

СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИХ ЦЕНТРАХ

М. Риер

5 курс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. К.О. Вартамян

Постоянное увеличение числа пожилых людей во всём мире становится влиятельной социально-демографической тенденцией практически всех развитых стран.

В связи с данными тенденциями, встал вопрос о создании специализированных центров для пожилых людей с различными уклонами. Так появились геронтологические, гериатрические, научно-исследовательские геронтологические центры.

Главная цель подобных учреждений – обеспечение долгой, интересной и по возможности здоровой жизни пожилым гражданам. Одним из важных способов достижения данной цели является оказание социальной поддержки здоровья пожилых людей.

В настоящее время поиск и реализация адекватных мер в поддержку пожилых людей остаются одним из основных направлений социальной деятельности.

По содержанию социальная поддержка может быть:

– материально-экономической; организационно-правовой; коммуникативно-психологической; медико-социальной; профессионально-трудовой.

По времени, длительности социальная поддержка может быть: постоянной, периодической, ситуационной [1].

В социальной поддержке здоровья пожилых людей используются следующие средства реабилитации: использование санаторно-курортного лечения; индивидуально-групповые занятия; социальное страхование; организация досуга; предоставление льгот на лекарства.

Социальное обслуживание пожилых людей включает в себя стационарные, полустационарные и нестационарные формы.

Геронтологические центры бывают:

а) Стационарные – оптимальным является развертывание их на базе санаториев и профилакториев, что соответствует контингенту, помещениям и др. особенностям работы.

б) Консультативно-диагностические – на базе поликлиник и частных врачебных центров – с уклоном в лечебную сторону работы центров, на базе хозрасчета с поликлиниками, с привлечением местных консультантов, с акцентом на специализированные программы гериатрической и профилактической геронтологической помощи.

в) Реабилитационно-оздоровительные – наиболее массовый тип Центров, с формированием постоянных контингентов клиентов на базе

физкультурно-оздоровительных центров и вновь сформированных Геронтологических Центров [2].

В настоящее время в Самарской области проживает более 800 тыс. пожилых людей, из них в возрасте 75-89 лет – 1 79,9 тыс. человек; 90 лет и старше – 8,7 тыс. чел. Именно в этом возрасте пожилые люди наиболее уязвимы. В Самарской области работает 11 центров оказывающих реабилитационные услуги для инвалидов и граждан пожилого возраста, в центрах социального обслуживания работает 9 социально-реабилитационных отделений.

Геронтологические Центры направляют свою работу прежде всего на:

- а) профилактику старения в т.ч. пропаганду таких методов и услуг, прежде всего для среднего, работоспособного и социально активного возраста (30-60 лет);
- б) методы диагностики, профилактики и укрепления здоровья;
- в) реабилитацию, профилактические и оздоровительные меры после перенесенных заболеваний.

Геронтологические Центры чаще всего выполняют профилактическую функцию на всех уровнях [3].

Существует стандартный набор услуг, оказываемых Центром пожилым клиентам, но нужны услуги, которые не включены этот набор. Однако, в последние годы все чаще возникает значительная очерёдность получения данной социальной поддержки здоровья пожилыми людьми. В связи с этим, возникла задача изучения востребованности и возможности организации платных услуг. Для выявления востребованности платных услуг по заказу ГУ СО «Самарский», нами было проведено исследование.

В анкетном опросе приняли участие пожилые клиенты центра от 52 до 75 лет (мужчины-8, женщины – 15). Можно констатировать, что среди опрошенной категории клиентов платные услуги не будут пользоваться популярностью. Однако, есть и другая категория потенциальных клиентов Центра, среди которой платные услуги могут быть наиболее востребованы, а именно – пожилые без ИПР, специалисты образовательных учреждений и различных предприятий. Для выявления готовности получать платные услуги по реабилитации и отношению к социальной поддержке здоровья у пожилых людей не инвалидов, т.е. не имеющих ИПР, нами был проведен анкетный опрос среди пожилых, обучающихся в Университете пожилых на базе Самарского государственного университета.

Были опрошены: 31 женщина в возрасте от 55-71 года, 3 мужчин (60, 69, 72 года).

Исходя из результатов данного анкетирования, можно сделать вывод, что наибольшим спросом среди пожилых пользуется ЛФК, интересуется бесплатные медицинские услуги и профилактика здоровья. Почти половина опрошиваемых считает необходимым дополнительное профессиональное образование, столько же не считает это нужным для себя. Дальнейшие

перспективы для себя видят в основном в обучении новому, например компьютерной грамотности, иностранным языкам, психологии, танцам.

Для выявления перспектив социальной поддержки здоровья пожилых нами было проведено интервью со специалистами Центра «Самарский». В процессе интервью были опрошены 10 специалистов Центра «Самарский». Специалисты центра, по результатам интервью, понимают социальную поддержку здоровья как заботу общества о состоянии здоровья тех, кто уже внес свой вклад в его развитие; пропаганда здорового образа жизни, совокупность материального обеспечения пожилых из различных государственных структур, которые помогут в социальной реабилитации; моральная поддержка, совокупность медицинских и реабилитационных услуг; проведение волонтерских мероприятий, со включением в волонтерство самих пожилых, вовлечение в культурную жизнь, проведение совместных мероприятий по интересам. Перспективы развития для социальной поддержки здоровья пожилых специалисты видят в: развитии всех направлений реабилитации и поддержки здоровья, расширении площади Центра, увеличении количества услуг, введении инноваций (гидропатия), увеличении возможности творческого выражения, появления бассейна. Таким образом, можно сказать, что социально-реабилитационный Центр «Самарский» на данный момент активным образом развивается и расширяет сферу своих услуг, задействуя при этом все возможные средства. Стоит отметить слабую информированность среди пожилых людей без ИПР о Центре и его услугах, над чем в настоящее время работают сотрудники ГУ СО «Самарский».

Библиографический список

1. Сапрыкина А.Г. Работа специалистов по социальной работе с пожилыми людьми. М.: ИНФРА, 2009 г.
2. В.Н. Анисимов УСПЕХИ ГЕРОНТОЛОГИИ, 2003, Вып. 12.
3. Н.Ю.Василенко Социальная геронтология Владивосток, Изд-во Дальневосточного университета, 2007.

СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВАЯ ЗАЩИТА ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ

А. Корягина

4 курс, социологический факультет

Научный руководитель – доц. К.О. Вартамян

По данным на 2007 год в Самарской области проживало 11254 детей-инвалидов до 17 лет [1]. Среди наиболее часто встречающихся заболеваний на первом месте болезни нервной системы. На втором – психические расстройства, на третьем – врожденные аномалии [2].

Под социально-правовой защитой детей с врожденными патологиями мы понимаем комплекс мер социального и правового характера, обес-