№	Категории компетенций	Компетенции			
		1	2	3	4
1.	Работа с людьми.	Клиент-ориентированность.	Профессиональное общение.	Профессиональная этика.	Влияние на других.
2.	Работа с информацией.	Знание и применение нормативной правовой базы социального обслуживания населения.	Применение информационных технологий.	Профессиональная информированность.	Методическая работа.
3.	Работа на результат.	Командность.	Планирование.	Самоконтроль.	Ориентация на качество.
4.	Работа на развитие.	Уровень мотивации.	Профессиональное развитие.	Адаптивность.	Инновационность деятельности.

Удельный вес той или иной компетенции для специалистов различных категорий не может быть одинаковым, поэтому при составлении оценочных шкал, в отдельной графе представлена бальная оценка, которая и выражает значимость параметров компетенции. Причем значимость бальных оценок корпоративных компетенций персонала учреждения социального обслуживания населения, оказывающего реабилитационные услуги, таких, как:

- знание и применение нормативной правовой базы социального обслуживания населения;
- клиент – ориентированность;
- профессиональная этика;
- командность;
- адаптивность –

существенно выше, поскольку именно они обеспечивают минимум условий для качественного оказания социальных услуг в нем.

Приведенные ниже оценочные шкалы корпоративных компетенций позволяют определить функциональные уровни деятельности специалиста по социальной работе, осуществляющего профессиональную деятельность в учреждении социального обслуживания населения, оказывающего реабилитационные услуги (таблицы 2–6), по первостепенным, с точки зрения организации оказания услуг, аспектам.

Таблица 2.

Оценочная шкала компетенции «Клиент-ориентированность»

Должность	Балл	Категория 1	Работа с людьми
Специалист по социальной работе		**Компетенция 1**	**Клиент-ориентированность**
	0,1	Осуществляет личный прием граждан, предоставляя объем информации согласно стандартному набору услуг учреждения, не информирует о дополнительных услугах, оказываемых учреждением на платной основе. Дает типовые и односложные ответы на вопросы клиента.	
	0,2	Осуществляет личный прием граждан, предоставляя объем информации согласно стандартному набору услуг учреждения, информирует о дополнительных услугах, оказываемых учреждением на платной основе. Развернуто отвечает на вопросы клиента. Задает уточняющие вопросы, интересуясь потребностями клиента в технических средствах реабилитации. Информирует клиента о порядке их получения на безвозмездной основе.	
	0,3–0,6	Осуществляет личный прием граждан, предоставляя объем информации согласно стандартному набору услуг учреждения, информирует о дополнительных услугах, оказываемых учреждением на платной основе. Развернуто и аргументировано отвечает на вопросы клиента. Задает уточняющие вопросы, интересуясь потребностями клиента в технических средствах реабилитации. Информирует клиента о видах технических средств реабилитации и порядке их получения на безвозмездной основе. Проводит краткую презентацию ТСР, представленных в модели жилого помещения, демонстрируя основные приемы пользования ими.	
	0,7–0,8	Осуществляет личный прием граждан, предоставляя объем информации согласно стандартному набору услуг учреждения, информирует о дополнительных услугах, оказываемых учреждением на платной основе. Развернуто и аргументировано отвечает на вопросы клиента, ссылаясь на определенные документы. Задает уточняющие вопросы, интересуясь потребностями клиента в технических средствах реабилитации. Информирует клиента о видах технических средств реабилитации и порядке их получения на безвозмездной основе. Проводит краткую презентацию ТСР, представленных в модели жилого помещения, показывая основные приемы пользования ими. Пользуясь альбомом ТСР, информирует клиента о продукции, которой нет в модели жилого помещения.	
	0,9–1,0	Осуществляет личный прием граждан, предоставляя объем информации согласно стандартному набору услуг учреждения, информирует о дополнительных услугах, оказываемых учреждением на платной основе. Развернуто и аргументировано отвечает на вопросы клиента, ссылаясь на определенные документы. Задает уточняющие вопросы, интересуясь потребностями клиента в технических средствах реабилитации. Информирует клиента о видах технических средств реабилитации и порядке их получения на безвозмездной основе. Проводит краткую презентацию ТСР, представленных в модели жилого помещения, показывая основные приемы пользования ими. Пользуясь альбомом ТСР, информирует клиента о продукции, которой нет в модели жилого помещения, предоставляет дополнительную информацию о специализированных центрах и магазинах. Рекомендует показанные виды ТСР на основании актуального и регулярно обновляемого прайса услуг проката ТСР.	

Таблица 3.

Оценочная шкала компетенции «Профессиональная этика»

Должность	Балл	Категория 1	Работа с людьми
Специалист по социальной работе		Компетенция 3	Профессиональная этика
	0,1	а) Допускает нарушения принципов социальной работы в части, касающейся клиентов; б) допускает какие-либо формы дискриминации в отношении клиентов; в) превышают уровень необходимости при использовании юридических, психологических, экономических или других видов принуждения.	
	0,2	а) Допускает нарушения принципов социальной работы в части, касающейся клиентов; б) равнодушен к клиентам, проявляет халатное отношение к своим обязанностям; в) игнорирует интересы клиента в пользу своих интересов или интересов третьих лиц.	
	0,3–0,6	а) Знают и в основном соблюдают принципы социальной работы в части касающейся клиентов: принимают человека таким, как он есть; обеспечивают конфиденциальность сотрудничества, информации и доступа к ней; несут ответственность за результаты своей работы с клиентом; б) оказывают помощь клиентам с целью восстановления и развития их собственных потенциальных возможностей с соблюдением в равной степени прав других людей и социальных групп; в) когда возникает конфликт интересов различных клиентов или конфликт интересов клиента и действующего в России законодательства, предупреждают клиента о том, что его интересы и просьбы могут быть отвергнуты.	
	0,7–0,8	а) Знают и соблюдают принципы социальной работы в части касающейся клиентов: принимают человека таким, как он есть; обеспечивают конфиденциальность сотрудничества, информации и доступа к ней; несут ответственность за результаты своей работы с клиентом; б) оказывают помощь клиентам с целью восстановления и развития их собственных потенциальных возможностей с соблюдением в равной степени прав других людей и социальных групп; в) когда возникает конфликт интересов различных клиентов или конфликт интересов клиента и действующего в России законодательства, предупреждают клиента о том, что его интересы и просьбы могут быть отвергнуты; г) ценят и уважают личные устремления, индивидуальные особенности, инициативу и творческий подход клиента к совместному с ними решению его проблем, поддерживает его в стремлении с экономической и личной независимости.	

	0,9–1,0	а) Соблюдают принципы социальной работы в части касающейся клиентов: принимают человека таким, как он есть; привлекают его к активной совместной работе; обеспечивают конфиденциальность сотрудничества, информации и доступа к ней; несут ответственность за результаты своей работы с клиентом; проявляют личную порядочность по отношению к нему. б) ценят и уважают личные устремления, индивидуальные особенности, инициативу и творческий подход клиента к совместному с ними решению его проблем; оказывают помощь клиентам с целью восстановления и развития их собственных потенциальных возможностей с соблюдением в равной степени прав других людей и социальных групп; в) отдают приоритет поддержке основных интересов клиентов, но при этом уважают и учитывают интересы и других людей; в тех случаях, когда возникает конфликт интересов различных клиентов или конфликт интересов клиента и действующего в России законодательства, предупреждают клиента о том, что его интересы и просьбы могут быть отвергнуты; г) минимизируют использование юридических, психологических, экономических или других видов принуждения; д) отвергают любые формы дискриминации, основанной на национальности, сексуальных отношениях, возрасте, вероисповедании, семейном статусе, политической ориентации, на умственных или физических недостатках, привилегиях, персональных характеристиках [10].

Таблица 4.

Оценочная шкала компетенции «Знание и применение нормативной правовой базы социального обслуживания населения»

Должность	**Балл**	**Категория 2**	**Работа с информацией**
Специалист по социальной работе		**Компетенция 1**	**Знание и применение нормативной правовой базы социального обслуживания населения**
	0,1	Не может перечислить нормативные правовые акты, на основании которых строится деятельность учреждения. Безотчетно осуществляет оказание услуг на основании стандартного набора услуг, утвержденного для учреждения.	
	0,2	Может перечислить некоторые нормативные правовые акты, на основании которых строится деятельность учреждения. Среди неполного перечня имеют место утратившие силу документы. Осуществляет оказание услуг на основании стандартного набора услуг, утвержденного для учреждения. Знает о существовании национальных стандартов социального обслуживания населения, имеет представление о содержании данного документа.	
	0,3–0,6	Может перечислить основные нормативные правовые акты, на основании которых строится деятельность учреждения. Осуществляет оказание услуг на основании стандартного набора услуг, утвержденного для учреждения. Знает содержание национальных стандартов социального обслуживания населения.	

	0,7–0,8	Может перечислить нормативные правовые акты, на основании которых строится деятельность учреждения. Осуществляет оказание услуг на основании стандартного набора услуг, утвержденного для учреждения. Знает содержание национальных стандартов социального обслуживания населения. Знает основополагающие статьи Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Может объяснить в каких случаях и на основании чего информация о получателе услуг может предоставляться без его согласия.
	0,9–1,0	Может перечислить нормативные правовые акты, на основании которых строится деятельность учреждения. Осуществляет оказание услуг на основании стандартного набора услуг, утвержденного для учреждения. Знает содержание национальных стандартов социального обслуживания населения и активно пользуется его положениями в рамках служебной деятельности. Знает основополагающие статьи Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Может объяснить в каких случаях и на основании чего информация о получателе услуг может предоставляться без его согласия. Знает, что такое «социальное сопровождение» и осуществляет его по мере необходимости. Знает основные статьи закона «О защите прав потребителя».

Таблица 5.

Оценочная шкала компетенции «Командность»

Должность	**Балл**	**Категория 3**	**Работа на результат**
Специалист по социальной работе		**Компетенция 1**	**Командность**
	0,1	Провоцирует возникновение организационных проблем в процессе оказания услуг. Избегает участия в командных видах деятельности и корпоративных мероприятиях.	
	0,2	Периодически выражает сомнения в успехе или целесообразности тех или иных общих мероприятий. Принимает участие в командных мероприятиях в качестве исполнителя. Инициативу не проявляет.	
	0,3–0,6	Активно принимает участие в командных мероприятиях в качестве исполнителя. Выполняет свою долю работы в рамках рабочего времени. Поддерживает командные решения и членов группы.	
	0,7–0,8	Выполняет свою долю работы в рамках рабочего времени. Поддерживает командные решения и членов группы. Выражает положительные ожидания относительно других членов команды и результата деятельности. Демонстрирует уважение и заинтересованность к личным и профессиональным способностям других людей: советуется и делится профессиональным мнением.	

	0,9–1,0	Выполняет свою долю работы в рамках рабочего времени. Поддерживает командные решения и членов группы. Выражает положительные ожидания относительно других членов команды и результата деятельности. Демонстрирует уважение к личным и профессиональным способностям других людей: советуется, делится профессиональным мнением и знаниями. Периодически проявляет инициативу в целях коррекции содержания или повышения качества услуг, согласуя свои действия с непосредственным руководителем и членами группы.

Таблица 6.

Оценочная шкала компетенции «Адаптивность»

Должность	**Балл**	**Категория 4**	**Работа на развитие**
Специалист по социальной работе		**Компетенция 3**	**Адаптивность**
	0,1	Придерживается своего мнения относительно организации процесса оказания услуг, несмотря на низкую продуктивность или недовольство клиентов. Игнорирует мнения коллег и непосредственного руководителя. Активно сопротивляется внедрению новых технологий и процедур (срывает сроки, допускает немотивированную неисполнительность и манипуляции).	
	0,2	Действует по раз определенному алгоритму, опираясь на положения учреждения о профессиональной деятельности. Признает обоснованность мнений коллег и специалистов других учреждений/организаций, но не принимает их во внимание в целях повышения эффективности собственной профессиональной деятельности. Пассивно сопротивляется внедрению новых технологий и процедур (уклоняется от участия в подготовительных работах, теряет документы и /или контактные данные).	
	0,3–0,6	Гибко применяет правила и процедуры в процессе профессиональной деятельности, учитывая особенности социальной ситуации развития каждого клиента. Воспринимает профессиональное мнение коллег и специалистов с готовностью применить в случае необходимости и внедряет обновления с учетом установленных сроков. Выполняет работу за своих коллег в критических случаях.	
	0,7–0,8	Проявляет возможности системного мышления для оценки рабочей ситуации или ситуации развития деятельности в связи с изменениями в нормативной правовой или специальной базе: определяет несоответствия, тенденции и взаимосвязь данных. Прогнозирует развитие ситуации в интересах клиента и в соответствие с потребностями последнего адаптирует профессиональные методы и подходы по собственной инициативе, согласуя обновления с непосредственным руководителем.	

	0,9–1,0	В процессе работы целенаправленно фиксирует вопросы, проблемы, идеи и наблюдения с целью систематизации и дальнейшего развития профессиональной деятельности. Ведет профессиональную деятельность системно, гибко организуя трудоемкие процессы и оптимизируя организационные моменты. Самостоятельно адаптирует свои ежедневные планы к новым ситуациям, согласуя обновления с непосредственным руководителем. Помогает коллегам в ситуациях внедрения новых технологий и порядков преодолеть барьер новизны информации. Участвует в организации и проведении профилактических мероприятий для персонала учреждения.

В отличие от аттестации, проводимой в процессе обучения, при периодической переаттестации персонала оценивается как уровень профессиональных знаний, так и уровень профессионального поведения, а также готовность к профессиональному развитию.

Представленная в статье в качестве инструмента аттестации матрица компетенций специалиста по социальной работе в части приоритетных для учреждения компетенций может быть основой оценочных матриц для других должностей, характерных для штатного расписания учреждения. Ее наличие позволяет решить такие задачи аттестационного процесса, как:

• обеспечение объективность оценки (преодоление субъективизма и личных приоритетов членов аттестационной комиссии);

• конкретизация оцениваемых критериев (преодоление размытости характеристик, указанных в профессиональном стандарте специалиста по социальной работе);

• вывод количественных показателей качественных критериев оценки, на основании которых возможно формирование расчетов для мотивирующих выплат;

• разделение оцениваемых характеристик по направлениям деятельности;

• создание актуальной информационной базы для разработки индивидуального плана профессионального развития специалиста;

• формирование качественной, документально подтвержденной основы для принятия обоснованных организационных решений не только в процессе аттестации, но и при приеме/увольнении специалиста.

Обновляя систему внутренней аттестации персонала на основе современных профессиональных стандартов специалистов социальной сферы и актуальных матриц профессиональных ком-

петенций, учреждение сможет последовательно реализовывать свою стратегию устойчивого и планомерного развития качества и количества социальных услуг, оказываемых населению.

КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В РЕАЛИЗАЦИИ КУРСА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

Ю.С. Страмбовская

Заведующая организационно-методическим отделением муниципального учреждения «Центр социальной помощи семье и детям г. Магнитогорска», кандидат филологических наук, Челябинская область

Являясь частью природы и высшим звеном эволюции, человек обладает природными жизненными силами, однако в современном мире главным признается человеческая личность.

Формирование личностных черт не происходит само по себе, напротив, оно подразумевает совокупное действие множества факторов: наследственных, субъективных, социальных. На ранних этапах человек развивается под действием окружающей среды, под которой подразумевается комплексная система различных обстоятельств, необходимых для развития и существования индивида. Однако личность не только «впитывает» нормы окружающей среды, но и формирует свое мировоззрение путем противостояния этой среде. Отсюда вытекает важная для многих педагогов и психологов проблема – необходимо привить ребенку навыки по разрешению противоречий, возникающих в процессе взросления, повысить иммунитет по отношению к негативным воздействиям среды, научить отсортировывать поступающую извне информацию.

Детская картина мира всегда формируется сквозь призму взрослого отношения к вещам, поступкам, явлениям. Именно поэтому воспитание следует воспринимать как важный и глубокий фактор формирования личности.

На ранних этапах взросления речь идет о подражании взрослым, а позднее развитие личности происходит посредством

самостоятельной деятельности ребенка по знакомству с миром. Таким образом, традиционным институтом воспитания является семья: все, что ребенок приобретает в семье, он сохранит в течение всей жизни. В процессе воспитания он усвоит культурные навыки, приобщится к определенному социуму, осознает свое место в мире. Однако данный алгоритм работает, как правило, в семьях, где остро не стоит проблема неблагополучия. В семьях, которые столкнулись с трудной жизненной ситуацией, родители уделяют большее внимание удовлетворению физиологических потребностей ребенка, оставляя культурологической составляющей роль второго плана.

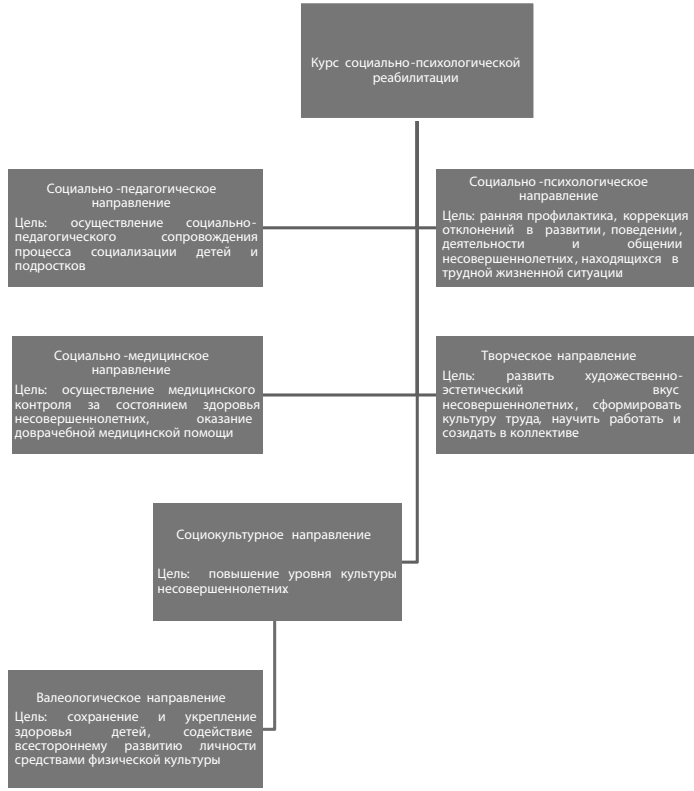
Специалисты муниципального учреждения «Центр социальной помощи семье и детям города Магнитогорска» (далее – Центр) оказывают помощь детям из семей, оказавшимся в трудной жизненной ситуацией. После выявления семьи в трудной жизненной ситуации начинается скрупулезная работа по составлению и реализации индивидуальной программы реабилитации. Следует отметить, что в фокусе внимания специалистов находится, прежде всего, ребенок, поэтому специалисты Центра создают необходимые условия для оказания продуктивной помощи несовершеннолетним.

По результатам первичной диагностики детей из таких семей были выявлены основные проблемы: высокий уровень тревожности, заниженная самооценка, нарушение коммуникативных навыков, повышенная агрессивность, нарушение правил поведения в обществе. Причем основными факторами, повлиявшими на дезадаптацию детей стали: асоциальное поведение родителей, развод родителей, жестокое обращение, кризисная ситуация в семье. Исходя из вышеуказанных проблем, специалистами Центра была разработана программа социально-психологической реабилитации несовершеннолетних, основными задачами которой являются коррекция поведения, уменьшение социальной тревожности, модификация негативных установок, формирование адекватной самооценки, привитие социально-культурных норм и развитие познавательных процессов.

Программа социально-психологической реабилитации имеет комплексный характер и реализуется в нескольких направлениях (Схема 1).

Схема 1

Основные направления программы социально-психологической реабилитации несовершеннолетних



Следует отметить, что каждое направление программы играет важную роль в реабилитации несовершеннолетних, не представляется возможным исключить или упустить один из пунктов, поскольку всестороннее развитие личности является необходимым условием для успешной самореализации человека в жизни.

Однако в рамках данной статьи речь пойдет о социокультурном направлении, задачи которого заключаются в:

– формировании у детей новых, социально одобряемых стереотипов поведения;

– воспитании положительных чувств по отношению к взрослым, сверстникам, к себе;

– расширении кругозора, представлений об окружающем мире;

– формировании активной гражданской позиции;

– формировании потребности в самореализации.

Для достижения поставленных задач, специалисты Центра используют разнообразные формы и виды работ: проведение выставок произведений детского творчества, лекций, бесед, концертов, творческих вечеров, просмотр кинофильмов, организация развлекательных мероприятий, викторин, игр, экскурсий и состязаний на базе Центра. Социологический опрос ребят, проходящих курс реабилитации, показал, что, безусловно, подобные мероприятия вызывают интерес.

Однако, на наш взгляд, учреждение социального обслуживания, отвечающее современным требованиям, должно расширять круг своей деятельности путем привлечения партнеров. К примеру, решать проблему общей педагогической запущенности целесообразно с применением технологии аутсорсинга, т. е. с привлечением специалистов образовательных учреждений, которые обладают необходимыми компетенциями в области педагогики. В нашем случае специалистами организационно-методического отделения Центра было налажено сотрудничество с волонтерскими отрядами города, которые ставят своей целью устранение пробелов в образовании и расширение кругозора несовершеннолетних. В течение учебного года специалисты Центра совместно с волонтерами проводят обучающие консультации, просветительские презентации и познавательные семинары, повышая тем самым образовательный уровень воспитанников.

С 2014 года Центр активно участвует во Всероссийской акции «Добровольцы – детям!», организованной Фондом поддержки детей в трудной жизненной ситуации. За довольно короткий срок существования акции сотрудниками Центра было привлечено значительное количество добровольцев (как организаций, так и отдельных граждан), вносящих вклад в культурологическое воспитание молодого поколения. С целью приобщения к спортивной культуре участники танцевальных коллективов, фитнес тренеры и спортсмены проводят мастер-классы с воспитанниками Центра. Так, например, на базе Центра летом проходят фитнес марафоны с тренерами популярного в городе фитнес клуба; зимние месяцы традиционно

посвящены встречам со спортсменами, которые принимали участие в Олимпиадах; регулярным стало мероприятие «Спортивная панорама», которое ведет мастер спорта по мотокроссу.

Не менее важным аспектом культурологического воспитания выступает религиозная составляющая. В условиях трансформации современного российского общества и стоящих перед ним задач по продвижению реформ в политической, социально-экономической и других сферах, выявление духовно-нравственных ориентиров, взглядов, настроений российской молодёжи, которой в обеспечении этих перемен отведена особая роль, представляется чрезвычайно актуальным[1]. В связи с этим сотрудниками Центра организованы встречи несовершеннолетних с представителями городской Епархии, в рамках которых ведется просветительская и разъяснительная работа на темы «Добро и зло в современном мире», «Духовное наследие России», «Что такое толерантность?» и многие другие. Примечательно, что подобные беседы на духовные темы вызывают неподдельный интерес со стороны воспитанников Центра: они задают много вопросов, просят совета, дискутируют и выносят суждения.

Следует заметить, что большая роль отводится встречам воспитанников Центра с известными в городе представителями науки, спорта и СМИ: своими примерами карьерных достижений они дают ребятам стимул для развития и определения своего места и роли в жизни. В начале каждого года сотрудники Центра составляют план мероприятий с деятелями науки, культуры и спорта, заранее оговаривая сроки и темы занятий. Как правило, сложностей с организаций подобных встреч не возникает.

Помимо работы в стенах Центра, сотрудники организационно-методического отделения ищут возможности для посещения выставок, галерей и театров на бесплатной основе.

Подобный подход по расширению круга партнеров Центра с целью повышения качества оказываемых услуг приносит свои плоды: результаты диагностических срезов показывают повышение уровня заинтересованности несовершеннолетних вопросами культуры, у детей появляется желание записаться в творческие клубы и кружки, развиваться физически и добиваться результатов в спорте, отмечается более осознанный, критический подход

[1] Т.И. Тюляева. Духовно-нравственное воспитание и изучение основ мировых религиозных культур в российской школе: теоретическое обоснование и практические решения. М.: Дрофа, 2012.

к поступающей извне информации, пополняется словарный запас и повышается общий уровень знаний. В дальнейшем на базе Центра планируется внедрение нового формата занятий в рамках культурно-гигиенического воспитания с привлечением волонтеров. В настоящий момент ведется работа по установлению взаимодействия с одним из учреждений профессионального образования города, по результатам которой студенты-добровольцы будут регулярно проводить дни красоты и моды среди воспитанников отделения дневного пребывания Центра. В рамках данного сотрудничества с несовершеннолетними будет проводиться как теоретическая работа по привитию гигиенических навыков несовершеннолетним, ознакомлению с обязательными гигиеническими процедурами, воспитанию вкуса во внешнем виде и такта в поведении, так и практические мастер-классы от мастеров-парикмахеров.

Таким образом, культурологический компонент воспитания играет ключевую роль в становлении личности ребенка, поэтому представляется необходимым расширять границы по взаимодействию с различными организациями и гражданами, чтобы совместными усилиями сформировать базис личностной культуры ребенка.

ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ГРАЖДАН, ОКАЗАВШИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

С.В. Кононова

Специалист по социальной работе отделения срочного социального обслуживания и организационного обеспечения бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Нижнеомского района»

Отделение срочного социального обслуживания и организационного обеспечения (далее – отделение) предназначено для повышения уровня и качества жизни граждан, оказавшихся в непростой ситуации адаптации к изменяющимся условиям общества, занимается выявлением семей и граждан, нуждающихся в социальной помощи, оказанием материальной помощи, бытовых, социально-экономических, консультативных и иных услуг в пределах своей компетенции.

Специалистами отделения оказываются различные виды помощи: денежная (ГСП, материальная помощь), посредническая (сотрудничество со смежными учреждениями), информационно-консультативная, социально-бытовая, медицинская (услуги массажиста), парикмахерские услуги, предоставление путевок в стационарные учреждения (дома-интернаты), проводится работа с дезадаптированными гражданами. Все виды помощи дифференцированы, оказываются адресно: единовременно на заявительной основе. Категории обслуживаемых граждан самые разные: это и малоимущие семьи, и многодетные семьи, и одинокие граждане, а также инвалиды, пенсионеры.

В 2014 г. отделение приобрело новые дополнительные функции – организационно-методические:

– анализ и мониторинг социального обслуживания граждан;

– выпуск информационных материалов (буклетов, памяток, стендовой информации);

– изучение и внедрение новых форм социального обслуживания в отделении срочной службы.

По услугам срочного отделения и работе Учреждения были выпущены следующие информационные материалы: «Оказание бесплатной юридической помощи», «Об услугах лицам ОМЛС (освободившихся из мест лишения свободы)», «Социальный контракт», «Срочные социальные услуги», «Арт-терапия, как способ решения проблемы выгорания», «Основные направления деятельности БУ «КЦСОН Нижнеомского района», «Приемная семья для пожилого человека», «Страницы истории Великой Отечественной войны. Как это было», «Дополнительные услуги. Кабинет массажа», «ВИЧ – опасная реальность», «Правила первой доврачебной помощи» и многое другое.

В социальной сфере в последние годы произошли серьезные изменения, в т. ч. были введены и сейчас успешно осваиваются новые технологии социальной работы – **государственная социальная помощь на основании социального контракта** для малоимущих граждан и **приемная семья** для пожилых граждан и инвалидов. Это новые услуги, которые призваны поддержать граждан, испытывающих материальные затруднения, в их нелегком положении. Для жителей села это порой единственная возможность поправить свои дела, когда проблематично найти высокооплачиваемую работу: доход такой низкий, что его просто не хватает на жизнь.

Социальный контракт – это договор между малоимущим гражданином и органом социальной защиты о предоставлении ему и его семье **государственной социальной помощи (ГСП)** в виде денежной выплаты. Такая помощь оказывается только **официально признанным малоимущим гражданам** и членам их семей (официально трудоустроенным трудоспособным, но имеющим низкий доход – ниже величины прожиточного минимума). При этом у граждан обязательно должны быть оформлены детские пособия на несовершеннолетних членов семьи и жилищная субсидия.

Социальный контракт предполагает развитие гражданами своего подсобного хозяйства (приобретение скота – коровы, коз, приобретение сельскохозяйственной техники, оборудования – станков, инкубатора, доильного аппарата и др.) и получение дохода от приобретенного имущества.

Гражданин (получатель) предоставляет в Комплексный центр **заявление** от себя лично и от членов своей семьи, специалисты по социальной работе ОССО и ОО помогают ему заполнить лист

собеседования, подготавливают **программу социальной адаптации** по реализации мероприятий на преодоление трудной жизненной ситуации. Денежная выплата, полученная гражданином по соц. контракту, может быть использована **исключительно на мероприятия, предусмотренные программой социальной адаптации.** Сроки действия заключаемого социального контракта – от 6 до 12 месяцев.

По состоянию на 2015 год специалистами срочного отделения было заключено 11 социальных контрактов и столько же семей получили денежные средства и вышли из трудной жизненной ситуации. Приоритет отдается, прежде всего, многодетным семьям (взрослые члены которых имеют работу с низким доходом) на приобретение скота (коровы) и, имеющим все условия для содержания живности (усадьбу с постоянным проживанием в ней, сараи, укрытия, корма). Опыт показал, что это оптимальный вариант для сельской местности.

Случаев невыполнения гражданами условий соц. контракта выявлено не было, не было и повторных обращений по причине ухудшения условий жизни. Все клиенты оказались добросовестными гражданами, которые серьезно отнеслись к обязательствам по условиям соц. контракта. К тому же, специалистами регулярно проводится учет и контроль использования приобретенного имущества, посредством проведения актов обследования материально – бытовых условий проживания клиентов (например, имеется ли в наличии приобретенная живность, каковы условия её содержания, как меняются условия жизни клиента).

Показатели эффективности социального контракта:

– актуальность, своевременность данной социальной технологии,

– адресность оказания услуги, индивидуальный подход к нуждам клиента,

– мотивация клиента к самостоятельному решению материальных затруднений, повышение адаптивных качеств.

Еще одно новшество в сфере социальной защиты – **приемная семья** для пожилых граждан и инвалидов. Это особая форма социального обслуживания граждан пожилого возраста, которая представляет собой совместное проживание пожилого человека или инвалида (подопечного) и гражданина, осуществляющего за ним уход (помощника), на основании договора о создании приемной семьи. Эта социальная технология призвана сделать жизнь пожилого человека более уютной и наполненной, скрасить его оди-

ночество, окружить его заботой и вниманием, создать атмосферу доброжелательности и согласия, подопечный получает общение, необходимую помощь, спокойствие. Также приемная семья представляется более эффективной и удобной формой чем, например, обслуживание на дому соц. работником (когда пожилой человек так и остается по-прежнему одиноким), или обслуживание в стационаре (дом – интернат) – когда человек вырывается из привычной ему среды со сложившимся укладом, испытывая немалый стресс.

В 2013 году Министерством труда и социального развития Омской области был утвержден ряд документов, регламентирующих создание приемных семей для пожилых граждан, определен порядок создания таких семей и формы необходимых заявлений. Лицу (помощнику), осуществляющему уход за пожилым гражданином и инвалидом (подопечным), предусмотрена ежемесячная выплата в установленном порядке.

Основные условия для создания приемной семьи:

– нуждающийся в уходе человек (одинокий или одиноко проживающий гражданин пожилого возраста, инвалид первой, второй группы и совершеннолетний недееспособный гражданин) должен проживать в доме – интернате или состоять в очереди на стационарное обслуживание не менее 6 месяцев, прежде чем оформиться в приемную семью,

– подопечный не должен приходиться близким родственником своему помощнику, подопечный и помощник должны проживать вместе,

– каждый гражданин может создать приемную семью из количества подопечных не более трех человек.

Специалисты отделения осуществляют регулярный мониторинг качества обслуживания подопечного в приемной семье (условия проживания подопечного, надлежащий уход за ним, его эмоциональное и физическое состояние и т.д.), что фиксируется в акте проверки.

По состоянию на 2015 год отделением было создано 5 приемных семей, условия договора помощниками соблюдаются в полной мере, подопечные граждане получили необходимые им уход и поддержку.

Кроме вышеперечисленного, существуют и другие направления работы отделения.

Отделением срочного социального обслуживания оказываются медицинские услуги – это **услуги массажа** по медицинским по-

казаниям. Категории обслуживаемых граждан самые разные – это и пожилые люди, и инвалиды, и малолетние дети, и другие граждане, имеющие направление от врача на данную процедуру.

Напомним, что **массаж** – это дозированное механическое и рефлекторно – осознанное раздражение поверхности нашего тела с целью оздоровления, излечения недугов. Непосредственное воздействие осуществляется как руками массажиста, так и специальными аппаратами, приспособлениями.

Массаж может быть **общим,** когда в определенной последовательности массируют все тело, и **частным** (местным), то есть локального воздействия.

Гигиенический массаж – применяется с целью профилактики различных предпатологических состояний, нарушений функций, предупреждения травматизма, ухудшения общего тонуса организма, повышает работоспособность и сохраняет жизнерадостность. Гигиенический массаж назначается в форме общего сеанса или частного при воздействии на отдельные области и части тела.

Лечебный массаж – широко используется при лечении предпатологических состояний, также при хронических и острых патологиях с учетом индивидуального состояния пациента. Лечебный массаж имеет следующие разновидности: классический, соединительнотканный, периостальный, сегментарный, точечный, аппаратный, бесконтактный.

В своей работе массажист использует щадящий, бережный подход. Особенно он применим к работе с детьми грудного возраста. На практике не каждому медицинскому работнику и не всегда удаётся установить с ними правильный контакт, маленькие дети чрезвычайно чувствительны к прикосновениям и порой остро реагируют на тактильные воздействия. Массажист срочного отделения воплощает спокойствие, уравновешенность, внимательность. Маленькие пациенты не боятся его, не плачут – видимо, чувствуют себя в безопасности и доверяют чутким, бережным рукам.

Кроме того, в отделении есть услуги парикмахера, юриста, психолога. Парикмахерские услуги оказываются как в учреждении, так и на дому, также парикмахер – постоянный участник выездов мобильной бригады в удаленные от районного центра населенные пункты.

Юридическая помощь предусматривает изучение проблемы обратившегося гражданина, определение вида правовой помощи, консультирование клиента по его проблеме. Юрисконсульт

отделения осуществляет прием граждан, как на дому, так и в учреждении.

Услуги психолога отделения предусматривают такие виды помощи, как психологическая поддержка (общение, выслушивание, подбадривание), диагностика, консультирование, коррекция граждан, имеющих проблемы психологического характера (проблемы общения, адаптации, конфликт, стресс).

Все вышеперечисленные специалисты – активные участники **«Школы профессионального мастерства»** (комплексной программы по повышению эффективности профессиональной деятельности социальных работников), готовят занятия по направлению своей деятельности в Учреждении, сопровождая их раздаточным материалом (буклеты, памятки, брошюры), презентациями (используя интерактивный экран), где делятся с соц. работниками практическими разработками и рекомендациями.

Следует заметить, что в своей работе специалисты отделения используют эффективные формы работы:

– комплексный подход к решению проблем клиентов,
– индивидуальное консультирование обратившихся граждан,
– поддержание тесного контакта с клиентами, их семьями.

Но самое ценное в деятельности отделения срочной службы – это человеческие и профессиональные качества сотрудников. Внимательность, участие, толерантность, эмпатия – главные составляющие сотрудников отделения. И разумеется – компетентность, универсальность.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Г.А. Качалова

Психолог отделения практической социальной геронтологии государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Новосибирский областной геронтологический центр»

Особенностью пожилого возраста является то, что люди, вышедшие на пенсию, зачастую выпадают из привычного режима жизни. Снижается активность и насыщенность взаимодействия, сужается круг общения, ограничивается поток информации, кроме того, изменяется ее качество. Эти новые условия требуют адаптации человека к ним, к своей новой социальной роли в обществе и семье. Возникает возрастной психологический кризис.

У человека появляется много свободного времени и, вместе с тем, проблема невостребованности его опыта, способностей и знаний. Эта же проблема отмечается и у людей, являющихся инвалидами. Если не помочь человеку выйти из данного жизненного кризиса, то он все больше и больше будет дезадаптироваться в социуме, сосредотачиваться на своих внутренних переживаниях и, прежде всего, на самочувствии. Возникает благоприятная почва для развития и усугубления психосоматических заболеваний. Проблема свободного времени в этом случае решается, как бесконечные походы в поликлинику, ипохондрическая фиксация на болезнях.

Кроме того, уменьшение нагрузки на мыслительную сферу, приводит к снижению когнитивных функций (памяти, внимания), особенно заметному в условиях возрастного изменения состояния сосудов головного мозга. Грамотная, регулярная тренировка ког-

нитивных функций в пожилом возрасте необходима как для профилактики деменций, так и для сохранения навыков самообслуживания, поддержания социальной адаптации.

С изменением социальной роли человека в обществе и семье у него могут обостряться взаимоотношения с окружающими, возникать конфликтные ситуации. Иногда инвалид или пожилой человек пытается жить жизнью своих детей и внуков, что всегда воспринимается ими как избыточный контроль, вторжение в их личное пространство. Поэтому необходимо создавать возможность пожилому человеку иметь собственные интересы, возможности для творческой самореализации и активности.

Решение проблем коммуникаций, поиска своего места в обществе будет способствовать профилактике и разрешению семейных конфликтов, а так же предотвращению ситуаций, при которых пожилые люди и инвалиды, имеющие родных, проживают в специализированных домах-интернатах.

Цель социально-психологической программы здоровьесберегающих мероприятий для инвалидов и пожилых людей – повышение качества их жизни и уровня социальной адаптации, продление активного долголетия.

Задачи:

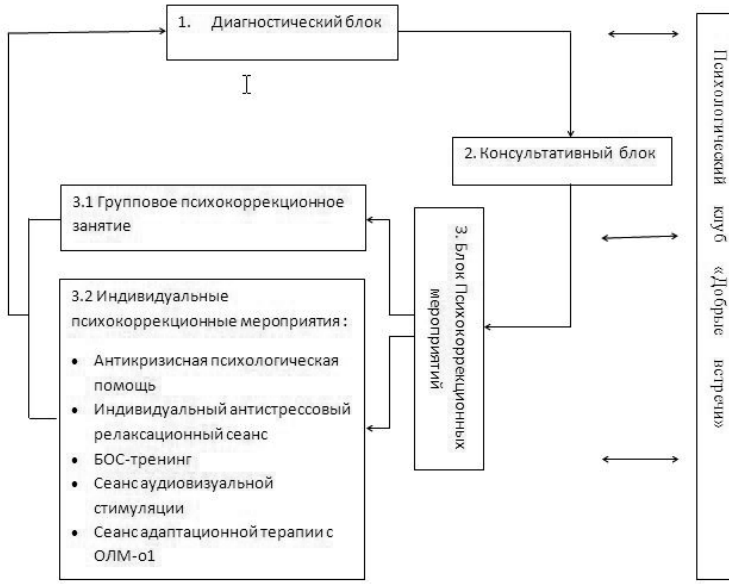
антикризисная помощь пожилым людям в разрешении имеющихся психологических проблем (возрастной кризис, эмоциональные реакции на жизненные ситуации, внутриличностные конфликты);

обучение инвалидов и пожилых людей навыкам психологической саморегуляции (профилактика и коррекция психосоматических состояний, связанных с проявлением симптомов имеющихся заболеваний, например, болевым синдромом или повышением артериального давления) и навыкам поддержания когнитивной сферы (профилактика снижения памяти, внимания, логических способностей);

ознакомление с техниками эффективного взаимодействия, моделями разрешения межличностных конфликтов с целью повышения социально-психологической адаптации в социуме.

Блоки программы повторяются по типу «спиральной лестницы», что обеспечивает взаимопреемственность достигнутых результатов на каждом уровне. Человек вовлекается в постоянно действующий процесс – аналог жизни, которая постоянно движется, повторяясь в основных элементах (утро-вечер, дни, месяцы), но изменяясь в качественных деталях (настроение, самочувствие, информационно-эмоциональная составляющая).

Составляющие
социально – психологической программы



Актуальным запросом пожилого человека, инвалида является состояние здоровья. Поэтому для клиента акцент в начале программы делается на методах психологической коррекции психофизиологического состояния (артериального давления, болевого синдрома и т. д.), улучшении самочувствия и формировании мотивации на обучение саморегуляции,

В процессе улучшения самочувствия возникает доверие к специалисту и используемым психологическим техникам. Тогда становится возможен переход на следующий уровень программы, затрагивающий модели поведения в социуме, внутрисемейные отношения, психотравмы, сложившиеся убеждения и способы реагирования – все те факторы, которые являются причинами дезадаптации человека и развития психосоматических состояний.

Функции постоянно поддерживающего социальную адаптацию фактора выполняет Психологический клуб «Добрые встречи», занятия которого проходят ежемесячно. Работа клуба направлена на психологическое просвещение, создание круга общения,

поддерживающее и развивающее взаимодействие. Более подробно концепция и технология работы психологического клуба может быть рассмотрена отдельно.

1. **Блок – Диагностический**

Задачей данного блока является диагностика психологического состояния, выявление психогенных факторов, снижающих адаптационные возможности человека и негативно влияющих на характер его взаимодействия в социальной среде.

При анализе психологического состояния пожилых людей, отмечающих снижение жизненного тонуса, имеющих психосоматические заболевания, часто с нарушением способности к самообслуживанию, выявляются признаки депрессии и выраженное повышение уровня тревожности. Таким образом, психологическая диагностика должна быть направлена на контроль уровней тревоги и депрессии, а так же выявление личностного психотравмирующего материала и состояния когнитивной сферы. Эти данные необходимо учитывать при построении социально-психологической работы и внедрении здоровьесберегающих технологий.

Методы:

• Тестовый опросник тревоги и депрессии – HADS.

• Проективные методы диагностики психологического состояния и личностных особенностей – метод цветовых выборов, рисуночный тест «Дерево», графическая шкала «Субъективная оценка боли», шкала «Способность к контакту».

• Дополнительные психологические методики исследования личности и уровня сохранности когнитивных способностей могут использоваться для углубленного исследования особенностей человека в случае необходимости – «ММИЛ», «10 слов», тест Равена, ассоциативный тест.

2. **Блок – Консультативный**

Во время психологической консультации психолог решает несколько задач:

• Разработать комплекс рекомендуемых для данного человека психокоррекционных мероприятий на основе его психоэмоционального, физического состояния и личностной проблематики.

• Дать рекомендации по решению индивидуальных личностных проблем клиента.

• Ознакомить клиента с программой и темами групповых психокоррекционных занятий, сформировать мотивацию к активному участию в их работе.

3. **Блок – Психокоррекционные мероприятия**

Задачей психокоррекционного блока является обучение клиентов психологическим методам саморегуляции самочувствия и состояния когнитивной сферы, помощь в обнаружении новых жизненных смыслов на данном возрастном этапе, формирование установок на активную позицию в построении взаимоотношений и решении личностных проблем.

Достижение этих целей позволяет решить задачу повышения уровня социальной адаптации инвалидов и пожилых людей, создание условий для активного долголетия.

3.1. **Групповое психокоррекционное занятие**

Темы групповых психокоррекционных занятий выбираются психологом в зависимости от психоэмоционального состояния, особенностей здоровья и характера личностных проблем участников группы:

• «Психология стресса».

• «Психологические техники саморегуляции и самокоррекции состояния человека».

• «Невероятные способности памяти и мышления. Профилактика и коррекция снижения когнитивных функций в пожилом возрасте».

• «Ролевые особенности возрастной адаптации. О Красной шапочке и ее бабушке».

• «Осторожно, конфликт! Как повлиять на взаимоотношения».

Длительность группового психокоррекционного занятия – 30–60 мин.

Количество человек в группе – 8–15 чел.

3.2. **Индивидуальные психокоррекционные мероприятия**

В рамках программы клиенту могут быть рекомендованы дополнительные психокоррекционные процедуры для углубленной индивидуальной проработки личностных проблем и особенностей психоэмоциональной регуляции.

• Индивидуальный антистрессовый релаксационный сеанс

Индивидуальный антистрессовый релаксационный сеанс является общеоздоровительным мероприятием и проводится с целью восстановления психофизиологического баланса организма, снятия постстрессовых состояний, повышения адаптационных возможностей клиента по преодолению стрессовой ситуации.

В ходе сеанса психолог может использовать как техники аутотренинга, музыкотерапию, технику мышечной релаксации с визуализацией, дыхательные упражнения, так и БОС-тренинг (биологическая обратная связь).

В связи с тем, что в пожилом возрасте одной из основных проблем здоровья являются сердечно-сосудистые заболевания, эффективные результаты показывает метод температурно-электрокардиографического биоуправления на аппаратно-программном комплексе «КардиоБОС».

Одновременное биоуправление двумя физиологическими параметрами позволяет успокоить сердце, снять напряжение с кровеносных сосудов, что, в свою очередь способствует улучшению общего состояния организма.

Кроме того, методы биологической обратной связи позволяют обучить человека различным способам управления своими физиологическими функциями. Это происходит посредством демонстрации изменения внешних сигналов при применении техник саморегуляции (например, процесс раскрывания бутона цветка, который зависит от частоты сердцебиений и длительности кардиоинтервала тренируемого). Обучение методам саморегуляции происходит с помощью специалиста и может использоваться при целом ряде психосоматических заболеваний.

• Антикризисная психологическая помощь.

Антикризисная психологическая помощь оказывается клиентам в случае остро возникшей или обострившейся проблемы по следующим направлениям:

– взаимоотношения (родители-дети/взрослые дети, супружеские отношения и др.);

– состояния боли и утраты;

– жизненный кризис и личностный рост;

– проблемы эмоционального реагирования (ревность, гнев, депрессивное настроение, чувство вины и т. д.).

Целью антикризисной психологической помощи являются: восстановление и профилактика снижения социальной адаптации клиента за счет проведения проблемно-решающей терапии, повышение уровня нервно-психической устойчивости.

• Сеанс аудиовизуальной стимуляции.

Сеанс аудиовизуальной стимуляции направлен на коррекцию психоэмоционального состояния человека и восстановление

здоровых биологических ритмов работы организма, нервной системы и головного мозга.

В зависимости от программы воздействие может быть направлено на получение следующих эффектов:

– снижение уровня эмоционального и нервно-мышечного напряжения;

– снижение симптомов депрессии;

– лечение бессонницы, улучшение сна;

– повышение трудоспособности (в комплексной терапии синдрома

хронической усталости);

– уменьшение болевого синдрома.

• Сеанс адаптационной терапии с ОЛМ-01.

Сеанс адаптационной терапии с применением одеяла ОЛМ-01 направлен на восстановление работы регуляторных и защитных систем организма, от которых зависит психоэмоциональное состояние, состояние защитных сил организма, устойчивость к болезням и нагрузкам, результативность профилактики и реабилитации психосоматических заболеваний. Основные задачи, решаемые с помощью ОЛМ-01:

– повышение функциональных резервов организма и вследствие этого уменьшение негативных последствий воздействия стрессогенных факторов, повышение и сохранение работоспособности и профессиональной надежности;

– служит для профилактики обострений, осложнений заболеваний у людей, подвергшихся эмоциональному стрессу, снижения вероятности хронизации.

Оценка эффективности программы

Оценка эффективности психокоррекционных мероприятий проводится по ряду психологических методик, приведенных в диагностическом блоке, а так же по вариабельности сердечного ритма, который отражает работу механизмов регуляции всего организма, и индексу напряжения (ИН).

Так, при работе по программе получены следующие результаты.

– Клиент: Женщина, 67 лет, рост 157 см, вес 73 кг

ЭКГ, кардиоинтервалограмма, скатерограмма	
Первичная диагностика	Повторная диагностика
Средняя ЧСС (уд/мин) = 112	Средняя ЧСС (уд/мин) = 65

Средняя длительность RR-интервалов (мс) = 534,4	Средняя длительность RR-интервалов (мс) = 919,7

2. Клиент: Женщина, 64 года, рост 155 см, вес 65 кг

Гистограмма частоты распределения RR-интервалов	
Первичная диагностика	Повторная диагностика
ИН, у. е. = 797,2	ИН, у. е. = 112,7

Таким образом, мероприятия программы объективно улучшают самочувствие пожилых людей и инвалидов, позволяют уменьшить количество обращений данной категории граждан за врачебной помощью в случаях, связанных с повышенной тревожностью и ипохондрической фиксацией.

Программа способствует снижению уровня социальной напряженности у пожилых людей и инвалидов за счет удовлетворения потребности во внимании и заботе со стороны общества, которая у данной категории граждан обострена.

Кроме того, мероприятия программы реализуют задачи профилактики социального одиночества пожилых граждан и инвалидов, способствуют сохранению и развитию межпоколенных связей в обществе и семье.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ АРТ-ТЕРАПИИ

З. Т. Салахутдинова

Психолог бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социального обслуживания населения «На Калинке», г. Сургут

Современный подросток живет в мире, сложном по своему содержанию и тенденциям развития. Эмоциональное неблагополучие подростка – один из объектов пристального внимания психологов, педагогов, родителей.

Подростковый возраст характеризуется эмоциональной неустойчивостью и резкими колебаниями настроения (от экзальтации до депрессии), в этом возрасте наблюдается повышенная вероятность переживания чувства тревоги и волнения. Многие подростки предпочитают не проявлять свои негативные эмоции (ярость, гнев, печаль), а подавлять их. В дальнейшем подавление таких эмоций может вызвать большие проблемы, вплоть до развития и усугубления серьезного заболевания. Своевременная и качественная диагностика детского неблагополучия, адекватные коррекционные меры с применением инновационных технологий могут уменьшить риск возникновения нежелательных тенденций в развитии личности.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социального обслуживания «На Калинке» психологами используется новый метод арт-терапии – мультерапия. Ее образный, метафорический язык прекрасно подходит для психологической работы с детьми.

Основной целью проекта по мультерапии «Я рисую на окне...» является эмоциональная проработка каждым из участников проекта своей семейной ситуации и сублимация особенностей взаимодействия детско-родительских отношений, перенос их на экран.

В ходе работы психолога с детьми на занятиях происходит:

– формирование положительного эмоционального фона;

– сублимация страхов, причин тревоги в творческий продукт, что позволяет стабилизировать эмоциональное состояние ребенка, снизить тревожность;

– проработка глубинных психологических проблем подростков;

– выражение различных чувств, в том числе негативных – агрессии, гнева, злости, обиды, грусти в социально приемлемой форме как способ разрядки саморазрушающих и разрушающих эмоций.

Данный метод арт-терапии позволяет облегчить процесс коммуникации со сверстниками, способствует творческому самовыражению, развитию воображения, эстетического опыта, практических навыков изо-деятельности, художественных способностей в целом. Совместное участие в художественной деятельности способствует созданию отношений взаимного приятия, эмпатии.

На первом занятии по мультерапии происходит знакомство с участниками группы. Проводится первичная диагностика

с целью исследования эмоционального состояния подростков, их интересов, склонностей, проходит просмотр и обсуждение мультфильмов, созданных детьми. Как правило, детям очень нравится идея по созданию своего мультфильма, и они очень ждут следующего занятия. Психолог предлагает детям домашнее задание: обдумать тему или сюжет нового фильма.

Дискуссия по поводу темы – основный вид деятельности второго занятия. Проходит в форме мозгового штурма. Как вариант, психолог, изучая анкеты, предварительно выбирает несколько актуальных для детей конфликтных ситуаций, которые можно отразить в мультфильме и предлагает стихотворение или притчу, рассказ на данную тему.

Важно обговорить с детьми, как они понимают выбранную тему, есть ли у них ассоциации с их жизненным опытом, какие чувства они испытывают в связи с данной ситуацией. Можно посмотреть иллюстрации, обсудить какие ассоциации, эмоции вызывает эта тема.

На этом же занятии дети рисуют раскадровку. Раскадровка – это отображение сюжета в картинках – комикс. В раскадровке действие разбирается на отдельные сцены, из которых складывается мультфильм. Делая раскадровку, важно постоянно ставить себя на место будущего зрителя, оценивать, насколько понятен сюжет. Некоторые моменты, которые кажутся очевидными авторам, для зрителя часто совсем не являются таковыми, в раскадровке должна присутствовать логика.

В процессе рисования можно предложить ребенку еще раз проиграть сюжеты своей истории, побыть на месте каждого из действующих лиц, предложить ему проиграть различные варианты реакций и проследить, как они влияют на дальнейшее развитие событий. Этот способ работы дает возможность проявить чувства и поискать способ выхода из ситуации, оставаясь в контексте метафоры, истории.

Иногда во время занятия эффективнее делать раскадровку вместе с созданием сценария. Процесс становится более динамичным. Возможна ситуация, при которой дети вместе придумывают сюжет, а психолог зарисовывает кадры на доске или бумаге. Это особенно хорошо при работе с младшими группами, так как при совместном процессе детям легче сосредоточить внимание и помнить с чего началась история.

Второй вариант заключается в том, что каждый рисует свою собственную раскадровку, рассказывает, что именно он хотел по-

казать в каждом конкретном кадре. В данном случае раскрывается эмоциональная привязанность ребенка к ситуации, что именно его волнует и каким образом он выражает свою тревогу (диагностический и коррекционный компонент). Можно видеть проявление креативных способностей каждого в отдельности ребенка. Потом все вместе обсуждают полученные результаты, и выбирается наиболее удачная или создается одна целая из всех работ. Этот вариант больше подходит для старших групп.

Любая сцена, которую нужно снимать, обычно включает в себя фон (изображение места происходящего действия), героев и объекты, с которыми они взаимодействуют. Анимация не получится, если нарисовать на одном изображении и героев, и место действия, и предметы. Герои двигаются, а фон статичен, поэтому необходимо объяснить детям, что героев и фоны нужно рисовать отдельно.

На этом этапе дети создают всё необходимое для дальнейшей работы по созданию мультфильма, используя различные техники прикладного творчества: рисование, лепка оригами, бумагопластика, квиллинг, выдувание, мозаика, орнамент, роспись, рисование пальцами, ладошками, коллаж, аппликация, скульптура, папье-маше, рисование песком.

Это позволяет развивать креативность, пространственное и образное мышление, восприятие, мелкую моторику рук, помогает подростку сублимировать свои чувства в творческом продукте, выразить свое эмоциональное отношение к герою, которого он сам выбрал или ситуации.

Психолог может выбрать сам материалы или предложить участникам группы самостоятельно определить, из каких материалов будут созданы фоны, герои и предметы.

В процессе съемки должны участвовать как минимум два человека: оператор и аниматор. Оператор – это тот, кто делает каждый отдельный кадр, нажимает кнопку фотоаппарата и следит, чтобы в кадр не попадали посторонние объекты. Он отвечает за техническую часть работы. Аниматор – это человек, который двигает и одушевляет персонажей. Психологу необходимо отслеживать эмоциональное состояние подростков во время анимирования персонажей, у некоторых детей заметно желание анимировать конкретного персонажа, с которым ребенок чувствует эмоциональную близость.

В зависимости от сложности сцены и возраста участников аниматоров может быть несколько, а оператор, как правило, дол-

жен быть один. В ходе съемки участники группы могут меняться ролями и побывать как оператором, так и аниматором. После занятия важно обсудить – какая роль понравилась детям больше и почему.

Обычно в анимационном производстве, озвучивание мультфильма проводится перед анимацией. Но так как в детских мультфильмах не нужна точная синхронизация звука и изображения, то голоса записываются после анимации или вместе с ней. Озвучивание очень важный процесс, который способствует развитию не только речи, но и памяти, мышления и артистических способностей ребенка. Перед записью проходит подготовка, во время которой дети пробуют проговорить свою речь различными способами – тише, громче, подчеркивая какие-либо слова.

Запись ведется на диктофон, после записи голосов, проходит прослушивание. Детям обычно очень нравится слушать свой записанный голос. Они сами отслеживают недостатки записи – шумы, слишком громкий или тихий голос, недостаточность интонаций и просят записать их заново. Как правило, приходится делать 5–6 дублей для успешной записи звуков. На этом же занятии можно подобрать фоновую музыку, шумы, звуки природы (пение птиц, шум дождя, ветра, завывание метели, журчание ручья).

В первичном монтаже фильма могут принимать участие подростки, им интересно смотреть, как фотоснимки превращаются в законченный продукт, они могут растягивать кадры в программе Movie Maker, подбирать скорость кинокадров, создавать титры.

Окончательный монтаж мультипликационного фильма в настоящее время делает психолог – накладывает подобранные музыку и шумы на фильм.

Презентацию мультфильма целесообразно провести вместе с приглашенными гостями – родителями, воспитателями, специалистами, которые работают с детьми. Для того, чтобы пригласить гостей, дети делают афишу и помещают её на видном месте.

Сначала проходит просмотр мультфильма.

Подростки по очереди по кругу делятся впечатлениями от создания мультфильма, о новом опыте деятельности, при желании – о чувствах, которые они переживали во время создания мультфильма. Подводя итоги занятия, психолог рассказывает о роли каждого подростка в реализации проекта, об особенностях работы над этим мультфильмом. Этот этап очень важен для детей – они получают огромное удовольствие от просмотра СВОЕГО фильма,

эмоциональных «поглаживаний» взрослых. В конце занятия каждый ребенок, участвовавший в создании мультфильма, получает диплом участника и может забрать полюбившегося персонажа.

Реализация проекта в учреждении идет в течение года, было снято несколько мультфильмов с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации. Дети получают огромное удовольствие от участия в проекте.

В съемках мультфильма «Папы разные бывают» принимали участие дети из семьи Е., у которых в семье наблюдались сложности в детско-родительских отношениях (четверо детей: три девочки и один мальчик, воспитываются одним папой). Каждый ребенок из этой семьи нарисовал своего папу: один папа лежал на диване, другой – кричал, третий отец обнимал ребенка.

Дети в процессе рисования сначала проговаривали о проблемах с отцом, об особенностях его характера, в процессе работы эмоциональный фон начал меняться, и они начали говорить о том, какой у них папа замечательный, рассказали, что он очень заботливый, как он старается помочь им, какие блюда готовит для них.

И., которая в основном воспитывалась мамой, нарисовала эпизод про грустного маленького ребенка и отца, который ушел от него. Её рисунок лег в основу диагностики: она изобразила отца без рук, это свидетельствует о наличии трудностей во взаимоотношении девушки с отцом, о том, что она относится к нему с настороженностью, об отсутствии веры в свои силы, чувстве непригодности.

А. Х. и В. Х. (в настоящее время они воспитываются мамой, «папы» – не постоянные), озвучивая мультфильм, проговорили о том, каким бы они хотели видеть своего папу – заботливым, понимающим, защитником.

Метод мульт-терапии в работе с подростками может использоваться как в качестве диагностического, так и коррекционного инструмента. Он является малобюджетным – для использования достаточно простого фотоаппарата, штатива, и данный метод не требует от психолога владения особыми техническими навыками: программами монтажа мультфильмов может овладеть каждый.

Анализ психологической работы с подростками в рамках проекта позволил выявить эффективность данного метода работы. Область его использования не ограничивается коррекцией эмоциональной сферы несовершеннолетних, мульттерапия может быть использована психологами учреждения в дальнейшей работе Цен-

тра при коррекции детско-родительских отношений, при дисфункциях в семье.

Список использованной литературы

1. Кудрявцев С. Творческая природа психологии человека // Вопросы психологии. – 1990. – № 3.

2. Роджерс К. Творчество как усиление себя // Вопросы психологии. – 1990. – № 1.

3. Семенова Н.Г. Мульттерапия в России // Здоровье школьника. – 2014. – № 3.

4. Сказка как источник творчества детей: пособие для педагогов дошк. учреждений/Науч. рук. Ю.А. Лебедев. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001.

5. Халатов Н. Мы снимаем мультфильмы. – М.: Молодая гвардия, 1989.

6. Информационный ресурс – http://multtherapy.ru/.

ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА С НЕГОВОРЯЩИМИ ДЕТЬМИ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Л.С. Дячук, Р.С. Исламова

Логопеды отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Апрель», пгт. Барсово, Сургутский район

Вопрос о речевом развитии ребенка сегодня стоит очень остро, т. к. с каждым годом увеличивается число детей с различными речевыми патологиями.

В настоящее время значительно возрос интерес к проблеме помощи детям с выраженными формами интеллектуальной недостаточности с целью их социальной адаптации и интеграции в общество. Всё больше становится неговорящих малышей, детей с неразборчивой, смазанной речью, которые не могут овладеть чётким произношением всех звуков, а это приводит к серьёзным проблемам в обучении. То есть, любое нарушение речи, в разной степени, негативно влияет на психическое, физическое, умственное развитие детей и отражается на их деятельности, поведении и формировании личности в целом. Если своевременно не скорректировать имеющиеся нарушения, то круг проблем значительно увеличивается.

Долгое время детей с умственной отсталостью из-за тяжелого недоразвития познавательной деятельности, а также отчетливо выраженных физических и психических нарушений считали необучаемыми.

Дети с умственной отсталостью являются наиболее сложной группой аномальных детей. На фоне глубокого нарушения всей познавательной деятельности особенно отчетливо выступает недо-

развитие речи. Большая часть детей, поступивших в специальные коррекционные учреждения имеют системное недоразвитие речи разной степени выраженности. Поэтому, коррекция речевых нарушений у данной категории детей является необходимостью. В данной статье представлена система работы с неговорящими детьми, которая является результатом многолетней логопедической работы в отделении реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями. Предлагаемая система работы была создана на основании методики Н.С. Жуковой, Е.М. Мастюковой, Т.Б. Филичевой, С.А. Игнатьевой, Ю.А. Блинкова, адаптированной для данной категории детей, использован опыт работы А.В. Гришвиной, Е.Я. Пузыревской, Е.В. Сочевановой, Г.А. Каше, Р.И. Лалаевой.

Коррекционная работа проводится по следующим направлениям:

1. Развитие психических функций.
2. Развитие общей и мелкой моторики, пространственных представлений и ориентации.
3. Развитие дыхания, голоса и артикуляционной моторики.
4. Развитие импрессивной речи.
5. Развитие экспрессивной речи.

1. Развитие психических функций

Первый шаг коррекционной работы с неговорящим ребенком с умственной отсталостью – развитие произвольного внимания. Важно, чтобы ребенок нас «увидел», «услышал», привык вслушиваться в речь, реагировать на слова. Поэтому начинается работа с развития подражательной способности ребенка. Нужно научить его подражать действиям с предметами (мячом, кубиками и пр.), движениям рук, ног, головы. Это основа для перехода к подражанию артикуляционным движениям, звукам, словам.

Многие исследователи (А.А. Катаева, Е.А. Стребелева, В.И. Липакова и др.) считают, что работу по развитию импрессивной речи детей с умственной недостаточностью следует начинать с создания сенсорной базы, так как в процессе восприятия ребенком накапливаются зрительные, двигательные, слуховые, осязательные образы, что необходимо для дальнейшего развития их устной речи. Важно, чтобы процесс восприятия свойств предметов был сопряжен со словом. В этом случае слово оказывается наполненным конкретным значением и вызывает в представлении ребенка образ предмета.

В играх на развитие зрительного восприятия, памяти, внимания детям дается понятие об основных цветах (красный, синий, желтый, зеленый), форме предметов (круг, треугольник, квадрат), величине (большой, маленький): формируется умение удерживать в памяти ряд предметов, картинок.

Развитие слухового восприятия, памяти, внимания направлено на то, чтобы в процессе специальных игр и упражнений у детей развивалась способность узнавать и различать неречевые звуки. Широко используются музыкальные игрушки. Определенное место занимает работа над воспроизведением ритма. Ребенка просят отхлопать, отстучать по столу (на бубне, барабане) несложный ритм.

Далее идет работа над различением высоты, силы, тембра голоса на материале одинаковых звуков, слов, фраз.

2. Развитие общей и мелкой моторики, пространственных представлений и ориентации

Развитию общей моторики способствуют физминутки, речевые игры с движением, когда логопед читает текст, а дети выполняют соответствующие движения. Это и ходьба (на месте, на носочках, на пятках, с движением рук), и прыжки (на обеих ногах и поочередно на каждой), и игры в мяч (ловить, катать, по заданию подкатом попасть в ворота и т.д.).

Развитие моторики пальцев рук, пространственных представлений и пространственной ориентации предполагает повторение определенных манипуляций пальцами рук, произведенных логопедом (сжимание в кулак, сгибание и разгибание); построение из кубиков домиков, башен; работу с разборными игрушками, мозаикой; составление предметных разрезных картинок; складывание из палочек геометрических фигур; раскрашивание рисунков по контуру; расстегивание пуговиц, завязывание шнурков; пальчиковую гимнастику.

3. Развитие дыхания, голоса, артикуляционной моторики

Формирование звукопроизношения на данном этапе не является самостоятельной задачей. Этот период является подготовительным. Ведется работа над:

1) формированием: долгого выдоха и усилением направленной воздушной струи.

Начинать работу нужно с постановки диафрагмального дыхания, далее переходить к воспитанию плавного длительного выдоха, а затем к развитию правильного дыхания в процессе речи;

2) формированием простейших артикуляционных движений.

Упражнения для губ: сжатие, вытягивание трубочкой, растягивание в улыбку, открывание и закрывание рта, сосательные движения, вибрация, дутье.

Упражнения для языка: движение языка вперед-назад при открытом рте, вправо- влево, вверх-вниз, щелканье.

Упражнения на начальных этапах даются дозировано (особенно упражнения на дыхание), чтобы не утомить ребенка, не вызвать ухудшения самочувствия. Артикуляционная гимнастика проводится в игровой форме, ведь многие дети боятся зеркала, не терпят вмешательства в рот.

4. Развитие импрессивной речи

Дети с умственной отсталостью даже в школьном возрасте имеют разный уровень развития импрессивной речи. У одних понимание обращенной речи в пределах бытовой ситуации, а у других оно практически отсутствует. Развитие импрессивной речи предполагает:

1) Понимание элементарных инструкций (на, дай, возьми, положи, открой, закрой) в процессе обыгрывания игрушек и действий с предметами.

2) Накопление пассивного предметного словаря. Ребенок должен запомнить названия предметов, которые его окружают.

Нужно заметить, что не все дети на начальных этапах работы понимают изображение предметов на картинке. С такими детьми работа ведется с использованием игрушек, а иногда и натуральных объектов, например овощей или фруктов. Позже учим детей устанавливать сходство предмета и его изображения.

3) Понимание названий действий. Важной составляющей является накопление пассивного глагольного словарного запаса. Глагольный словарь должен состоять из названий действий, которые ребенок совершает сам или близкие ему люди (спит, ест, идет, сидит, стоит, бежит, прыгает и т.д.). Обучение пониманию действий лучше начинать с выполнения этих действий самим ребенком. Когда он достаточно хорошо сможет выполнять действия по инструкции, можно перейти к обыгрыванию их с помощью игрушек. В процессе организованной логопедом игры ребенку даются задания типа: посади куклу, положи мишку спать т.д. Далее переходим к сюжетным картинкам. Сначала учим детей понимать названия действий, которые совершаются одним и тем же лицом,

например: мальчик стоит, сидит, ест, пьет и т. д.

Затем усложняем задачу и учим ориентироваться в названиях действий, когда они даны без обозначений объектов и субъектов действия. Детям задаются вопросы: «Покажи, кто бежит? Кто рисует? Кто стоит?»

4) Понимание вопросов по поводу происходящих действий: где? куда? что? откуда? кому? для кого?

Сначала понимание каждого вопроса отрабатывается отдельно. Постепенно дети учатся ориентироваться в понимании вопросов, поставленных к сюжетной картинке.

5) Узнавание предмета по назначению.

6) Узнавание предмета, игрушки, животного по описанию.

7) Соотнесение слов «один-много» с соответствующим количеством предметов.

8) Соотнесение слов «большой-маленький» с величиной предмета.

Если ребенок не соотносит цвет или величину с их словесным обозначением, то нужно ограничиться сличением предметов по их цвету или величине.

9) Различение грамматической формы единственного и множественного числа существительных с окончаниями –ы (-и) (шар-шары, мяч- мячи), с окончаниями-а (-я) (дом-дома).

5. Развитие экспрессивной речи

Поскольку экспрессивная речь неговорящих детей состоит из отдельных плохо произносимых звукоподражаний или односложных слов-корней, основная задача логопеда – вызвать подражательную речевую деятельность детей в форме любых звуковых проявлений.

На занятиях мы создаем такие условия, чтобы затрагивались положительные эмоции ребенка, чтобы ему захотелось подражать слову взрослого. В работе с «особыми» детьми важно учитывать их индивидуальные особенности. Наблюдаем, к каким занятиям или игрушкам они проявляют особый интерес, в каких ситуациях у них возникает речевая активность. Некоторые дети «говорят» во время движения, другие – когда играют с любимой игрушкой. Максимально используем эти моменты, т. к. не все дети способны, особенно на первых этапах, к произвольной деятельности.

Активизация речи должна быть тесно связана с практической деятельностью ребенка, с наглядной ситуацией, с игрой. Широко используем звучащие и музыкальные игрушки («квакающие»

лягушки, «пищащие» птички, погремушки, гармошки, «говорящие» куклы в нарядной одежде), а также яркие пирамидки, мячи и т. д.

Последовательность работы по вызыванию речи может быть следующая:

1) Развитие произносимой речи на звукоподражаниях.

Подражание крикам животных («мяу», «ав-ав»), музыкальным игрушкам («ля-ля-ля», «ду-ду»), транспорту («би-би»), различным шумам («бах», «топ-топ», «кап-кап»), выражение своего состояния («ай», «бо-бо»).

Надо подбирать звукосочетания исходя из возможностей детей. У одних легче вызываются губные звуки («ба-ба»), у других – переднеязычные («дя-дя»), у третьих – заднеязычные («га-га»), а кто-то может произнести только гласные.

2) Называние в доступной форме близких ребенку лиц (мама, папа, баба и т. д.), имен близких или игрушек.

3) Просьбы («дай», «на»).

После того как у детей возникла потребность подражать слову взрослого, необходимо начинать работу над воспроизведением ударного слога, а затем интонационно- ритмического рисунка одно-, двух-, трехсложных слов.

Лепетные слова объединяются в простые предложения, содержащие обращение и повеление (Мама, дай); указательные слова и именительный падеж существительных (Тут киса); повеление и прямое дополнение (Дай мяч).

Соблюдение принципа «от простого – к сложному», использование системы поощрений, создание ситуации успеха, дозировка речевого материала, работа с детьми в группе и индивидуально увеличивает объем изучаемого материала.

Все логопедические занятия с данной категорией детей проводим в игровой форме, что позволяет гибко переключать внимание ребенка с одного вида деятельности на другой, не допуская потери внимания и снижения интереса.

Используем речевые игры, яркие, интересные игрушки. Игра является необходимостью, без которой не возможны положительные результаты. Медленно, но речь детей развивается, они начинают использовать ее как средство общения.

По результатам многолетней логопедической работы, можно сделать вывод, что показатели работы с неговорящими детьми с умственной отсталостью значительно улучшились. Произошло

накопление активного и пассивного словаря, которым они стали пользоваться как в отделении реабилитации, так и дома. Дети стали более самостоятельные, успешные в социально бытовой адаптации. Результаты анкетирования и собеседования с родителями дали положительную оценку работы.

Сложности в реабилитации детей с умственной отсталостью остаются, но благодаря постоянному поиску нового, данная работа не стоит на месте, адаптируется, видоизменяется и приносит ожидаемые результаты.

Литература

1. Алябьева Е.А. Логоритмические упражнения без музыкального сопровождения. – М.: Сфера, 2006.
2. Асташина И.В. Логопедические игры и упражнения для детей. – М.: Дом, 2008.
3. Дети с ограниченными возможностями: хрестоматия. – М,, 2005.
4. Ермаков В.П., Якунина Г.А. Основы тифлопедагогики. – М.:, Владос, 2000.
5. Защиринская О.В. Психология детей с ЗПР. – Санкт-Петербург: Речь, 2004.
6. Игнатьева С.А., Блинов Ю.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии. – М.: Владос, 2004.
7. Коломинский Я.Л. Психология детей в норме и патологии. – М.: Питер, 2004.
8. Лалаева Р.И., Серебрякова Н.В. Нарушение речи и их коррекция у детей с ЗПР. – М.: Владос, 2004.
9. Мишина Г.А., Моргачева Е.Н. Коррекционная и специальная педагогика. – М.: Форум-Инфра-М, 2007.
10. Психология аномального развития ребенка: хрестоматия в 2-х томах/Под ред. В.З. Лебединского. – М.: ЧеРо, 2002.
11. Степанова О.А. Методика игры с коррекционно-развивающими технологиями. – М.: Академия, 2003.
12. Шипицына Л.М. Необучаемый ребенок в семье и обществе. – Санкт-Петербург: Речь, 2005.

РАБОТНИК УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ: СТАТУС, ФУНКЦИИ, ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МАСТЕРСТВО, СПЕЦИФИКА ОРГАНИЗАЦИИ И СОДЕРЖАНИЯ ТРУДА

ИГРОВОЙ МЕТОД БИОУПРАВЛЕНИЯ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ЛИЧНОСТНОГО РОСТА РАБОТНИКОВ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ

М.В. Шабалина

Директор государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Маслянинский комплексный социально-оздоровительный центр»

Научный руководитель:
***Е.Г. Сахарова,* заместитель директора ГБУ Новосибирской области «Соцтехсервис», заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук**

Современный этап экономического развития ставит новые задачи перед социальной политикой государства и регионов. Обеспеченность системы социальной защиты квалифицированными кадрами сегодня является одной из главных задач для эффективного функционирования и развития отрасли. Последние годы в системе социальной защиты предприняты существенные меры по сохранению и развитию кадрового потенциала, повышению его профессионального уровня, оптимизации численности и состава. Вместе с тем существуют проблемы, которые требуют своего изучения и определения стратегии их решения. Одной из стратегических целей кадровой политики в области социальной сферы является охрана физического и психологического здоровья специалистов для повышения качества предоставляемых ими услуг клиентам.

Многими исследованиями подтвержден факт, что наиболее склонными к «эмоциональному выгоранию» относятся различ-

ные категории работников социальных служб (далее социальные работники), медики и педагоги. Социальным работникам, по роду своей деятельности вовлеченным в длительное напряженное общение с другими людьми, свойственен, как и другим специалистам системы «человек – человек», так называемый синдром «эмоционального выгорания». Синдром эмоционального выгорания представляет собой состояние эмоционального, умственного истощения, физического утомления, возникающее в результате хронического стресса на работе. Профессиональная деятельность социального работника, независимо от разновидности исполняемой работы, относится к группе профессий с повышенной моральной ответственностью за здоровье и жизнь отдельных людей, групп населения и общества в целом. Постоянные стрессовые ситуации, в которые попадает социальный работник в процессе сложного социального взаимодействия с клиентом, постоянное проникновение в суть его социальных проблем, личная незащищенность и другие морально-психологические факторы оказывают негативное воздействие на здоровье социального работника. Это связано также с тем, что в своей деятельности социальный работник, помимо профессиональных знаний, умений и навыков, в значительной мере использует свою личность, являясь своего рода «эмоциональным донором». Социальная работа предъявляет жесткие требования к психофизиологическим особенностям специалиста-профессионала и предполагает научно обоснованные методы отбора, адаптации специалистов по социальной работе, а также профилактики «синдрома эмоционального выгорания». Поэтому для борьбы со стрессом современному человеку, а специалистам социальной работы особенно, нужны новые методы его преодоления.

Программа пребывания сотрудников социальных служб, опеки и попечительства, территориальных органов, подведомственных учреждений министерства социального развития Новосибирской области в рамках инновационного проекта «Профилактика синдрома эмоционального выгорания»

С июля 2011 года в Государственном автономном учреждении социального обслуживания Новосибирской области «Маслянинский комплексный социально-оздоровительный центр» организованно обслуживание социальных работников Новосибирской области в рамках инновационного проекта Министерства социаль-

ного развития Новосибирской области «Профилактика синдрома эмоционального выгорания».

Актуальность программы обусловлена следующими факторами:

- наличие синдрома психо-эмоциональной усталости у сотрудников;

- снижение внутренней мотивации части сотрудников на успешное решение поставленных задач;

- необходимость повышения качества оказываемых услуг и создания психологически комфортной обстановки в коллективах учреждений социального обслуживания.

Цель программы: информирование работников социальных служб о причинах и стадиях синдрома эмоционального выгорания.

Задачи программы:

- обучить способам психической саморегуляции;

- снизить уровень эмоционального выгорания;

- содействовать активизации личностных ресурсов;

- сформировать установку на сохранение и укрепление психического здоровья.

Категория обслуживаемых клиентов: сотрудники социальных служб (заведующие отделениями профилактики безнадзорности детей и подростков муниципальных бюджетных учреждений, заведующие отделениями срочного социального обслуживания муниципальных бюджетных учреждений, специалисты по социальной работе отделений срочной социальной помощи населению, социальные работники муниципальных бюджетных учреждений, начальники отделов социального обслуживания населения администраций Новосибирской области, воспитатели, педагоги, медицинские работники: врачи, медсестры, санитарки, заведующие отделением государственных бюджетных учреждений социального обслуживания населения, заведующие и специалисты отделений милосердия, ответственные секретари комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, сотрудники опеки и попечительства и др.).

Согласно утвержденному графику заездов за период 2011–2015 гг. в Центре получили лечение и отдых 3977 человек: из них в 2011 году – 149 человек, в 2012 году – 682 человека, в 2013 году – 1300 человек, в 2014 году – 1100 человек, в 2015 году (1 полугодие) – 746 человек.

Приведен краткое описание условий пребывания по программе «Профилактика синдрома эмоционального выгорания».

В течение семи дней клиенты получают следующие услуги:

1. Оздоровительные услуги: консультация врача, ароматерапия, кислородный коктейль, соляная комната, посещение сауны, массаж аппаратный, фитококтейль, оздоровительный чай, термокамера «Кедровая бочка», лечебное физкультурное занятие «Здоровый позвоночник»,тренажерный зал, лекция «Школа здоровья», оздоровительный пешеходный маршрут «Прогулка с доктором», лекция косметолога, игровой тренинг биоуправления «БОС-ПУЛЬС».

2. Психологические услуги: вводный тренинг-презентация «Синдром эмоционального выгорания», тренинг личностного роста «Пойми себя», тренинг – мозговой штурм «Методы профилактики выгорания», релаксационные занятия «Я спокоен» «Мы все из детства», круглый стол по проблемам социальной работы, индивидуальная консультация психолога по запросу клиента.

3. Культурно-развлекательные мероприятия: экскурсия по р. п. Маслянино, поездка в бассейн «Фрегат», творческое занятие «Прикладное ассорти» (мастер – классы: «Изготовление тряпичной куклы»; «Модульное оригами»; «Лепка из глины»; «Квиллинг»), хоровая студия «Споемте, друзья», защита проекта «Итоговый домашний концерт», дискотеки тематические, конкурсные программы, творческая гостиная, киносеансы, познавательная прогулка по терренкуру «Тропа здоровья».В библиотеке организована выставка книг, информационных, методических пособий по проблемам социальной работы.

В связи с развитием новых технологий появилась возможность применения современных средств для профилактики негативных психических состояний, и одним из методов саморегуляции, тренировки стрессоустойчивости и снижения уровня тревожности, является метод биоуправления.

В 2014 году в Маслянинском комплексном социально – оздоровительном центре в рамках инновационного проекта министерства социального развития Новосибирской области «Профилактика синдрома эмоционального выгорания» при сотрудничестве с научно-исследовательским институтом (НИИ) молекулярной биологии и биофизики Сибирского отделения Российской академии медицинских наук (СО РАМН) открыт кабинет биологической обратной связи «БОС-пульс».

Игровое компьютерное биоуправление – это новая лечебно-оздоровительная технология на стыке медицины, физиологии, психотерапии, электроники и программирования, успешно разрабатываемая в НИИ молекулярной биологии и биофизики СО РАМН.

Одним из вариантов реализации технологии биоуправления являются игровые формы его представления, позволяющие оценить степень развития и владения навыками саморегуляции под контролем сердечного ритма в различных искусственно созданных ситуациях. Игра базируется на центральных механизмах физиологической регуляции – построена по принципу биологической обратной связи. Сюжет игр управляется ключевым психофизиологическим параметром – частотой сердечных сокращений – с помощью специальных простых датчиков, регистрирующих сигнал и передающих его в компьютер.

В основе биоуправления лежит универсальный принцип биологической обратной связи: регистрируемый физиологический параметр (способ регистрации частоты сердечных сокращений – фотоплетизмографическая регистрация изменений оптической плотности ткани фаланги пальца с помощью инфракрасного датчика), подлежащий коррекции, через интерфейс передается на монитор и обследуемый, наблюдая в динамике свою физиологическую функцию, обучается изменять ее в нужном для коррекции направлении, используя навыки саморегуляции.

Игровые тренажеры моделируют такие условия, где человек должен расслабляться, оставаться спокойным и хладнокровным, и, в то же время, контролировать ситуацию и быть внимательным (полностью сконцентрироваться как на отслеживании сигналов обратной связи, так и незамедлительно реагировать на неожиданно появляющиеся препятствия), то есть преодолевать противоречие между эмоциональным возбуждением и необходимостью сохранять состояние спокойствия и сосредоточенности. Атмосфера соревнования вносит в метод психоэмоциональную нагрузку: моделируется ситуация, которую в процессе тестирования нужно научиться преодолевать, воздействовать на регулируемый параметр испытуемый может только при помощи средств саморегуляции.

Наиболее эффективным способом диагностики стрессоустойчивости, готовности к эффективному действию ситуации соревнования является технология игрового компьютерного биоуправления, где игровой соревновательный сюжет управляется

физиологическими функциями клиента, а добиваться выигрыша возможно, лишь применяя эффективные стратегии поведения, контроля и саморегуляции психовегетативного статуса.

В процессе игрового тренинга клиент приобретает способность противостоять стрессу, учиться по – новому реагировать на конфликтные ситуации, снижать излишнее внутреннее напряжение тогда, когда требуются повышенная работоспособность, волевое усилие, мобилизация внимания.

Опыт применения игрового биоуправления в Государственном автономном учреждении социального обслуживания Новосибирской области «Маслянинский комплексный социально-оздоровительный центр»

Начальный этап работы представляет собой предварительное тестирование с целью сформировать общее представление относительно проявления нарушений эмоциональной сферы клиентов.

При исследовании психических состояний используются метод беседы и метод тестирования (методика для диагностики профессионального выгорания Maslach Burnout Inventory (MBI) в адаптации Н.Е. Водопьяновой), госпитальная шкала тревоги и депрессии (The hospital Anxiety and Depression Scale (HADS).

На основании результатов тестирования формируются две группы: с низким уровнем эмоционального выгорания (несформированность симптома) и с симптомом в стадии формирования.

Группа людей, имеющих невысокий уровень эмоционального выгорания, а также обладающих опытом работы на компьютере, приступает к игровому биоуправлению сразу. Клиентам из второй группы рекомендуется предварительная психологическая работа, направленная на снижение общего напряжения и коррекцию эмоционального состояния, снятие страха перед работой с компьютером, обучение навыкам расслабления, что является подготовительным этапом перед игровым биоуправлением. На следующем этапе (тренинг игрового биоуправления) клиент учится применять приемы саморегуляции и расслабления в искусственно созданной стрессовой ситуации.

В программу реабилитации социальных работников «Профилактика синдрома эмоционального выгорания» в 2014 году включены обучающие тренинги на основе методов игрового компьютерного биоуправления. Предусмотрено 4 занятия по 25 минут

с интервалом через день с использованием игровых программ с постоянным усложнением методики от занятия к занятию: «Магические кубики», «Вира», «Гребной канал», «Ралли». В конце каждого занятия участник получает информацию в виде графиков и может самостоятельно оценить результаты тренинга: насколько успешно справиться с эмоциональными нагрузками при выполнении задания и как быстро в течение занятия это удалось.

Всего в течение 2014 года в учреждении прошли оздоровление 1100 социальных работников, все они побывали на занятиях по игровому компьютерному биоуправлению «БОС – Пульс». Регулярно, в конце каждого месяца, проводилось анкетирование (на последнем занятии), чтобы оценить пользу тренингов и их результаты.

Всего в анкетирование приняло участие 400 человек, которые были разделены на две группы: 1 группа – социальные работники с низким уровнем синдрома эмоционального выгорания (несформированность симптома) и 2 группа – с симптомом синдрома эмоционального выгорания в стадии формирования.

На вопрос «Было Вам известно о методике игрового компьютерного биоуправления до того, как Вы поступили в Центр?» 18% опрошенных ответили, что были знакомы с методикой, 82% ответили «нет».

На вопрос «Было ли для Вас сложным освоение методики игрового биоуправления?» участники опроса ответили следующим образом. В группе 1освоили методику с первого занятия – 73%, со второго занятия – 12%, с третьего занятия – 9%, с четвертого занятия – 6%.

В группе 2 освоили методику с первого занятия – 54%, со второго занятия – 25%, с третьего занятия – 18%, с четвертого занятия – 3%.

97% испытуемых отметили легкость и доступность методики и лишь 3% ответили, что им «скучно на занятии».

На вопрос «Начиная с какого занятия, Вы смогли управлять своим самочувствием (у Вас уменьшился пульс и Вы выходили победителем в игре)» ответы в 1 группе распределись следующим образом: с первого занятия – 9%, со второго занятия – 30%, с третьего занятия – 45%, с четвертого занятия – 14%, не освоили методику – 2%.

Во 2 группе овладели навыками саморегуляции с первого занятия – 5%, со второго занятия – 21%, с третьего занятия – 54%, с четвертого занятия – 10%, не освоили методику – 10%.

Для определении эффективности методики игрового биоуправления были проанализированы данные по госпитальной шкале тревоги и депрессии (HADS). В таблице наглядно продемонстрированы результаты тестирования.

Эффективность методики игрового биоуправления на основании результатов тестирования (госпитальная шкала тревоги и депрессии HADS)

Показатель: тревожность

Группа 1		Группа 2	
Тестирование на входе	**Тестирование на выходе**	**Тестирование на входе**	**Тестирование на выходе**
59% норма	72% норма	38% норма	52% норма
24% субклинический уровень	28 субклинический уровень	38% субклинический уровень	35% субклинический уровень
17% клинический уровень	0% клинический уровень	24% клинический уровень	13% клинический уровень

Показатель: депрессия

Группа 1		Группа 2	
Тестирование на входе	**Тестирование на выходе**	**Тестирование на входе**	**Тестирование на выходе**
56% норма	64% норма	24% норма	41% норма
41% субклинический уровень	34% субклинический уровень	62% субклинический уровень	50% субклинический уровень
3% клинический уровень	2% клинический уровень	14% клинический уровень	9% клинический уровень

Анализ ответов респондентов, вошедших в первую и вторую группу, явно указывают на то, что после занятий игрового тренинга биоуправления «БОС – пульс» психологическое состояние клиентов улучшилось.

58% опрошенных отметили, что будут пользоваться навыками, полученными благодаря методике «БОС-пульс», в повседневной жизни, 39% – вряд ли смогут использовать, и только 3% опрошенных (12 человек) ответили, что эти тренинги им не пригодятся.

Внедрение тренингов биоуправления в своих учреждениях желают осуществить 75% участников анкетирования, 25% сомневаются в осуществлении такой возможности у себя на работе.

Современные требования к специалистам, работающим в социальной сфере, высокая динамика повседневной жизни и деятельности, интенсивность социальных связей, необходимость принимать ответственные решения в условиях неопределенной ситуации и дефицита времени, высокие требования к компетентности и оперативности работников обуславливают широкое проникновение методов саморегуляции для поддержания психологического здоровья, вызывая, тем самым, научный и практический интерес к описываемой проблеме.

Предлагаемые процедуры тестирования и методы саморегуляции имеют бесспорное практическое значение, так как позволяют прогнозировать эффективность использования тренинга игрового биоуправления, оценить степень успешности и качество реализации процессов саморегуляции личности работника с целью своевременной психопрофилактической и коррекционной работы, а также являются одним из важных факторов формирования кадровой политики в сфере социальной защиты для обеспечения общества квалифицированными специалистами.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПЛАН КАК ЗАЛОГ УСПЕШНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

Е.П. Рудчик

Заведующая специализированным отделением социально-медицинской помощи на дому МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» г. Шарыпово Красноярского края

Л.А. Сизых

Заведующая отделением № 2 социального обслуживания на дому

В данной статье представлен опыт работы по внедрению индивидуальных образовательных планов (ИОП) в учреждении социального обслуживания, раскрыты средства работы с социальными работниками для развития профессиональных компетенций и формирования корпоративной образовательной среды. В методической

разработке подробно представлена структура индивидуального образовательного плана (ИОП), приемы его составления, показано значение ИОП для повышения качества оказываемых услуг, обеспечения стабильных результатов деятельности учреждения.

Сегодня, в период изменений в социальной отрасли, необходимо особое внимание уделять подготовке кадров для повышения конкурентоспособности учреждения. В связи с введением профессиональных стандартов обновлены требования к социальным работникам. Прежние профессиональные знания несколько устарели, и нужно овладеть современными технологиями социальной работы, чтобы быстро реагировать на изменения внешней и внутренней среды. Вокруг быстро всё меняется, в том числе и информационно-образовательное пространство. Чтобы успеть за этими процессами, возникает необходимость создания постоянно действующей образовательной среды, и каждому сотруднику нужно заниматься не только самообразованием, но и саморазвитием.

Анализ кадрового состава Центра показал, что из общего числа всего 2 социальных работника имеют высшее образование (4%), 34 – среднее профессиональное (61%), 20 – среднее (35%). 89% из них в течение всего периода работы не проходили курсы повышения квалификации, хотя работают в социальной сфере более 15 лет. Для решения этой проблемы администрации Центра в апреле 2015 г. удалось организовать выездные курсы и обучить 46 работников по теме «Инновационные технологии в работе с гражданами пожилого возраста» (72 часа).

Жизнь стремительно движется вперед, и наша работа должна соответствовать требованиям времени, поэтому план профессионального развития для каждого сотрудника является очень актуальным. Значительную помощь в повышении уровня профессионального мастерства оказывают Университет непрерывного образования (УНО), методическое объединение (МО), где происходит не только обучение работников, но и обмен опытом работы. Анализ ситуации и поиск путей решения проблемы показал, что основной путь обеспечения роста профессионального мастерства социального работника – это не только участие в УНО и МО, но и реализация трех «С»: самообразование, самовоспитание, саморазвитие.

В ходе изучения теоретических основ по самосовершенствованию личности, мы убедились, что успех самообразования зависит от целого ряда компонентов познавательной деятельности человека, среди которых первостепенными являются:

1. Осознание человеком персональной необходимости в приобретении дополнительных знаний;

2. Обладание необходимым умственным развитием, способностями усматривать проблемы, формулировать их, планировать последовательные шаги поиска ответа;

3. Умение актуализировать знания, способы деятельности, отбирать необходимые для решения вставшей проблемы;

4. Желание решить проблему.

В нашем Центре уже с января 2014 г. социальные работники заполняют индивидуальные образовательные планы – ИОП, которые разработаны управленческой командой Центра для повышения уровня мастерства и профессиональной компетентности работников по вопросам теоретической и практической подготовленности по основным направлениям деятельности. За два года мы смогли выстроить систему работы по самообразованию кадров, увидеть практическую значимость ИОП для развития личности.

Схема ИОП разработана самостоятельно, без привлечения сторонних организаций. Наш опыт работы по организации профессионального развития на основе ИОП доступен для применения, не требует дополнительных финансовых затрат, внедрить его можно своими силами.

Индивидуальный образовательный план разработан в целях приобретения знаний на основе самостоятельных занятий. Для нас ИОП является инновацией, которая способствует саморазвитию личности, совершенствованию базовых компетенций, повышению функциональной грамотности работника. Заполняя ИОП, социальные работники самостоятельно и целенаправленно планируют траекторию своего развития, что позволяет им на более высоком уровне решать профессиональные задачи. В настоящее время в специализированном отделении социально-медицинской помощи на дому МБУ работают 7 социальных работников, 4 медицинских сестры; в отделении №2 социального обслуживания на дому – 11 социальных работников. Все в течение года реализуют ИОП.

Анализ работы учреждения показал, что в течение 2-х лет наблюдаются положительные результаты: работники Центра являются победителями и призерами краевого конкурса ««Лучший работник учреждения социального обслуживания»: 2014 г. – психолог Филиппова Л.В. – 1 место, специалист по социальной работе Баранова Т.В. –2 место; в 2015 г. медицинская сестра Ага-

тьева Н.А. – 1 место. В Центре успешно внедряются новшества: мини-клубы на дому, «Школа по уходу за тяжелобольными людьми», «Профилакторий на дому», метод проектов, «Скандинавская ходьба», «Социальный и паломнический туризм» и др. В 2014 г. в рейтинге учреждений КЦСОН занял 2 место, в 2015 г. по итогам независимой оценки по отрасли «Социальная защита населения» в Красноярском крае – 3 место (94,9 баллов). Анкетирование в рамках «Декады качества» показало 100% удовлетворенность получателей услуг. В книге отзывов в адрес социальных работников написано очень много благодарных слов от получателей услуг.

В своей деятельности социальный работник выполняет различные социальные роли. Прежде всего, он – связующее звено между подопечным и государством, призванным заботиться о гражданине. Одновременно и защитник интересов человека, его прав. А еще своеобразный духовный наставник, кроме того осуществляет психологическое сопровождение. Профессиональные знания социального работника включают, прежде всего, необходимость знания законодательства, основ социально-педагогической деятельности. Кроме того, сложные процессы, происходящие в стране, постоянно вызывают к жизни новые социальные проблемы, а, следовательно, и новые социальные технологии. Социальный работник, не следящий за всем новым, что появляется в сфере его профессиональных интересов, очень быстро окажется некомпетентным, профессионально несостоятельным. Учитывая необходимые личностные качества, требования к знаниям и умениям профессиональной деятельности социального работника, усиливается значимость процесса самообразования и самовоспитания. Целью внедрения ИОП является не только повышение уровня профессиональной подготовки сотрудника, но и развитие мотивации в достижении результатов.

Остановимся подробнее на работе с ИОП. Необходимо уточнить, что совместно с методистами Центра был разработан единый формат ИОП по блокам. Учитывалось и то, что в научной литературе исследователи (Ш. Рамон, И. Зимняя, Т. Шевеленкова и др.) выделяют три базисных компонента профессиональной деятельности личности в социальной работе:

- личностные качества;
- компетентность, включающая профессиональные знания, умения и качества;
- коммуникативные умения, способности.

В ИОП включены несколько блоков, заполняя которые работник самостоятельно планирует своё профессиональное развитие, избирательно подходит к предлагаемым формам обучения. Если нет возможности посетить занятие в УНО, он имеет возможность освоить материал дистанционно или взять его в электронном накопительном банке. Это помогает рационально использовать своё время, продуктивно организовать самообразование.

Образец индивидуального образовательного плана (ИОП)

Блок № 1: самостоятельное изучение вопросов по основным направлениям профессиональной деятельности

№	Изучаемые вопросы	Источник информации (название журнала, год, №)	Основная мысль (что я могу использовать в работе)	Отметка о выполнении

Блок № 2: посещение УНО («Университета непрерывного образования»)

Форма проведения	Дата/тема	Дата/тема	Дата/тема	Отметка о выполнении
лекции				
семинары				
консультации				

Блок № 3: участие в работе МО: выступления, мастер-классы, представление опыта работы и др.

Блок № 4: планируемые курсы повышения квалификации (сроки, тема), дистанционное обучение, стажировка и др.

Следует отметить, что каждый из работников отделений, составляя ИОП, выбирает для себя интересные статьи из обзоров периодической печати, одну тему на квартал. Самостоятельно определяется с темой и формой самообразования, изучает опыт других учреждений.

Какой ресурс при этом использует? Электронный накопительный банк в методическом кабинете, журналы «Социальное обслуживание», «Работник социальной службы», «Социальная работа», Интернет (см. приложение № 2), которые, безусловно, помогают научиться мыслить, являются ориентиром по внедрению инноваций. На занятиях в УНО, заседаниях методических объединений происходит обсуждение новинок периодической печати, представление своего опыта работы.

За период 2014–2015 гг. проведено 7 заседаний, заслушаны выступления отдельных социальных работников: «Социальный работник – труд души и сердца» – Шнайдер Н.Н.; «Метод проектов как эффективный способ повышения качества социальных услуг» – Полозова Н.Н., «Социокультурная реабилитация обслуживаемых» – Магда Н.Ф., «Оказание социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам с учетом индивидуального подхода» – Лапина С.А.; «Комплексная реабилитация инвалидов» – Володькина Т.А.; «Новые подходы в социальном обслуживании населения» – Нефедова Е.М.; «Организация досуговой деятельности в социальном доме пос. Дубинино» – Харук И.П.; «Опыт работы по организации профилактория на дому» – Ключникова Л.М.; «Домашняя академия в пос. Горячегорск как способ развития связи поколений» – Копыльченко Е.Е. Кроме этого, каждый участник муниципального тура конкурса «Лучший работник учреждения социального обслуживания» на заседании МО ознакомил коллег с новыми формами работы, которые использует в практической деятельности.

Работая над выполнением ИОП, сотрудники стали решать возникающие проблемы и трудности на более высоком профессиональном уровне, выступать с инициативами по внедрению инноваций. Так, медсестра специализированного отделения предложила открыть «Школу по уходу за тяжелобольными людьми» (для тех, у кого прикованы к постели родственники). «Школа» стала очень популярной и востребованной в нашем городе. Социальный работник Ключникова Л.М. одна из первых организовала мини-клубы на дому, где проведены не только досуговые мероприятия, но и мастер-классы с привлечением волонтеров по изготовлению творческих поделок (броши и др.). Таким образом, важнейшим критерием эффективности самообразования следует считать реальное внедрение в профессиональную деятельность прогрессивных идей. Эффективность самообразования связана с творческим усвоением новой научной информации и передового опыта, воплощением приобретенных знаний и умений в практическую деятельность.

Как осуществляется контроль реализации ИОП? Один раз в квартал заведующая отделением проводит проверку ИОП, отмечает у себя в учетных документах результаты работы каждого сотрудника. При начислении стимулирующих выплат это обязательно учитывается как отдельный показатель работы. Кроме этого, решено организовать мониторинг на основе листа успешности для определения эффективности деятельности сотрудников, что позволит получить информацию для принятия дальнейших управленческих решений (см. приложение № 1).

Ежегодно в конце календарного года в нашем Центре проводится анкетирование сотрудников с целью изучения образовательных запросов и потребностей. Анализ анкет 2015 г. показал, что основная масса респондентов считают необходимостью развивать свою профессиональную компетентность. Вместе с тем повышение уровня своего профессионализма большинство из них (75%) видят в приобретении новых знаний; в повышении престижа –23%, возможности карьерного роста – 2%. Важно также отметить, что большинство опрошенных (89%) согласны с утверждением о необходимости повышать уровень своего профессионализма как условие успешности их деятельности. Таким образом, основная часть опрошенных ориентирована на совершенствование своих профессиональных качеств и навыков, стремится к повышению профессионального мастерства.

Какие позитивные изменения в деятельности отделений можно назвать? Во-первых, помимо роста творческого потенциала и внедрения инноваций, 61% сотрудников научились работать на компьютере, стали активно использовать ресурс Интернета, общаться в социальных сетях. Во-вторых, помимо навыков работы в текстовом редакторе Word, 23% научились разрабатывать презентации, 28% – составлять проекты, 23% – пользоваться электронными государственными услугами. Мы, как заведующие отделениями, стали чаще работать с электронной почтой, уже начали вводить электронный документооборот. Еженедельно знакомимся со статьями в новостной ленте и новыми материалами на сайте Министерства социальной политики, постоянно изучаем все новинки периодической печати и анализируем актуальные материалы, чтобы быть на голову выше своих подчиненных и соответствовать современным требованиям.

Практика работы по ИОП показала, что организация образовательного пространства в учреждении – непрерывный процесс, которым нужно целенаправленно управлять. Важная задача

управленческой команды в работе с персоналом – формирование установки на самообразование, воспитание умений и навыков самостоятельной работы над собой. Представляя наш опыт работы по внедрению ИОП, мы с уверенностью можем сказать следующее:

• эффективность работы учреждения связана с уровнем развития профессионально важных качеств социального работника в процессе самообразования и саморазвития;

• ИОП способствует развитию мотивации работников и повышению профессионального мастерства;

• стимулирование персонала в процессе развития профессиональных качеств зависит от правильно организованной работы в учреждении.

Приложение № 1

Лист успешности профессиональной деятельности

_____ (ФИО, должность)

Год / **Мероприятия**			
Курсы ПК (где, тема, кол-во часов)			
Тема самообразования			
Участие в деятельности МО, ТГ			
Проектная деятельность, участие в разработке и реализации проектов			
Выступления на конференциях, семинарах, МО на разных уровнях (где, тема)			
Публикации в СМИ о профессиональной деятельности (статьи, отзывы о работе)			
Внедрение инноваций			
Участие в конкурсах (название, на каком уровне, результат участия)			
Тиражирование (обобщение) опыта работы			

Сведения о наградах, поощрениях			

Приложение № 2

Индивидуальный образовательный план (ИОП)

Должность: социальный работник
Ф.И. О.: Шнайдер Наталья Николаевна

БЛОК № 1: ***Самостоятельное изучение вопросов по основным направлениям профессиональной деятельности***

№	Изучаемые вопросы	Источник информации	Примечание (основная мысль, что можно использовать в работе)	Отметка о выполн.
1	Применение зеркалотерапии в реабилитационной работе с инвалидами	«Работник социальной службы» № 1/2014 стр. 75	Описаны приемы визуально-силового тренинга. Интересны упражнения на тренажере с зеркалом	
2	Формы и технологии работы с пожилыми людьми и инвалидами в отделении дневного пребывания	«Работник социальной службы» № 4/2014 стр. 65	О видах досуговой деятельности, творческих конкурсах	
3	Деловая этика и деловой этикет социального работника	Журнал «Социальное обслуживание» № 8/2014 стр. 123	Соблюдать 4 принципа: гуманизма; целеустремленности; эстетической привлекательности; чета обычаев и традиций	
4	Будни социального работника: записи из рабочих блокнотов	Журнал «Социальное обслуживание» № 9/2014, стр. 119	Сохранять свои рабочие тетради, в которых четко и ясно все написано, дата, подписи	
5	В основе работы – забота о людях, повышение качества услуг	Журнал «Социальная работа» № 9/2014 стр. 37	Прием граждан в режиме единого окна, создание единого места приема граждан	
6	Развитие активной жизненной позиции пожилых граждан	Журнал «Работник социальной службы» № 11/2014, стр. 20	Умение использовать творческий потенциал пожилых людей. Тесное сотрудничество с активом пожилых людей	

Индивидуальный образовательный план (ИОП)

Должность: социальный работник
Ф.И. О.: Полозова Надежда Николаевна

БЛОК № 1: ***Самостоятельное изучение вопросов по основным направлениям профессиональной деятельности***

№	Изучаемые вопросы	Источник информации	Примечание (основная мысль, что можно использовать в работе)	Отметка о выполн.
1	Программа по профилактике синдрома профессионального сгорания	«Работник социальной службы» № 4/2014 стр. 73	Интерес представляет 2-ой блок. Для себя взяла комплекс упражнений и методы регуляции эмоциональной сферы	
2	Портреты наших коллег «Социальные работники – люди душевные и милосердные»	«Работник социальной службы» № 2/2014 стр. 135	Опыт работы (г. Зеленогорск). Описание будней соцработника	
3	Использование методов новой позитивной психологии при работе с пожилыми людьми	Журнал «Социальное обслуживание» № 10/2014, стр. 25	Перестать жить прошлым и осознать смысл жизни, осознано выстраивать дружеские отношения	
4	Новые подходы в социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов	Журнал «Работник социальной службы», № 10/2014, стр. 28	Организовать мини-клубы, мобильные бригады.	
5	Всегда найдется дело для умелых рук	Журнал «Социальная работа», № 12/2014, стр. 60	Правильно спланированная работа, индивидуальный подход, последовательность работ научат добиться лучшего результата	
6	Клубная работа для пожилых людей	Журнал «Работник социальной службы», № 12/2014, стр. 81	Мини-клубы на дому – одна из технологий, которая позволяет создать условия для объединения пожилых в соответствии с их интересами	

Индивидуальный образовательный план (ИОП)

Должность: медицинская сестра
Ф.И. О.: Агатьева Наталья Андреевна

БЛОК № 1: ***Самостоятельное изучение вопросов по основным направлениям профессиональной деятельности***

№	Изучаемые вопросы	Источник информации	Примечание (основная мысль, что можно использовать)	Отметка о выполнении
1	Школа артериальной гипертонии для пожилых	«Работник социальной службы», № 1, 2014 стр. 101	Проведение занятий, опыт работы «школы» интересен	
2	Авторская программа по фитотерапии	«Работник социальной службы», № 4, 2014 стр. 107	Интересен опыт применения фитотерапии в онкологии	
3	Социальное проектирование как эффективный способ внедрения инноваций	«Работник социальной службы», № 4, 2014, стр. 74	Взять в работу «Информационный калейдоскоп»	
4	Система внутриорганизационного обучения медицинских работников стационарного учреждения социального обслуживания	Журнал «Социальное обслуживание» № 9, 2014, стр. 8	Необходимо повышение квалификации сотрудников, а так же саморазвитие	
5	Элементы арт-терапии в процессе социально-психологической реабилитации молодых людей с ограниченными возможностями	Журнал «Работник социальной службы», № 8, 2014, стр. 37	Лечение с помощью искусства, изотерапия, музыкотерапия	
6	О внедрении передовых технологий работы с пожилыми людьми и инвалидами в центре социального обслуживания населения	Журнал «Социальное обслуживание», № 9, 2014, стр. 40	Использовать в работе инновационный «бригадный метод», объединить 2–3 работника	
7	Инновационная деятельность КЦСОН по оказанию социальных услуг	«Социальное обслуживание», № 10, 2014, стр. 35	Различные виды терапии, интересен опыт по музыкотерапии	

КУЛЬТОРГАНИЗАТОР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ: СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИНТЕРНАТЕ

А.Х. Гумерова

Культорганизатор Стерлитамакского психоневрологического интерната, Республика Башкортостан

Стерлитамакском психоневрологическом интернате проживают женщины, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию. Главным направлением деятельности интерната является социально-бытовая реабилитация с учётом личностных и психических особенностей, а также создание условий для реализации заложенных природой возможностей у наших получателей социальных услуг.

В этой статье мы хотели бы поделиться своим опытом и методами реабилитации наших обслуживаемых.

Огромным потенциалом в реабилитационной работе обладает арт-терапия (терапия творчеством, искусством). Создание предметов прикладного творчества даёт возможность нашим обслуживаемым самовыражаться, развивать чувство внутреннего самоконтроля. За годы деятельности интерната обслуживаемые освоили различные методики ручного труда: изготовление панно на манке, метод ковроплетения,изготовление гравюр методом чеканки,вышивка лентами, крестом, изготовление кукол на проволочном каркасе, бисероплетение, валяние шерстью и многое другое.

Особенно любимы нашими женщинами занятия по вокалу, хореографии, театральному искусству. Для этого были созданы кружки: «Сударушка» (по вокалу и народному пению), «Мираж» (по танцам), а также всеми любимая музыкальная театр – студия «Брависсимо», которую посещают все желающие. Подготовки к различным конкурсам, праздничным концертам не дают расслабиться ни на один день – репетиции проводятся постоянно. Ин-

дивидуальные музыкальные занятия проводятся также регулярно. У нас много талантливых женщин, которые играют на разных инструментах: гитара, фортепиано, кубыз, губная гармошка. Для этих целей недавно было приобретено современное цифровое пианино в личное пользование нашей обслуживаемой.

Кроме арт-терапии важным методом реабилитации является анималотерапия. В нашем интернате существует уже давно «Трогательный зоопарк», где каждый из наших получателей социальных услуг может прийти и погладить любое животное, живущее в этом зоопарке. А их у нас немало: куры, декоративные кролики, кролики мясных пород, летом заводим уток и гусей, даже были козы, которых доили сами обслуживаемые. И часто на праздник мы приглашали как аттракцион «Счастливую повозку» – это лошадь Ласточка и её добрый хозяин Николай.

А недавно у нас появился ещё один питомец – это пони по кличке Доблесть. И поэтому мы хотели бы подробнее остановиться на социальной пользе иппотерапии.

С древнейших времён известно благотворное влияние на здоровье человека езды и общения с лошадьми. Ещё античный врач Гиппократ утверждал, что раненые и больные поправляются быстрее и успешнее, если ездят верхом. Иппотерапия, по сути, является особой формой лечебной физкультуры, только здесь в качестве спортивного снаряда выступает живая лошадь. Кроме того, ни один из спортивных снарядов не обладает возможностью возбуждать у пациента такую сильнейшую, разнонаправленную мотивацию, занятиям лечебно-верховой езды: получатель социальных услуг испытывает огромное желание сесть на лошадь, почувствовать себя всадником, преодолеть страх, почувствовать уверенность в своих силах.

Уход за пони мы доверили нашей обслуживаемой Хамидуллиной Зинфире (под чутким руководством сотрудников интерната). Она очень любит животных и быстро нашла общий язык с новым другом. Кормить, расчёсывать гриву, играть и тренировать – это всё ей очень нравится и у неё это здорово получается. Совсем недавно мы начали объезжать нашу Доблесть. Круг заболеваний, при которых применяют лечебную верховую езду, очень широк. Мы начали с таких получателей социальных услуг, у которых диагноз умственная отсталость (олигофрения, синдром Дауна).

Иппотерапия – это метод, оказывающий одновременное воздействие на физический и психосоциальный статусы занимаю-

щегося. Он складывается из общения с живым организмом – лошадью, крупным, темпераментным и сильным животным, обладание и управление которым дарит больному ощущение победы, повиновение ему такого огромного мощного существа, а также чувство превосходства над окружающими, стоящими внизу, на земле людьми. Кроме этого, необходимо учитывать впечатление, производимое непривычно большим пространством вокруг обслуживаемого (плац на открытом воздухе), которое позволяет ему почувствовать себя свободным, раскрепощённым. При верховой езде у седока задействованы практически все группы мышц. Человеку, сидящему на движущейся лошади, приходится постоянно контролировать равновесие, а это заставляет синхронизировать работу мышц спины, туловища и всех остальных мышц, то, расслабляя, то, напрягая их. Улучшение кровотока в целом улучшает кровоснабжение мозга. Во время занятий наши девушки не просто катаются на пони, но и учатся ухаживать за животным, кормить его, следить за сбруей до и после занятий.

Используя этот метод реабилитации, мы ставим задачу добиться улучшения состояния обслуживаемого, формирование получателя социальных услуг как личности. Эта цель может быть достигнута именно потому, что животное, не имеющее культурной надстройки, часто затрудняющей человеческие взаимоотношения, принимает пациента таким, как он есть, и позволяет установить простые, но внушающие уверенность отношения. Естественно, не все наши получатели социальных услуг приходят к этому этапу, но те, кому это удаётся, получают огромное удовольствие и удовлетворение от возможности быть частью нормального мира, и это в невероятной степени улучшает их социальные отношения с окружающими.

«ЧЕЛОВЕК – ЗОЛОТОЕ СЕРДЦЕ»

С.Р. Кондратьева

Сотрудник Республиканского информационно-методического центра в сфере социального обслуживания Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан

В системе учреждений социального обслуживания Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан больше 50 лет функционирует государственное автономное учреждение социального обслуживания «Верхне-Отарский детский детский дом-интернат для умственно отсталых детей». 45 лет руководит учреждением Гараев Имаметдин Гараевич.

В настоящее время в доме-интернате воспитываются 82 ребенка- инвалида. Воспитанники любят интернат как свой родной дом. В статистических цифрах нет показателей суицидов и побегов. Дети радостны и счастливы. А директора они ласково называют «Бабай». Благодаря его таланту руководителя и организатора учреждение из обычного детского дома-интерната приобрело статус базового реабилитационного учреждения для умственно отсталых детей. Главная забота директора учреждения, выполняющего функции опекуна и попечителя особых детей – научить их радоваться, удивляться, любить, сочувствовать...

Сегодня сельский дом-интернат имеет хорошую материальную базу. Сданы в эксплуатацию четыре новых кирпичных корпуса интерната с современным реабилитационным отделением. Для детей имеется тренажерный зал, сенсорная комната, массажный кабинет, лечебно-игровые комнаты, фитобар, учебный класс, компьютерный класс, швейная мастерская. Особая гордость учреждения – теплица и мини-зоопарк, в котором живут белки, поросята, ослик и экзотические птицы.

В реабилитационной работе с детьми специалисты интерната используют эффективные технологии и методы: кинезитерапия, технология «MOVE», сенсорная стимуляция, арт-терапия, технология «Саундбим» – музыкальный луч, игровая терапия.

Во взаимодействии с ГБСКОУ «Сабинская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа интернат VIII вида» организован образовательный процесс детей.

Особое значение придается трудовому воспитанию и развитию трудовых навыков. Воспитанников привлекают к работе в теплицах (выращивание цветов, овощей), к уходу за животными мини-зоопарка, благоустройству территории и помещений. Летом – это цветники, фонтаны, зимой – снежные скульптуры.

Разнообразны и социокультурные мероприятия. Дети часто посещают театры, музеи, выставки. Частыми гостями интерната являются популярные артисты. В рамках технологии «Социальный туризм» дети выезжают в города и районные центры Республики, а также за ее пределы.

Коллектив специалистов учреждения является активным участником всероссийских и республиканских конкурсов, выставок творчества, конкурсов профессионального мастерства. Коллектив интерната получает большое количество благодарностей от бывших воспитанников, которые с теплотой вспоминают его заботу, мудрое руководство и понимание детских душ. Благодаря эффективной реабилитационной работе сотрудников интерната и вопреки диагнозам, некоторые воспитанники успешно интегрированы в общество и сейчас часто оказывают спонсорскую помощь интернату, служат личным примером успеха. Чтобы поделится опытом, планами дальнейшей жизни, оказания помощи, в интернате проводятся ежегодные встречи бывших воспитанников.

Имаметдин Гараевич активно занимается общественной работой: является членом Совета директоров стационарных учреждений социального обслуживания при Министерстве труда, занятости социальной защиты Республики Татарстан, участвует во всероссийских и республиканских конкурсах. В 2012 году он стал победителем в республиканском конкурсе «Мужчина года: женский взгляд» в номинации «Мужчина – благородное сердце». За многолетний и добросовестный труд Имаметдину Гараевичу присвоено Почетное звание «Заслуженный работник социального обеспечения РСФСР», медаль Республики Татарстан «За доблестный труд», он является лауреатом конкурса «Человек – золотое сердце», внесен в Общероссийскую Энциклопедию «Лучшие люди России».

В 2014 году директор ГАУСО «Верхне-Отарский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» Гараев Имаметдин Гараевич был признан победителем во Всероссийском конкурсе «Лучший работник учреждения социального обслуживания» в номинации «За долголетие в социальной работе».

Здоровья Вам, Имаметдин Гараевич, и успехов в Вашем благородном деле!

10 ЛЕТ НА СЛУЖБЕ У НАРОДА

Н.В. Трофименко

Аналитик бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Русско-Полянского района»

Профессия социального работника – одна из наиболее важных профессий, востребованных в обществе. Социальные работники – это люди, которые заботятся о самых слабых и незащищенных гражданах. В развитом государстве происходит именно так.

Ровно 10 лет назад – в 2005 году в нашем районе создано муниципальное учреждение Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Русско-Полянского района». 1 декабря 2008 года переименовано в бюджетное учреждение Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Русско-Полянского района».

Учреждение создано с целью оказания гражданам пожилого возраста, инвалидам, семьям с несовершеннолетними детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

За десять лет специалистами учреждения накоплен уникальный опыт, который позволяет в современных условиях использовать инновационные технологии, способствующие улучшению качества работы учреждения, быть конкурентоспособными, эффективно реализовывать задачи, поставленные Правительством.

Сегодня в бюджетном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания населения» работает сто тридцать семь специалистов, создано четыре службы (административная, финансово – экономическая, обеспечивающая, хозяйственная) и девять отделений.

Социальные услуги людям старшего поколения оказывают социальные работники отделений социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.

Реализуется программа «Школа ухода за пожилыми людьми и инвалидами», как инновационная форма социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. Программа позволяет достичь оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации людей старшего поколения к домашней обстановке в окружении семьи, помочь родственникам, осуществляющим уход на дому, а также обучает самих инвалидов и людей старшего поколения принципам общего ухода и основам реабилитации.

В рамках долгосрочной целевой программы «Старшее поколение» на базе учреждения с целью выявления творческих способностей людей пожилого возраста и инвалидов, а также создания условий для их реализации осуществляется клубная работа. Сегодня созданы 78 мини-клубов, в которых занимаются 539 человек.

В основном социокультурная деятельность на селе проходит в тесном контакте с работниками сельских Домов культуры, библиотек, музеев, общеобразовательных школ. Кроме традиционных праздников, приуроченных к знаменательным и памятным датам, проходят и различные конкурсы, выставки, лекции.

Вся работа коллектива направлена на то, чтобы люди избавились от чувства одиночества и невостребованности, так как доступное участие в социальной жизни повышает жизненный иммунитет, и способствует долголетию пожилых людей.

На базе учреждения проводятся занятия по лечебной физкультуре по программе «Группа здоровья для пожилых людей» предназначена для оздоровления пожилых людей.

С целью оказания комплексной социальной помощи приёмным семьям (помощникам), гражданам пожилого возраста (подопечным), а также их родственникам на базе учреждения разработана программа «Приёмная семья для пожилого человека». На сегодняшний день на территории района организовано 3 приёмных семьи для граждан пожилого возраста.

В целях повышения компьютерной грамотности пожилых людей и инвалидов продолжается работа курса компьютерной грамотности для пожилых и инвалидов по специальной программе «Смайл». По программе обучено 20 человек.

Отделение срочного социального обслуживания населения было организовано в январе 2006 года. С 2014 года реорганизовано в отделение срочного социального обслуживания и организационного обеспечения. Создание этого отделения было связано с оказанием помощи гражданам, вне зависимости от их возраста,

остронуждающимся в социальной поддержке, помощи разового характера, направленной на поддержание их жизнедеятельности. Спектр дополнительных платных услуг, предоставляемых отделением разнообразен: от сезонных работ до доставления лекарственных препаратов, большим спросом пользуются парикмахерские услуги. В отделение обращаются граждане в связи с пожарами, стихийными бедствиями. Для социального обслуживания населения, остронуждающегося в социальной поддержке, проживающего в малых и отдаленных населенных пунктах, расположенных на территории Русско-Полянского муниципального района Омской области, создана и действует мобильная служба. С января 2012 года для отдельных категорий граждан, предоставляются услуги сиделки.

Социальные услуги семьям с детьми в учреждении оказывают два отделения: профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия и социальной реабилитации инвалидов.

«Служба ранней помощи» создана в целях необходимости развития сектора ранней помощи и оказания междисциплинарных услуг медицинского, социального, психолого-педагогического профиля детям от 0 до 3-х лет с ограниченными возможностями здоровья и их семьям, нуждающимся в ранней реабилитации, коррекции, лечении и социальной защите. В качестве средства реабилитации несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации, на базе учреждения функционирует комната социально-бытовой адаптации, где детей учат социально-бытовым навыкам, связанными с самообслуживанием, соблюдением правил гигиены, поддержанием порядка в комнате, приготовлением пищи. В сенсорной комнате и комнате психологической разгрузки психологи учреждения проводят занятия на снятие эмоционального напряжения, на развитие навыков саморегуляции. Наличие необходимого реабилитационного и медицинского оборудования позволяет оказывать большое количество социально-медицинских услуг. Кабинет по ЛФК оснащен тренажерами, имеется сухой бассейн, спортивный инвентарь. Оборудована комната Монтессори. С 2009 года работает служба экстренной психологической помощи «Телефон доверия».

Специалисты отделения профилактики и семейного неблагополучия ежегодно участвуют в проведении комплексной межведомственной профилактической операции «Подросток», направленной на профилактику безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, на территории района. На базе учреждения

с сентября 2009 года создан волонтерский отряд «МЫ». Работа отряда организована по программе волонтерского движения «Время действовать». Для проведения профилактической работы волонтеры проводят классные часы, игровые программы, викторины, брейн-ринги, занятия с элементами тренинга, готовят выступления агитбригады, выпускают буклеты, листовки. С мая 2015 года начал свою волонтерскую деятельность волонтерский отряд «МИГ», который направляет свою деятельности на формирование семенных ценностей у несовершеннолетних и молодежи, отряд объединил школьников и работающую молодежь.

Специалисты по работе с семьей и детьми ежегодно принимают участие в оздоровительной кампании детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Методической темой учреждения в 2015 году стала тема «Проектно – программный метод как технология эффективности по улучшению качества работы учреждения». Сегодня на базе учреждения специалистами реализуется 27 программ и проектов по разным направлениям, в текущем году планируется реализовать восемь программ, из них «Старшему поколению – активное долголетие», которая реализуется совместно с Русско – Полянским районным отделением Омской областной общественной организацией ветеранов (пенсионеров).

Ежегодно специалисты учреждения принимают участие в областных конкурсах, таких как «Социальная звезда», «Семья года», в профессиональном конкурсе социальных работников. Так, в 2014 году в областном конкурсе «Лучший по профессии» среди социальных работников Чередниченко Александр, социальный работник отделения № 3 социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста занял третье место (заведующая Коваленко Н.А.), Бондаренко Татьяна, специалист по социальной работе отделения профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия заняла второе место (заведующая отделением Иванова С.А.).

Учреждение – это часть истории района, его социального прошлого и настоящего. Эту историю в коллективе ткали многие. И каждый оставил свою частичку. У истоков учреждения стояли Бабак С.М., Чайко А.А., Саводерова Л.И., Пшембаева Ж.Б., Андреева С.А., Коваленко Е.И., Федорченко С.К., Бражная Л.Г., Жусупова А.К., Афиногентова В.И., Ханина Т.Г..

Руководит учреждением Морякина Наталья Михайловна. Хочется отметить следующих специалистов: Кирину О.Ю., Писа-

реву Т.В., Мартыненко Н.Н., Баковкину А.В., Дуленко Л.Н., Баковкина Ф.Л., Назаренко С.В., Тиунчик, Н. И., Шкиндер О.П., Иванову С.А., Бондаренко Т.А., Шевченко М.Н., Закутаеву З.В., Иващенко Н.В., Кабдырову Ж.И., Кудаспаеву Г. К-Б., Точилину Ю.А., Гартунг И.И., Дееву Н.Н., Кель М.И., Носову Т.А., Суборову С.И., Уманвкую А.В., Флягину А.Х., Дудник Н.В., Анзельм Г.И., Волонец Т.В., Герасимову И.Ф., Клюют С.А., Патлай А.И., Решке С.Н., Сиряк Н.А., Смогулову Ж.Х., Шеффер Т.А., Шеффер Т.В., Коваленко Н.А., Бекенову Г.Х., Волкову И.Н., Дудину С.П., Луценко Г.Б., Попову М.Н., Хоменко Е.А., Чередниченко А.А., Быченкову А.Н., Вшивенко Н.В., Долгову Н.И., Евповар Е.А., Рожкову Е.Е., Щенникову О.Н., Афанасову Н.П., Волкову И.С., Левагину С.В., Лузину С.В., Ермакову О.В., Бабич О.Ю., Жусупову О.И., Козлову С.С., Коробова А.В., Куклину О.А., Овечкину Т.Г., Пендер Е.В., Пивневу О.И., Скворцову Е.В., Тамбовцеву О.И., Бабак О.М., Веснину О.С., Гармаш О.Г., Калита Л.А., Левен Э.В., Мунгалову Е.Н., Нейфельд Э.В., Чуб Н.В.

Вся многогранная работа системы социальной защиты населения проходит при поддержке, взаимопонимании, тесном сотрудничестве с администрацией Русско-Полянского района, администрациями городского и сельских поселений района, комитетом по образованию, культуре, сектором по молодежной политике и спорту, предприятиями, организациями, учреждениями района, почтой России, Пенсионным фондом.

Помогать, понимать, принимать, поддерживать – это важно и необходимо нуждающимся людям во все времена, а потому социальная работа и социальные работники есть и будут сегодня, завтра и всегда.

НЕСКОЛЬКО СЛОВ ОБ АВТОРЕ – С НЕИЗМЕННЫМ К НЕМУ УВАЖЕНИЕМ

Автор замечательных стихотворений, которые вы, уважаемые читатели, прочитаете ниже – Эммануил Акопович Манякун – 1 декабря 1995 г. отмечает свой 80-летний юбилей.

Эммануил (или, как он сам просит коллег его называть, – Эмиль) Акопович – человек известный и авторитетный в системе социальной поддержки семей и детей, в научно-преподавательских коллективах кафедр социальной работы высших учебных заведений.

Он один из тех, кто стоял у истоков социального обслуживания семьи и детей в России. Работая в Мосгорисполкоме, занимал руководящую должность в первом в стране Отделе по делам семьи. В течение ряда лет, являясь начальником отдела Минсоцзащиты России, занимался Федеральной (а затем – Президентской) программой «Дети России», курировал развитие сети территориальных центров социальной помощи семье и детям, создавал научно-методические основы деятельности этих учреждений нового типа. Готовил конференции, проводил семинары, разрабатывал нормативные правовые акты – и всегда на высоком профессиональном уровне.

Теме центров социальной помощи семье и детям была посвящена кандидатская диссертация Э.А. Манукяна, его многочисленные публикации в научных сборниках, «Отечественном журнале социальной работы», научно-практических журналах «Социальное обслуживание» и «Работник социальной службы», секретарем Объединенной редколлегии которых он является уже много лет.

Глубокие знания теории и практики социальной работы с семьей и детьми, прекрасные профессиональные и человеческие качества позволили Эмилю Акоповичу стать одним из ведущих и любимых студентами преподавателей Российского государственного социального университета, которому он посвятил свыше 15 лет трудовой жизни. Его воспитанники сегодня успешно работают в системе социальной защиты многих регионов страны.

Замечательный семьянин, верный в дружбе, внимательный, доброжелательный к коллегам, скромный и отзывчивый, всегда готовый помочь, подлинный профессионал своего дела, по-настоящему интеллигентный человек – это далеко не все, что товарищи по службе и друзья видят и ценят в Эмиле Акоповиче. Он – душа любого коллектива, в котором работал весь долгий трудовой путь.

С каким восторгом в редкие минуты непритязательных предпраздничных или юбилейных офисных и кафедральных «застолий» коллеги слушали песни в его исполнении (а голос у Эмиля Акоповича, без преувеличения, под стать оперному)! С каким вниманием и переживаниями внимали его стихам, которые он великолепно декламирует!

...Не скрою, редакция уже в течение многих лет пыталась уговорить Э.А. Манукяна передать стихотворения для публикации, но тщетно... Он полагал, что не достойны его скромные «вирши» такой чести. И только в канун 80-летнего юбилея дал, наконец, согласие.

И сегодня вы, уважаемые читатели, имеете замечательную возможность прочитать Стихи Эмиля Акоповича Манукяна – да, именно Стихи с большой буквы. В них – часть души и сердца этого, по сути, очень тонкого и ранимого человека, прожившего сложную, непростую жизнь, в которой были и большие высоты, и горестные потери, и, вспоминая очень здесь уместные великие строки А.С. Пушкина, «... И божество, и вдохновенье, и жизнь, и слезы, и любовь».

Не сомневаемся, что равнодушными стихи Э.А. Манякяна никого, кто способен воспринимать истинную поэзию, не оставят. Это уж как минимум. А как максимум – стихи дадут нам, уважаемые коллеги, пищу для ума, обернут к прожитым годам, заставят то улыбнуться, то предаться печали... Но по большому счету зарядят энергией и силами, чтобы жить дальше, помнить, зачем мы на этой Земле и выполнять свое предназначение.

Спасибо Вам, дорогой Эмиль Акопович, за это! Здоровья, благополучия, долгих творческих лет жизни!

А.М. Панов,
президент МОО «Ассоциация
работников социальных служб»

СТИХИ РАЗНЫХ ЛЕТ

Эммануил Манукян

Робот

Он умён всесторонне, он почти академик,
Он в шахматных партиях истинный ас,
Он не жаден, не скуп, не поклонник денег,
Своим интеллектом уже многих потряс.

Он спокойно отыщет вещь, забытую вами,
И укажет, где книга провалилась в диван,
Он перчатки подаст избалованной даме,
Воду включит для лечебных ванн.

Но я очень далёк от безумных восторгов,
Наблюдая диковины этой талант:
Шум противный быстро исторгнув,
Выполняет приказы, словно пишет диктант.

Робот – чудо-машина, кто же с этим поспорит,
Как машина она весьма хороша.
Но в сравнении с людьми она мало что стоит,
Ведь не знает она, что такое душа.

Не прольётся слеза из глаз металлических,
Горю людскому бесконечно чужда.
Нет дела ей до песен лирических,
Но довольна собою, скажем прямо – горда.

Ей неведомы страсти и обычные чувства,
Расставаний страданья ей, увы, не понять.
Силу волшебных явлений искусства
Нищей духом машине не дано воспринять.

Да, похожа на нас, но в ней нет человечьего,
Мир её беден, куц и убог.
Удивляться этому абсолютно нечего:
В рожденьи её не участвовал Бог.

2015

На даче у друга

В мансарде свет горит подолгу,
Почти до первых петухов.
Здесь для души – а не по долгу –
Творится магия стихов.

Здесь в Лету канувшие годы
Вдруг воскресают на яву,
Почти забытые невзгоды
Ложатся в стройную канву.

Как кадры старой кинопленки,
Мелькает лиц калейдоскоп –
Приятелей, коллег, сестрёнки,
Событий бешеный галоп.

Всплыло лицо того, кто предал,
Зеленый свет дав клевете.
Что было дальше, он не ведал:
Ведь времена были не те.

Закрыл глаза – нет, мне не снится,
Я слышу нежный голос той,
Которая уже лет тридцать
Как вечный обрела покой.

Зачём хранит все это память –
Пустых деталей ржавый хлам,
То, что нельзя уже исправить
И отмолить, явившись в храм?

Мне кажется, всё очень просто:
Исчезнет память – и тогда
Душа покроется коростой
Из антарктического льда.

Наверно, жизни нашей повесть
Пустяшной станет до конца,
Если не будит память совесть,
Чтоб не теряли мы лица.

2014

Учил он сына жёсткой хватке,
Иметь в делах только расчёт,
Давить всех быстро, без оглядки,
Законы дружбы здесь не в счёт.

Семейный бизнес, процветая,
Немалый приносил доход,
Отец болел, буквально таял
И нужен был ему уход.

Усвоивший отца уроки,
Можно сказать, на всю катушку,
Сын добрый, чтоб не знать мороки,
Определил отца в психушку.

Где по прошествии двух недель
Отдал он Богу душу,
А сын (ты автору поверь)
В день похорон джаз бодрый слушал.

Отца мне, грешным делом, жаль:
Мужик был всё же весьма ушлый.
Читатель сам поймёт мораль
Этой истории простодушной.

2015

***

Всё мы что-то примеряем –
И не месяцы, а годы.
В реку жизни не ныряем,
А хорошей ждём погоды.
Чётко делим всё на части,
Разграфляя жизнь на клетки.
Потому не знаем счастья,
Что мы с детства уже ветхи.

1968

***

Мы судили друг друга строго,
Не прощали промашки, ошибки.
Ошибившись совсем немного,
Сходились в жестокой сшибке.

Часто чёрных обид змея
Остро жалила настроение.
Жили раньше ничто не тая,
А теперь исчезло доверие.

Вскоре тише стал жар в крови,
Дождик серый в душе закрапал.
Так хрустальный сосуд любви
Мы, глупцы, уронили на пол.

1969

***

Помчатся скоро воды вешние,
Заговорят ручьи бурливые.
Мы все, конечно, небезгрешные,
Не все, увы, из нас счастливые.

Но в эти дни начала марта
Весны приходит пробужденье,
И в женщине волна азарта
Вдруг просыпается с волненьем.

И, сбросив панцирь зимней спячки,
В ином уж сердце бьётся ритме,
И голова, как в морской качке,
Движенья губ как бы в молитве.

Надежды робкой светит лучик,
Забыты зимние печали.
...Так хочется ей жить получше,
Чтоб к счастью кони всё ж домчали.

1973

Женщина

Женская доля изменчива –
Так повелось уж исстари.
Но всё одолеет женщина,
Всё перетерпит и выстоит.

В делах подход нестандартен,
Верна постулатам чести,
Голос и тих – и азартен,
Далёкий от злобы и мести.

Любые решит задачи –
Жизнь столько кидает вдогонку.
Она и атаман казачий,
И современная амазонка.

Но есть и большое отличье
От амазонок древних:
Здесь и семья в наличии,
И дети – это, во-первых.

Здесь красота и нежность,
Смелость и справедливость,
Ярких эмоций безбрежность,
Удаль и рядом стыдливость.

В добро она свято верит
И на уступах крутых
Себе ни в чём не изменит,
Это уже, во-вторых.

Везде она смотрится лихо,
К лицу ей любое обличье.
Скажем негромко, тихо:
Она – воплощенье величия.

2009

Женская судьба

Памяти моей матери

Я сыном был совсем не идеальным
(Хотя со стороны таким казался),
Был эгоистом на все сто банальным,
До старости твоей таким остался.

Я лгал тебе частенько, неумело,
А ты мне верила, не знаю почему,
Но возражая кое в чём несмело,
Напору подчинялась моему.

Ты при себе имела моё фото,
Его ты прятала в старинный медальон
И проверяла, уходя с работы,
Чтоб, не дай Бог, не потерялся он.

Нашёл недавно пачку своих писем,
Из них составить можно целый том.
Сложила их в порядке строгом чисел
И обвязала ленточкой притом.

Я был твоей единственной отрадой
По жизни, полной страхов и тревог.
Но был ли за всё это я наградой
Тебе, родная? Кажется, не смог.

Сполна изведав горечь вдовьей доли,
Семейной жизни не познав уют,
Ты обратила слабость в силу воли,
Не изменив ни в чём этот маршрут.

Что видела ты в жизни, кроме горя,
Безденежья, печалей и забот?
Ни разу в жизни не была у моря,
Не знала прелесть свадебных хлопот.

Но не озлобилась, добру была открыта,
Звучала мягко и душевно речь.
Но на меня была порой сердита:
Щедрот поток пытался я пресечь.

Слова последние «Не забывай меня...»
Не прозвучали, а прошелестели:
Путь начинала в дальние края
Душа, что теплилась в уже недвижном теле.

Уже давно в не видных нам владеньях
Ты просишь Господа меня предостеречь.
И потому всё чаще в сновиденьях
Столь сбивчива, тревожна твоя речь.

Кто жизнь нам дал – это всегда спасатели
Своих детей, блуждающих впотьмах.
Наверно, матери – всё те же матери
Даже и там, в далеких небесах.

2015

Вера

В суете сует вращаясь,
Редко к Богу обращаясь,
Мы сначала нагрешим,
А затем к Нему спешим –
В светлый храм просить прощенья.
А назавтра – акт отмщенья
Тем, кто в чём-то нам перечит,
В огород наш камни мечет.
...Что такое наша вера –
Мода, страх иль всё же суть?
Столько разных здесь примеров,
Дать ответ я не берусь.

2009

Сходство

Становлюсь похожим на отца,
Которого я никогда не видел.
И дело тут не в прочерках лица –
В грустных глазах, как будто смерть предвидел.

Он не дожил чуть-чуть до тридцати,
А мне за семьдесят, и даже с гаком.
Такие разные мы с ним прошли пути –
Так уж сложились знаки Зодиака.

Он и не знал, что семя заронил.
Меня зачав, он заболел и вскоре
Покинул этот неуютный мир,
Любимую оставив в страшном горе.

Наверно, гены всё ж берут своё
По неизученным законам первородства.
И то, что мыслилось мне как моё, –
Слепок с отца. Вот в чём причина сходства.

2010

Первая любовь

Водопады страстей и лавины безумств,
Когда разум вдруг впал в летаргический сон,
И, ослепший от света нахлынувших чувств,
Все приметы рассудка изгоняю я вон.

Понимаю теперь я слова моей мамы
«Где же руль у тебя, вроде ты не дурак?»
Но к чему мне советы, упреки, программы
Моих действий дальнейших? Разберусь кое-как.

Госэкзамена дата красным светом маячит,
Но мой мозг неспособен это всё воспринять:
«Уезжает на лето... И что это значит?»
Мне тревогу предчувствий никак не унять.

Почему это вспомнил в день серый, ненастный,
Когда листьями жёлтыми разрисован весь двор?
Четверть века назад я был самый несчастный:
Обречённый на казнь слушал свой приговор.

Столько лет пролетело, всё, казалось, забыто,
Истончилась событий поветшавшая нить,
Но из сна вдруг возникла говорящей сердито
«Я тебя не люблю. Перестань мне звонить».

Нет, святые то были безумства,
Пусть и привкус их горький ощущал я года.
Это было любовью, без которой так пусто,
И о том, что случилось, не жалел никогда.

1982

Л. М.

Пусть молодость прошла и чувства попритихли,
Событий круговерть переменила нас,
Пускай в душе уж не бушуют вихри,
Тепла и дружбы свет нисколько не угас.
Спасибо, что ты есть, что мучишься со мною,
Который много делает не так и невпопад.
Бессолнечную зиму не спутаешь с весною,
Она облачена в совсем иной наряд.
Конечно, удивить тебя мне в общем уже нечем,
Но рассмешить я всё же пока еще могу.
Приблизимся друг к другу, подставив свои плечи,
Чтоб долго оставаться на этом берегу.

2014

Время

Ускоряет время шустрый бег,
Повинуясь голосу Всевышнего:
Огорчает его очень Человек –
Много в нём циничного и лишнего.

Благородство он давно презрел и честь,
А пороки превращает в нравы.
Всех грехов его не перечесть,
На него, похоже, нет управы.

Он погряз в духовной слепоте,
Золотой телец – желанный идол.
И мечты его, увы, не те,
Что Господь с надеждою нам выдал.

И решил Господь нас проучить,
Сократив наши земные сроки:
Смысла нет таких людей лечить,
Ничего это не даст, кроме мороки.

Всё по делу. Но зачем творцов,
Людей светлых, без тени упрёка,
Смерть уносит раньше подлецов,
Не продлив отмеренного срока?

Только-только начинался май,
А уже октябрь гоняет тучи.
Календарь менять лишь успевай.
И теперь это закон – не случай.

2013

Подводя итоги

Моя жизнь поглотила три четверти века,
Но вместила событий самую малость –
Очень мало для человека,
Уже ступившего в явную старость.

Редактор, чиновник, педагог вуза,
Не бог весь какие чины и звания:
То ли не встретилась вовремя муза,
То ли не угадал призвание.

Похвастать особо мне, в общем нечем,
Прошла пора судьбоносных решений,
Ведь наступил уже жизни вечер –
Не лучшее время для новых свершений.

Задаюсь вопросом: что окажется
В итоге обычной жизненной повести?
Главы её говорят, мне кажется,
Что жить старался всегда по совести.

В момент искушения не стал иудой,
Не предал коллегу в обмен на карьеру,
Не стал, по-моему, скучным занудой,
Не все аксиомы принимал на веру.

Делил с друзьями и радость, и горе,
Помогать старался и чужим, и близким.
Не мог долго быть с ними в ссоре –
Опасны для дружбы такие риски.

Студенту – юнцу, который споткнулся,
Я – в нарушенье принятых правил –
Шёл навстречу, чтоб не замкнулся
И поведенье своё исправил.

Судный день явно не за горами,
Приму любые его уложения –
Да и какие, говоря между нами,
Могут там быть споры и возражения?

Память, увы, постепенно вянет,
Растёт пышным цветом трава забвения.
Но верю, что кто-то меня помянет
В годовщину смерти и в день рождения.

2011

ПРИКАЗ

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от 15 октября 2015 г. № 725

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ НОРМ НАГРУЗКИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

В целях реализации пунктов 2 и 3 части 2 статьи 7 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257) и в соответствии с пунктом 2 Правил разработки и утверждения типовых норм труда, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2002 г. № 804 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 46, ст. 4583), а также в целях координации деятельности и методического обеспечения установления и расчета нормативов числа получателей социальных услуг на одного социального работника в сфере социального обслуживания п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2016 года.

Врио Министра
А.В. Вовченко

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 15 октября 2015 г. № 725

**Методические рекомендации
по определению норм нагрузки социального работника
в сфере социального обслуживания**

1. Методические рекомендации по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания (далее соответственно – нормы нагрузки, Методические рекомендации) разработаны в целях оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при установлении нормативов числа получателей социальных услуг на одного социального работника государственных и (или) муниципальных организаций социального обслуживания, в том числе при формировании органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации планов мероприятий («дорожных карт») «Повышение эффективности и качества услуг в сфере социального обслуживания населения (2013–2018 годы)», установлении норм времени на оказание социальных услуг социальными работниками, норм нагрузки, нормативов численности социальных работников и иных норм труда социальных работников организаций социального обслуживания.

2. Нормы нагрузки определяются на основании норм времени на оказание социальных услуг социальными работниками с учетом установленного режима труда и отдыха социальных работников в сфере социального обслуживания.

3. Нормы нагрузки определяются в соответствии с алгоритмом, предусмотренным приложением № 1 к Методическим рекомендациям.

4. Трудоемкость оказания социальных услуг социальными работниками для расчета средних затрат труда социального работника на обслуживание одного получателя социальных услуг (далее – типовые нормы времени) определяется в порядке, установленном пунктами 16–20 настоящих Методических рекомендаций и приложением № 2 к Методическим рекомендациям.

5. Типовые нормы времени установлены в виде диапазона значений времени на наиболее часто встречающиеся социальные услуги, оказываемые социальными работниками из расчета на еди-

ницу объема оказываемой социальной услуги с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой, доступности предприятий торговли, общественного питания, бытового обслуживания, медицинских организаций и других факторов, оказывающих влияние на трудоемкость оказания соответствующих социальных услуг.

6. Типовые нормы времени установлены с учетом видов работ, предусмотренных профессиональным стандартом «Социальный работник»[1] на следующие виды социальных услуг[2]: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочные социальные услуги.

7. Фактическая трудоемкость оказания социальных услуг социальными работниками определяется с учетом перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, утверждаемого законом субъекта Российской Федерации[3].

8. Расчетные нормы времени на оказание социальных услуг (далее – нормы времени) определяются на основе типовых норм времени с учетом региональной специфики деятельности социального работника путем применения при отклонении фактических организационно-технических условий оказания услуги от типовых поправочных коэффициентов.

9. Нормы времени на социальные услуги, фактически оказываемые получателям социальных услуг, но не вошедшие в типовые нормы труда, определяются в соответствии с методическими рекомендациями по разработке типовых отраслевых норм труда[4].

---

[1] Приказ Минтруда России от 18 ноября 2013 г. № 677н «Об утверждении профессионального стандарта «Социальный работник» (зарегистрирован Минюстом России 18 декабря 2013 г., регистрационный № 30627) (далее – профессиональный стандарт «Социальный работник»).

[2] Постановление Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 48, ст. 6872).

[3] Пункт 9 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

[4] Приказ Минтруда России от 31 мая 2013 г. № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда».

10. Нормы времени определяются дифференцированно в зависимости от формы социального обслуживания и места оказания социальной услуги (благоустроенный сектор/неблагоустроенный сектор) с учетом особенностей деятельности организации социального обслуживания.

11. Трудоемкость оказания социальных услуг определяется с учетом периодичности и кратности оказания социальных услуг, установленных стандартами социальных услуг[1], по следующей формуле:

$$T_y = \sum_{i=1}^{N} t_i \cdot n_i$$, где:

t_i – расчетная норма времени на оказание *i*-й социальной услуги;

n_i – объем оказания *i*-й социальной услуги с учетом периодичности и кратности в годовом исчислении[2].

Пример расчета трудоемкости оказания социальных услуг приведен в таблице 1.

12. Норматив нагрузки одного социального работника определяется дифференцировано в зависимости от формы социального обслуживания[3] и места оказания социальной услуги (благоустроенный сектор/неблагоустроенный сектор).

13. Средняя норма нагрузки одного социального работника ($\overline{H_н}$) определяется по следующей формуле:

$$\overline{H_н} = \sum_i \sum_j H_{нij} \cdot w_{ij}$$, где:

$H_{нij}$- норма нагрузки одного социального работника для *i*-й формы социального обслуживания и *j*-го места оказания социальной услуги;

---

[1] Пункт 2 части 2 статьи 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

[2] Периодичность и кратность оказания социальных услуг определяются нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации с учетом нуждаемости получателей социальных услуг. Если, например, социальная услуга оказывается 2 раза в неделю, то годовое количество социальных услуг, оказанное одному получателю социальных услуг, составит 104 ед. в год (52×2).

[3] Стационарная, полустационарная формы социального обслуживания, форма социального обслуживания на дому.

Таблица 1

Пример расчета трудоемкости оказания социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Расчетная норма времени на оказание социальной услуги, мин (ti)	Периодичность оказания социальной услуги, раз в год	Кратность оказания социальной услуги, один раз в течение периода	Число получателей социальной услуги, чел. (ni)	Трудоемкость оказания социальной услуги, чел.-час., (Ту)
1	2	3	4	5	6	7= (3×4×5×6)/60
1.	Покупка за счет средств получателя услуг и доставка на дом продуктов питания (горячих обедов) на расстояние	30	12	2	200	2400 (144000/60)
2.	Оказание помощи в приготовлении пищи (из продуктов получателя услуг)	40	52	2	100	6933 (416000/60)
...	....	...	...	...	...	...
Итого:		-	-	-	300	9333

w_{ij} – весовой коэффициент, показывающий объем оказываемых социальных услуг для *i*-й формы социального обслуживания и *j*-го места оказания социальной услуги.

Например, норма нагрузки одного социального работника в форме социального обслуживания на дому составляет 9,4 чел./час. для благоустроенного сектора (город) и 7,5 чел./час. для неблагоустроенного сектора (село). На благоустроенный сектор приходится 60% объема оказываемых услуг, а на неблагоустроенный – 40%. Тогда средняя норма нагрузки одного социального работника ($\overline{H_н}$) составит: 9,4×0,6+7,5×0,4=8,6 чел./час.

14. Порядок расчета нормы нагрузки одного социального работника для i-й формы социального обслуживания и j-го места оказания социальной услуги предусмотрен приложением № 3 к Методическим рекомендациям.

15. Штатная численность социальных работников организации социального обслуживания определяется по следующей формуле:

$$Ч_ш = \frac{N}{H_н} \times K_н$$, где

$Ч_ш$ – штатная численность социальных работников, шт. ед.;

N – количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел.;

$Н_н$ – годовая норма нагрузки одного социального работника, чел./час.;

$К_н$ – коэффициент, учитывающий планируемые невыходы работников во время неоплачиваемого отпуска, болезни и т. п., определяемый по формуле:

$$\hat{E}_{\acute{i}} = 1 + \frac{\hat{A}_{\eth}}{\left(\hat{O}_{\tilde{n}\acute{o}\grave{i}} \times \times_{\eth}\right)}$$, где:

$В_р$ – суммарное время, не отработанное из-за невыходов работников организации за расчетный период времени, час;

$Ф_{сум}$ – нормативный фонд рабочего времени одного социального работника за расчетный период времени, час;

$Ч_{ср}$ – среднесписочная численность всех работников организации (включая работников, занимающих должности служащих,

для которых в ходе данного расчета актуализируются нормы численности) за расчетный период времени (расчетный период рекомендуется выбирать не менее двух лет, предшествующих месяцу проведения расчета), чел.

Пример расчета штатной численности социальных работников организации социального обслуживания приведен в таблице 2[1].

Таблица 2

Пример расчета штатной численности социальных работников

№ п/п	Наименование показателя	Порядок расчета	Значение показателя
1	2	3	4
	Численность получателей социальных услуг в годовом исчислении (N), чел.	-	214
	Годовая норма нагрузки социального работника (Нн), чел./час.	-	9,6
	Суммарное время, не отработанное из-за невыходов работников организации за расчетный период времени (Вр), час	-	5000
	Нормативный фонд рабочего времени одного социального работника за расчетный период времени (Фсум), час	-	2000
	Среднесписочная численность всех работников организации (Чср), чел.	-	20
	Коэффициент, учитывающий планируемые невыходы работников (Кн)	$\hat{E}_i = 1 + \frac{\hat{A}_\partial}{\left(\hat{O}_{\tilde{n}\acute{o}i} \times \times_{\text{ð}}\right)}$	1,13
	Штатная численность социальных работников организации, шт. ед.	$Ч_ш = \frac{N}{H_н} \times K_н$	25,2

16. Типовые отраслевые нормы труда на оказание социальных услуг социальными работниками определяются с учетом технологии оказания социальных услуг и организации труда социальных работников.

[1] Пример условный.

17. Социальное обслуживание осуществляется специальными организациями либо специализированными отделениями в организациях социального обслуживания общего типа. На основе заключенного договора о социальном обслуживании для социального работника составляется график посещения получателей услуг (далее – график). Данный график содержит всю необходимую информацию для оказания услуг их получателю на неделю (месяц), в соответствии с которой распределяется рабочее время социального работника. При необходимости график может пересматриваться. Все изменения согласуются с получателями социальных услуг.

18. Организационно-техническими условиями предусматривается рациональная организация рабочих мест, своевременное получение материалов, необходимых для работы, а также другие условия, влияющие на организацию труда.

19. Должностные обязанности социальных работников регламентируются трудовыми договорами. Трудовые действия социальных работников должны соответствовать трудовым действиям, предусмотренным профессиональным стандартом «Социальный работник».

20. Типовые нормы времени на оказание услуг социальными работниками приведены в приложении № 2 к Методическим рекомендациям.

21. При изменении условий оказания социальной услуги применяется поправочный коэффициент к типовым нормам времени определяемый по формуле:

$$K_п = T_н \times \frac{У_ф}{У_р}$$, где:

$Т_н$ – типовая норма времени оказания социальной услуги социальным работником;

$У_ф$ и $У_р$ – фактические условия оказания социальной услуги и нормативные соответственно.

При увеличении расстояния норма времени определяется с учетом поправочного коэффициента, определяемого по следующей формуле:

$$K_п = \frac{T_р}{T_н} = \frac{(T_н - 6) + (6 \times K)}{T_н}$$, где:

$Т_н$ – значение нормы времени, мин;

$Т_{р_}$ затраты времени на соответствующий вид услуг, по которым определены типовые нормы времени, час.;

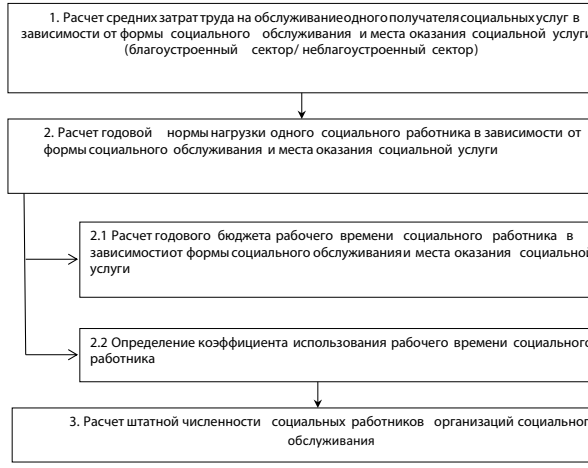
К – коэффициент, учитывающий отклонение фактических условий оказания услуги от запроектированных в типовых нормах.

Например, если фактическое расстояние составляет 750 м, то поправочный коэффициент к норме времени составит:

$$К_{п} = \frac{(30 - 6) + (6 * 750/500)}{30} = 1{,}1$$

Приложение № 1
к Методическим рекомендациям по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 725

Алгоритм определения нормы нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания



Приложение № 2
к Методическим рекомендациям по определению
норм нагрузки социального работника в сфере
социального обслуживания, утвержденным
приказом Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 15 октября 2015 г. № 725

Типовые нормы времени на оказание услуг социальными работниками

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	**2**		**3**	**4**
1.	Оказание социально-бытовых услуг			
1.1.	Покупка за счет средств получателя услуг и доставка на дом продуктов питания (горячих обедов) на расстояние, м	до 500 м	1 заказ весом до 7 кг	25–35
1.2.	Оказание помощи в приготовлении пищи (из продуктов получателя услуг)		1 заказ	30–40
1.3.	Покупка за счет средств получателя услуг и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости на расстояние, м	до 500 м	1 заказ весом до 7 кг	25–35
1.4.	Доставка воды на расстояние (для получателей услуг, проживающих в помещениях без централизованного водоснабжения), м	до 500 м	1 ведро (10 л)	25–35*
1.5	Топка печи (закладка, розжиг, вынос золы)	Топка дровами	1 печь,	15–25*
		Топка углем	1 камин	25–35*
	Доставка топлива от места хранения к печи на расстояние, м	до 200 м	1 охапка дров или 1 ведро угля	10–20*

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
1.6.	Покупка топлива за счет средств получателей услуг, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления, расстояние от дома до магазина, м	до 500 м	1 заказ	25–35
1.7.	Сдача за счет средств получателя услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт и доставка их обратно	до 500 м	1 заказ общим весом сухого белья до 7 кг	25–35
1.8.	Содействие в организации устранения неисправностей и ремонта жилых помещений (вызов на дом сантехника, электрика и других необходимых работников, осуществление поиска исполнителей и заключения с ними договоров подряда)		1 заказ (время на сопровождение не учтено)	5–15
1.9.	Уборка жилых помещений, в том числе при привлечении иных лиц (служб) за счет средств получателя услуг		Квартира площадью до 40 кв. метров	60–120
1.10.	Оказание помощи в оплате жилья и коммунальных услуг (заполнение квитанций, оплата услуг за счет средств получателя услуг через кредитные организации, организации ЖКХ, расчетно-кассовые центры), расстояние от дома до кредитной организации, организации ЖКХ, расчетно-кассового центра, м	до 500 м	1 заказ	30–40
1.11.	Оказание содействия в получении услуги «Социальное такси»	Подача заявки	1 заказ	3–10
		Сопровождение получателя услуг к месту назначения и обратно		40–60

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
1.12.	Содействие в приобретении товаров и услуг в организациях торговли, коммунально-бытового обслуживания, транспорта, связи и других организациях, оказывающих услуги населению (оформление заявки, содействие в организации доставки к месту проживания, при необходимости в рабочее время сопровождение получателя услуг в указанные организации)	На оформление заявки	1 заказ	5–15
		Сопровождение получателя услуг к месту назначения и обратно		40–60
1.13.	Оказание помощи в написании и прочтении писем		1 страница формата А4	10–15
1.14.	Содействие в обеспечении книгами, журналами, газетами (покупка за счет средств получателя услуг, доставка на дом, заполнение квитанций на подписку), расстояние от дома до отделения почтовой связи, магазина, библиотеки, м	до 500 м	1 заказ	25–35
1.15.	Отправка за счет средств получателя услуг почтовой корреспонденции, расстояние от дома до отделения почтовой связи, м	до 500 м	1 заказ	8–15
1.16.	Содействие в посещении кино, театров, выставок и других культурных мероприятий	Приобретение билетов без сопровождения	1 заказ	5–20
1.16.	(покупка за счет средств получателя услуг билетов, по просьбе получателя услуг информирование о предстоящих культурных мероприятиях, при необходимости в рабочее время сопровождение получателя услуг при посещении культурных мероприятий)	Сопровождение, расстояние от дома до места проведения культурных мероприятий до 500 м	1 заказ	8–15

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
1.17.	Осуществление работы на приусадебном участке, в том числе при привлечении иных лиц (служб) за счет средств получателя услуг (осуществляется поиск исполнителей и организовывается заключение с ними договоров подряда, привлечение волонтеров, спонсоров)		участок 30 кв. метров	40–90
1.18.	Содействие в направлении получателя услуг в стационарные учреждения социального обслуживания (оказание помощи в оформлении документов)		1 заказ	40–60
1.19.	Содействие в организации ритуальных услуг при отсутствии у умерших получателей услуг родственников, либо невозможности самостоятельного решения указанной задачи родственниками по состоянию здоровья		1 заказ	60–120
1.20.	Помощь в приеме пищи (кормление)		1 кормление	25–35
1.21.	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход		1 заказ	25–35
1.22.	Обеспечение кратковременного присмотра за детьми		1 заказ	40–60
2.	Оказание социально-медицинских услуг			
2.1.	Содействие в оказании получателю услуг медицинской помощи (осуществление доставки анализов, сопровождение получателя услуг в медицинские организации, осуществление его взаимодействия с лечащим врачом), расстояние от дома до медицинской организации, м	до 500 м	1 заказ	40–80

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
2.2.	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы (осуществление сопровождения в бюро медико-социальной экспертизы), расстояние от дома до ФКУ «Медико-социальной экспертизы», м	до 500 м	1 заказ	40–80
2.3.	Содействие в обеспечении получателя услуг по заключению врачей лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения (покупка за счет средств получателя услуг либо по льготному рецепту и доставка на дом, в том числе в составе мобильных бригад социального обслуживания), расстояние от дома до аптеки, м	до 500 м	1 заказ	20–30
2.4.	Содействие в проведении реабилитационных мероприятий, в том числе на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)		1 заказ	20–30
2.5.	Содействие в обеспечении предоставления реабилитационных услуг, в обеспечении техническими средствами реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия		1 заказ	15–25
2.6.	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)		1 заказ	10–20
2.7.	Систематическое наблюдение за получателями услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья		1 заказ	5–15
2.8.	Оказание при необходимости экстренной доврачебной помощи, осуществление вызова на дом врача либо бригады скорой медицинской помощи		1 заказ	8–15

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
2.9.	Оказание помощи в оформлении документов для госпитализации получателя услуг, осуществление сопровождения получателя услуг в стационарные медицинские организации для госпитализации и посещение его в этих организациях	Без сопровождения	1 заказ	20–30
		С сопровождением, расстояние от дома до стационарной медицинской организации до 500 м		15–25
2.10.	Содействие в выполнении медицинских процедур по назначению врача (осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур, осуществление накладывания горчичников, компрессов, закапывание капель), осуществление наблюдения за своевременным приемом лекарственных препаратов, назначенных врачом		1 заказ	20–40
2.11.	Содействие поддержанию личной гигиены, при необходимости выполнение санитарно-гигиенических процедур (обтирание, обмывание больного, вынос судна, мытье лежачего больного в ванне полностью, мытье головы, размягчение и стрижка ногтей, стрижка, бритье, снятие постельного и нательного белья) 1	Для благоустроенного сектора	1 заказ	60–90
		Для неблагоустроенного сектора	1 заказ	90–120
2.12.	Проведение согласно назначениям врача оздоровительных мероприятий (массаж различных частей тела)		1 мероприятие	8–40
2.13.	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни		1 занятие	30–40
2.14.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре		1 занятие	30–40
3.	Оказание социально-психологических услуг			

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
3.1.	Проведение бесед, направленных на формирование у получателя услуг комфортного психического состояния, поддержание жизненного тонуса, мотивацию его к активности, консультирование по вопросам внутрисемейных отношений		1 посещение	20–40
3.2.	Содействие в получении психологической помощи (выявление необходимости получения такой помощи и осуществление сопровождения к специалисту-психологу)	Без сопровождения	1 посещение	10–20
		С сопровождением получателя услуг к месту назначения и обратно		35–45
3.3.	Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями услуг		1 консультация	20–40
3.4.	Социально-психологический патронаж		1 заказ	40–60
4.	Оказание социально-педагогических услуг			
4.1.	Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями услуг		1 обучение	15–25
4.2.	Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности		1 консультация	20–40
4.3.	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование		1 консультация	30–50
5.	Оказание социально-трудовых услуг			
5.1.	Содействие в получении услуг по трудоустройству (оказание помощи в подготовке и подаче документов в учреждения службы занятости населения)		1 заказ	20–40
5.2.	Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам		1 мероприятие	55–65

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
5.3.	Организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями		1 заказ	55–65
5.4.	Содействие в организации досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)		1 мероприятие	55–65
6.	Оказание социально-правовых услуг			
6.1.	Содействие в получении бесплатной юридической помощи в порядке, установленном законодательством		1 заказ	7–20
6.2.	Содействие в оформлении необходимых документов и получении услуг, пенсий, пособий, мер социальной поддержки, компенсаций и других социальных выплат, полагающихся получателю услуг в соответствии с действующим законодательством		1 заказ	30–50
6.3.	Оказание помощи в подготовке заявлений и иных документов, необходимых для получения государственных и муниципальных услуг, а также подаче документов, в том числе с помощью электронных средств связи и сети Интернет		1 заказ	15–30
6.4.	Информирование получателя услуг об оказываемых организацией социального обслуживания услугах, в том числе предоставляемых на платной основе		1 заказ	7–20
6.5.	Оказание содействия в обеспечении безопасности получателя услуг (осуществление вызова полиции, разъяснения основных правил обеспечения безопасности жизнедеятельности)		1 заказ	7–15
6.6.	Оказание помощи в подготовке жалоб на действия или бездействие органов государственной власти и местного самоуправления в случае нарушения законных прав получателя услуг, а также подаче жалоб с помощью электронных средств связи		1 заказ	20–30

№ п/п	Наименование услуги	Условия оказания социальных услуг	Единица измерения	Норма времени на единицу измерения, мин.
1	2		3	4
6.7.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей услуг		1 заказ	15–25
7.	Оказание услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов			
7.1.	Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации		1 занятие	15–25
7.2.	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания		1 занятие	55–65
7.3.	Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах		1 занятие	35–45
7.4.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности		1 заказ	35–45
8.	Оказание срочных услуг			
8.1.	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов (доставка), расстояние от дома до магазина, м	до 500 м	1 заказ	25–35
8.2.	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости (доставка), расстояние от дома до магазина, м	до 500 м	1 заказ	25–35
8.3.	Содействие в получении временного жилого помещения (оформление необходимых документов)		1 заказ	30–50
8.4.	Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей услуг		1 заказ	7–20
8.5.	Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей		1 заказ	40–60

* -Норма времени установлена на услугу, оказываемую в сельской местности или городском секторе, без коммунально-бытового устройства.

Приложение № 3
к Методическим рекомендациям по определению норм
нагрузки социального работника в сфере
социальногообслуживания,
утвержденным приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 15 октября 2015 г. № 725

Порядок расчета норм нагрузки одного социального работника для i-й формы социального обслуживания и j-го места оказания социальной услуги

1. Расчет нормы нагрузки одного социального работника для i-й формы социального обслуживания и j-го места оказания социальной услуги осуществляется следующим образом .

2. Средние затраты труда на обслуживание одного получателя социальных услуг (Тср) определяются по формуле:

$$T_{ср} = \frac{\sum_{i=1}^{N} t_i \cdot n_i}{N},$$

где ti – норма времени на оказание i-й социальной услуги;

ni – количество оказанных социальных услуг i-го вида в годовом исчислении ;

N – общая численность получателей социальных услуг.

Данные для расчета средневзвешенных затрат труда на оказание одной услуги (Тср) приведен в таблицах 1, 2.

Таблица 1

Данные для расчета средних затрат труда на обслуживание одного получателя социальных услуг (Тср)

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
	Оказание социально-бытовых услуг					
1.1	Покупка за счет средств получателя услуг и доставка на дом продуктов питания (горячих обедов) на расстояние, м	750 м	25–35	30	18776	619608
1.2	Покупка за счет средств получателя услуг и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости на расстояние, м	750 м	25–35	30	18776	619608
1.3	Оказание помощи в приготовлении пищи (из продуктов получателя услуг)		30–40	35	2589	90619

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
1.4	Оказание помощи в оплате жилья и коммунальных услуг (заполнение квитанций, оплата услуг за счет средств получателя услуг через кредитные	750 м	30–40	38	2277	86537
	организации, организации жилищно-коммунального хозяйства, расчетно-кассовые центры), расстояние от дома до кредитной организации, организации жилищно-коммунального хозяйства, расчетно-кассового центра, м					
1.5	Сдача за счет средств получателя услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт и доставка их обратно	750 м	25–35	33	212	6996

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
1.6	Содействие в организации устранения неисправностей и ремонта жилых помещений (вызов на дом сантехника, электрика и других необходимых работников, осуществление поиска исполнителей и заключения с ними договоров подряда)		5–15	10	77	770
1.7	Уборка жилых помещений, в том числе при привлечении иных лиц (служб) за счет средств получателя услуг	40 м2	60–120	90	890	80118
1.8	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход		60–90	75	3613	270983
1.9	Отправка за счет средств получателя услуг почтовой корреспонденции, расстояние от дома до отделения почтовой связи, м	750 м	8–15	14,5	888	12876
1.10	Помощь в приеме пищи (кормление)		25–35	30	1148	34440
	Оказание социально-медицинских услуг					

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
2.1	Оказание помощи в оформлении документов для госпитализации получателя услуг, осуществление сопровождения получателя услуг в стационарные медицинские организации для госпитализации и посещение его в этих организациях	1250 м	20–30	34	1587	53948
2.2	Содействие в обеспечении получателя услуг по заключению врачей лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения (покупка за счет средств получателя услуг либо по льготному рецепту и доставка на дом, в том	1250 м	20–30	34	4056	137894

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
	числе в составе мобильных бригад социального обслуживания), расстояние от дома до аптеки, м					
2.3	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)		10–20	15	1639	24579
2.4	Систематическое наблюдение за получателями услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья		5–15	10	1713	17134
2.5	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни		30–40	35	55	1908
2.6	Проведение занятий по адаптивной физической культуре		30–40	35	29	1008
	Оказание социально-психологических услуг					
3.1	Проведение бесед, направленных на формирование у получателя услуг комфортного психического состояния, поддержание жизненного тонуса, мотивацию его к активности, консультирование по вопросам внутрисемейных отношений		20–40	30	270	8100

№ п/п	Наименование социальной услуги	Условия оказания социальной услуги	Типовая норма времени на единицу измерения, мин.	Расчетная норма времени на единицу измерения, мин. (ti)	Количество получателей социальных услуг в годовом исчислении, чел. (ni)	Трудоемкость оказания услуг, чел./мин. (ti×ni)
1	2	3	4	[5] ×Кп*	6	7= [5] × [6]
	Оказание социально-педагогических услуг					
4.1	Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями услуг		15–25	20	48	960
4.2	Содействие в организации досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)		55–65	60	2742	164526
	Оказание социально-правовых услуг					
5.1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей услуг		15–25	20	750	15008
5.2	Содействие в получении бесплатной юридической помощи в порядке, установленном законодательством		7–20	13,5	92	1239
5.3	Оказание помощи в подготовке жалоб на действия или бездействие органов государственной власти и местного самоуправления в случае нарушения законных прав получателя услуг, а также подаче жалоб с помощью электронных средств связи		20–30	25	263	6568
	Итого:					2255425
						37590

Таблица 2

Данные для расчета нормы нагрузки социального работника

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
	Численность получателей социальных услуг, чел.	214
	Трудоемкость оказания социальных услуг, чел./час.	37590
	Затраты труда (трудоемкость) обслуживания одного получателя социальных услуг (Тср), час./год, ст. 2/ст. 1	176

1. Годовая норма нагрузки одного социального работника ($H_н$) рассчитывается по следующей формуле:

$$H_н = \frac{B \cdot K}{T_{ср}},$$ где:

B – годовой бюджет рабочего времени социального работника;

K – коэффициент использования рабочего времени;

$T_{ср}$ – средневзвешенные затраты труда на обслуживание 1 получателя социальных услуг (чел.).

Годовой бюджет рабочего времени социального работника (В) рассчитывается по формуле:

$$B = m \cdot q - n - z,$$ где:

m – число часов в день, устанавливаемое путем деления недельной продолжительности рабочего времени на 5;

q – число рабочих дней в году по пятидневной рабочей неделе;

n – число часов сокращения рабочего времени в предпраздничные выходные дни в течение года;

z – число рабочих часов, приходящихся на отпускной период времени.

4. Пример расчета годового бюджета рабочего времени социального работника в 2015 году с учетом данных для расчета бюджета рабочего времени социального работника.

Таблица 3

Данные для расчета бюджета рабочего времени социального работника на 2015 год

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
	Число часов в день (m)	8
	Число рабочих дней в году (q)	248
	Число часов сокращения рабочего времени в предпраздничные выходные дни (n)	5
	Число рабочих часов, приходящихся на отпускной период времени (z)	160

Годовой бюджет рабочего времени социального работника (В) составит: 8×248-5-160=1819 час.

Коэффициент использования рабочего времени[1] (К) определяется по формуле:

$$K = \frac{(T_{оп} - T_{пр})}{T_{оп}}$$, где:

$T_{оп}$, $T_{пр}$ – время на оперативную и прочую деятельность[2].

По результатам исследований время на прочую деятельность составляет 0,6 часа.

Таким образом, коэффициент использования рабочего времени (К) составляет: (8–0,6):8=0,925.

Годовая норма нагрузки одного социального работника (Нн) составит:

$$Н_н = \frac{В \cdot К}{Т_{ср}} = \frac{1819 \cdot 0{,}925}{176} = 9{,}6 \text{ чел./чел.}$$

[1] Определяется на основе баланса рабочего времени социального работника, рассчитанного на основе результатов исследования затрат рабочего времени социального работника.

[2] Время на оперативную и прочую деятельность определяется на основе исследования затрат времени. Оперативное время – время, затрачиваемое непосредственно на выполнение заданной работы (операции), повторяемой для каждой единицы продукции, партии, объема работ. Время на прочую деятельность включает служебные разговоры, конференции, личное необходимое время и др.).

Сводные данные для расчета годовой нормы нагрузки одного социального работника приведены в таблице 4.

Таблица 4

Данные для расчета годовой нормы нагрузки одного социального работника

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	**2**	**3**
1.	Численность получателей социальных услуг, чел.	214
2.	Трудоемкость оказания социальных услуг, чел./час.	37590
3	Затраты труда (трудоемкость) обслуживания одного получателя социальных услуг, час./год, ст. 2/ст. 1	176
4	Число часов в день (m)	8
	Число рабочих дней в году (q)	248
	Число часов сокращения рабочего времени в предпраздничные выходные дни (n)	5
	Число рабочих часов, приходящихся на отпускной период времени (z)	160
	Годовой бюджет рабочего времени социального работника (B), час., ст. 7×ст. 8-ст. 9-ст. 10	1819
	Коэффициент использования рабочего времени (K)	0,925
	Годовая норма нагрузки одного социального работника (Нн), чел./чел., (ст. 11×ст. 12)/ст. 6	9,6

О ПОДПИСКЕ НА ЖУРНАЛЫ ИЗДАТЕЛЬСТВА «СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ»

Издательство «Социальное обслуживание» при поддержке Межрегиональной общественной организации «Ассоциация работников социальных служб» издает следующие отраслевые профессиональные журналы для работников учреждений социального обслуживания и органов управления, осуществляющих функции социальной защиты населения (приводятся подписные индексы по каталогу Агентства «Роспечать):

- **81199 «Социальное обслуживание»;**
- **79215 «Работник социальной службы»;**
- **80315 «Профессиональная библиотека работника социальной службы»;**
- **81206 «Отечественный журнал социальной работы»;**
- **73045 «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы»** *(учрежден Консорциумом «Социальное здоровье России» совместно с МОО «Ассоциация работников социальных служб»).*
- **70567 «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании»;**
- **70568 «Новые исследования в области социальной работы и смежных науках»;**
- **70569 «Социальное здоровье: проблемы и решения».**

ПОРЯДОК ПОДПИСКИ НА ЖУРНАЛЫ

Подписку на журнал можно оформить как за наличный расчет, так и по безналичному расчету.

За наличный расчет подписка на журнал принимается во всех почтовых отделениях Российской Федерации (в отделениях ФГУП «Почта России»).

По перечислению от организаций подписку принимают отделения ФГУП «Почта России», работающие с юридическими лицами (узнать их адрес можно в любом почтовом отделении). Они осуществляют заключение договоров с организациями социального обслуживания, выставляют соответствующий счет, предоставляют необходимые бухгалтерские документы (накладные, счета-фактуры и др.).

Журналы организациям доставляют почтальоны.

Редакция журнала подписку не производит.

СОДЕРЖАНИЕ ЖУРНАЛОВ, ПЕРИОДИЧНОСТЬ ВЫХОДА, ОБЪЕМ И ЦЕНА

Журнал «Социальное обслуживание»

Журнал является основным отраслевым изданием системы социального обслуживания населения – одного из наиболее значимых и динамично развивающихся секторов социальной сферы. Он освещает деятельность различных видов учреждений социального обслуживания и органов социальной защиты населения.

Практически все публикуемые статьи посвящены практике модернизации системы социального обслуживания, повышению эффективности деятельности по предоставлению социальных услуг, обобщению современных технологий и инновационного опыта работы социальных служб.

О проблематике и содержании публикаций журнала можно судить по рубрикам:

– *«Социальная защита населения: концептуальные основы, современная практика и проблемы»* (статьи руководителей и сотрудников органов социальной защиты населения регионов и муниципальных образований, а также ученых, о проблемах и практике социальной защиты населения в целом, роли и месте в ней социальных служб);

– *«Социальное обслуживание: вопросы теории и истории»* (статьи исследователей проблем теории и истории социального обслуживания);

– *«Актуальные вопросы практики социального обслуживания»* (статьи о практике социального обслуживания на федеральном и региональном уровнях, а также на уровне отдельных социальных служб);

– *«Социальное обслуживание: формы, методы, технологии»;*

– *«Социальное обслуживание граждан пожилого возраст и инвалидов: опыт, методика, проблемы»* (статьи о методике и практике деятельности психоневрологических интернатов, домов-интернатов, пансионатов, комплексных центров социального обслуживания населения, центров социального обслуживания, срочной социальной помощи, реабилитационных и геронтологических центров и других учреждений, оказывающих социальные услуги пожилым и инвалидам);

– *«Социальное обслуживание семей и детей: опыт, методика, проблемы»* (статьи о методике и практике работы центров социальной помощи семье и детям, центров психолого-педагогической помощи, социальных приютов, социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями и других учреждений, оказывающих социальные услуги семьям и детям);

– *«Социальное обслуживание граждан без определенного места жительства: опыт, методика, проблемы»* (статьи о методике и практике работы центров и отделений реабилитации, домов ночного пребывания, социальных гостиниц и других учреждений и структурных подразделений для бездомных);

– *«Социальное обслуживание уязвимых групп населения: опыт, методика, проблемы»* (статьи о методике и практике работы кризисных центров для женщин и мужчин, социальной реабилитации граждан, принимавших участие в боевых действиях, пострадавших от терактов, лиц, освобожденных из мест лишения свободы, людей, страдающих алкогольной зависимостью и других особо уязвимых групп населения);

– *«Общественные объединения и коммерческие организации в сфере социального обслуживания: практика деятельности и проблемы развития»* (статьи об опыте работы и проблемах деятельности негосударственных социальных служб (некоммерческих и коммерческих), оказывающих социальные услуги, в т. ч. на основе частно-государственного партнерства);

– *«Управление системой социального обслуживания: опыт, методика, проблемы»* (статьи о практике и методике деятельности органов социальной защиты населения по управлению социальными службами, формированию их оптимальной инфраструктуры);

– *«Кадровое, научно-методическое, нормативно-правовое, материально-финансовое и информационное обеспечение системы социального обслуживания»* (статьи о практике и проблемах всестороннего обеспечения успешного функционирования социальных служб);

– *«Социальная работа и социальное обслуживание в мире: опыт и информация»* (статьи о зарубежном опыте социального обслуживания, новых технологиях оказания социальных услуг);

– *«Информационно-аналитические материалы и информация»* (доклады, выступления руководителей страны и отрасли по вопросам социального обслуживания, материалы конференций, заседаний и совещаний по обсуждению вопросов социального обслуживания, аналитические обзоры и информационные сообщения, презентации новых книг и программ и т. д.);

– *«Нормативные правовые акты»* (новые федеральные законы, указы Президента, постановления Правительства Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, документы международных правительственных и неправительственных организаций по вопросам социального обслуживания).

Журнал выходит ежемесячно.

Индекс журнала «Социальное обслуживание» по каталогу Агентства «Роспечать» – 81199. Объем журнала – 160 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости услуг почты по доставке) – 2.189 руб. 22 коп.

Журнал «Работник социальной службы»

Журнал раскрывает специфику содержания и организации деятельности руководителей и различных категорий сотрудников учреждений социального обслуживания: директоров и руководителей, заведующих отделениями, специалистов по социальной работе, практических психологов, медицинских работников, социальных педагогов, воспитателей, логопедов, дефектологов, методистов, социологов, музыкальных руководителей, социальных работников и других, а также сотрудников органов социальной защиты населения. Публикуются статьи по вопросам статуса, функций, профессионального мастерства, этики специалистов системы социального обслуживания, профилактики их профессионального выгорания.

Рубрики журнала:

– *«Руководитель и работник органа управления социальной защиты населения: содержание и организация деятельности»;*

– *«Руководитель учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»* (статьи об опыте руководства социальными службами, планировании их работы, подборе, повышении квалификации и стимулировании творческого труда персонала, формировании

и развитии коллектива сотрудников, контроле качества социальных услуг и других аспектах управленческого труда);

— *«Руководитель отделения учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»* (статьи о методике и опыте работы, эффективных приемах организации труда руководителей отделений разных видов учреждений социального обслуживания);

— *«Специалист по социальной работе: содержание и организация деятельности»;*

— *«Психолог учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Социальный педагог и воспитатель учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Методист учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Социолог учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Медицинский работник учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Логопед и дефектолог учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Музыкальный руководитель учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Инструктор ЛФК учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Инструктор по труду учреждения социального обслуживания: содержание и организация деятельности»;*

— *«Социальный работник: содержание и организация деятельности»;*

— *«Работник учреждения социального обслуживания: статус, функции, профессиональное мастерство, этика, специфика организации и содержания труда»* (статьи о роли и статусе работника социальной службы в обществе, опыте и путях его повышения, о психологии, этике, ценностной ориентации и мотивации труда в сфере социальной работы, эффективной организации личного труда, повышении квалификации и самообразовании, профилактике профессионального выгорания и производственного стресса и т. д.);

— *«Трудовые отношения и оплата труда в учреждениях социального обслуживания»:*

— *«Социальные работники за рубежом»* (перевод на русский язык документов и информационных материалов Международной федерации социальных работников (МФСР)», Европейского отделения МФСР, статьи об итогах конгрессов и конференций, проводимых МФСР, о практике деятельности социальных работников в различных странах мира);

— *«Портреты наших коллег»* (статьи, заметки, эссе о лучших работниках социальных служб, написанные их коллегами, клиентами или журналистами);

— *«Творчество наших читателей»* (стихотворения и малая проза читателей журнала).

– *«Нормативные правовые акты»* (новые федеральные законы, указы Президента, постановления Правительства Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам регулирования деятельности, оплаты и организации труда и другим вопросам, касающимся работников социальных служб).

Журнал выходит ежемесячно.

Индекс журнала «Работник социальной службы» по каталогу Агентства «Роспечать» – 79215. Объем журнала – 160 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости услуг почты по доставке) – 1.412 руб. 40 коп.

Журнал «Отечественный журнал социальной работы»

Это единственный в стране научно-теоретический журнал, полностью посвященный многогранным проблемам методологии, теории, истории и технологии социальной работы. Издание, безусловно, полезно не только преподавателям и научным сотрудникам, но и практикам социальных служб. На страницах журнала выступают как признанные исследователи – доктора, кандидаты наук, так и начинающие: магистры, аспиранты и соискатели ученых степеней. Главный редактор – доктор исторических наук, профессор Евдокия Ивановна Холостова.

Значительное внимание в публикациях уделяется освещению и научному осмыслению, анализу инновационной практики и модернизации социального обслуживания. Здесь авторами, наряду с учеными, выступают руководители и сотрудники социальных служб, органов социальной защиты населения в т. ч. те, кто работает над диссертационными исследованиями, является соискателями или заочными аспирантами вузовских кафедр.

Рубрики журнала: «Теория, методология и история социальной работы»; «Методика и практика социальной работы»; «Научные основы становления и развития профессионального мастерства кадров социальных служб»; «Профессиональная подготовка работников социальных служб»; «Социальная работа за рубежом» и другие.

Журнал поможет осуществлять деятельность учреждения на научной основе, внедрять в практику современные достижения российской и мировой социальной работы, обобщать и анализировать накопленный опыт, сверять его с инновационными подходами, совершенствовать с учетом результатов новейших научных исследований и экспериментов.

Индекс «Отечественного журнала социальной работы» по каталогу Агентства «Роспечать» – 81206. Это ежеквартальный журнал, объем которого составляет 200 стр. Цена на полугодие (без стоимости почтовых услуг по доставке) – 1.059 руб. 30 коп.

Журнал «Профессиональная библиотека работника социальной службы»

Журналом это издание можно назвать лишь условно. Каждый номер имеет вид пособия либо сборника статей и научно-методических материалов.

Все номера журнала объединены в четыре серии:

«Теоретико-методологические и концептуальные основы социального обслуживания». Каждый номер данной серии – это самостоятельное научно-методическое пособие, раскрывающие как концептуальные, так и технологические, организационно-содержательные аспекты социального обслуживания, современный или исторический опыт деятельности социальных служб;

«Научно-теоретические и методические основы социального обслуживания». Серия включает научно-методические пособия, раскрывающие как теоретические, так и технологические, организационно-содержательные аспекты социального обслуживания, результаты изучения ее эффективной практики;

«Содержание, организация и технологии социального обслуживания: практика деятельности социальных служб». Номера, изданные в этой серии, представляют собой сборники статей или научно-методических материалов о методике, технологии и практике работы учреждений социального обслуживания, организации управления социальными службами, их развитии и модернизации в современных условиях.

«Профессиональная деятельность персонала организаций социального обслуживания: научно-методические основы и эффективная практика». В серию включены научно-методические пособия и рекомендации по вопросам содержания и организации деятельности руководителей и специалистов социальных служб, их профессиональной этики, работы с кадрами в учреждениях социального обслуживания: их подбора, обучения, повышения квалификации, формирования профессионального мастерства, стимулирования творческого труда, аттестации, профилактики профессионального выгорания и другим направлениям.

Журнал выходит ежемесячно. Шесть пособий в полугодие, двенадцать в год – это, со временем, действительно целая профессиональная библиотека, которая должна быть в каждом учреждении социального обслуживания, в каждом органе управления социальной защиты, во всех вузах, осуществляющих профессиональную подготовку кадров для этой сферы.

Объем каждого номера «Профессиональной библиотеки...» – 256 стр.

Каталожная цена на полугодие (без почтовых расходов по доставке) **– 2.256 руб. 00 коп.**

Индекс журнала «Профессиональная библиотека работника социальной службы» по каталогу Агентства «Роспечать» – 80315.

Журнал «Бюллетень законодательства о социальном обслуживании»

Каждый номер журнала, который **выходит три раза в полугодие –** это кодифицированный сборник законодательных и иных нормативных правовых актов о социальном обслуживании (указов и распоряжений Президента Российской Федерации, постановлений и распоряжений Правительства Российской Федерации, приказов Минтруда России, других федеральных органов государственной власти). Все документы классифицированы по главам:

нормативные правовые акты органов государственной власти Российской Федерации;

нормативные правовые акты органов государственной власти субъектов Российской Федерации (те, которые представляют интерес для разных регионов страны);

нормативные правовые акты международных правительственных организаций (ООН и его специализированных органов – Комиссии социального развития, структур по делам детей, пожилых граждан, инвалидов и других, МОТ, Совета Европы, СНГ и других);

нормативные правовые акты международных неправительственных организаций (Международной федерации социальных работников, Международной ассоциации школ социальной работы, Международной федерации экстренной психологической помощи по телефону и других);

официальные документы российских общественных объединений в сфере социального обслуживания.

Актуальность издания этого журнала возрастает в связи с тем, что с 1 января 2015 года вступил в действие новый Федерального закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». Во исполнение норм этого закона уже принят целый пакет постановлений Правительства, приказов Минтруда России. А в ближайшее время в развитии этого Закона ожидается принятие еще не малого числа нормативных правовых актов. И все они будут оперативно опубликованы в «Бюллетене....».

Кроме того в журнале помещаются письма, методические рекомендации, аналитические обзоры и другие официальные материалы Минтруда России.

Индекс журнала по каталогу Агентства «Роспечать» – 70567. Объем журнала – 160 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости услуг почты по доставке) – 776 руб. 82 коп.

Журнал «Новые исследования в области социальной работы и смежных науках»

В ежеквартальном журнале «Новые исследования в области социальной работы и смежных науках» публикуются результаты современных исследований проблем социальной работы, включая социальное обслуживание, а также близких по тематике проблем в области философских, психологических, социологических, политологических, экономических, юридических, педагогических, медицинских и исторических наук. Особое внимание уделяется публикации статей на основе авторефератов докторских и кандидатских диссертаций по социальным и гуманитарным наукам, проблематика которых включает социальную работу или ее отдельные направления либо аспекты.

Индекс журнала по каталогу Агентства «Роспечать» – 70568. Объем журнала – 160 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости почтовых услуг по доставке) – 729 руб. 74 коп.

Журнал «Социальное здоровье: проблемы и решения»

Ежеквартальный журнал «Социальное здоровье: проблемы и решения» публикует материалы о результатах исследования и путях решения проблем социального здоровья общества: бедности, малообеспеченности и маргинальности; социального сиротства; детской безнадзорности и беспризорности; правонарушений несовершеннолетних; семейного, геронтологического и иных видов насилия; инвалидности как социальной проблемы; разводов; проблем неполных и бездетных семей; одиночества; проблем психологических стрессов и иных личностных проблем; пьянства, алкоголизма, наркомании и табакокурения; бездомности и бродяжничества; безработицы; суицидов; юного родительства; вынужденной миграции и других. В поле зрения журнала будет как современная ситуация с социальным здоровьем населения в России и за рубежом, так и историческая ретроспектива.

Приоритетное внимание редакция уделяет публикации статей, подготовленных на основе авторефератов диссертаций на соискание ученых степеней докторов и кандидатов наук, тематика исследований которых включает проблемы социального здоровья населения России и других государств.

Индекс журнала по каталогу Агентства «Роспечать» – 70569. Объем журнала – 160 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости услуг почты по доставке) – 729руб. 74коп.

Журнал «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы»

Журнал учрежден в 1993 году Консорциумом «Социальное здоровье России» и МОО «Ассоциация работников социальных служб». Выходит ежеквартально.

Главный редактор – доктор психологических наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации Светлана Афанасьевна Беличева.

«Вестник...» является единственным периодическим журналом, который знакомит руководителей, психологов, специалистов по социальной работе, социальных педагогов социальных служб с коррекционно-реабилитационными технологиями и опытом психосоциальной работы с детьми и семьями группы риска в учреждениях социального обслуживания и образовательных учреждениях. Значительное внимание уделяется вопросам профессиональной подготовки и повышения квалификации в области психосоциальной работы.

Постоянные рубрики журнала:

– *«Психосоциальные и коррекционно-реабилитационные технологии»* (статьи о методах, методике и технологиях практической психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы с различными группами населения категорий социального риска: дезадаптированными детьми и подростками, социально неблагополучными семьями, пожилыми людьми, испытывающими проблемы личностного характера, военнослужа-

щими, побывавшими в «горячих точках», безработными, вынужденными мигрантами, жертвами техногенных катастроф и террористических актов и другими);

– *«Из опыта работы»* (публикуются статьи об эффективной практике деятельности социозащитных учреждений: реабилитационных центров, социальных приютов, центров психолого-педагогической помощи и других, а также учреждений образования);

– *«Проблемы подготовки специалистов по социальной и психосоциальной работе»* (статьи о методике и практике профессиональной подготовки указанных специалистов в системе высшего образования, повышения их квалификации);

– *«Проблемы, требующие решения»* (помещаются статьи об актуальных проблемах социального здоровья общества и путях их решения, о развитии, проблемах и перспективах психологической науки, социальной и психосоциальной работы);

– *«Информация, реклама»* (публикуется информация о мероприятиях, включая обучающие семинары и курсы повышения профессионального мастерства, проводимых Консорциумом «Социальное здоровье России», о новой учебно-методической литературе, издаваемой Консорциумом, и т. д.).

Индекс ежеквартального журнала «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы» по каталогу Агентства «Роспечать» – 73045. Объем журнала – 96 стр. Каталожная цена на полугодие (без стоимости почтовых услуг по доставке) – 300 руб. 00 коп.

Одновременно приглашаем Вас стать авторами статей в наших журналах. Статьи Вы можете направлять на адрес электронной почты panovam06@mail.ru или по почтовому адресу (на бумажном и электронном носителях): 129075 Москва, а /я 23. С Объединенной редакцией журналов Издательства «Социальное обслуживание» можно связаться по телефону 8 (495) 616 57 98.

С редакцией журнала «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы» Вы можете связаться по телефонам 8 (499) 26122 26, 8 (499) 263 17 60. Статьи в этот журнал необходимо направлять по почтовому адресу: 105005, Москва-5, а /я 132 или адресу электронной почты shealth@mail.ru

Издательство
«Социальное обслуживание»

Правление и Секретариат
Межрегиональной общественной организации
«Ассоциация работников социальных служб»

Учредитель и издатель:
Общество с ограниченной ответственностью
Издательство «Социальное обслуживание»
(129075, Москва, ул. 3-я Новоостанкинская, 4–58)

РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ. – 2015. – № 11

Зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор)

Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ № ФС77–62586 от 31 июля 2015 г.

Почтовый индекс журнала по каталогу Агентства «Роспечать» – 79215

Редакторы
А. Панов, Е. Чулкова

Художник
Э. Ерицян

Компьютерный набор, верстка и макетирование
ООО Издательство «АдамантЪ»

Корректор
Е. Чулкова

Цена договорная

Подписано в печать «____» _____ 2016 г. Формат 60 x 80/16
Усл. печ. л. 8. Тираж 1.425 экз. Заказ _____
Отпечатано в ООО Издательство «АдамантЪ»
119049, Москва, ул. Шаболовка, д. 14, стр. 2