

**КАСАРКИНА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА**

кандидат социологических наук, доцент кафедры социальной работы  
Мордовского государственного университета имени Н. П. Огарева,  
eienovik@mail.ru

**YELENA KASARKINA**

Cand.Sc. (Sociology), Associate Professor, Department of Social Work,  
Ogarev Mordovia State University

УДК 364.046.6

**РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В УСЛОВИЯХ МОРДОВСКОГО СЕЛА:  
СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ**

**RESOURCE PROVISION OF STATIONARY SOCIAL SERVICES  
FOR THE ELDERLY PEOPLE IN THE MORDOVIAN VILLAGE:  
THE SOCIOLOGICAL ANALYSIS**

*АННОТАЦИЯ. На примере села Поводимово Республики Мордовия анализируются проблемы развития стационарного социального обслуживания пожилых людей в современных условиях. Рассматриваются ресурсы социального обслуживания сельского дома-интерната, их структура, особенности в зависимости от специфических функций социального учреждения и др. Выделяются показатели позитивного и негативного влияния ресурсного обеспечения дома-интерната на социальное обслуживание пожилых людей (с учетом объективных и субъективных критериев оценки).*

*ABSTRACT. The article analyses the problems of development of stationary social services for the elderly people in today's village based on the example of the village Povodimovo in the Republic of Mordovia. The author considered resources of social services in a rural residential care facility, their diversity, features which depend on the specific functions of a social institution, etc. The indicators of positive and negative impact of resource provision of residential care facility for the elderly (taking into account the objective and subjective evaluation criteria) were highlighted.*

*КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: стационарное социальное обслуживание, село, ресурсы, социальная работа, пожилые люди, дом-интернат.*

*KEYWORDS: stationary social services, village, resources, social work, elderly, residential care facility.*

Особенностью развития системы социального обслуживания пожилых людей, находящихся в стационаре, является постоянное увеличение потребностей в разнообразных ресурсах в условиях их ограниченности и дефицита финансирования. В соответствии с этим приоритетными задачами выступают необходимость сохранения достигнутого уровня и расширение ассортимента услуг, привлечение новых внебюджетных ресурсов. Надо заметить, что в базовом законе — «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ (2013 год) не учитываются все источники ресурсов социального обслуживания. Согласно данному закону, ресурсное обеспечение социального обслуживания включает: имущественное обеспечение социальных служб; финансовое обеспечение учреждений социального обслуживания; предпринимательскую деятельность учреждений социального обслуживания; кадровое обеспечение социальных служб. В законе не прописывается основное содержание ресурсов,

перечень и состав имущества в зависимости от целей и задач социального обслуживания, определенных в уставе такого типа учреждения. В то время как социальные учреждения разнообразны, различаются в зависимости от структуры клиентов, их запросов и потребностей, ассортимента услуг и др.

Сегодня нередко стационарное социальное обслуживание пожилых людей на селе нуждается в ресурсах, необходимых для оказания социальных услуг. Одной из причин является острое социальное положение в сельской местности.

Например, в последние годы в Республике Мордовия ухудшается социальная и демографическая ситуация в сельской местности. Сокращение в регионе сельского населения наблюдается с 1959 года. Тогда его численность была 823,3 тыс. человек, что составляло 82% от общей численности населения. В 2012 году численность сельчан сократилась до 316,5 тыс. человек, что составляет 38,7% от общей численности населения Республики. Также в последние годы в Мордовии наблюдается

сокращение количества учреждений социальной инфраструктуры, снижение доступа сельских жителей к основным социальным услугам, образованию и здравоохранению [2].

В целом социальная работа на селе организуется в условиях ограниченности ресурсов: ограниченной помощи государственных органов, общественных организаций, частных инвесторов, не хватает квалифицированных кадров социальной сферы.

Например, комплексное социологическое исследование, посвященное оценке качества предоставляемых социальных услуг в стационарных учреждениях системы социальной защиты населения Республики Мордовия, показало, что: 1) в стационарных учреждениях социального обслуживания услуги предоставляются не в полном объеме (в 19 (из 30) стационарных учреждениях системы социальной защиты населения Республики Мордовия нет ставки психолога, юриста, социального работника; основной упор делается на оказание бытовых, медицинских и досуговых услуг); 2) одной из проблем стационарных учреждений является отсутствие индивидуального подхода к каждому клиенту в силу ряда причин: недостаточное количество специалистов, не хватает технических ресурсов, материальных средств и др. [3, с. 51–52]

Под *ресурсами социального обслуживания* мы понимаем всю совокупность материальных и нематериальных средств из различных источников, которые используются и/или могут применяться в деятельности социальных служб, учреждений и организаций как экономических субъектов для разрешения трудной жизненной ситуации и удовлетворения потребностей своих клиентов и/или групп населения, оказания социальных услуг.

На кафедре социальной работы Мордовского государственного университета имени Н.П. Огарева в 2015 году было проведено социологическое исследование с целью изучения влияния ресурсов Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия «Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» на социальное обслуживание пожилых людей. Были проанализированы документы делопроизводства, опрошены пожилые люди, проживающие в доме-интернате. ГБУ СОССЗН РМ «Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» было создано в соответствии с Постановлением Республики Мордовия и впервые зарегистрировано постановлением Администрации Дубенского района № 14 от 17 января 1996 года. Учредителем дома-интерната является Республика Мордовия. Исполнительным органом государственной власти Республики Мордовия, осуществляющим функции и полномочия учредителя учреждения, выступает Министерство социальной защиты Республики Мордовия. Дом-интернат — юридическое лицо, от своего имени приобретает и осуществляет имущественные и неимущественные права, несет обязанности, выступает истцом и ответчиком в суде, имеет самостоятельный баланс, печати, штампы и бланки, осуществляет операции с поступающими ему денежными

средствами через лицевые счета, открытые в порядке, установленном законодательством. Имущество дома-интерната является государственной собственностью Республики Мордовия и закрепляется за ним на праве оперативного управления в установленном законом порядке.

*Предметом деятельности дома-интерната* является обеспечение постоянного проживания пожилых и престарелых граждан, лиц без гражданства, в том числе беженцев (мужчин старше 60 лет, женщин старше 55 лет), и инвалидов I и II групп (старше 18 лет), частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном уходе, бытовом и медицинском обслуживании.

*Цели деятельности дома-интерната* следующие: осуществление социальной защиты и проживания в доме-интернате путем стабильного материально-бытового обеспечения и создания наиболее адекватных возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности; проведение мероприятий реабилитационного, медицинского, социального и лечебно-трудового характера; организация ухода за проживающими, их отдыха и досуга, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий.

Дом-интернат в порядке, установленном действующим законодательством, вправе осуществлять иные виды деятельности, не относящиеся к основным: оказание дополнительных платных социально-бытовых, социально-медицинских, социально-экономических, социально-правовых, социально-психологических услуг; торговля продукцией, товарами и услугами, получаемыми от лечебно-трудовых мастерских и подсобного хозяйства; торгово-закупочная деятельность. Дом-интернат имеет лицензию на медицинскую деятельность. Достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг, что закреплено в ФЗ РФ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» №442-ФЗ (ст. 4), является одним из основополагающих принципов социального обслуживания в доме-интернате.

Рассмотрим подробнее *материально-технические ресурсы дома-интерната* (здания, сооружения, оборудования, расходные материалы, необходимые для осуществления деятельности социальной организации [4, с. 51]). Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов находится в Дубенском районе Республики Мордовия в селе Поводимово и представляет собой единственное подобного рода социальное учреждение в районе. Дом-интернат располагается в одноэтажном кирпичном здании, число койко-мест в котором — 25. Капитальный ремонт учреждения был осуществлен в 2012 году с полной заменой систем отопления и водоснабжения. Текущий ремонт фасада здания был завершен в 2014 году. К дому-интернату пристроена баня, которую проживающие посещают каждый вторник. Рядом располагается церковь. Территория благоустроена, имеются клумбы, скамейки, дорожки для прогулок. Всего

в доме-интернате 16 комнат, рассчитанных на два-три человека. В каждой комнате, жилой площадью не менее 5 квадратных метров на человека, есть кровати с постельными принадлежностями, прикроватные тумбочки, стулья и обеденный стол. Имеется столовая с обеденным залом, отдельное помещение как для организации медицинских процедур, так и мероприятий культурного обслуживания, комната отдыха, общий санузел и душевая комната на этаже. Учреждение располагает определенными техническими средствами и оборудованием для реабилитационных, медицинских, коррекционных и культурно-массовых мероприятий. В распоряжении дома-интерната есть личный транспорт для перевозки проживающих в лечебные учреждения, на культурные мероприятия. Имеется подсобное хозяйство, предназначенное для улучшения содержания обеспечиваемых, собственный огород, мини-пекарня для выпечки хлеба.

Важное значение для полноценного функционирования дома-интерната имеют *финансовые ресурсы* — денежные средства, формируемые при образовании организации и пополняемые в ходе производственно-хозяйственной деятельности за счет реализации платных услуг, выбывшего имущества организации, а также путем привлечения внешних источников финансирования [1, с. 528]. Ресурсами и источниками финансового обеспечения деятельности Поводимовского дома-интерната для престарелых и инвалидов, в соответствии со ст. 30 ФЗ РФ № 442-ФЗ, могут являться: 1) средства бюджетов бюджетной системы Российской Федерации; 2) благотворительные взносы и пожертвования; 3) ежемесячная плата за предоставление социальных услуг, входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых домом-интернатом; 4) доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности по реализации товаров, работ и услуг.

Экономическая деятельность дома-интерната предполагает разработку плана финансового обеспечения, базирующегося на производственных программах, нормативах и нормах расхода сырья, топлива, энергии, комплектующих изделий, цен на все виды ресурсов. Так, за 2014 год обеспечиваемыми проведено 8695 к/дня. Всего израсходовано на продукты питания 902 533,43 руб., в том числе бюджетных средств 702 838,19 руб., внебюджетных средств 199 695,24 руб. Стоимость 1 к/дня по продуктам питания по бюджетным и внебюджетным средствам составляет 103,80 руб. В том числе: по бюджетным средствам 80,84 руб., по внебюджетным — 22,97 руб. На медикаменты израсходовано всего за 2014 год 36 909,49 руб. Стоимость 1 к/дня составляет 4,24 руб., в том числе по бюджетным средствам 4,18 руб., по внебюджетным — 0,06 руб. На 2014 год по бюджету утверждено плановых назначений всего на 4 281 390 руб., из них: заработная плата — 2 425 100,00 руб., начисления на выплаты по оплате труда — 740 460,00 руб., коммунальные услуги — 282 100,00 руб., прочие работы, услуги — 10 000,00 руб., прочие расходы — 97 900,00 руб., расходы на приобретение нефинансовых активов (материальных

запасов) — 725 830,00 руб. Финансирование за 2014 год составило 4 161 642,51 руб. Все выделенные средства использовались по назначению. Помимо финансирования из республиканского бюджета, поступают денежные средства в размере 75% пенсии обеспечиваемых на содержание дома-интерната. За 2014 год во внебюджетный фонд поступило 1 723 232,99 руб. Согласно сметы расходов на 2014 год данные средства расходуются по кодам экономической классификации на содержание обеспечиваемых. Остатка внебюджетных средств на 1 января 2015 года нет. Приобретены необходимые основные средства для содержания обеспечиваемых по внебюджетным средствам в сумме 1 652 700,00 руб. Средства израсходованы на: приобретение оборудования — 67 270,00 руб., производственного и хозяйственного инвентаря — 98 000,00 руб. Все выделенные денежные средства израсходованы по целевому назначению для содержания обеспечиваемых. В 2014 году из внебюджетных средств произведен текущий ремонт цоколя фасада здания дома-интерната на сумму 22,8 тыс. руб. За 2014 год было выпечено хлеба на сумму 26 539,49 руб., передано на питание проживающих — 1918,5 кг. Стоимость одной буханки хлеба составляет 6,10 руб., 1 кг хлеба — 10,17 руб. Вырученные денежные средства от торговли продукцией, товарами и услугами, получаемыми от лечебно-трудовых мастерских и подсобного хозяйства, направлены на нужды дома-интерната.

Иной вид значимых ресурсов социального обслуживания представляют *трудовые ресурсы* — это люди, работающие в системе социальной защиты населения, выполняющие должностные задачи и наделенные для этого определенными обязанностями, правами и ответственностью [4, с. 51]. Трудовые ресурсы играют огромную роль в количественных и качественных показателях социального обслуживания в условиях стационара. Обратимся к табл. 1.

*Ресурсный потенциал клиентов* также является ресурсом социальной работы. Однако проживающие в Поводимовском доме-интернате для престарелых и инвалидов не отличаются высоким ресурсным потенциалом. По состоянию на 1 января 2015 года в доме-интернате проживало 25 человек (12 мужчин и 13 женщин). Из них в возрасте от 59 до 79 лет — 11 человек, в возрасте 80–89 лет — 13 человек, 90 лет и более — 1 человек. Из числа проживающих на постоянном постельном режиме находятся 7 человек, инвалидов I группы — 3 человека, инвалидов II группы — 5 человек, инвалидов III группы — 1 человек. Все проживающие либо являются одинокими людьми и не имеют родственников, либо семья отказалась от них.

*Влияние ресурсов на социальное обслуживание* — это процесс воздействия совокупности материальных и нематериальных средств, которыми располагает социальное учреждение, и источников, используемых специалистами для удовлетворения потребностей клиентов, нуждающихся в социально-бытовых, социально-медицинских, санитарно-гигиенических, социально-экономических, социально-правовых услугах.

Динамика и характеристика трудовых ресурсов ГБСУ СОССЗН РМ  
«Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Трудовые ресурсы	Динамика			
	2011	2012	2013	2014
Директор	1	1	1	1
Главный бухгалтер	1	1	1	1
Санитарка	1	2	3	4
Медицинская сестра	1	1	1	1
Заведующий хозяйством	1	1	1	1
Сестра-хозяйка	1	1	1	1
Заведующий складом	1	1	1	1
Повар	1	1	1	2
Официанты	1	1	1	2
Водитель	1	1	1	1
Слесарь	1	1	1	1
Электрик	1	1	1	1
Рабочая по стирке белья	1	1	1	1

**В результате нами были выявлены положительные аспекты влияния ресурсов дома-интерната на социальное обслуживание пожилых.**

1. Ресурсы дома-интерната позволяют соблюдать принципы социального обслуживания пожилых граждан в условиях стационара: равный, свободный доступ граждан к социальному обслуживанию; адресность социальных услуг (на каждого проживающего составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг); добровольность предоставления социальных услуг; конфиденциальность (информация о пожилom человеке, записанная в личном деле, хранится в тайне). Соблюдение данных принципов в социальном обслуживании имеет особую значимость. Так, проблемы со здоровьем, нуждаемость в медицинском и бытовом уходе, отказ или отсутствие семьи являются основными причинами поступления в дом-интернат пожилых людей. Все опрошенные имеют те или иные хронические заболевания и делятся на две категории. Первая категория — это пожилые люди, от которых отказались дети и родственники (50%). Вторая категория пожилых людей вообще не имеет родственников (50%). В ходе беседы с проживающими мы выяснили, что отсутствие семьи очень тяжело переживается пожилыми людьми. Большинство респондентов (70%) считают, что проживание пожилого человека, постоянно нуждающегося в посторонней помощи и защите, комфортнее исключительно в семье, дома. Лишь 30% респондентов отметили, что лучше проживать в специализированных государственных социальных учреждениях.

2. Ресурсы дома-интерната способствуют налаженному санитарно-гигиеническому и бытовому обслуживанию. Опрошенные нами пожилые люди в большинстве случаев довольны услугами санитарно-гигиенического и бытового обслуживания. В доме-интернате мы отметили регулярность влажных уборок в комнате (каждый день), соблюдение чистоты в отделении (отсутствие пыли, запаха, наличие цветов, чистые занавески, опрятность),

соответствие санитарным нормам, наличие предметов и средств санитарной гигиены, возможность осуществлять санитарно-гигиенические процедуры (наличие санузла, душевой и бани), оказание помощи в осуществлении санитарно-гигиенических процедур, поддержание жизнедеятельности пожилых граждан в быту, помощь в удовлетворении бытовых и религиозных потребностей (рядом с домом-интернатом имеется церковь, магазин), обеспечение одеждой, обувью, нательным бельем, предоставление постельных принадлежностей, формирование определенных бытовых навыков, установок, привычек. Проведенное исследование позволило отметить оптимальный режим питания (четырёхразовое), достаточное количество питания (оптимальные порции, наличие первых и вторых блюд, салатов, напитков), качество питания (имеется собственная мини-пекарня для выпечки хлеба, и у пожилых людей всегда свежий, горячий хлеб), соответствие питания состоянию здоровья, учет индивидуальных потребностей в питании. Обратимся к табл. 2 и 3.

3. Ресурсы дома-интерната позволяют обеспечить приемлемое медицинское обслуживание и медицинскую помощь. Важно отметить, что дом-интернат имеет лицензию на медицинскую деятельность, в случае необходимости пожилого человека отправляют на консультацию врача в ближайшую больницу. Разумеется, используемые средства медицинского ухода не относятся к дорогостоящим, но в доме-интернате медицинские работники проводят регулярные медицинские осмотры, осуществляют наблюдение и уход. Отмечается обходительность и хорошая квалификация младшего медицинского персонала. Налажена организация госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения. Отношение проживающих к медицинскому обслуживанию в доме-интернате приведено в табл. 4.

4. Ресурсы дома-интерната позволяют создать оптимальную социально-психологическую атмосферу. Результаты исследования показали, что

Табл. 2

Распределение мнений респондентов относительно возможностей ресурсов дома-интерната удовлетворить их потребности в социально-бытовом и санитарно-гигиеническом обслуживании

Параметры социально-бытового и обслуживания	Условия	
	устраивают	не устраивают
Помощь в самообслуживании (встать, сесть, одеться)	80%	20%
Сопровождение вне стационара в магазин, больницу	80%	20%
Написать или прочесть письмо	100%	0%
Уборка в комнате	100%	0%
Чистота в комнате	100%	0%
Обустройство комнат	40%	60%
Чистота и обустройство туалетных и ваннных комнат	80%	20%
Обустройство отделения	80%	20%
Чистота в отделении в целом	100%	0%
Наличие предметов и средств санитарной гигиены	100%	0%
Возможности для санитарно-гигиенических процедур	80%	20%

Табл. 3

Распределение мнений респондентов относительно возможностей ресурсов дома-интерната удовлетворить их потребности в питании

Параметры условий питания	Условия	
	устраивают	не устраивают
Разнообразие меню	40%	60%
Учет медицинских показателей в питании	60%	40%
Качество питания	70%	30%
Количество питания	80%	20%
Учет индивидуальных потребностей в питании	40%	60%

Табл. 4

Распределение мнений респондентов относительно возможностей ресурсов дома-интерната удовлетворить их потребности в медицинской помощи

Параметры медицинского обслуживания	Условия	
	устраивают	не устраивают
Наличие лекарств	40%	60%
Медицинское наблюдение	100%	0%
Медицинский уход	100%	0%
Внимание, квалификация врачей	40%	60%
Медицинская аппаратура, техника, инвентарь	20%	80%
Квалификация младшего медицинского персонала	100%	0%

в доме-интернате сложились позитивные взаимоотношения персонала и проживающих, взаимодействие между проживающими основано на добре, толерантности, эмпатии, дружбе, ответственности. Интерес представляет распределение мнений респондентов относительно взаимоотношений с обслуживающим персоналом. Так, 60% респондентов отметили, что с персоналом очень хорошие, доброжелательные отношения. 40% респондентов считают, что среди персонала встречаются разные люди: есть добрые, внимательные, хорошие специалисты,

но есть грубые, невнимательные, нетерпимые. Отношения с жильцами дома-интерната устраивают 80% респондентов, не устраивают 20%. При поселении в комнату учитывались желания и просьбы 100% респондентов.

5. Ресурсы дома-интерната позволяют обеспечить сбалансированные условия режима проживания. Исследование показало, что в доме-интернате удовлетворительный режим медицинских процедур, приемлемый распорядок дня в целом, оптимальный режим питания, сбалансированный

Табл. 5

Распределение мнений респондентов относительно возможностей ресурсов дома-интерната обеспечить оптимальный режим и распорядок

Параметры условий режима и распорядка	Условия	
	устраивают	не устраивают
Режим питания	100%	0%
Режим медицинских процедур	100%	0%
Распорядок досуговых мероприятий	70%	30%
Распорядок дня в целом	100%	0%
Режим сна и отдыха	100%	0%
Температурный режим	100%	0%

Табл. 6

Распределение мнений респондентов относительно удовлетворенности обустройством дома-интерната

Параметры обустройства и интерьера	Условия	
	устраивают	не устраивают
Техническое оснащение (телевизоры, радио, техника)	80%	20%
Ремонт комнат	80%	20%
Ремонт отделения	80%	20%
Интерьер комнат (мебель, занавески)	20%	80%
Интерьер отделения	80%	20%
Обустройство территории для прогулок (скамейки, клумбы)	100%	0%

режим сна, труда и отдыха, комфортный температурный режим. Подтверждением является распределение мнений респондентов (табл. 5).

6. Ресурсы дома-интерната отражают относительно приемлемую благоустроенность дома-интерната. Результаты исследования показали, что в одноместной комнате проживает 10% респондентов, двухместной — 50%, трехместной — 40%. Переполненности дома-интерната нет. Большинство опрошенных (80%) оценили свое жилище как теплое и светлое, с достаточной площадью, оптимальным ремонтом. Обратимся к табл. 6.

**Тем не менее, помимо положительных моментов, нами были выделены и проблемные аспекты влияния ресурсов дома-интерната на социальное обслуживание пожилых.**

1. В доме-интернате узкая структура отделений, ориентированная преимущественно на удовлетворение социально-бытовых потребностей проживающих. Отсутствует необходимая палата интенсивной терапии и реанимации, нет библиотеки и буфета. Отмечается отсутствие в структуре дома-интерната отделений реабилитации и адаптации, позволяющих реализовать весь комплекс направлений и технологий социального обслуживания, оптимизирующих социальный статус проживающих.

2. Дом-интернат ограничен в современной материально-технической базе. Отсутствует специальное техническое и медицинское оборудование для качественного социального обслуживания пожилых людей: отмечается весьма скромный

интерьер комнат (кровать, тумбочка, стол, стулья); ограниченные удобства (общий туалет и общая ванная комната, отсутствует необходимая специализированная душевая для лежачих пожилых людей). Учреждение не располагает современной медицинской аппаратурой, техникой и инвентарем. Скуден набор лекарственных препаратов.

3. В штате персонала дома-интерната отсутствует ряд квалифицированных специалистов. Нет психолога, специалистов по социальной работе, гериатров, геронтологов, юристов, культуротворников. В штате нет врачей (врачи приходят в дом-интернат по вызову). Все это свидетельствует о трудностях организации в доме-интернате эффективной социальной адаптации и социальной реабилитации, социально-психологического, социально-правового, социально-педагогического, социально-досугового обслуживания проживающих. Исследование показало, что акцент при оказании социальных услуг делается на медицинской, социально-бытовой и социально-гигиенической помощи, исходя из этого работа строится по принципу больничных отделений и возлагается на медицинский и младший обслуживающий персонал. В связи с отсутствием ряда квалифицированных специалистов и финансовых ресурсов, в отделении слабо представлено оказание социальных, досуговых, адаптационных, реабилитационных, психолого-педагогических, гериатрических, геронтопсихологических услуг. Так, социально-психологические услуги ограничиваются беседой и общением, что не может являться показателем эффективности. Респонденты отметили,

что нередко испытывают чувство одиночества — 70%, нуждаются в психологической поддержке 100% респондентов. Социально-педагогические услуги ограничены приспособлением ценностей и установок пожилого человека к измененным условиям проживания и профилактикой отклонений в поведении и аномалий личного развития. В стационаре слабо развиты услуги для досуговой адаптации пожилых (формирование установок и способностей к удовлетворению эстетических переживаний, стремление к творчеству, физическому совершенству, хобби), производственной адаптации (использование трудовых навыков, профессиональных знаний, производственного опыта), социокультурной адаптации пожилых (приобщенность к социокультурной политике государства, принятие культурных норм и ценностей, доступ к социокультурной инфраструктуре), научно-ознакомительной адаптации пожилых (ознакомление с достижениями науки, приобщенность к научно-техническому прогрессу).

4. *Отсутствие достаточных ресурсов в доме-интернате для организации социальной адаптации и реабилитации пожилых людей.* Показателями являются:

- размытые этапы адаптации пожилых людей, отсутствие систематической и спланированной помощи в адаптации личности со стороны квалифицированных специалистов;
- развитие пассивного характера социальной адаптации пожилого человека (пассивное принятие социальных норм и ценностей) в отличие от активного характера (деятельное воздействие на социальную среду и на самого себя, отстаивание своих интересов);
- отсутствие разнообразия субъектов помощи в социальной адаптации пожилым людям (успешность адаптации зависит от личности самого пожилого человека). Ограничена роль таких субъектов, как бизнес (коммерческие организации); некоммерческие организации (благотворители); социальные работники/волонтеры/добровольцы; иные узко- и многопрофильные специалисты;
- отсутствие достаточных условий для социальной адаптации пожилого человека в различных сферах жизнедеятельности и, как следствие, низкий результат социальной адаптации пожилого человека в современном обществе. Условия пребывания в стационаре не способствуют всесторонней адаптации пожилого человека в сферах досуга, науки, учебной (познавательной) деятельности, семьи, политики, экономики, спорте, туризме, физической культуре, сфере труда и занятости, социальной защите.

5. *Недостаточная активность добровольчества как источника дополнительных социальных услуг.* Данная проблема касается не только изучаемого нами дома-интерната. Например, в 2014 году на базе одного из ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» было проведено исследование о возможности и желательности добровольческой помощи пожилым людям. В анкетировании участвовали клиенты центра в возрасте от 60 до 85 лет. Главной целью было выявить

отношение клиентов к получаемой помощи, мнение об услугах и их качестве, а также узнать о желании получать какие-либо дополнительные услуги не только от специалистов центра, но и от добровольцев. В ходе анкетирования респондентам был задан вопрос «Вы бы хотели, чтобы помимо специалистов центра вам помогали добровольцы?». В итоге 86% респондентов ответили, что хотели бы получать помощь еще и от добровольцев. Большинство опрошиваемых мотивировали этот ответ тем, что специалисты центра не могут уделять всем достаточно времени и внимания [4, с. 62].

Результаты проведенного исследования позволили нам с разных сторон охарактеризовать ресурсы ГБУСО ССЗН РМ «Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (табл. 7, 8).

Выделенные нами проблемы ресурсного обеспечения дома-интерната, отраженные в табл. 7 и 8, затрудняют «независимость жизни» пожилых людей, подразумевающую три взаимосвязанных аспекта.

1. В социально-политическом плане — это право человека быть неотъемлемой частью жизни общества и принимать активное участие в социальных, политических и экономических процессах; это свобода выбора и доступа к жилым и общественным зданиям, транспорту, средствам коммуникации, страхованию, труду и образованию; это возможность самому определять и выбирать, принимать решения и управлять жизненными ситуациями.

2. В философском плане — это способ мышления, психологическая ориентация личности. Философия независимой жизни ориентирует людей с ограниченными возможностями на то, чтобы они ставили перед собой такие же задачи, как и любой другой член общества. Согласно этой философии ограниченные возможности рассматриваются как неумение человека ходить, слышать, видеть, говорить или мыслить обычными категориями. В обществе это неумение ставит его в зависимость от услуг других людей. Для того чтобы он сам мог принимать решения и определять свои действия, нужны службы, которые, как мастерская по ремонту автомобилей или ателье по починке изделий, компенсируют его неумение делать что-либо определенными техническими средствами.

3. В практическом социальном плане независимая жизнь представляет собой движение в защиту гражданских прав инвалидов по всему миру и форму их протеста против сегрегации и дискриминации [5, с. 15–16].

Таким образом, Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов, как и любое социальное учреждение, располагает определенными ресурсами социального обслуживания, которые играют решающую роль. Они многообразны, имеют различную структуру, количественные и качественные особенности, зависят от специфических функций социального учреждения. Основа их использования — это цели, задачи, ценности, возможности, источники всей деятельности социального учреждения. Все ресурсы взаимосвязаны между собой. Без наличия финансовых, трудовых, информационных, кадровых, материально-технических

Табл. 7

Характеристика ресурсов ГБУСО ССЗН РМ «Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Позитивные характеристики ресурсов	Негативные характеристики ресурсов
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) регулярное и своевременное поступление средств из бюджета бюджетной системы Российской Федерации;</li> <li>2) регулярные и своевременные поступления ежемесячной платы за предоставление социальных услуг, входящих в перечень социальных услуг дома-интерната;</li> <li>3) регулярные и своевременные поступления от торговли продукцией, товарами и услугами, получаемыми от подсобного хозяйства дома-интерната;</li> <li>4) сформированный штат трудовых ресурсов, позволяющих выполнять основной спектр социально-медицинских, социально-бытовых, социально-гигиенических услуг;</li> <li>5) наличие информационных ресурсов (компьютеры, телевизоры, радио), доступ сотрудников к сети Интернет, возможность вести собственные базы данных, архив, сметы расходов;</li> <li>6) приемлемые материально-технические ресурсы дома-интерната (пригодное для проживания здание с произведенным капитальным ремонтом, благоустроенная территория, собственная баня, мини-пекарня, подсобное хозяйство, огород; благоустройство комнат, техника, позволяющие удовлетворить основные потребности проживающих)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) слабое участие спонсоров, добровольцев, отсутствие благотворительных пожертвований;</li> <li>2) ограниченный объем средств из бюджетной системы РФ, не позволяющий в полной мере решить все проблемы и удовлетворить все нужды дома-интерната;</li> <li>3) отсутствие в штате трудовых ресурсов востребованных специалистов (социальный работник, психолог, гериатр, геронтолог, юрист, культработник) для качественной организации и предоставления всего комплекса социальных услуг;</li> <li>4) ограниченность информационных ресурсов (доступ в Интернет лишь для персонала, но не для проживающих; информационными источниками для проживающих являются только телевизор и газеты, отсутствует библиотека);</li> <li>5) недостаточные материально-технические ресурсы дома-интерната (нет палаты интенсивной терапии и реанимации, буфета, индивидуальных туалетов и душевых, отсутствует необходимая специализированная душевая для лежачих пожилых людей; скудный интерьер, устаревшая техника, отсутствие современной медицинской аппаратуры и техники);</li> <li>6) низкий ресурсный потенциал клиентов (все состоят на диспансерном учете и поэтому периодически наблюдаются у врачей-специалистов)</li> </ol>

Табл. 8

Влияние ресурсов ГБУСО ССЗН РМ «Поводимовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» на социальное обслуживание пожилых

Позитивное влияние	Негативное влияние
<b>1. Удовлетворение потребностей пожилых людей в санитарно-гигиеническом и социально-бытовом обслуживании</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• свежий ремонт комнат;</li> <li>• наличие бани;</li> <li>• собственная мини-пекарня;</li> <li>• регулярность влажных уборок;</li> <li>• наличие предметов и средств санитарной гигиены;</li> <li>• возможность осуществлять санитарно-гигиенические процедуры;</li> <li>• предоставление в пользование мебели, столовых приборов, одежды, обуви;</li> <li>• оказание помощи в удовлетворении бытовых и религиозных потребностей;</li> <li>• формирование определенных бытовых навыков, установок, привычек;</li> <li>• учет медицинских показателей в питании;</li> <li>• достаточное качество и количество питания;</li> <li>• благоустроенная столовая;</li> <li>• наличие процедурной медицинской комнаты;</li> <li>• организация лечебно-трудовой деятельности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• однообразное меню;</li> <li>• слабый учет индивидуальных потребностей в питании;</li> <li>• общий санузел и душевая;</li> <li>• нет библиотеки и буфета;</li> <li>• скромное обустройство комнат;</li> <li>• отсутствие современных технических средств для культурно-массовых мероприятий;</li> <li>• отсутствие специализированной душевой для лежачих пожилых людей;</li> <li>• отсутствие в штате социальных работников;</li> <li>• недостаточные условия для организованного культурно-досугового обслуживания;</li> <li>• скудное обеспечение досуга (книги, журналы, газеты)</li> </ul>
<b>2. Удовлетворение потребностей пожилых людей в социально-медицинском обслуживании</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• регулярные медицинские осмотры;</li> <li>• медицинское наблюдение и уход;</li> <li>• налаженная организация госпитализации в лечебно-профилактические учреждения;</li> <li>• квалифицированный младший медицинский персонал</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проблемы с наличием дорогостоящих и необходимых лекарств;</li> <li>• отсутствие в штате врачей;</li> <li>• отсутствие современной медицинской аппаратуры, техники, инвентаря</li> </ul>
<b>3. Удовлетворение потребностей пожилых людей в социально-психологических услугах</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• позитивные взаимоотношения персонала и проживающих;</li> <li>• хорошая социально-психологическая атмосфера</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отсутствие специалистов (социальных работников, психологов); нет отделения реабилитации и адаптации; психологические услуги ограничиваются беседами и общением</li> </ul>
<b>4. Удовлетворение потребностей пожилых людей в социально-правовых услугах</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• оказание содействия в получении клиентами юридической помощи при оформлении документов, по вопросам пенсионного обеспечения; содействие в получении бесплатной помощи адвоката</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отсутствие квалифицированных юристов в штате;</li> <li>• ограниченный объем социально-правовых услуг</li> </ul>



ресурсов дом-интернат не сможет реализовать цели и задачи социального обслуживания, предоставить комплекс социальных услуг, осуществлять те или иные виды деятельности. Однако в условиях, когда не хватает средств, выделенных государством на социальное обслуживание, Поводимовскому дому-интернату для престарелых и инвалидов необходимо прилагать усилия для привлечения дополнительных ресурсов, обращаться в неправительственные, добровольческие, благотворительные структуры, организации самопомощи и взаимопомощи, использовать другие не запрещенные законом способы. Результатами ресурсного обеспечения стационарного социального обслуживания пожилых людей в условиях мордовского села является следующее: 1) удовлетворенность пожилых людей социальным обслуживанием

в доме-интернате детерминирована качеством социальных услуг, определяемых ресурсами стационара; 2) притязания пожилых людей на социальное обслуживание выше предоставляемого уровня; 3) удовлетворенность пожилых людей разными видами социальных услуг различна. Акцент при оказании социальных услуг делается на медицинской, социально-бытовой и социально-гигиенической помощи, и исходя из этого работа строится по принципу больничных отделений и возлагается на медицинский и младший обслуживающий персонал. В связи с отсутствием ряда квалифицированных специалистов и достаточных финансовых ресурсов в отделении слабо представлено оказание социальных, досуговых, адаптационных, реабилитационных, психолого-педагогических, гериатрических, геронтопсихологических услуг.

1. Максимова М. Н., Максимов Д. С., Валева Н. Ш. Эффективное формирование благотворительных ресурсов в социальном обслуживании [Электронный ресурс] // *Фундаментальные исследования*. 2007. № 12. С. 527–529. Режим доступа: <http://www.fundamental-research.ru/ru/article/view?id=4420> (дата обращения: 03.10.2016).
2. Мартынов К. П. Развитие сельских территорий Республики Мордовия [Электронный ресурс] // *Контентус. Электронный научный журнал*. Режим доступа: <http://kontentus.ru/wp-content/uploads/2013/11/Мартынов-К.П.pdf> (дата обращения: 03.10.2016).
3. Оценка качества предоставляемых социальных услуг в стационарных учреждениях системы социальной защиты населения Республики Мордовия: результаты исследования / руководители проекта Л. И. Савинов, Е. Г. Кудаева, В. С. Афанасьев; под ред. проф. Л. И. Савинова. Саранск, 2011. 76 с.
4. Коваленко Т. Н. Добровольческая деятельность и добровольческие ресурсы в сфере социальной работы // *Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы*. 2015. Вып. 1, т. 23. С. 59–67.
5. Нестерова Г. Ф., Лебедева С. С., Васильев С. В. Социальная работа с лицами пожилого возраста и инвалидами: учебник для студ. сред. профессионального образования. М.: Академия, 2015. 320 с.
6. Седых О. Г. Проблемы ресурсного обеспечения социальной работы // *Известия Иркутской государственной экономической академии*. 2010. № 5. С. 49–56.

#### References

1. Maksimova M. N., Maksimov D. S., Valeyeva N. Sh. Effektivnoye formirovaniye blagotvoritelnykh resursov v sotsialnom obsluzhivanii [Creating effective charitable resources in social services]. *Fundamentalnyye issledovaniya — Fundamental Research*, 2007, 12, 3, pp. 527–529 (in Russian). Available at: <http://www.fundamental-research.ru/ru/article/view?id=4420> (accessed 03.10.2016).
2. Martynov K. P. *Razvitiye selskikh territoriy Respubliki Mordoviya* [Rural development of the Republic of Mordovia] (in Russian). Available at: <http://kontentus.ru/wp-content/uploads/2013/11/Мартынов-К.П.pdf> (accessed 03.10.2016).
3. Savinov L. I., Kudayeva Ye. G., Afanasyev V. S., et al. *Otsenka kachestva predstavlyayemykh sotsialnykh uslug v statsionarnykh uchrezhdeniyakh sistemy sotsialnoy zashchity naseleniya Respubliki Mordoviya: rezultaty issledovaniya* [Quality assessment of social services in institutions of social protection of the Republic of Mordovia: results of the study]. Savinov L. I. (ed.). Saransk: Afanasyev V. S. Publ., 2011. 76 p. (In Russian).
4. Kovalenko T. N. *Dobrovolcheskaya deyatelnost i dobrovolcheskiye resursy v sfere sotsialnoy raboty* [Voluntary activity and voluntary resources in social work sphere]. *Uchenyye zapiski Sankt-Peterburgskogo gosudarstvennogo instituta psikhologii i sotsialnoy raboty — Scientific Notes Journal of St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work*, 2015, 1 (23), pp. 59–67 (in Russian).
5. Nesterova G. F., Lebedeva S. S., Vasilyev S. V. *Sotsialnaya rabota s litsami pozhilogo vozrasta i invalidami* [Social work with elderly and disabled persons]. 3<sup>rd</sup> Ed. Moscow: Akademiya Publ., 2015. 320 p. (In Russian).
6. Sedykh O. G. *Problemy resursnogo obespecheniya sotsialnoy raboty* [Issues of social work resource support]. *Baikal Research Journal*, 2010, 5 (73), pp. 49–56 (in Russian).