

большее влияние оказывают субъективные оценки респондентами своего материального положения и состояния собственного здоровья. Хотя оценки респондентов носят субъективный характер, безусловно, что сокращение очередей, доступность врачей-стоматологов, удобный график работы, безукоризненное санитарное состояние и продуманный интерьер помещений, четкая работа лечебно-диагностических служб, высокий уровень культуры общения пациентов и медицинского персонала благоприятно влияют на общую оценку доступности стоматологической помощи.

Литература:

1. Ананьина, Е.А. Система оценки эффективности управления государственным учреждением здравоохранения. Аллея науки. - 2020. - № 2 (41). - С. 326-331.
2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 252 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным полным отсутствием зубов (полная вторичная адентия)»;
3. Кунин В.А., Сущенко А.В., Олейник О.И., Котова А.В. Основные направления развития менеджмента в современной стоматологии. Системный анализ и управление в биомедицинских системах. 2005. Т. 4. № 4. С. 448-450.

ПРОЕКТИРОВАНИЕ ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК МЕТОДА ПРОФИЛАКТИКИ АСОЦИАЛЬНОГО ОБРАЗА ЛЮДЕЙ, ПРЕБЫВАЮЩИХ В ДОМАХ-ИНТЕРНАТАХ.

Амельченко М.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

DOI: 10.61634/2782-3024-2023-10-58-61

Аннотация. В статье раскрывается проблема социальных девиаций у пожилых людей, проживающих в учреждениях стационарного социального обслуживания. Досуговая деятельность может выступать как ресурс решения поставленной проблемы и метод осуществления общей, первичной, вторичной и третичной профилактики таких социальных девиаций как алкоголизм, наркомания и табакокурение среди клиентов домов-интернатов для постоянного проживания престарелых граждан.

Ключевые слова: профилактика, пожилые люди, досуг, досуговая деятельность.

Социальное проектирование – вид деятельности, которая имеет непосредственное отношение к развитию социальной сферы, организации эффективной социальной работы, преодолению разнообразных социальных проблем. В России социальное проектирование является относительно новым «социальным средством», с помощью которого происходит поиск наиболее выгодных и правильных путей для достижения поставленной цели [1 с. 207].

Сущность социального проектирования - конструирование желаемых состояний будущего. Причины появления социальных проектов могут быть различными: решения требуют демографические, политические, экономические, технологические, культурные, религиозные или другие проблемы. Проект с этих позиций выступает ответом на запросы жизни. При этом социальное проектирование в целом обслуживает не отдельные, а все стороны деятельности человека [2, с. 59].

В процессе нормальной жизнедеятельности человек занят разнообразными повседневными делами: профессиональной деятельностью, образованием, домашними делами, общением с людьми, сном, отдыхом, досугом. Однако, в обществе распространен феномен поведенческих девиаций, который наблюдается у людей различных возрастных групп, в том числе, у пожилых людей, проживающих в учреждениях стационарной формы социального обслуживания.

Профилактика проявлений асоциального образа жизни у пожилых людей осуществляется в виде реабилитационной, абилитационной деятельности и носит первичный, вторичный и третичный характер.

По степени охвата проблемы профилактика может подразделяться на общую и специальную, а также на первичную, вторичную и третичную.

Общая профилактика требует комплексного подхода, который приводит в действие системы и структуры, способные предотвратить возможные проблемы или решить поставленные задачи.

Специальная профилактика направлена на противодействие конкретным проблемам и проводится в отношении конкретного индивида или группы лиц.

Первичная профилактика осуществляется с целью предупреждения еще не возникшей проблемы. Так, в отношении проблемы пьянства и наркомании первичная профилактика может выглядеть как комплекс мероприятий, направленных на население, еще не имеющего проблемного поведения, связанного с употреблением алкоголя и наркотиков.

Вторичная профилактика представляет собой комплекс мероприятий, направленных на реабилитацию и социальную адаптацию лиц, уже имеющих незначительный опыт потребления алкоголя и наркотических веществ. В нашем исследовании этой группой являлась группа клиентов Автономного социального учреждения социального обслуживания «Большекулаченский специальный дом-интернат для инвалидов и престарелых» выраженные медицинские и социальные проблемы, связанные с употреблением алкоголя и наркотических средств с проявлениями асоциального поведения. Ее задача будет состоять в создании поддерживающей и развивающей среды социального учреждения.

Профилактические мероприятия носят, в первую очередь, реабилитационный характер и имеют абилитационную направленность.

Профилактика асоциального образа жизни у пожилых людей в условиях стационарного проживания в социальном учреждении включает в себя разнообразные технологии, формы и методы, одним из направлений которых является досуговая деятельность.

Досуг подразумевает такой род занятий, которые дают человеку ощущение удовольствия, приподнятого настроения и радости. Люди проводят досуг для того, чтобы расслабиться, снять стресс, почувствовать физическое и психологическое удовлетворение, разделить свои интересы с друзьями и близкими, завязать общественные контакты и получить возможность самовыражения или творческой деятельности.

М.Каплан считает, что досуг - это гораздо больше, чем просто свободное время или перечень видов деятельности, направленных на восстановление. Досуг следует понимать как центральный элемент культуры, имеющий глубокие и сложные связи с общими проблемами работы, семьи, политики. [3, с.13]

Досуговая деятельность пожилого человека – это осознанная активная деятельность человека, направленная на удовлетворение потребностей в познании собственной личности и окружающего мира, удовлетворение интересов и потребностей в общении, самореализации, осуществляемая в условиях непосредственно и опосредованно свободного времени.

Социальная деятельность – это совокупность социально-значимых действий, осуществляемых субъектом (общество, группа, личность) в различных средах и на различных уровнях социальной организации общества, преследующих определенные социальные цели и интересы.

Структура социальной деятельности представляет собой две стороны, взаимосвязанные между собой, которые не существуют друг без друга. Первая сторона – практическая, вторая – духовная, каждая взаимосвязана с другой.

Практическая деятельность направлена на преобразование реальных объектов природы и общества. Она включает в себя материально-производственную деятельность и создание материальных ценностей. Практическая деятельность совершается каждым человеком посредством различных видов деятельности и связана с преобразованием природы. Практическая деятельность осуществляется людьми и тогда, когда они преобразуют социальные отношения, общество в целом.

Таким образом, любой человек, проявляя активность, всегда совершает конкретные действия, выражающиеся в определенных видах деятельности

Духовная деятельность связана с духовными ценностями, идеалами, в целом, с изменением сознания людей.

Духовная деятельность тесно взаимосвязана с познавательной деятельностью, которая существует в различных формах: художественной, научной, религиозной, мировоззренческой и т.д. Основу духовной деятельности составляют культурные ценности. Именно они формируют отношения людей к явлениям окружающего мира, способствуют осознанию добра и зла, справедливого и несправедливого, а также способствуют осознанию и других ценностей общественной жизни.

Таким образом, именно социальная деятельность является исходным условием для развития существенных сил человека, возникновения и существования общества, реальной движущей силой его изменения и развития

Социально-досуговая деятельность пожилого человека – совокупность значимых действий (мероприятий), осуществляемых гражданами пожилого возраста для самовыражения в творчестве, в труде, общении со значимыми людьми (т.е. референтными группами), восстановлении утраченных сил, удовлетворении их жизненно важных потребностей. Социально-досуговая деятельность пожилого человека является одним из главных показателей качества жизни, т.к. жизнь пожилого человека не является полноценной, если не реализуется его право на отдых, на общение, на предпочтительные формы проведения свободного времени.

Проблемы, которые могут возникнуть при организации досуга и отдыха у лиц старшего возраста, носят следующий характер:

- ограничение рамок досуга из-за финансовых, транспортных и других проблем, а не вследствие сниженных возможностей;
- степень доступности общественного досуга и отдыха для лиц пожилого возраста;
- возрастные ограничения в возможности развивать навыки и способности, необходимые для проведения досуга и отдыха, а также в возможности развивать эти качества с учетом адаптации к новым жизненным условиям после выхода на пенсию;
- атмосфера социального окружения, способствующая участию пожилого человека в проведении досуга и отдыха.
- асоциальное поведение, связанные с образом жизни до поступления в учреждение, либо после поступления в учреждение.

Социокультурная реабилитация больных, инвалидов и пожилых - это система организационных приемов и методов воздействия средствами культурно-досуговой деятельности и / или предоставления услуг, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных способностей

к деятельности в соответствии с их духовными интересами, потребностями и потенциальными возможностями.

Свободное время - это время досуга, которым человек располагает сам, по собственному усмотрению, не связывает с непреложными обязанностями и обязательствами, может использовать для удовлетворения своих потребностей и стремлений.

Технология социокультурной поддержки качества жизни пожилого человека включает две составляющие: социальное основание и культурное основание. "Социальное" указывает, что данная технология обращена к личности человека с ограниченными возможностями и предполагает достижение положительных изменений его образа жизни. Понятие "культурное" обозначает те средства, с помощью которых пожилой человек проявляет и реализует свой духовный, творческий потенциал. "Социальное" предполагает выход пожилых на такой уровень компетенции, который позволяет им вступать в обычные социальные контакты и взаимодействия. "Культурное" - подразумевает наполнение процесса реабилитации конкретным культурным содержанием, освоение пациентами культурных ценностей, норм и традиций, указание на качество и сферу проявления их культурной активности, на результаты их творчества в процессе их социокультурной деятельности. "Социальное" предусматривает различные формы взаимодействия пожилых между собой и с окружающей их средой, а "культурное" предполагает получение определенных результатов этого взаимодействия.

При планировании досуга и отдыха приоритет принадлежит развивающим технологиям, связанным с вовлечением пожилых людей в различные виды художественного, технического и прикладного творчества. Они оказывают на них социализирующее влияние, расширяют возможности для самоутверждения и самореализации, социальной адаптации.

В распоряжении специалистов по социальной работе в социальных учреждениях имеются игровые и развлекательно-игровые (подвижные, малоподвижные, театрализованные и др.), художественно-зрелищные, диалогические (показ, рассказ, пересказ, объяснение, иллюстрирование), репродуктивные и творчески развивающие (тренинг, импровизация), обучающие (упражнения, копирование), проблемно-поисковые, информационные и другие технологии.

Социально-досуговая деятельность пожилых людей включают:

- занятия художественным, прикладным, техническим творчеством;
- общение с интересными людьми;
- досуговые праздники, обряды, конкурсы, фестивали;
- спорт, активное движение, экскурсии, игры;
- деловые, коммерческие, логические, интеллектуальные игры и занятия;
- спокойный пассивный отдых (чтение, просмотр телепередач, слушание радио и др.);
- общение в референтных группах.

Досуг и отдых направлены на реабилитацию пожилых людей путем достижения жизненно важных для них целей. Разнообразие целей, возникающих в процессе жизнедеятельности, связано не с определенными типами функциональных нарушений (сенсорные дефекты, нарушения опорно-двигательного аппарата, некоторые органические заболевания и т.д.), но и с проявлениями асоциальности личности клиентов (алкоголизмом, пьянством, антиобщественным поведением, правонарушениями, нарушениями режима, грубостью и пр.).

Одним из основных элементов социокультурной реабилитации является анализ ситуации, характеризующий образ жизни пожилых, свойственные им идеалы и нормы поведения, духовные ценности, социально-досуговые интересы и предпочтения.

Лица, которые сохранили достаточную активность (таких, к сожалению, немного), способны стать заводилами, за которыми потянутся более пассивные, содействовать формированию досуговых общностей единомышленников. Так рождаются ансамбли, кружки, объединения, клубы по интересам, появляются друзья, образуются семейные пары.

В геронтологии существует понятие «сексизм» - повышение чувственного интереса к противоположному полу на фоне угасающих или уже угасших физиологических функций. Следует наполнять культурно-досуговые программы такими сюжетами, которые могут вызвать желание нравиться, выглядеть привлекательно. С учётом этой особенности можно построить работу «театра моды», исполнение художественных номеров. Определённое значение имеет конкуренция, соперничество между претендентами на симпатию человека, вызвавшего интерес. Очень важно уловить наличие этого процесса и суметь его направить в здоровое русло. Социальный работник должен стать посредником между конкурентами, подчеркнуть их лучшие стороны, возможно, разрядить возникшее напряжение.

Дружеские отношения способны стать хорошим подспорьем в организации досуга. Друг (подруга) всегда поможет включить пассивного пожилого человека в ту деятельность, которой он (она) занимается сам (сама). Но трудно противостоять нежеланию быть активным, если у друга негативный настрой к жизни в целом. Здесь на помощь должна прийти коррекционная работа психолога.

Опыт работы многих учреждений показывает, что хорошие результаты в улучшении социального самочувствия граждан старшего возраста, снижении психологической напряжённости в их среде даёт проведение фестивалей ностальгического кино – фильмов, выпущенных в прошлые десятилетия и повествующие о временах молодости и зрелости сегодняшних пожилых людей.

При организации социально-досуговой деятельности, направленной на повышение качества жизни пожилых людей, следует учитывать:

- личность самого человека;
- отношения и контакты пожилых людей с окружающей средой и ближним окружением;
- социально-досуговые формы и методы, активно влияющие на личность пожилого человека, на его социальную реабилитацию и статус в учреждении.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что досуговая деятельность, в геронтологических учреждениях должна быть ориентирована на духовное потребление, на развлечение граждан пожилого возраста, на отдых, на личность самого человека. Только в этом случае качество жизни пожилых людей может быть улучшено и минимизированы проявления поведенческих девиаций.

Литература

1. Менделевич В. Д. Психология девиантного поведения: Учебное пособие. - СПб.: Речь, 2005 - 445 с.
2. Сафина, А. А. Социальное инновационное проектирование и опыт подготовки к нему будущих специалистов социальной работы / А. А. Сафина, И. Т. Тазетдинова. Вестник Казанского технологического университета. 2010. № 3. С. 59-65
3. Филиппов П.И., Филиппова В.П. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни. М.: ВУНМИЦ, 2013 – 288 с.
4. Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью. WHA57.17. ВОЗ, 2004