

Научно-методический сборник  
«Социальная работа: теория, методы, практика»

Выпуск 11

ДОКАЗАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ.  
МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

Серия основана в 2012 году



The edition initiated in 2012

EVIDENCE-BASED APPROACH IN THE SOCIAL SPHERE.  
MONITORING AND EVALUATION

Issue 11

Scientific and methodical collection  
«Social work: theory, methods, practice»

Санкт-Петербург  
2025

Печатается по решению экспертно-методического совета СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья».

До 2020 года серия выходила под названием «Социальная работа: теория, методы, практика. Материалы интернет-конференций и семинаров».

Коллектив авторов: Айгумова Д. К., Белая С. В., Белявская Г. В., Бондаренко В. А., Валетова О. Ю., Васильева И. Л., Горбачев А. Н., Змушко С. Е., Зорина Е. В., Калинина В. В., Калинин Р. М., Колосова М. А., Кондрахин Р. А., Лященко О. А., Петрова О. Н., Пигарева Ю. В., Поликарпова Е. С., Попова А. А., Торхова Н. В., Фионик Ю. А., Энгельке М. М.

Доказательный подход в социальной сфере. Мониторинг и оценка / под ред. канд. социол. наук Е. В. Зориной, канд. социол. наук Ю. А. Фионик; научн. ред. канд. социол. наук Г. В. Колосова. – Санкт-Петербург: СПб ГБУ ГИМЦ «Семья», 2025. – 220 с. – (Социальная работа: теория, методы, практика: научно-методический сборник; выпуск 11).

Серия научно-методических сборников «Социальная работа: теория, методы, практика» публикует статьи по теории и практике социальной работы: концептуальным и методологическим подходам в социальной работе, историческим аспектам, современным инновационным технологиям, проблемам и перспективам развития, результатам научных исследований и обобщению опыта практической деятельности, а также методические материалы и разработки специалистов учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга.

Выпуск 11 «Доказательный подход в социальной сфере. Мониторинг и оценка» представляет практики, разработанные для различных категорий граждан, демонстрирующие устойчивый положительный результат в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга.

Материалы сборника адресованы специалистам по социальной работе, преподавателям вузов, учителям, социальным педагогам, методистам, руководителям учреждений социального обслуживания населения, а также всем, кто интересуется данной проблематикой.

Представленные материалы могут использоваться специалистами в практической деятельности.

Перепечатка материалов только по согласованию с СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья».

## КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

Айгумова Диана Казимагомедовна, специалист по комплексной реабилитации социально-реабилитационного отделения № 1, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Колпинского района Санкт-Петербурга «Поддержка», Санкт-Петербург

Белая Светлана Владимировна, директор, Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В. Г. Горденчука, Санкт-Петербург

Белявская Галина Владимировна, магистр социологии, аналитик, Санкт-Петербург

Бондаренко Виктория Александровна, заведующая социально-досуговым отделением для граждан пожилого возраста, включающим службу предоставления социальных услуг инвалидам по зрению, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района», Санкт-Петербург

Валетова Ольга Юрьевна, кандидат педагогических наук, заместитель директора, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербург

Васильева Ирина Леонидовна, специалист по социальной работе социально-досугового отделения для граждан пожилого возраста, включающего службу предоставления социальных услуг инвалидам по зрению, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района», Санкт-Петербург

Горбачев Алексей Николаевич, бакалавр по специальности «Социальная работа», финансовый аналитик, Санкт-Петербург

Змушко Светлана Евгеньевна, директор, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербург

Зорина Екатерина Владимировна, кандидат социологических наук, эксперт отдела координации профессиональных инициатив в сфере социального обслуживания населения, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья», Санкт-Петербург

Калинина Вера Викторовна, заместитель директора по организационно-методической работе, Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В. Г. Горденчука, Санкт-Петербург

Калинкина Регина Маратовна, культорганизатор социально-досугового отделения для граждан пожилого возраста № 2, Клуб активного долголетия «Клуб 60+», Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района», Санкт-Петербург

Колосова Марина Анатольевна, инженер-экономист, преподаватель, консультант по вопросам «Школы ухода» и ухода на дому, Санкт-Петербург

Кондрахин Роман Александрович, директор, Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Геронтологический центр», Санкт-Петербург

Лященко Оксана Александровна, эксперт отдела координации профессиональных инициатив в сфере социального обслуживания населения, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья», Санкт-Петербург

Петрова Ольга Николаевна, психолог отделения экстренной психологической помощи гражданам пожилого возраста, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Кировского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербург

Пигарева Юлия Викторовна, педагог-психолог, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение центр для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Центр содействия семейному воспитанию № 15», Санкт-Петербург

Поликарпова Екатерина Сергеевна, заведующая социально-досуговым отделением для граждан пожилого возраста № 2, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района», Санкт-Петербург

Попова Анна Александровна, психолог отделения экстренной психологической помощи гражданам пожилого возраста, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Пушкинского района», Санкт-Петербург

Торхова Нина Викторовна, заведующая отделением приема и консультаций граждан, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной помощи семье и детям Петроградского района Санкт-Петербурга», Санкт-Петербург

Фионик Юлия Александровна, кандидат социологических наук, начальник отдела координации профессиональных инициатив в сфере социального обслуживания населения, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья», Санкт-Петербург

Энгельке Марина Марковна, заведующая отделением экстренной психологической помощи гражданам пожилого возраста, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр Василеостровского района», Санкт-Петербург

## TEAM OF AUTHORS

Aigumova Diana, Specialist in Integrated Rehabilitation of Social Rehabilitation Department № 1, St. Petersburg State Budgetary Institution of Social Service "Center for Social Rehabilitation of Disabled People and Disabled Children of Kolpinsky district "Support", St. Petersburg

Belaya Svetlana, Director, St. Petersburg State Autonomous Inpatient Institution of Social Service "Home of Social Service "Iversky" named after V. G. Gordenchuk, St. Petersburg

Belyavskaya Galina, Master of Sociology, Analyst, St. Petersburg

Bondarenko Victoria, Head of the Social and Leisure Department for Elderly Citizens, Including the Service for Providing Social Services to Visually Impaired People, St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the Population of the Moskovsky district", St. Petersburg

Engelke Marina, Head of the Department of Emergency Psychological Assistance to Elderly Citizens, St. Petersburg State Budgetary Institution for Social Services of the Population "Integrated Center of the Vasileostrovsky district", St. Petersburg

Fionik Julia, PhD in Sociology, Head of the Department of Coordination of Professional Initiatives in the Field of Social Services for the Population, St. Petersburg State Budgetary Institution "City Information and Methodological Center "Semiya", St. Petersburg

Gorbachev Alexey, Bachelor in Social Work, Financial Analyst, St. Petersburg

Kalinina Vera, Deputy Director for Organizational and Methodological Work, St. Petersburg State Autonomous Inpatient Institution of Social Service "Home of Social Service "Iversky" named after V. G. Gordenchuk, St. Petersburg

Kalinkina Regina, Cultural Organizer of the Social and Leisure Department for Elderly Citizens № 2, Club of Active Longevity «Club 60+», St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the Population of the Moskovsky district", St. Petersburg

Kolosova Marina, engineer-economist, teacher, consultant on issues of "School of Care" and home care, St. Petersburg

Kondrakhin Roman, Director, St. Petersburg State Inpatient Institution of Social Services "Gerontological Center", St. Petersburg

Lyashchenko Oksana, Expert of the Department of Coordination of Professional Initiatives in the Field of Social Services for the Population, St. Petersburg State Budgetary Institution "City Information and Methodological Center "Semiya", St. Petersburg

Petrova Olga, Psychologist of the Department of Emergency Psychological Assistance to Elderly Citizens, St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the Population of Kirovsky district", St. Petersburg

Pigareva Julia, Teacher-Psychologist, St. Petersburg State Budgetary Institution Center for Orphans and Children Left Without Parental Care "Family Education Assistance Center № 15", St. Petersburg

Polikarpova Ekaterina, Head of the Social and Leisure Department for Elderly Citizens № 2, St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the Population of the Moskovsky district", St. Petersburg

Popova Anna, Psychologist of the Department of Emergency Psychological Assistance to Elderly Citizens, St. Petersburg State Budgetary Institution for Social Services of the Population "Integrated Center for Social Services of the Population of Pushkhinsky district", St. Petersburg

Torkhova Nina, Head of the Department of Reception and Consultation of Citizens, St. Petersburg State Budgetary Institution of Social Services "Center for Social Assistance to Families and Children of the Petrogradsky district of St. Petersburg", St. Petersburg

Valetova Olga, PhD in Pedagogical Science, Deputy Director, St. Petersburg State Budgetary Institution "Center for Social Rehabilitation of Disabled People and Disabled Children of the Primorsky district", St. Petersburg

Vasilyeva Irina, Specialist in Social Work of the Social and Leisure Department for Elderly Citizens, Including the Service for Providing Social Services to Visually Impaired People, St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the Population of the Moskovsky district", St. Petersburg

Zmushko Svetlana, Director, St. Petersburg State Budgetary Institution "Center for Social Rehabilitation of Disabled People and Disabled Children of the Primorsky district", St. Petersburg

Zorina Ekaterina, PhD in Sociology, Expert of the Department of Coordination of Professional Initiatives in the Field of Social Services for the Population, St. Petersburg State Budgetary Institution "City Information and Methodological Center "Semiya", St. Petersburg

## СОДЕРЖАНИЕ

ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО .....	13
ВВЕДЕНИЕ .....	15
<i>Фионик Ю. А., Зорина Е. В.</i> Роль доказательного подхода в развитии профессиональных компетенций специалистов сферы социального обслуживания населения .....	19
<i>Лященко О. А.</i> Профессиональная социотека Санкт-Петербурга: понятия и дефиниции .....	28
<i>Айгумова Д. К.</i> Влияние цифрового искусства на развитие детей с ОВЗ: возможности и перспективы .....	44
<i>Белая С. В., Калинина В. В.</i> Взаимодействие социально ориентированных некоммерческих организаций и государственных учреждений в сфере стационарного социального обслуживания граждан .....	52
<i>Белявская Г. В., Горбачев А. Н.</i> Граждане без определенного места жительства: мониторинг и практики работы СПб ГКУ «Центр организации социального обслуживания» .....	67
<i>Бондаренко В. А., Васильева И. Л.</i> Межпоколенческое взаимодействие в организации социально-досуговой деятельности Комплексного центра социального обслуживания населения Московского района .....	77
<i>Валетова О. Ю., Змушко С. Е.</i> Опыт межведомственного взаимодействия: расширение социальных контактов людей с инвалидностью .....	88
<i>Калинкина Р. М.</i> Музыкальная ритмотерапия как эффективное средство в работе с людьми серебряного возраста в содействии активному долголетию .....	100
<i>Кондрахин Р. А., Колосова М. А.</i> Анализ работы школ ухода за пожилыми гражданами и инвалидами в Санкт-Петербурге .....	115
<i>Петрова О. Н.</i> Семейный сторителлинг как эффективный метод построения внутрисемейного диалога .....	135
<i>Пигарева Ю. В.</i> Практика работы педагога-психолога по возвращению детей в кровную семью из организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей .....	147
<i>Поликарпова Е. С.</i> Эффективные практики активного долголетия в рамках реализации проекта «Серебряный возраст» .....	169

<i>Попова А. А.</i> Опыт реализации инновационной практики «Сочетанные методы психологии и лечебной физкультуры в работе с получателями социальных услуг» .....	178
<i>Торхова Н. В.</i> Практика работы с семьями участников специальной военной операции .....	193
<i>Петрова О. Н., Энгельке М. М.</i> Реализация функциональной технологии по межпоколенческому взаимодействию «Связующие»..	204
ПРИГЛАШЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ .....	215
УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ. РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ .....	219

## CONTENTS

INTRODUCTORY REMARKS .....	13
INTRODUCTION .....	15
<i>Fionik J., Zorina E.</i> The role of the evidence-based approach in the development of professional competencies of specialists in the field of social services .....	19
<i>Lyashchenko O.</i> Professional sociotechnology library of St. Petersburg: concepts and definitions .....	28
<i>Aigumova D.</i> Influence of digital art on the development of children with disabilities: possibilities and prospects .....	44
<i>Belaya S., Kalinina V.</i> Interaction of socially oriented non-profit organizations and state institutions in the field of inpatient social services for citizens .....	52
<i>Belyavskaya G., Gorbachev A.</i> Citizens without a fixed place of residence: monitoring and practices of the St. Petersburg state-funded institution "Social service organization center" .....	67
<i>Bondarenko V., Vasilyeva I.</i> Intergenerational interaction in the organization of social and leisure activities of the integrated center for social services of the population of the Moskovsky district.....	77
<i>Valetova O., Zmushko S.</i> Experience of interagency interaction: expanding social contacts of people with disabilities .....	88
<i>Kalinkina R.</i> Musical rhythm therapy as an effective tool in working with elderly people in promoting active longevity .....	100
<i>Kondrakhin R., Kolosova M.</i> Analysis of the work of schools of care of elderly and disabled people in St. Petersburg .....	115
<i>Petrova O.</i> Family storytelling as an effective method of building intrafamily dialogue .....	135
<i>Pigareva J.</i> Teacher-psychologist work practice on returning children to their biological families from the organization for orphans and children left without parental care .....	147
<i>Polikarpova E.</i> Effective practices of active longevity within the framework of the "Silver age" project .....	169
<i>Popova A.</i> Experience of implementing innovative practice "Combined methods of psychology and physical therapy in working with recipients of social services" .....	178

<i>Torkhova N.</i> Practice of working with the families of special military operation participants .....	193
<i>Engelke M., Petrova O.</i> Implementation of functional technology for intergeneration interaction "Connectors" .....	204
INVITATION FOR COLLABORATION .....	215
FOUNDER AND PUBLISHER. EDITORIAL GROUP .....	219

Уважаемые коллеги!

В научно-методическом сборнике вашему вниманию представлена информация о реализации организациями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга практик с доказанной эффективностью. Рост профессиональных компетенций специалистов позволил активно масштабировать современные практики социального обслуживания, способствующие улучшению качества жизни жителей Петербурга и оказывающие влияние на развитие отрасли.

Внедрение цифровых технологий в работу с получателями социальных услуг открыло возможности и перспективы для людей с инвалидностью, горожан серебряного возраста, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Активное взаимодействие социально ориентированных некоммерческих организаций с государственными учреждениями позволило совместно реализовать интересные проекты по привлечению добровольческого корпуса. Развитие межпоколенческих практик способствовало построению внутрисемейного диалога, распространению и передаче уникального опыта и традиций подрастающему поколению. Особое место занимают практики, реализуемые в рамках национального проекта «Семья» и приоритетного проекта Санкт-Петербурга «Серебряный возраст», направленные на укрепление семейных ценностей и традиций, развитие условий для активного долголетия граждан пожилого возраста и обеспечение качественного ухода всем, кто в нем нуждается.

Повышение качества предоставляемых услуг невозможно без системы управления межведомственным взаимодействием в сфере социального обслуживания, в частности при реализации практик, направленных на комплексное сопровождение семей участников специальной военной операции.

Все практики, представленные в научно-методическом сборнике, размещены на методической платформе-агрегаторе «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга», многие участвовали в конкурсах, проводимых Агентством стратегических инициатив на ресурсах федеральной цифровой платформы «Смартека», представлены в рамках проекта «Профессиональная среда».

Созданная в Санкт-Петербурге система повышения профессиональных компетенций способствует развитию современных подходов к социальному обслуживанию, тиражированию практик с доказанной эффективностью и повышению качества предоставляемых услуг.

*Первый заместитель председателя  
Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга,  
кандидат социологических наук  
Г. В. Колосова*

## ВВЕДЕНИЕ

Современная социальная сфера постоянно сталкивается с проблемами различных групп населения: растущими потребностями, ограниченными ресурсами и необходимостью повышения эффективности услуг. В этой ситуации доказательный подход становится ключевым инструментом для трансформации социального обслуживания. Он позволяет не только оценивать результативность практик, но и создавать основу для системных изменений, основанных на объективных данных, а не на интуиции или традициях.

Доказательный подход, зародившийся в медицине и образовании, сегодня активно внедряется в социальную сферу. Он заключается в использовании научных исследований, данных мониторинга, оценки и анализа результатов для принятия решений. В контексте социального обслуживания это означает переход от «чувствительных» программ к программам, чья эффективность подтверждена эмпирическими данными.

Важно отметить, что доказательность не заменяет гуманность, а усиливает ее. Например, анализ данных о потребностях детей-сирот или пожилых людей позволяет адаптировать услуги под их индивидуальные запросы, а не применять шаблонные решения.

Настоящий сборник посвящен практическому применению доказательного подхода в социальной сфере. В его рамках авторы представляют кейсы из разных учреждений, демонстрирующие, как теория превращается в реальные изменения.

Первые две статьи посвящены внедрению доказательного подхода в деятельность организаций социального обслуживания Санкт-Петербурга и определению основных понятий, используемых при описании практик. Следующие статьи демонстрируют применение данных мониторинга и оценки, исследований в работе с различными группами граждан (дети-сироты, лица с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, пожилые люди, граждане без определенного места жительства) и в организациях разного типа и в разных формах социального обслуживания.

Каждая статья в сборнике – не просто отчет о деятельности, а систематизированный опыт, который можно адаптировать в других организациях и регионах. Авторы подчеркивают не только успехи, но и сложности, возникающие при внедрении новых подходов:

от сопротивления сотрудников изменениям до необходимости модернизации нормативной базы.

Сборник предлагает читателю не абстрактные рекомендации, а готовые решения, которые уже доказали свою эффективность. Его материалы могут стать основой для разработки новых стандартов, повышения квалификации специалистов и межрегионального обмена опытом. В эпоху цифровизации и ограничений ресурсов доказательный подход – не просто мода, а необходимость, и мы надеемся, что публикация внесет вклад в его распространение.

# ДОКАЗАТЕЛЬНЫЙ ПОДХОД В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ

## МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА



## **РОЛЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОГО ПОДХОДА В РАЗВИТИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ СФЕРЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

*Фионик Юлия Александровна, Зорина Екатерина Владимировна*

**Аннотация:** в статье рассматривается внедрение доказательного подхода в социальную сферу и связанные с этим вопросы развития профессиональных компетенций специалистов социального обслуживания населения. Качественное описание практик, реализуемых в организациях, требует понимания, что такое программа по социальной работе, применения Стандарта доказательности практик в сфере детства, а также обучения специалистов на курсах повышения квалификации по данным темам.

**Ключевые слова:** доказательный подход, Профессиональная социотека Санкт-Петербурга, практики, программы по социальной работе, программы повышения квалификации.

## **THE ROLE OF THE EVIDENCE-BASED APPROACH IN THE DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL COMPETENCIES OF SPECIALISTS IN THE FIELD OF SOCIAL SERVICES**

*Fionik Julia, Zorina Ekaterina*

**Annotation.** The article considers the introduction of an evidence-based approach to the social sphere and related issues of developing the professional competencies of social service specialists. A qualitative description of the practices implemented in organizations requires an understanding of what a social work program is, the application of the Standard of Evidence of Practices in the Sphere of Childhood, as well as training specialists in advanced training courses on these topics.

**Keywords.** Evidence-based approach, Professional Sociotechnology Library of St. Petersburg, practices, social work programs, professional development programs.

С развитием социальной сферы и появлением Стандарта доказательности практик в сфере детства (далее – Стандарт)<sup>1</sup> назрела необходимость проанализировать реализуемые организациями социального обслуживания населения методики, технологии и инновации. Несмотря на то, что Стандарт был разработан для специалистов организаций сферы детства, его можно назвать универсальным, так как его принципы, понятия и методологические аспекты носят общий характер и могут применяться при описании практик, разработанных для любой целевой группы.

Качественное описание практического опыта требует от специалиста определенных профессиональных компетенций, развитие которых возможно через освоение программ дополнительного профессионального образования, направленных на «удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды»<sup>2</sup>. Повысить профессиональный уровень путем освоения обучающих программ возможно в дистанционном, очном и смешанном форматах в различных организациях.

В 2013 году Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья» (далее – ГИМЦ «Семья») получило лицензию на осуществление образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования, что позволило обучать руководителей и специалистов организаций социального обслуживания населения Санкт-Петербурга.

Вместе с этим развивалась и методическая деятельность, что привело к созданию в 2021 году Классификатора методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга» (далее – Профессиональная социотека). Профессиональная социотека – электронный информационно-методический ресурс, включающий единую базу данных методик и технологий, разработанных и применяемых организациями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга при предоставлении социальных услуг. Данный ресурс

---

<sup>1</sup> Стандарт доказательности практик в сфере детства. Подготовлен в рамках государственного задания Министерства просвещения России № 073-00041-21-03 от 11.06.2021 «Разработка методических оснований для формирования единого национального подхода к определению социальных (в том числе образовательных) практик с доказанной эффективностью».

<sup>2</sup> Статья 76 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

постоянно формируется, модернизируется и наполняется информацией, предоставляемой организациями<sup>3</sup>. Профессиональная социотека имеет определенные требования по заполнению, четкую структуру в зависимости от типа практики и рейтинг.

Под практикой, размещаемой в Профессиональной социотеке, понимается деятельность, реализуемая в рамках социальных проектов, программ по социальной работе, дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ, методик, технологий и клубной работы, с измеряемым результатом и доказанной эффективностью, обладающая потенциалом тиражирования. Если описание дополнительных общеобразовательных (общеразвивающих) программ регламентировано Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», то описание программ по социальной работе, методик, технологий, проектов и клубной работы потребовало разработки определенной структуры [2]. При этом наибольшие трудности возникли с пониманием сущности и описанием программ по социальной работе.

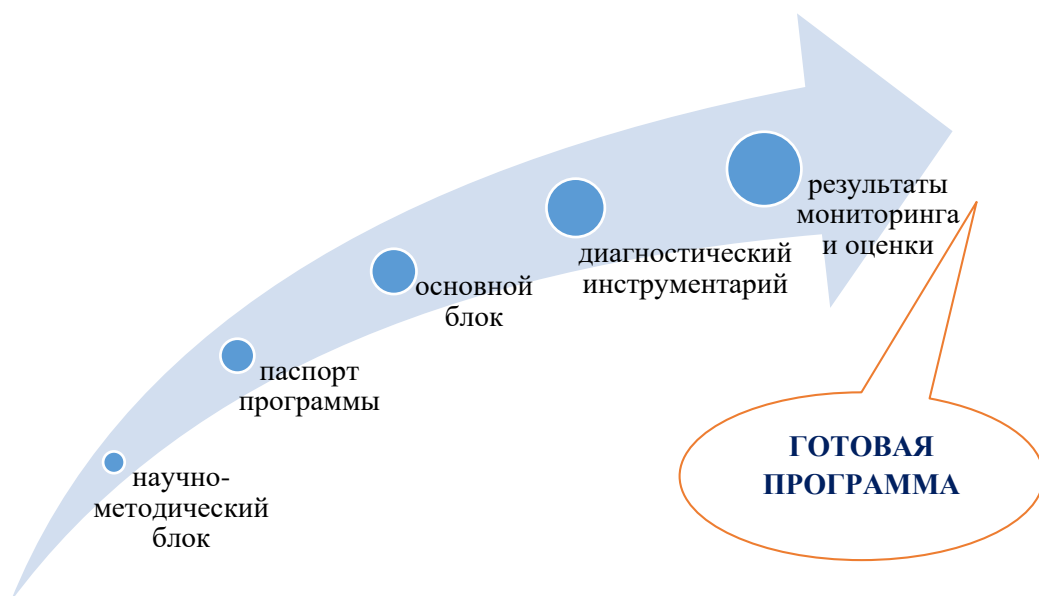
В Санкт-Петербурге организации социального обслуживания населения (далее – ОСОН) при осуществлении своей деятельности разрабатывают программы по социальной работе в соответствии с методическими рекомендациями, утверждаемыми в ОСОН. За основу ОСОН принимают «Методические рекомендации по разработке программ по социальной работе в ОСОН» (далее – Методические рекомендации), разработанные ГИМЦ «Семья». «Программа по социальной работе – форма организации деятельности, осуществляемой специалистом или группой специалистов организаций социального обслуживания населения, за определенный период времени при оказании социальных услуг» [3, с. 5]. Первые Методические рекомендации были разработаны в 2015 году, в 2022 году в них были внесены изменения, а в 2025 году планируется актуализация в соответствии со Стандартом.

Разработка, описание и актуализация программы по социальной работе в парадигме доказательного подхода [1] осуществляется по пяти

---

<sup>3</sup> В соответствии с п.1.1. распоряжения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 06.09.2024 № 988-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 11.05.2021 № 1309-р» в Классификатор методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга» ежегодно предоставляют информацию поставщики социальных услуг, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге, а также государственные учреждения Санкт-Петербурга, находящиеся в ведении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

блокам (рис. 1). Первый блок носит теоретический характер, его можно назвать научно-методическим, так как он включает существующую доказательную базу (результаты исследований по данной тематике, сведения об авторах-разработчиках), на которую опирается программа по социальной работе. Второй блок – это паспорт программы, включающий основные характеристики данной программы (см. Приложение). Третий – основной блок, состоящий из подробного описания мероприятий, методик, технологий, применяемых при реализации программы. Четвертый блок включает диагностический инструментарий. В пятом представляются качественные и количественные результаты реализации программы, данные, полученные в результате мониторинга и оценки.



*Рисунок 1. Основные компоненты при разработке, описании и актуализации программы по социальной работе в парадигме доказательного подхода*

Разработка описательной части программы по социальной работе требует особого внимания. Наиболее ценными можно считать программы, не требующие дополнительных разъяснений от автора. Описание и оформление программы требует определенных навыков, особенно если описание осуществляется по канонам Стандарта.

Для оказания методической помощи руководителям и специалистам ОСОН при разработке и тиражировании программ в 2023 году был разработан курс повышения квалификации «Опыт реализации и оценки

лучших практик сферы социального обслуживания в рамках социального проектирования». Курс рассчитан на 36 академических часов, обучено 4 группы (104 человека). В 2024 году данный курс был преобразован с акцентом на целевые группы, с которыми работают слушатели: «Опыт реализации и оценки лучших практик в сфере социального обслуживания детей и семей с детьми в рамках социального проектирования» (22 человека) и «Опыт реализации и оценки лучших практик сферы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов трудоспособного возраста в рамках социального проектирования» (21 человек).

Одновременно в 2024 году были разработаны программы повышения квалификации «Применение доказательного подхода при описании практик в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов трудоспособного возраста» (27 человек), «Применение доказательного подхода при описании практик в сфере социального обслуживания детей и семей с детьми» (21 человек), «Основы разработки и оформления программ по социальной работе с детьми и семьями с детьми» (27 человек), «Основы разработки и оформления программ по социальной работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами трудоспособного возраста» (28 человек).

Основная задача курсов – обучить специалистов описывать и оформлять реализуемые программы, понимать, ради чего проводятся мероприятия и каким образом деятельность специалистов может повлиять на получателей социальных услуг. Данные курсы задумывались как единое целое, как модули большой программы повышения квалификации, когда специалист проходит путь от идеи практики, ее реализации и целостного описания к сбору данных по результатам, обоснованию ее эффективности и выходу на сетевую верификацию.

Таким образом, за 2023-2024 годы были проведены занятия в 10 группах (250 человек). Результаты обучения продемонстрировали качественные изменения в описании специалистами практик, представленных в Профессиональной социотеке, на конкурсах профессионального мастерства регионального и федерального уровней. Разработанные в рамках курсов повышения квалификации рабочие тетради позволили специалистам структурировать полученные знания, понять, что не все исследования возможно применять при описании программы в доказательной парадигме.

Для того чтобы оценить написанные программы, разработан чек-лист «Самоанализ программ по социальной работе» [4], позволяющий самостоятельно провести анализ качества написанной программы. Данный инструмент имеет четкую структуру. Заполнение чек-листа позволяет организациям проанализировать свой опыт, увидеть слабые стороны и своевременно внести корректировки. Подобные инструменты способствуют качественному улучшению описания программ.

Анализ данных, полученных в результате опыта, представленного на курсах повышения квалификации и в Профессиональной социотеке, позволил выявить основные проблемы при разработке и реализации программ по социальной работе:

1. Разработчики не опираются на опубликованные научные данные, не осуществляют мониторинг и оценку. В результате в работе не учитывается успешный опыт, демонстрирующий устойчивую доказанную эффективность.

2. Работа может выполняться специалистами параллельно, нет общей стратегии. В итоге планируются разрозненные мероприятия, которые не приводят к улучшению жизненной ситуации получателей социальных услуг.

3. Нет диагностического инструментария, а если и есть, не осуществляется мониторинг и оценка, результаты носят отчетный характер и не используются для корректировки программы. Как результат, невозможно оценить, эффективна или нет реализуемая программа.

Для более эффективной разработки и описания программ по социальной работе в доказательном подходе было принято решение организовать рабочую группу. Так, в 2024 году была создана рабочая группа по разработке методических материалов «Социальные практики, направленные на поддержание межпоколенческих связей»<sup>4</sup>. В состав рабочей группы вошло 17 специалистов из 9 организаций. Важно отметить, что в рабочую группу вошли представители комплексных центров социального обслуживания населения, центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов, центра социальной помощи семье и детям, организаторы – специалисты ГИМЦ «Семья». Состав рабочей группы

---

<sup>4</sup> Основой деятельности рабочей группы была реализация государственных программ (проектов) Санкт-Петербурга, обеспечивающих достижение целей, показателей и результатов федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Демография» и мероприятий, направленных на поддержание межпоколенческих связей.

позволил рассмотреть проблему с разных сторон для различных категорий граждан. На восьми заседаниях были представлены межпоколенческие практики, успешно реализуемые в организациях с привлечением образовательных, добровольческих и социально ориентированных некоммерческих организаций. В результате были выпущены методические материалы «Социальные практики, направленные на поддержание межпоколенческих связей» [5]. Практики, описанные в методических материалах, вызвали интерес у специалистов ОСОН, и в 2025 году был разработан курс повышения квалификации «Социальные практики в становлении межпоколенческих связей». Курс рассчитан на 18 академических часов, планируется обучить 2 группы. Одновременно 18 апреля 2025 года был проведен круглый стол «Взаимодействие старшего поколения с поколением зумеров и альфа», на котором присутствовало 32 человека (рис. 2).



*Рисунок 2. Круглый стол «Взаимодействие старшего поколения с поколением зумеров и альфа»*

Проработка определенной темы с заинтересованными специалистами в рамках рабочей группы, на курсах повышения квалификации, на мероприятиях различного уровня способствует качественному описанию опыта, его распространению, адаптации интересных решений в соответствии с особенностями целевой группы. Совместная, командная работа специалистов объединяет и расширяет профессиональное

сообщество, повышает профессиональные компетенции специалистов и, как следствие, способствует улучшению качества предоставляемых услуг.

Развитие системы социального обслуживания и отрасли в целом предполагает активное внедрение доказательного подхода в работу специалистов. При этом важно понимать, что описание практики не гарантирует качество реализации. Необходимо обучение, осознание важности работы, которую выполняет специалист, особая корпоративная культура и работа в команде единомышленников.

## Литература

1. Доказательный подход: Руководство по верификации программ, технологий, практик в образовании и социальной сфере: учебное пособие / М. Г. Сорокова, О. А. Ульянина, Г. В. Семья, О. И. Леонова, Д. В. Лубовский, Е. И. Исаев, Т. Г. Подушкина, Н. П. Бусыгина, Н. П. Радчикова, А. А. Шведовская; под ред. Марголиса А. А., Сороковой М. Г., Семья Г. В. М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2024. 130 с.
2. Инструкция по заполнению Классификатора методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга». URL: [http://homekid.ru/content/docs/met\\_help/SEMYA\\_I\\_DETI/prof\\_socioteka/Инструкция\\_по\\_заполнению\\_Профессиональной\\_социотеки\\_СПб.pdf](http://homekid.ru/content/docs/met_help/SEMYA_I_DETI/prof_socioteka/Инструкция_по_заполнению_Профессиональной_социотеки_СПб.pdf) (дата обращения: 27.03.2025).
3. Методические рекомендации по разработке программ по социальной работе в организациях социального обслуживания населения. URL: <http://homekid.ru/programmyi-i-proektyi/> (дата обращения: 27.03.2025).
4. Самоанализ программ по социальной работе. URL: <http://homekid.ru/programmyi-i-proektyi/> (дата обращения: 27.03.2025).
5. Социальные практики, направленные на поддержание межпоколенческих связей. Методические материалы / под ред. Е. В. Зориной, Ю. А. Фионик. СПб: СПб ГБУ ГИМЦ «Семья», 2024. 58 с. URL: [http://homekid.ru/content/docs/izdaniya/metod-materialu/MM\\_на%20сайт%20с%20обложкой.pdf](http://homekid.ru/content/docs/izdaniya/metod-materialu/MM_на%20сайт%20с%20обложкой.pdf) (дата обращения: 27.03.2025).

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы		
Дата утверждения программы руководителем ОСОН		
Сведения об авторе/составителе программы (Ф. И. О., должность, научная степень)		
Цель программы		
Задачи программы		
Целевая группа участников программы с указанием возраста и категории получателя социальных услуг		
Планируемое число участников в группе (максимальное число)		
Наименование оказываемых при реализации программы видов социальных услуг		
Форма социального обслуживания		
Вид программы	по целям реализации	
	по форме проведения мероприятия	
Сроки реализации программы по этапам, в том числе продолжительность, количество и периодичность мероприятий		
Ожидаемые качественные результаты реализации программы		
Наименование исполнителя, реализующего программу (наименование структурного подразделения(ий) ОСОН)		

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ СОЦИОТЕКА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА: ПОНЯТИЯ И ДЕФИНИЦИИ**

*Лященко Оксана Александровна*

**Аннотация:** единообразие трактовок широко известных общеупотребительных понятий ведет к однозначности понимания новейших разработок в области научно-методических изысканий. Автор анализирует подходы к определению таких ключевых понятий, как «практика социальной работы», «методика», «технология», «программа по социальной работе», «дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа», «клуб», используемых в Классификаторе методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга». Сравнительный анализ описаний и дефиниций социальной работы одного и того же вида в источниках разной направленности – регламентирующих, методологических, научно-практических – позволяет вычленить существенные признаки каждого из этих понятий. Эти признаки дают возможность избежать разночтений при изучении и распространении передового опыта профессиональной деятельности, формируя единое информационное пространство. Выработка единого глоссария, способов представления разработок и критериев их оценки позволят повысить качество представляемого материала и оптимизировать механизмы изучения и распространения передового опыта.

**Ключевые слова:** понятие, определение, социальная работа, практика, методика, технология.

## **PROFESSIONAL SOCIOTECHNOLOGY LIBRARY OF ST. PETERSBURG: CONCEPTS AND DEFINITIONS**

*Lyashchenko Oksana*

**Annotation.** The uniformity of interpretations of well-known common concepts leads to an unambiguous understanding of the latest developments in the field of scientific and methodological research. The author analyzes approaches to the definition of such key concepts as "social work practice", "methodology",

"technology", "social work program", "additional general education (general development) program", "club" used in the Classifier of methods and technologies in the field of social services of the population "Professional Sociotechnology Library of St. Petersburg". A comparative analysis of descriptions and definitions of the same type of social work in sources of different focus – regulatory, methodological, scientific and practical – allows us to identify the essential features of each of these concepts. These features make it possible to avoid misinterpretations when studying and disseminating the best practices of professional activity, forming an unified information space. The development of an unified glossary, ways of presenting developments and criteria for their evaluation will improve the quality of the presented material and optimize the mechanisms for studying and disseminating best practices.

**Keywords.** Concept, definition, social work, practice, methodology, technology.

Одним из решающих факторов успешной профессиональной деятельности для специалистов была и остается возможность обмениваться опытом, что в свою очередь подразумевает создание сообществ (научных, методических), а также разнообразных библиотек применяемых практик. В век информационных технологий стоящие перед такими сообществами задачи сбора, анализа, систематизации, накопления и трансляции положительного опыта реализуются посредством создания многочисленных баз данных, доступных онлайн. Непременным условием продуктивной и качественной работы пользователей с этими данными служат точность и однозначность понимания используемой терминологии.

«Распространение положительного опыта является одной из приоритетных задач на сегодня. При этом необходимо способствовать расширению научной базы, созданию методической библиотеки» [5, с. 20]. В Санкт-Петербурге такой библиотекой стал разработанный в СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья» электронный Классификатор методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга».

«Профессиональная социотека – это единая база данных, которая позволяет накапливать, обобщать, систематизировать, анализировать и распространять практики, методики, технологии и инновации. Она включает опыт работы всех организаций социального обслуживания населения Санкт-Петербурга» [7, с. 7]. «В настоящее время Профессиональная

социотека Санкт-Петербурга является электронным информационно-методическим ресурсом, формируется и ежегодно актуализируется в целях выявления, сбора, обработки, накопления, анализа, систематизации, содействия распространению, хранения информации и включает единую базу данных методик и технологий, разработанных и применяемых организациями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга при предоставлении социальных услуг» [5, с. 17]. В этот классификатор ежегодно вносят информацию организации социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, включенные в Реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге, а также центры для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Однако вопреки тому, что следует из названия, спектр содержащейся в Профессиональной социотеке информации значительно шире и включает, помимо методик и технологий, такие виды разработок, как проекты, клубы, программы дополнительного образования и программы по социальной работе. Всех их объединяет одно общее понятие – **практики**.

Что же такое практика? Сервис «Смартека» представляет ее как «реализованный проект с измеримым результатом и доказанной эффективностью», поясняя, что она «обладает потенциалом тиражирования и решает актуальные задачи» [11]. Однако такое видение не является точным, поскольку, как уже было сказано выше, термин «проект» включается в понятие «практика», а не определяет его.

Значительно более полно отражает значение данного понятия определение, размещенное в Стандарте доказательности социальных практик в сфере детства, где практика предстает как «система взаимосвязанных действий, направленных на достижение позитивных изменений (социальных результатов) в жизни конкретных групп благополучателей» [13, с. 14]. Эту точку зрения поддерживают представители Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко [14]. В Стандарте отдельно выделяется термин «социальная практика», который раскрывается как *«совокупность взаимосвязанных процедур и способов профессионального воздействия, направленных на достижение заранее запланированных позитивных изменений (социальных результатов) в жизни конкретных социальных групп или общества в целом»*. В нем выделяются следующие характерные черты (границы понятия, они же критерии «социальной практики»):

- деятельность ориентирована на решение конкретной проблемы определенных социально уязвимых групп;
- заранее заданы ожидаемые изменения в ситуации целевых групп;
- может быть выделен необходимый и достаточный для изменений алгоритм (комплекс) действий;
- известен или может быть описан механизм, за счет которого достигаются заявленные изменения [13, с. 2-4].

Именно эта трактовка понятия «практика» учитывалась при рассмотрении видов практик, описываемых ниже.

**Методика и технология.** Традиционно в сфере оказания социальных услуг населению методика и технология рассматриваются как комплекс действий, согласованный по ресурсам, исполнителям и срокам исполнения, применяемый при взаимодействии получателя и поставщика социальных услуг, обеспечивающий улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг, расширение его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности. Принципиальным моментом, позволяющим безошибочно различать методику и технологию, является их содержание. У методики это, образно выражаясь, «путь от А до Я»: маршрут, в котором содержатся данные о положении дел в отправной точке и о запланированном результате в конце пути; у технологии этот же маршрут будет выглядеть как «путь от А до Я со всеми остановками», то есть, помимо данных на старте и финише, присутствует подробная информация о состоянии работы на момент прибытия в каждую из промежуточных точек: что уже достигнуто, какие процессы завершаются, какие силы необходимо привлечь и т. д.

«Под методикой в системе социального обслуживания понимается совокупность форм, средств, методов, приемов практической деятельности и способов целесообразного выполнения действий, применяемых для реализации поставленных задач по решению проблем или по удовлетворению потребностей целевой группы получателей при предоставлении социальных услуг или выполнении государственных работ. Детализированная и разработанная, опробованная на практике методика обретает уровень технологии» [7, с. 7]. Разумеется, что обе эти практики – и методика, и технология – приводят к достижению планируемого результата только при условии точного соблюдения требований к их реализации и при наличии необходимых ресурсов.

Методика, являясь по сути совокупностью методов и приемов практического выполнения какой-либо работы, описывает конкретные способы и формы деятельности, направленные на решение актуальных задач, фокусируя внимание на технической стороне организации процесса и на регламентации действий исполнителя. Говоря языком нормативных документов, *«методика – совокупность методов обучения, целесообразного выполнения действий и процессов, которая определяет унифицированные правила совершения процедур, не зависящих от исполнителей, приводящая к решению проблем получателей социальных услуг»*<sup>1</sup>.

Что же касается технологии в сфере оказания социальных услуг, то в подходах к определению этого понятия наблюдается значительное разнообразие. Специалисты автономной некоммерческой организации поддержки и развития инноваций в социальной сфере «Эволюция и филантропия» предлагают следующую формулировку: «Социальная технология – совокупность приемов, методов и воздействий, применяемых для достижения поставленных целей в процессе социального планирования и развития, решения разного рода социальных проблем, для проектирования и осуществления коммуникативных воздействий, изменяющих сознание людей, культурные, политические и/или социальные структуры, системы или ситуации» [13, с. 14]. Данный подход не отражает сути описываемой практики: технология – это всегда алгоритм, упорядоченная последовательность действий, а не диффузная их совокупность. Именно этот момент уточняет следующая формулировка: «Технология – конкретная последовательность действий (алгоритм) от начального до завершающего этапа работ, предусматривающая применение определенного инструментария и предназначенная для эффективного решения проблем получателя социальных услуг»<sup>2</sup>. В этом определении отражена суть, но исчезли виды деятельности, приводящие к искомому результату. «Технология в сфере социального обслуживания – последовательность действий (алгоритм) от начального до завершающего этапа, предусматривающая применение определенных подходов, методов, методик, инструментария, применяемых в практической деятельности по оказанию социальных услуг или выполнению государственных работ,

---

<sup>1</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02.03.2015 № 51-р «Об утверждении Положения о разработке и апробации методик и технологий в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге».

<sup>2</sup> Там же.

а также использование установленных ресурсов и соблюдение определенных условий и предназначенная для эффективного решения проблем или удовлетворения потребностей целевой группы получателей и достижения поставленных целей» [2, с. 14]. Последнее из трех представленных определений является самым «молодым» с точки зрения хронологии ее составления. У авторов появилась возможность изучить попытки «первопроходцев», ознакомиться с новейшими разработками теоретической науки в области социальной работы и на их основе создать подробный текст, наиболее полно отражающий не только суть процесса, но демонстрирующий его обязательные компоненты – инструментарий и ресурсы. Однако в новой версии все еще нет указания на строгую регламентацию работы на каждом из этапов технологии, а установленные ранее «получатели социальных услуг» оказались заменены на «целевую группу получателей». Учитывая все сказанное выше, представляется необходимым внести дополнения в третье из представленных определений, а именно: *«Технология в сфере социального обслуживания – последовательность действий (алгоритм) от начального до завершающего этапа, предусматривающая очередность применения определенных подходов, методов, методик, инструментария, предназначенных для каждой конкретной категории получателей социальных услуг и применяемых в практической деятельности по оказанию социальных услуг или выполнению государственных работ, а также использование установленных ресурсов и соблюдение определенных условий, служащая для эффективного решения проблем или удовлетворения потребностей целевой группы и достижения поставленных целей».*

**Социальный проект.** Образовательный курс по социальному проектированию, размещенный на сайте Фонда президентских грантов [3], предлагает к рассмотрению два определения социального проекта. В первом из них утверждается, что «социальный проект – это ограниченный во времени комплекс мероприятий, который ведет к заранее запланированному результату – решению проблемы целевой группы». Таким образом, авторы курса акцентируют внимание обучающихся на трех моментах:

- проект ограничен по времени;
- реализация проекта приводит к достижению заранее запланированного результата;

– социальный проект разрабатывается для конкретных людей (целевой группы).

Отправной точкой в разработке проекта всегда являются люди, объединенные общей проблемой или потребностью и имеющие общие характеристики. Совпадение именно этих двух признаков у нуждающихся в помощи позволяет выделить их в целевую группу.

Четкое осознание проблемы будущих благополучателей позволяет разработчикам запланировать результат, который будет необходимо достичь в рамках реализации проекта. Следующим этапом станет определение цели проекта, разработка задач, которые приведут к достижению этой цели, и для каждой из задач подготовка комплекса взаимосвязанных и взаимодополняющих мероприятий. Поскольку одним из ключевых признаков правильной организации проекта является измеримость результата, очень важным представляется проведение входящей и заключительной диагностики участников проекта для получения количественных и качественных данных по устранению изначальной проблемы [3].

Особое внимание при разработке проекта авторы курса обращают на роль ресурсов – временных (ограничение по сроку реализации), территориальных (ареал, где реализация запланированных мероприятий с искомым результатом является возможной), кадровых (наличие специалистов требуемого уровня подготовки, опыт и навыки которых гарантированно обеспечат успешное выполнение поставленных перед ними задач) и материальных (оборудование и бюджет проекта).

Исходя из изложенного выше, разработчики курса делают вывод, что социальный проект – это комплекс действий и мероприятий, направленный на достижение цели, выполнение задач и получение заранее запланированных результатов для решения актуальной социальной проблемы. Проект всегда ограничен временем, территорией, командой и бюджетом [3]. Здесь представляется необходимым уточнить, что, поскольку проект всегда возникает как ответ на появившуюся проблему конкретной группы людей при сложившихся обстоятельствах в данный момент времени, то целесообразным дополнением станет акцент именно на этом моменте. Таким образом, *социальный проект — это комплекс действий и мероприятий, направленный на достижение цели, выполнение задач и получение заранее запланированных результатов для решения актуальной на данный момент и при сложившихся обстоятельствах*

*социальной проблемы, имеющий строгие ограничения с точки зрения ресурсов (срок исполнения, ареал распространения проблемы, наличие специалистов требуемого профиля, бюджет).*

**Программа по социальной работе** во многом схожа с социальным проектом – некоторые авторы [12, с. 7] предлагают рассматривать программу как разновидность проекта<sup>3</sup>. Действительно, оба этих типа практик имеют много общих характеристик, таких как проблема определенной категории лиц, лежащая в основе создания практики, наличие целей и задач, направленных на решение данной проблемы, описание последовательности действий, ведущих к запланированному результату, а также организационные условия и ресурсное обеспечение, без которых реализация практики не может быть осуществлена надлежащим образом. Однако, при внешней схожести с проектом, программа обладает рядом отличий, позволяющих ее однозначно идентифицировать как программу по социальной работе.

Первым и основополагающим из таких признаков является то, что программа по социальной работе реализуется специалистами организации социального обслуживания населения в рамках оказания социальных услуг. Перечень этих услуг регламентирован нормативными документами, а их набор определяет направленность программы. Необходимость разработки программы определяется при выявлении социальных проблем, решение которых отнесено к компетенции организации. Разработка программы осуществляется исходя из обстоятельств нуждаемости получателей социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей и социально-экономической ситуации в регионе, на основе осмысления специалистом (группой специалистов) собственного опыта (разработка ведущих идей, принципов, основных целей и задач работы), изучения теоретико-методологических материалов будущей программы и существующего

---

<sup>3</sup> Относительно соотношения понятий «социальный проект» и «социальная программа» существует несколько точек зрения. Согласно одной из них, социальная программа может быть представлена как совокупность проектов, объединенных общей целью, выделенными ресурсами, временем на их выполнение, способами организации деятельности и т. д. Согласно второй точке зрения, понятие «проект» отождествляется с разработкой и внедрением чего-либо принципиально нового, в то время как понятие «программа» употребляется в связи с необходимостью совершенствования, оптимизации либо повышения качества каких-либо уже внедренных направлений деятельности. Согласно третьей позиции, программа состоит из двух частей: 1) разработка какого-либо вида деятельности, направления, формы, технологий или комплекса мероприятий; 2) реализация проекта, разработанного в рамках программы [10, с. 7–10].

опыта работы [8, с. 5]. Проект не имеет такой строгой регламентации: в его реализации могут принимать участие представители сторонних организаций, в том числе не оказывающих социальные услуги населению.

Вторым отличием является универсальность практики. Если проект всегда разрабатывается как ответ на возникшую именно в данный момент времени проблему у конкретной группы лиц (актуальность «здесь и сейчас»), то программа предполагает работу с проблемой, типичной для лиц определенной категории (актуальность «было, есть и будет»). Иными словами, проект уникален, программа – универсальна, что дает возможность внедрения ее на базе других организаций соответствующего профиля. Отсюда следует третье отличие – результат: у проекта итогом становится удовлетворение запроса благополучателей, у программы, помимо запланированного результата, предполагается профилактика возникновения подобной ситуации в дальнейшем, которая нередко совпадает с социальным эффектом (отсроченные по времени качественные изменения в жизни благополучателя, произошедшие с ним после участия в программе).

Следующим отличием служит периодичность. По причине своей уникальности, проект реализуется однократно, в то время как программа благодаря типичности запроса при возникновении необходимости может повторяться.

Ряд исследователей [9, с. 4-5] выделяет еще одно отличие – направленность: проект предназначен для устранения возникшей проблемы как таковой, в то время как программа ориентируется на личность получателя социальных услуг, а именно формирование у него позитивных личностных изменений: социальных компетенций, коррекцию поведения, социальную адаптацию, восстановление утраченных социальных связей и проч.

Можно выделить следующие признаки программы по социальной работе:

- предназначена для использования в учреждениях социального обслуживания населения для работы с получателями услуг [9, с. 5];
- реализуется в рамках оказания социальных услуг или выполнения государственных работ [8, с. 5];
- создается с учетом того, что ее реализация будет осуществляться специалистами других учреждений социального обслуживания населения, которые могли бы использовать ее для решения схожих проблем

у благополучателей своей организации. «Несмотря на то, что авторский подход всегда высоко ценится как творческий и инновационный, важной задачей при разработке программ выступает обеспечение условий для распространения, широкого использования другими специалистами, работающими с теми же группами» [10, с. 4];

- разработке программы предшествует подготовительный этап, включающий принятие решения о необходимости подготовки программы [8, с. 5-6];

- цели и задачи программы дают полное представление о том, какие изменения произойдут в жизни получателей социальных услуг, поэтому «по каждой проблеме, обозначенной в тексте программы, должна быть сформулирована хотя бы одна четкая задача» [10, с. 15-16];

- содержание программы разрабатывается с учетом трех показателей: потребности потенциальных благополучателей; научные достижения, современные подходы и методы социальной работы, социального обслуживания, направленные на удовлетворение возникших потребностей; соответствие проводимой работы приоритетным направлениям социальной политики [8, с. 5-6];

- возможность реализации с точки зрения имеющихся ресурсов (кадровых, материально-технических и т. п.) [8, с. 5-6];

- программа разрабатывается с учетом возможных рисков, то есть нежелательных отклонений от ожидаемых состояний в будущем, обусловленных неоднозначностью предстоящих событий. «Разнообразие социальных ситуаций, их неопределенность и невозможность предсказать их со стопроцентной вероятностью, обуславливает многообразие видов социальных рисков» [12, с. 18];

- программа обязательно включает в себя исследовательский компонент (исследования состояния проблемы, проведение входящей диагностики будущих участников и др.) и аналитические мероприятия (контроль за ходом реализации программы, подведение итогов, сопоставление ожидаемых и реальных результатов, оценка эффективности деятельности по программе) [12, с. 19];

- реализуется в течение определенного промежутка времени [8, с. 5].

Суммируя изложенное выше, можно сделать вывод, что *программа по социальной работе – это комплекс мероприятий, осуществляемых специалистами организации социального обслуживания населения в рамках оказания социальных услуг или выполнения государственных работ*

*за определенный период времени, объединенных общей целью, направленной на решение социальных проблем (снижение их остроты), имеющих у получателей социальных услуг, и обладающих возможностью быть примененными в учреждениях смежного профиля. При реализации программы могут использоваться различные приемы, методики, технологии, формы и методы работы, методический инструментарий.*

**Дополнительные общеобразовательные (общеразвивающие) программы.** Как следует из названия, дополнительные общеобразовательные программы не являются обязательными к изучению и предназначены для организации досуговой деятельности. «Дополнительное образование детей и взрослых направлено на формирование и развитие творческих способностей детей и взрослых, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, а также на организацию их свободного времени»<sup>4</sup>.

Классическая педагогика выделяет три направления образовательной деятельности: обучающее, воспитывающее и развивающее. Все они сосуществуют в неразрывном единстве, однако, в зависимости от цели организации образовательного процесса, целесообразным становится акцент на одном из них. «Организация и осуществление образовательной деятельности в учреждении социального обслуживания населения является одним из важных аспектов обеспечения гарантированных стандартами социальных услуг и создания необходимых условий удовлетворения запросов и потребностей клиентов, повышения эффективности и качества услуг» [6], то есть, «являясь одним из важных аспектов», образовательная деятельность в системе социального обслуживания населения выступает не как самоцель, а как средство для оказания социальных услуг. Иными словами, в организациях социального обслуживания населения при реализации программ дополнительного образования ведущая роль отводится их воспитательному компоненту, позволяя взаимодействовать с эмоционально-волевой сферой получателей социальных услуг посредством изучения литературных произведений, предметов искусства, участия в спортивных мероприятиях и т. п. Отсюда логично следует, что к освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются

---

<sup>4</sup> Ст. 75, ч. 1 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

«любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой образовательной программы»<sup>5</sup>. Отсутствие строгих требований к прохождению курса и контрольных мероприятий по оценке качества усвоенного материала, возможность самостоятельно определить для себя образовательный маршрут, регулярные контакты с кругом единомышленников, объединенных общими интересами и увлечениями, создают у участников программы эмоционально-положительную атмосферу на занятиях, что способствует снижению уровня тревожности и эмоционального напряжения, повышению самооценки, приобретению навыков продуктивного взаимодействия с окружающими и бесконфликтного разрешения проблемных ситуаций, успешной социальной адаптации, социальной реабилитации и ресоциализации, профилактике правонарушений и прочих проявлений асоциального поведения.

По итогам сказанного выше можно утверждать, что *дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа в сфере социального обслуживания населения – это комплекс образовательных мероприятий в рамках досуговой деятельности, с целью адаптации участников программы к жизни в обществе посредством формирования и развития их творческих способностей.*

**Клуб** в социальной сфере. При попытках создать определение, наиболее полно отражающее значение понятия «клуб», необходимо четко осознавать, о каком именно клубе идет речь: клуб как общественная сфера (способ организации свободного времени); клуб как социокультурное явление (общность, объединяющая людей в сообщество); клуб как объединение (самоорганизация его членов с целью самодеятельности) или клуб как пространство (взаимодействие людей как самостоятельных индивидов). В широком смысле этого слова клуб или клубное формирование определяется как «добровольное объединение людей, основанное на общности интересов, запросов и потребностей в занятиях любительским художественным и техническим творчеством, а также основанное на единстве стремления людей к овладению полезными навыками в области культуры быта, общения, здорового образа жизни с целью организации содержательного досуга» [4, с. 6-7]. Раскрывая понятие «клуб», эти же авторы уточняют, что «клуб в социальной сфере –

---

<sup>5</sup> Ст. 75, ч. 3 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

организация, добровольно объединяющая различные социальные категории граждан в целях общения, развития, социализации, связанных с необходимостью их реабилитации, а также для профилактики негативных социальных явлений» [4, с. 9]. Здесь явно прослеживаются два направления: предоставление участникам клуба увлекательного досуга и создание условий для социализации, адаптации, ресоциализации, повышения активности и ответственности, коррекции поведения, оказания разнообразной помощи клиентам и прочее посредством досуговых мероприятий, а также профилактическая и реабилитационная работа с несовершеннолетними и членами их семей, оказавшимися в социально опасном положении и трудной жизненной ситуации.

Эффективность клубной деятельности в социальной сфере обеспечивается за счет надлежащей организации работы по созданию и продуктивному функционированию клуба. Как и в случае с разработкой любого из видов практик по социальной работе, подготовка к созданию клуба начинается с изучения и выявления возможностей для организации клубной деятельности в учреждении, наличия необходимых ресурсов (кадровых, материальных, технических), изучения интересов граждан в сфере досуга. На этапе реализации клубной деятельности ведется целенаправленная работа специалистов по формированию клубного коллектива определенной категории, обеспечению его достаточно продолжительного и стабильного функционирования посредством обеспечения личностной значимости и социально ценной направленности содержания клубной деятельности, а также стимулирования активности и формирования субъектной позиции граждан. Идеальная модель работы клуба предполагает обеспечение условий для творческого развития членов клуба в процессе реализации ими своих потребностей, способностей, интересов и умений в клубной деятельности с последующим выходом на качественно новый уровень – создание системы взаимосвязей клубных объединений с другими коллективами и социальной средой [4, с. 11].

Отдельной категорией в практической деятельности учреждений социального обслуживания семей и детей выделяются различные, с точки зрения их организации, семейные клубы. Их можно разделить на самоорганизованные (созданные по инициативе их участников) и организованные специалистами для достижения поставленных учреждением целей. В социальных службах имеются однородные по составу семейные клубы (например, клуб отцов или клуб приемных

семей) и разнородные интеграционные клубы, объединяющие различные типы семей. «Семейный клуб является одновременно социальной услугой, средством вовлечения членов семьи в систему помощи, терапевтической средой для коррекции семейных отношений, средством социализации и ресоциализации» [1, с. 32].

Возвращаясь к приведенному выше определению, можно констатировать, что формулировка *«клуб в социальной сфере – организация, добровольно объединяющая различные социальные категории граждан в целях общения, развития, социализации, связанных с необходимостью их реабилитации, а также для профилактики негативных социальных явлений»* в полной мере отражает суть рассматриваемой практики.

Подводя итог всему выше изложенному, стоит отметить тот факт, что в век информационных технологий становятся общедоступными как новейшие изыскания в области теоретической науки, так и разработки специалистов-практиков. Изучение чужого опыта и применение его в собственной профессиональной деятельности требует однозначности трактовок используемой лексики – и в первую очередь это актуально для такой деликатной сферы, как социальная работа. Выработка единого глоссария, критическое осмысление уже имеющихся источников, создание единой структуры представления результатов практики в публичном и профессиональном пространстве помогут избежать разночтений в практике повседневной деятельности, позволят повысить качество собственных методических разработок, расширить распространение положительного опыта и в буквальном смысле будут служить эффективным инструментом реализации государственной политики при создании новых форм работы.

## Литература

1. Ивашкина Ю. Ю., Костейчук О. В. Клуб как эффективный метод групповой работы // Социальное обслуживание семей и детей. 2013. Вып. № 1 (1): Семейный клуб: опыт учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. С. 30–37. EDN: WKECFB.
2. Инструкция по заполнению формы Ф-5 «Сведения о научно-методической, экспериментальной, инновационной деятельности и информационном обеспечении системы социального обслуживания» / Авторы-составители: Ю. Ю. Ивашкина, Л. В. Копица, О. В. Костейчук,

Н. Н. Филиппова, Ю. А. Фионик; СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». СПб.: 2020. 54 с.

3. Как разработать социальный проект // Фонд президентских грантов. URL: <https://поддержка.президентскиегранты.пф/Article/?id=223&ysclid=mlg86v8qry889149680> (дата обращения: 16.02.2025).

4. Клубные формы работы как залог успешной социализации семей с детьми : сборник информационно-методических материалов / кол. сост. Тула: ГУ ТО «Региональный центр «Развитие», 2017. 80 с.

5. Колосова Г. В., Фионик Ю. А. Система классификации методик и технологий в сфере социального обслуживания населения Санкт-Петербурга: выявление, анализ, распространение // Социальное обслуживание семей и детей. 2022. Вып. 21: Методики, технологии, практики социального обслуживания и социального сопровождения семей и детей. С. 11–24. EDN: DQNQBJ.

6. Копица Л. В. Организация образовательной деятельности в учреждениях социального обслуживания населения. Оценочные критерии реализации и освоения дополнительной общеобразовательной программы // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2020. № 3 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: [http://центрсемья.пф/system/files/tmp/Копица\\_Л\\_В\\_Критерии%20оценки.pdf](http://центрсемья.пф/system/files/tmp/Копица_Л_В_Критерии%20оценки.pdf) (дата обращения: 27.02.2025).

7. Методики, технологии, практики социального обслуживания и социального сопровождения семей и детей / под ред. О. В. Костейчука; научн. ред. Г. В. Колосова. Санкт-Петербург: СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2022. 180 с. (Социальное обслуживание семей и детей; вып. 21). EDN: QCCDGR.

8. Методические рекомендации по разработке программ по социальной работе в организациях социального обслуживания населения / Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Городской информационно-методический центр «Семья». СПб.: СПб ГБУ ГИМЦ «Семья», 2022. 14 с.

9. Методические рекомендации по составлению социальных программ / сост. Е. О. Озерская. Петрозаводск, 2018. 14 с.

10. Методические рекомендации по составлению социальных программ. Ханты-Мансийск: Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик», 2014. 27 с.

11. Презентация о Смартке 08.04.2022: URL: <https://smarteka.com/about> (дата обращения: 16.02.2025).
12. Ситникова В. В. Технология разработки социальных программ: учебно-методическое пособие. Благовещенск: Амурский гос. ун-т, 2011. 96 с.
13. Стандарт доказательности социальных практик в сфере детства. М.: 2021. 28 с. URL: <https://mgppu.ru/resources/news/Стандарт%20доказательности%20практик%20в%20сфере%20детства%20-%202023.pdf?ysclid=m85yt5id39788483417> (дата обращения: 16.02.2025).
14. Стандарт доказательности социальных практик в сфере детства. // Т. Г. Подушкина и др. М.: АНО «Эволюция и филантропия», 2018. 42 с. URL: <https://deti.timchenkofoundation.org/wp-content/uploads/2019/11/Standart-dokazatelnosti-praktik.pdf?ysclid=m192dnuobg816783951> (дата обращения: 16.02.2025).

## **ВЛИЯНИЕ ЦИФРОВОГО ИСКУССТВА НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

*Айгумова Диана Казимагомедовна*

**Аннотация:** в последние десятилетия цифровое искусство стало важным инструментом в образовании и развитии детей, особенно тех, кто имеет ограниченные возможности здоровья. В статье рассматривается влияние цифрового искусства на развитие детей с ОВЗ, его потенциальные преимущества и возможности, перспективы интеграции цифровых технологий в образовательные программы. Анализируются теоретические основы, практические примеры и результаты исследований, подтверждающие положительное влияние цифрового искусства на детей с ОВЗ.

**Ключевые слова:** цифровое искусство, дети с ограниченными возможностями здоровья, аутизм, графический планшет, технологии, творчество.

## **INFLUENCE OF DIGITAL ART ON THE DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH DISABILITIES: POSSIBILITIES AND PROSPECTS**

*Aigumova Diana*

**Annotation.** In recent decades, digital art has become an important tool in the education and development of children, especially those with disabilities. The article examines the influence of digital art on the development of children with disabilities, its potential advantages and opportunities, and the prospects for integrating digital technologies into educational programs. Theoretical foundations, practical examples and research results confirming the positive impact of digital art on children with disabilities are analyzed.

**Keywords.** Digital art, children with disabilities, autism, graphic tablet, technology, creativity.

Цифровое искусство охватывает широкий спектр творческих практик, включая графический дизайн, анимацию, видеомонтаж и интерактивные медиа. С учетом растущей популярности технологий и их доступности, использование цифрового искусства в образовательных целях становится

все более актуальным. Особенно важно рассмотреть влияние этих технологий на детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), которые могут столкнуться с различными барьерами в традиционных формах обучения и самовыражения.

Дети с ОВЗ часто встречаются с ограничениями, которые затрудняют их участие в обычных образовательных процессах. Это может быть связано как с физическими ограничениями, так и с когнитивными или эмоциональными трудностями. В этом контексте цифровое искусство предлагает новые подходы к обучению и развитию, позволяя детям использовать современные технологии для самовыражения и творчества.

Цифровое искусство предоставляет детям с ОВЗ уникальную возможность самовыражения. Многие из них испытывают трудности в коммуникации и социальной адаптации, что может ограничивать их способности выражать свои мысли и чувства. Использование цифровых инструментов позволяет им создавать визуальные произведения, которые могут быть более доступными и понятными, чем традиционные формы искусства.

Согласно теории самовыражения, предложенной психологами Эриком Эриксоном и Карлом Роджерсом, искусство служит важным средством для выражения внутреннего мира человека. Для детей с ОВЗ это может быть особенно актуально, так как традиционные формы коммуникации могут быть для них затруднительными. Цифровые технологии, такие как планшеты и специальные программы для рисования, предоставляют новые возможности для самовыражения без необходимости физического взаимодействия.

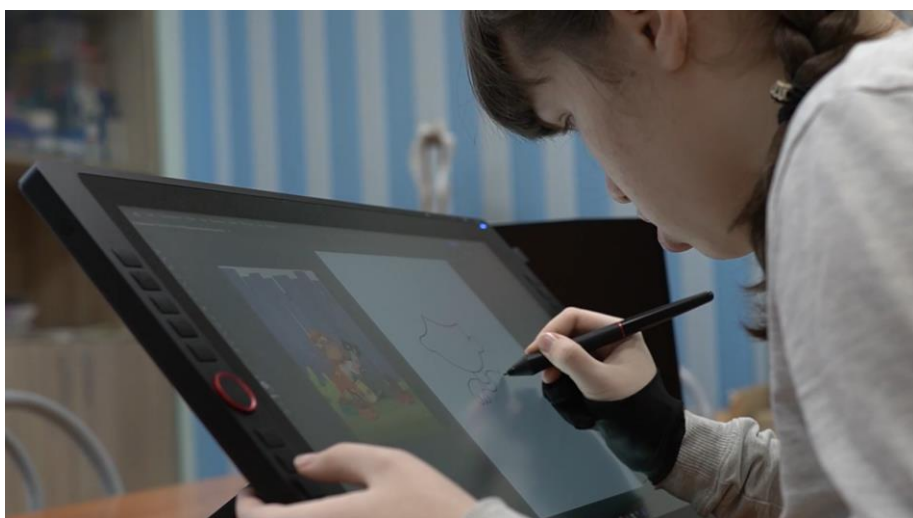
Дети с аутизмом, использующие программы для создания цифрового искусства, демонстрируют улучшение в социальных навыках и эмоциональном восприятии. Программы Tux Paint и Scratch предлагают интуитивно понятные интерфейсы, которые способствуют развитию творческих навыков и уверенности в себе. В одном из исследований [6] было показано, что дети с аутизмом, занимающиеся цифровым искусством, проявляют большую инициативу в общении со сверстниками и взрослыми.

Цифровое искусство также способствует развитию когнитивных и моторных навыков у детей с ОВЗ. Работа с графическими редакторами и другими цифровыми инструментами требует координации движений, что может помочь в улучшении мелкой моторики. Кроме того, создание

цифровых произведений искусства стимулирует креативное мышление и решение проблем.



*Рисунок 1. Групповое занятие на графических планшетах с детьми с ОВЗ*



*Рисунок 2. София за работой на графическом планшете*

С точки зрения нейропсихологии, занятия искусством активизируют различные области мозга, связанные с творчеством и моторикой. Исследования показывают, что участие в художественной деятельности способствует улучшению нейропластичности — способности мозга адаптироваться к новым условиям [5]. Это особенно важно для детей с ОВЗ, так как они могут извлечь выгоду из активного вовлечения в творческий процесс.

Некоторые исследования подтверждают, что занятия цифровым искусством могут улучшить внимание и концентрацию у детей с гиперактивностью. Взаимодействие с программами для рисования или создания анимации требует сосредоточенности и терпения. Например, исследование, проведенное Johnson et al. (2021) [4], показало, что дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, участвующие в программах по созданию цифрового искусства, демонстрируют значительное улучшение в уровнях внимания по сравнению с контрольной группой.

Цифровое искусство может служить средством социальной интеграции для детей с ОВЗ. Участие в совместных проектах по созданию цифрового контента способствует взаимодействию с ровесниками и формированию дружеских связей. Онлайн-платформы и социальные сети позволяют детям делиться своими работами, что может повысить их самооценку и уверенность в себе.

Социальная интеграция через искусство может привести к улучшению психологического состояния детей с ОВЗ. Согласно исследованиям, участие в коллективных художественных проектах способствует снижению уровня тревожности и депрессии [7]. Дети начинают чувствовать себя частью сообщества, что положительно влияет на их самооценку и общее психоэмоциональное состояние.

Программы, такие как Art Beyond Sight, ориентированы на детей с нарушениями зрения и предлагают методы создания искусства с использованием цифровых технологий. Эти проекты способствуют не только развитию художественных навыков, но и социальной адаптации. В рамках таких инициатив дети могут участвовать в выставках своих работ, что создает дополнительные возможности для взаимодействия с обществом.

Интеграция цифрового искусства в образовательные программы для детей с ОВЗ имеет значительный потенциал. Однако для успешной реализации необходимо учитывать ряд факторов:

1. *Обучение педагогов.* Учителя должны быть подготовлены к использованию цифровых инструментов в обучении детей с ОВЗ. Это включает как технические навыки работы с программами, так и понимание специфики работы с детьми с различными ограничениями.

2. *Доступность технологий.* Обеспечение доступа к необходимым устройствам и программному обеспечению является ключевым фактором.

Необходимо развивать инфраструктуру для поддержки таких инициатив в школах и специализированных учреждениях.

3. *Индивидуальный подход.* Необходимо разрабатывать индивидуализированные программы обучения, учитывающие особенности каждого ребенка. Это может включать адаптацию программного обеспечения под специфические потребности пользователей.

4. *Сотрудничество с родителями.* Важно вовлекать родителей в процесс обучения и творчества. Проведение совместных мастер-классов может укрепить связь между детьми и родителями, а также способствовать лучшему пониманию потребностей ребенка.

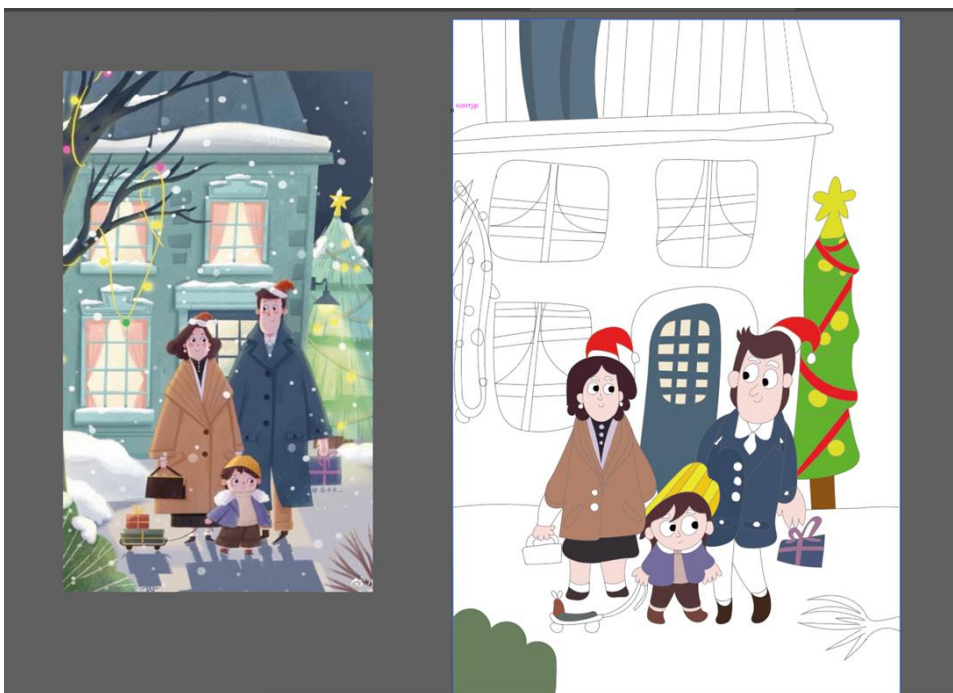
Цифровое искусство представляет собой мощный инструмент для развития детей с ОВЗ. Оно способствует самовыражению, развитию когнитивных и моторных навыков, а также социальной интеграции. Внедрение цифровых технологий в образовательные программы открывает новые горизонты для детей с ОВЗ, создавая возможности для их полноценного участия в обществе. Будущее этих инициатив зависит от готовности образовательных учреждений адаптироваться к новым требованиям и обеспечивать доступ к современным технологиям.

Эта статья может служить основой для дальнейших исследований и обсуждений роли цифрового искусства в жизни детей с ОВЗ и его потенциале как инструмента для развития и социальной интеграции.

### *История Сони*

Соня – девочка 17 лет, у которой диагностировано расстройство аутистического спектра. Она посещает центр реабилитации, где участвует в различных занятиях, направленных на развитие социальных и творческих навыков. В последние два года Соня начала рисовать на графическом планшете, что стало для нее настоящим открытием.

Сначала Соня была замкнутой и стеснялась общаться с другими детьми и взрослыми. Однако когда она начала заниматься цифровым искусством, ее жизнь изменилась. Рисование на планшете дало ей возможность выразить свои чувства и мысли визуально, что стало важным шагом в ее развитии. Педагоги центра заметили, что занятия искусством помогли Соне стать более уверенной в себе и открытой к взаимодействию с окружающими людьми.



*Рисунок 3. Идея и концепция создания цифровой открытки*

Соня стала делиться своими работами с другими детьми и взрослыми в центре. Она начала получать положительные отзывы о своих рисунках, что укрепило ее самооценку. Постепенно вокруг нее начали появляться люди, которые заинтересовались ее творчеством и захотели взаимодействовать с ней.

Первое предложение поступило от ОАО «Комбинат социального питания Колпинского района». Узнав о таланте Сони, в преддверии Нового года они предложили ей нарисовать тематический рисунок для изображения на тортах. Это был первый случай, когда Соня смогла увидеть результат своего творчества в реальной жизни, что положительно сказалось на общем настрое ребенка и укрепило его веру в себя.

Затем сотрудники центра по сдаче крови обратились к Соне с просьбой разработать логотип для их организации. Это предложение хотя и казалось довольно сложным, позволило, однако, проявить Соне упорство, творчество и креативность, а также почувствовать себя частью чего-то важного.

Следующей ступенькой ее успехов стало сотрудничество с футбольным клубом «Зенит». Представители клуба увидели работы Сони

в социальных сетях и нашли ее рисунки очень талантливыми. Они предложили ей создать стикеры для их официального Telegram-канала. Это предложение стало для Сони настоящей наградой за ее труд и упорство.

Помимо этого, Соня нарисовала множество различных открыток, которые отправлялись в разные точки страны и служили в качестве подарка на праздники.

Конечно, данные предложения оказывали положительное влияние на общее состояние Сони: она стала увереннее в себе, смелее, стала более открытой с другими детьми и взрослыми. Ей захотелось делиться своим творчеством с окружающими ее людьми. Цифровое искусство помогло ребенку с ОВЗ найти себе занятие по душе.

История Сони – это яркий пример того, как цифровое искусство может изменить жизнь ребенка с ОВЗ. Благодаря занятиям на графическом планшете она не только развила свои творческие способности, но и значительно улучшила взаимодействие с окружающими. Ее успехи вдохновляют других детей и показывают, что искусство может стать мощным инструментом для социальной интеграции и самовыражения.

## Литература

1. Кондратьева С. Ю., Веретенникова А. П. Арт-терапия как инструмент развития социальных навыков у детей с аутизмом // Общество: социология, психология, педагогика. 2022. № 2. С. 93–97.
2. Корякина Г. М., Данкова А. В. Развитие творческих способностей у детей с ОВЗ средствами арт-педагогики // Гуманитарные исследования Центральной России. 2020. № 3(16). С. 71–78.
3. Насыров Э. Ф., Муллер О. Ю. Технологии работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами в условиях сетевой формы реализации дополнительных общеразвивающих программ. Сургут, 2019. 60 с.
4. Федяева М.А. Использование арт-технологий в работе с детьми с ОВЗ // Совушка. 2017. № 1(7). URL: <https://kssovushka.ru/zhurnal/7/> (дата обращения: 17.02.2025).
5. Anderson, C., Smith, J. (2021). The Impact of Digital Art on Children with Disabilities. Journal of Educational Technology.
6. Brown, L., Green, T. (2020). Digital Tools for Creative Expression in Special Education. International Journal of Inclusive Education.
7. Garcia, M., Lee, R. (2019). Art and Autism: Exploring the Benefits of Digital Creativity. Journal of Autism and Developmental Disorders.

8. Johnson, T., et al. (2021). Creative Arts Therapy and ADHD: A Study of Digital Art Interventions. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*.
9. Kabat-Zinn, J., et al. (2020). Neuroplasticity and the Arts: The Role of Creative Expression in Brain Development. *Neuropsychology Review*.
10. Smith, A., Anderson, R. (2022). Digital Creativity in Children with Autism: A New Approach to Engagement. *Journal of Special Education Technology*.
11. Williams, S., Smith, L. (2019). Art as a Tool for Social Integration: Psychological Perspectives. *Arts Health Journal*.

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ В СФЕРЕ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН**

*Белая Светлана Владимировна, Калинина Вера Викторовна*

**Аннотация:** активный выход на рынок оказания социальных услуг негосударственных поставщиков привел к формированию прозрачной конкурентной среды. Вовлечение некоммерческих организаций в социальную сферу является одним из инновационных подходов к повышению эффективности и качества социальных услуг в условиях бюджетных ограничений.

В статье представлен опыт работы государственного стационарного учреждения социального обслуживания во взаимодействии с социально ориентированными некоммерческими организациями. Вся работа учреждения построена на основе благотворительной программы «Команда ДоброТы», которая ориентирована на улучшение качества жизни получателей социальных услуг, расширение объема оказываемых услуг.

**Ключевые слова:** социальная сфера, некоммерческие организации, государственные стационарные учреждения социального обслуживания, добровольчество, инвалиды трудоспособного возраста, благотворительная программа, психические заболевания, стационарная форма социального обслуживания.

## **INTERACTION OF SOCIALLY ORIENTED NON-PROFIT ORGANIZATIONS AND STATE INSTITUTIONS IN THE FIELD OF INPATIENT SOCIAL SERVICES FOR CITIZENS**

*Belaya Svetlana, Kalinina Vera*

**Annotation.** The active entry of non-governmental social service providers into the social services market has led to the formation of a transparent competitive environment. The involvement of non-profit organizations in the social sphere is one of the innovative approaches to improving the efficiency and

quality of social services under budget constraints.

The article presents the experience of the state stationary social service institution in cooperation with socially oriented non-profit organizations. All the work of the institution is based on the Charity program "Kindness Team", which is focused on improving the quality of life of recipients of social services and expanding the volume of services provided.

**Keywords.** Social sphere, non-profit organizations, state inpatient social service institutions, volunteerism, charity program, disabled people of working age, mental illness, stationary form of social service.

Одной из приоритетных задач современной государственной социальной политики является обеспечение социального благополучия своих граждан, предоставление свободного доступа к социальным услугам, создание условий для достойной жизни, свободного развития и самореализации каждого человека. С развитием современного общества, внедрением инновационного для Российской Федерации подхода к организации рынка социальных услуг, совершенствованием законодательной базы, касающейся социального обслуживания и социальной защиты граждан, государство расширило границы социального обеспечения посредством привлечения социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – СО НКО) различного вида к оказанию и предоставлению социальных услуг гражданам.

Системное развитие сектора СО НКО, направленное на повышение их роли в предоставлении услуг в социальной сфере, в Российской Федерации начато в 2008 году.

Впервые это направление было отмечено в Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года<sup>1</sup> как одно из приоритетных направлений долгосрочной политики социальной поддержки населения.

В рамках указанного направления Концепция предусматривала в том числе:

– преобразование большинства государственных и муниципальных учреждений системы социальной защиты, оказывающих услуги пожилым и инвалидам, в некоммерческие организации и создание механизма

---

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года».

привлечения их на конкурсной основе к выполнению государственного заказа по оказанию социальных услуг;

- обеспечение равенства условий налогообложения поставщиков социальных услуг различных организационно-правовых форм, сокращение административных барьеров в сфере деятельности СО НКО;

- создание прозрачной и конкурентной системы государственной поддержки СО НКО, оказывающих социальные услуги населению, реализацию органами государственной власти и органами местного самоуправления программ в области поддержки развития СО НКО, сокращение административных барьеров в их сфере деятельности, введение налоговых льгот;

- содействие развитию практики благотворительной деятельности граждан и организаций, а также распространению добровольческой деятельности (волонтерства).

Современным российским обществом социальная роль некоммерческих организаций также была признана в качестве существенной, что привело к формированию определенных социальных ожиданий по отношению к ним. Тенденция смещения центра тяжести социальной ответственности от государства в сторону СО НКО привела к возникновению и законодательному закреплению в 2010 году понятия «социально ориентированные некоммерческие организации» [1], а также к формированию нормативно-правовой базы межсекторного взаимодействия.

В период с 2010 по 2014 годы в российском законодательстве появился ряд нормативных документов, существенно изменивших статус некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность в социальной сфере и оказывающих социальные услуги населению [3].

Так, например, с момента вступления в силу с 1 января 2015 года Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ) СО НКО получили новые возможности для осуществления деятельности в сфере социального обслуживания граждан.

Важной особенностью Федерального закона № 442-ФЗ является расширение видов и форм социального обслуживания. Законом введены новые понятия: «получатель социальных услуг», «поставщик социальных услуг», «реестр поставщиков социальных услуг», «стандарт социальной услуги», «профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании», «социальное сопровождение».

СО НКО в свою очередь получили возможность осуществлять деятельность по оказанию социальных услуг, получая финансирование за счет средств государственного бюджета на постоянной основе, а не только в рамках проектов, реализуемых на средства грантов или спонсорской помощи. На современном этапе развития рынка услуг в сфере социального обслуживания гражданам предоставляется право выбора между СО НКО и государственным поставщиком социальных услуг. СО НКО является альтернативной организацией, способной повысить качество услуг, удовлетворенность граждан – их получателей.

В соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ в каждом субъекте Российской Федерации региональные органы власти формируют реестр поставщиков социальных услуг и регистр получателей услуг. Так, например, в Санкт-Петербурге разработана и действует двухуровневая система государственных учреждений, оказывающих социальные услуги населению. Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга наделен полномочиями по формированию и ведению реестра поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге<sup>2</sup>.

В рамках реформирования существующей системы психоневрологических интернатов в Санкт-Петербурге, а также исполнения действующих подзаконных актов Российской Федерации, пункта 1 Комплексного плана мероприятий по реформированию психоневрологических интернатов Санкт-Петербурга существующий тип учреждений изменен на дома социального обслуживания. Так, распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» имени В. Г. Горденчука переименовано в Санкт-Петербургское государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дом социального обслуживания «Иверский» имени В. Г. Горденчука (далее – ДСО «Иверский»)<sup>3</sup>.

Активный выход на рынок оказания социальных услуг СО НКО привел к формированию прозрачной конкурентной среды. Вовлечение

---

<sup>2</sup> Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1282 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге».

<sup>3</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.12.2020 № 918н «Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания».

СО НКО в партнерство в социальной сфере является одним из инновационных подходов к повышению эффективности и качества социальных услуг в условиях бюджетных ограничений. Данное условие требует от государственных поставщиков социальных услуг повышения качества социального обслуживания, усовершенствования используемых технологий и методов работы, а также внедрения инновационных технологий.

Государственные стационарные учреждения социального обслуживания организуют сотрудничество с СО НКО в соответствии с распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 06.10.2017 № 597-р «Об утверждении Положения о порядке взаимодействия государственных стационарных учреждений социального обслуживания, находящихся в ведении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, с социально ориентированными некоммерческими организациями», распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 26.04.2018 № 235-р «Об организации и использовании труда добровольцев (волонтеров) в государственных учреждениях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга».

Взаимодействие государственного учреждения и СО НКО может быть инициировано каждой из сторон. Конкретные формы сотрудничества, виды благотворительной деятельности определяются договором о сотрудничестве между учреждением и СО НКО. Основным механизмом организации и использования труда добровольцев в учреждении является разработка и реализация благотворительной программы учреждения (далее – благотворительная программа) на основе самостоятельной организации и использования труда добровольцев либо на основе партнерского взаимодействия учреждения с СО НКО.

В ДСО «Иверский» локальным актом учреждения назначены ответственные лица за взаимодействие с общественными организациями и волонтерами. Разработаны и утверждены благотворительная программа «Команда ДоброТы», Порядок организации и использования труда добровольцев в учреждении, Порядок установления требований к состоянию здоровья добровольца (волонтера) для допуска к осуществлению регулярной деятельности в учреждении, Порядок организации и использования труда добровольцев в учреждении в ходе партнерского взаимодействия с СО НКО, утвержден Перечень услуг, предоставляемых добровольцами (волонтерами).

На сегодняшний день партнерами учреждения в рамках реализации благотворительной программы «Команда ДоброТы» являются Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация «Перспективы» (далее – БОО «Перспективы»), благотворительный фонд помощи нуждающимся детям «Вера и Надежда», Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация помощи детям и взрослым с ограниченными возможностями здоровья «Один, два, все» (далее – БОО «Один, два, все»), межрегиональная общественная организация инвалидов «Инфакто» (далее – МООИ «Инфакто»), Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация помощи детям и взрослым с ограниченными возможностями «Шаг навстречу», благотворительная общественная организация «Апельсин» (далее – БОО «Апельсин»), автономная некоммерческая организация «АППАРЕЛЬ», Православная местная религиозная организация приход храма Иверской иконы Божией матери в Невском районе Санкт-Петербурга Санкт-Петербургской епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат) (далее – приход храма Иверской иконы Божией матери).

БОО «Перспективы» в рамках взаимодействия организовала и проводит в форме однодневных мастер-классов обучение сотрудников отделения интенсивного развивающего ухода по теме «Основы сопровождения человека с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР)». Основная цель данного мастер-класса — представление опыта БОО «Перспективы» по организации постурального менеджмента, позволяющего снизить скорость нарастания вторичных нарушений у взрослых, имеющих тяжелые двигательные нарушения. Обучение основам постурального менеджмента прошли 342 человека.

Неоднократно БОО «Перспективы» были инициаторами совместных круглых столов с представителями Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга и представителями государственных стационарных учреждений социального обслуживания. На серии круглых столов обсуждались актуальные вопросы, касающиеся получателей социальных услуг, взаимодействия частного и государственного сектора, обеспечения жителей психоневрологических интернатов техническими средствами реабилитации, перевода наиболее ослабленных выпускников домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии в психоневрологические интернаты и многое другое.

Сотрудники ДСО «Иверский» приняли активное участие в мероприятиях проекта «Укрепление гражданского достоинства и повышение качества жизни жителей психоневрологических интернатов за счет развития правовой грамотности персонала учреждений на основе общественно-государственного сотрудничества». В рамках проекта были проведены информационные встречи с администрацией учреждения, руководителями среднего звена и сотрудниками БОО «Перспективы» с целью обсуждения конкретных организационных и методических вопросов, требующих изменений системного характера, регламентов работы, реализации на практике прав граждан, проживающих в интернатах, и разработки концепций локальных актов в учреждении. В мероприятиях проекта приняло участие 215 человек.

Волонтеры БОО «Перспективы» были инициаторами Открытого телемоста с получателями социальных услуг, проживающими в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания. В рамках реализации программы «Взрослые вне семьи», направленной на поддержку людей с ТМНР и содействие их социализации, на базе ДСО «Иверский» провели информационную встречу-семинар получателей социальных услуг с выпускниками проекта подготовки молодых людей с тяжелой инвалидностью к сопровождаемому или самостоятельному проживанию.

Волонтеры БОО «Перспективы» приобрели инвалидную коляску для проживающего в ДСО «Иверский», так как по индивидуальной программе реабилитации и абилитации она была не положена. Подопечный мог ходить самостоятельно, однако он быстро уставал. Важно отметить, что такое решение было принято с целью создания наилучших условий для подопечного, учитывая его возможности и потребности. В 2024 году волонтеры БОО «Перспективы» открыли сбор пожертвований на новогодние подарки для ребят с тяжелыми формами инвалидности, в том числе для особенных ребят с отделения интенсивного развивающего ухода. В рамках акции «Лично для тебя» волонтеры приобрели новогодние подарки, тем самым исполнив мечту каждого подопечного.

БОО «Перспективы» выступила инициатором пилотного проекта по использованию технологии айттрекинга в отделении интенсивного развивающего ухода. Использование технологий айттрекинга с высокой степенью достоверности определяет реакции людей с ТМНР при выполнении диагностических заданий, а также выявляет потенциальную

степень их контактности во время занятий с педагогом и перспективу для дальнейшего развития. Этот метод открывает новые горизонты для людей с ТМНР, предоставляя им возможность общаться и развиваться.

Сотрудничество с БОО «Один, два, все» осуществляется в форме безвозмездного оказания услуг по организации досуга, проведения творческих занятий, социокультурных мероприятий, организации благотворительной поддержки и сопровождения социальными работниками и волонтерами благотворительной организации получателей социальных услуг, при необходимости содействие в привлечении медицинских специалистов для получателей социальных услуг.

При сопровождении сотрудников детского дома и волонтеров благотворительной организации осуществляется знакомство воспитанников домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии с условиями проживания в психоневрологическом интернате, работой учреждения и подготовкой к процессу перевода из детского учреждения во взрослое.

Совместно с БОО «Апельсин» реализуется проект «Жить самостоятельно: тренировочная квартира для людей с ТМНР». Организация совместной деятельности в рамках проекта направлена на решение основных задач: предоставление человеку с инвалидностью услуг по сопровождаемому проживанию для достижения им максимально возможной нормализации жизнедеятельности и самостоятельности в решении жизненных задач в обычном социальном окружении; обеспечение необходимого ухода и поддержки сопровождаемого; организация и обеспечение процесса проживания сопровождаемого в отдельном жилом помещении, находящемся в собственности сопровождаемого (его законного представителя) или предоставленного ему на условиях аренды/найма, либо в жилом помещении, находящемся в собственности/аренде сопровождающего. В целях эффективного оказания услуг по сопровождаемому проживанию для лиц, страдающих психическими заболеваниями, в возрасте от 18 лет, признанных нуждающимися в предоставлении социального обслуживания, в рамках проекта и для обеспечения нормализации жизни людей с инвалидностью в обычной социальной среде заключается договор с получателем социальных услуг.

Сопровождаемый участвует в осуществлении хозяйственно-бытовых дел и в мероприятиях, направленных на развитие у него самостоятельности

в самообслуживании, бытовой, досуговой и прочей деятельности. Сопровождаемый за счет собственных финансовых средств самостоятельно и/или с помощью сопровождающего персонала оплачивает затраты, связанные с проживанием в квартире, в частности расходы на питание, коммунальные платежи, расходные материалы (моющие, чистящие средства, индивидуальные средства гигиены и др.), одежду и другой мягкий инвентарь.

В случае болезни получателя услуг ему обеспечивается круглосуточное сопровождение на дому, помощь в привлечении медицинских специалистов, а также по необходимости сопровождение на прием к врачу в поликлинику или в больницу.

Реализация совместного проекта по сопровождаемому проживанию является важным инструментом для социализации и адаптации молодых инвалидов, имеющих высокий реабилитационный потенциал для последующего самостоятельного проживания в жилых помещениях специализированного жилого фонда. В рамках проекта приняли участие два человека.

Совместно с МООИ «ИНФАКТО» организованы и проведены выставки художников на статусных государственных выставочных площадках Санкт-Петербурга и Москвы (выставка AMINAZINE-2 в арт-центре «Пушкинская-10»; персональная выставка члена объединения «Новые городские художники» – Zoika в Pentahotel Moscow, Arbat) (рис. 1, 2).

Благодаря участию в проекте «Новые городские художники» получатели социальных услуг открывают для себя новые горизонты. Это и выставки, и поездки, и насыщенная яркими красками жизнь. Так, например, резиденты студии по приглашению фонда поддержки современного искусства Cosmoscw посетили международную неделю искусства Art Dubai в 2023 году. В студии начинающие художники могут познакомиться с современным искусством во всех его проявлениях. Здесь помогают научиться выражать себя в творчестве. В проекте приняли участие 12 человек.



Рисунок 1. На фото Клементовская Анастасия (слева) – художница Zoika. Выставка «ZOIKA в Москве» в честь пятилетия Pentahotel Moscow, Arbat



Рисунок 2. Картина художницы Zoika, Pentahotel Moscow, Arbat

На территориях многих государственных учреждений, находящихся в ведении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, имеются домовые церкви и определены кураторы из числа представителей Санкт-Петербургской епархии [2].

Особое внимание уделяется взаимодействию с приходом храма Иверской иконы Божией матери. Организовано сестричество из числа прихожанок для духовной помощи гражданам, получающим социальные услуги в учреждении. Настоятель храма отец Геннадий Никитин совершает регулярные богослужения в домовом храме и на отделениях учреждения по просьбе проживающих и их родственников. Ежегодно в дни православных праздников проводятся концерты и поздравления всех проживающих.

В рамках реализации программы взаимодействия Русской Православной Церкви и ДСО «Иверский» в сфере социального служения еженедельно организованы занятия кружка по основам православной веры, беседы, консультирование дежурного катехизатора по основам православного вероучения, церковной жизни, православной этики и правилам поведения в храме, огласительные беседы с некрещеными гражданами.

Добровольцы предоставляют гражданам социально-бытовые, социально-педагогические, социально-правовые услуги, а также организуют мероприятия, посвященные памятным и праздничным датам, с посещением и поздравлением граждан на дому и в государственных учреждениях [2].

Так, например, благотворительное движение «Волна Добра» выступает организатором масштабных мероприятий (мастер-классы, музыкальный гелендваген с DJ Дмитрием Хрустальевым, спортивные состязания, катание на мотоциклах с байкерами, новогодние представления). Кроме того, благотворительное движение работает и по направлению повышения качества жизни граждан пожилого возраста, уделяя особое внимание и заботу каждому пожилому человеку. Так, в 2024 году волонтерами благотворительного движения ко Дню пожилого человека были приобретены и вручены подарки всем проживающим в стационарном учреждении гражданам пожилого возраста.

В подобных мероприятиях принимает участие одновременно до 250 получателей социальных услуг.

Одним из наиболее ярких примеров сотрудничества с СО НКО является взаимодействие с Региональной общественной организацией

помощи людям с ограниченными возможностями «Специальный Олимпийский Комитет Санкт-Петербурга». Это взаимодействие позволяет получателям социальных услуг раскрывать свои возможности в различных видах спорта, создает условия для улучшения их физической формы, навыков и дружественных отношений совместно с другими спортсменами Специальной Олимпиады и обществом в целом. Специальная Олимпиада предлагает каждому спортсмену возможность участвовать в тренировках и соревнованиях, позволяющих наиболее полно продемонстрировать потенциал каждого спортсмена вне зависимости от его уровня способностей [4].

Итогом работы в данном направлении является достижение высоких результатов получателей социальных услуг. Так, например, чемпионом XIV Всемирных Специальных Олимпийских игр в соревнованиях по пауэрлифтингу стал Максим Игнатьев, завоевавший четыре золотые медали: в приседании, жиме лежа, тяге и сумме троеборья. В 2018 году Максим стал чемпионом России на соревнованиях в Пензе.

В 2018 году на Открытых национальных играх Специальной Олимпиады Австрии принял участие Геннадий Михайлов. Он участвовал в соревнованиях по пауэрлифтингу и показал очень высокие результаты. По итогам соревнований наш атлет занял третье место в весовой категории до 48 кг. В абсолютном зачете среди всех участников соревнований по пауэрлифтингу среди мужчин у Геннадия также третье место в сильнейшем дивизионе. В 2017 году на Всероссийских соревнованиях в Костроме он завоевал сразу четыре золотые медали в четырех дисциплинах.

На Специальных Олимпийских играх World Games Abu Dhabi 2019 Екатерина Малинкина стала абсолютной чемпионкой, завоевав четыре золотые медали. Лилия Петрова оказалась самой легкой по весу среди всех участников и заняла одно второе и три третьих места на мировом пьедестале. Марина Цыцак показала два личных рекорда: 60 кг жим и 130 кг тяга. Общий результат атлетов: пять золотых медалей, четыре серебряные медали, три бронзовые медали.

В 2023 году в Казани проходили Единые Игры Специальной Олимпиады. В соревнованиях по бадминтону Ольга Дорофеева выиграла золотую медаль в одиночном разряде и две серебряные медали в парном разряде, Алексей Рыкшин – серебряную медаль в одиночном разряде и две серебряные медали в парном разряде, Екатерина Уланова – две серебряные

медали. В танцевальном спорте солировал Александр Васильев. Он занял второе место.

Интересная работа и профессиональное развитие – важные составляющие полноценной жизни каждого человека. Не секрет, что люди с инвалидностью зачастую испытывают много трудностей при поиске подходящих вакансий и трудоустройстве на открытом рынке труда. С целью развития и закрепления у получателей социальных услуг трудовых навыков Санкт-Петербургской городской ассоциацией общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» на базе ДСО «Иверский» реализован проект «Социальная занятость инвалидов трудоспособного возраста на 2024 год». Участники проекта трудились на территории учреждения: убрали мусор, скошенную траву и опавшие листья. В данном проекте приняло участие 18 человек.

Получило развитие и новое направление – онлайн-волонтерство, которое позволяет организациям и волонтерам объединяться для решения различных проблем в любой точке мира и с любого устройства. Онлайн-волонтерство – это тип волонтерской деятельности, которая осуществляется дистанционно с помощью интернета. Онлайн-волонтерство основано прежде всего на человеческом сочувствии, на желании подать руку помощи, а также готовности поделиться своим временем и навыками. Такой вид волонтерской деятельности близок особенно тем, чей профессиональный опыт или стиль жизни связан с интернет-средой, тем, у кого есть проблемы с передвижением, или тем, кто не может пожертвовать своим временем, а также людям с ограниченными физическими возможностями. Получатели социальных услуг с большим удовольствием участвуют в онлайн-встречах. Такой формат общения с окружающим миром влияет на повышение уровня цифровой грамотности получателей социальных услуг в контексте процесса онлайн-социализации среди социальных групп. С момента реализации этого направления деятельности проведено 45 мероприятий, в которых приняли участие более 100 человек. Получатели социальных услуг под руководством психолога выступают в качестве волонтеров и проводят занятия по нейрогимнастике для получателей социальных услуг из домов социального обслуживания других регионов.

В целях формирования позитивной установки среди получателей социальных услуг на добровольческую деятельность, расширения вариантов досуговой деятельности, воспитания здорового образа жизни и профилактики вредных привычек в ДСО «Иверский» получило развитие

новое направление – внутреннее волонтерское движение. Оно призвано воспитывать у получателей социальных услуг гуманное отношение к людям, защищать их жизнь и здоровье, обеспечивать уважение к человеческой личности, способствовать воспитанию патриотизма и активной жизненной позиции, позитивного отношения к себе, обществу. Волонтерский отряд «Передвижники» (так его называли сами получатели социальных услуг) состоит из 14 человек. В рамках своей работы отряд организует для маломобильных получателей социальных услуг физкультурные минутки, тематические поздравления к праздничным мероприятиям. Внутреннее волонтерство способствует личностному развитию участников, а также облегчает проведение различных мероприятий в учреждении.

Итак, добровольчество – это широкий круг деятельности, включающий традиционные формы взаимопомощи и самопомощи, безвозмездное предоставление услуг и другие формы гражданского участия, которые осуществляются бескорыстно и по собственному желанию на благо широкой общественности. Организация дополнительных добровольческих услуг в учреждении способствует социализации и адаптации получателей социальных услуг к внешнему миру, раскрытию их творческого и спортивного потенциала, нормализации жизнедеятельности и самостоятельности в решении жизненных задач в обычном социальном окружении, развитию профессиональных компетенций, увеличению объема культурно-досуговых мероприятий, что помогает формированию коммуникативных навыков инвалидов, обучению персонала новым формам и методам работы.

## Литература

1. Баталова Ю. В. Взаимодействие негосударственных некоммерческих организаций с органами государственной власти и управления в России / дис. канд. полит. наук: 23.00.02. М., 2004. 249 с.
2. Колосова Г. В. Опыт Санкт-Петербурга в рамках реализации мероприятий, направленных на развитие системы долговременного ухода, формирование активного долголетия и рост качества жизни граждан старшего поколения // Социальная работа: теория, методы, практика. 2020. Вып. 2: Реализация комплексной системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста в учреждениях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. С. 15–33. EDN: ZYHFCU

3. Участие НКО в оказании услуг в социальной сфере (Специальный доклад Общественной палаты Российской Федерации) / Общественная палата Российской Федерации; сост. и общ. ред. Е. А. Тополева-Солдунова, Е. Г. Орлова, О. В. Коротеева и др. М.: Современные информационные системы, 2019. 96 с.
4. Специальный олимпийский комитет Санкт-Петербурга [официальный сайт]. URL: <https://sok.spb.ru/o-nas/missiya> (дата обращения: 04.04.2024).

**ГРАЖДАНЕ БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА:  
МОНИТОРИНГ И ПРАКТИКИ РАБОТЫ СПб ГКУ «ЦЕНТР  
ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»**

*Белявская Галина Владимировна, Горбачев Алексей Николаевич*

**Аннотация:** в статье представлен опыт работы Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» с категорией «граждане без определенного места жительства», результаты мониторинга по признанию граждан данной категории нуждающимися в социальном обслуживании, примеры практик сопровождения граждан на пути к получению социального обслуживания.

**Ключевые слова:** граждане без определенного места жительства, мониторинг, признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

**CITIZENS WITHOUT A FIXED PLACE OF RESIDENCE:  
MONITORING AND PRACTICES OF THE ST. PETERSBURG  
STATE-FUNDED INSTITUTION "SOCIAL SERVICE ORGANIZATION  
CENTER"**

*Belyavskaya Galina, Gorbachev Alexey*

**Annotation.** The article presents the experience of the St. Petersburg State-Funded Institution "Social Service Organization Center" with the people of "citizens without a fixed place of residence" category, also the results of monitoring the recognition of these citizens as in need of social services, and examples of practices supporting the citizens on the way to receiving social services are revealed.

**Keywords.** Citizens without a fixed place of residence, monitoring, recognition of citizens in need of social services.

Согласно Федеральному закону от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» бездомный

гражданин может быть признан нуждающимся в социальном обслуживании<sup>1</sup>. В практике работы по признанию нуждающимися в социальном обслуживании Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр организации социального обслуживания» (далее – ЦОСО) признает нуждающимися в социальных услугах граждан Российской Федерации, не имеющих права собственности или права пользования на жилое помещение, а также не имеющих регистрации по месту жительства или по месту пребывания. В Санкт-Петербурге сложился следующий социальный портрет бездомного: это чаще всего мужчина среднего возраста без семьи, либо не поддерживающий отношения с семьей, чаще со средним специальным или начальным профессиональным образованием [4].

Бездомность может быть скрытой и видимой. В случае видимой бездомности люди ночуют в расселенных домах, подвалах, в непригодных помещениях, в случае скрытой бездомности – снимают жилье, живут у знакомых, на рабочих местах и т. д.

Точное количество бездомных в Санкт-Петербурге не определено. В 2022 году, по данным благотворительной организации «Ночлежка» и независимой исследовательской компании Validata, в городе проживало более 64 000 бездомных людей [5].

Основными причинами возникновения бездомности являются экономические трудности (потеря работы, потеря возможности снимать жилье), алкогольная и наркотическая зависимость, семейные проблемы, утрата документов, осуждение к лишению свободы, мошенничество и недобросовестные сделки с недвижимостью [1].

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге» бездомным гражданам, признанным ЦОСО нуждающимися в социальном обслуживании, предоставляются социальные услуги в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания с учетом их индивидуальной нуждаемости. Также бездомные граждане могут получить срочные социальные услуги (обеспечение горячим питанием или набором продуктов, обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости, пункты обогрева). В таблице 1 показано количество

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», ст. 15 «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании».

оформленных программ по разным формам социального обслуживания на протяжении трех лет за 2021, 2022 и 2023 годы.

*Таблица 1.*

Количество оформленных индивидуальных программ предоставления социальных услуг (ИППСУ) для граждан без определенного места жительства в Санкт-Петербурге (по формам обслуживания)

Период	Признано человек, всего	Всего оформлено ИППСУ	Стационарная форма при постоянном проживании		Стационарная форма при временном проживании		Полустационарная форма до 4 часов		Полустационарная форма свыше 4 часов	
			ИППСУ, ед.	Признано, чел.	ИППСУ, ед.	Признано, чел.	ИППСУ, ед.	Признано, чел.	ИППСУ, ед.	Признано, чел.
<b>2021</b>	1 041	11 55	148	140	160	140	210	207	637	554
<b>2022</b>	1 027	12 66	177	161	167	141	246	252	670	479
<b>2023</b>	965	11 43	219	210	109	84	187	185	628	486
<b>Итого</b>	<b>3 033</b>	<b>3 564</b>	<b>544</b>	<b>511</b>	<b>436</b>	<b>365</b>	<b>643</b>	<b>644</b>	<b>1 935</b>	<b>1 519</b>

По данным ЦОСО, представленным в таблице 1, видно, что количество признанных нуждающимися в социальном обслуживании бездомных граждан из года в год меняется незначительно, оставаясь примерно в одних границах. Наиболее часто оформляют программы для обслуживания в полустационарной форме свыше 4 часов – 54% от всех оформленных программ для граждан без определенного места жительства, обслуживание в полустационарной форме до 4 часов – 18% от всех оформленных программ, обслуживание в стационарной форме при временном проживании – 13% от всех оформленных программ, и 15% составляют программы в стационарной форме при постоянном проживании (интернаты, дома для престарелых и инвалидов).

В таблице учтены данные при обращении граждан, соответствующих категории «без определенного места жительства», но бывают случаи, когда социальное обслуживание для таких граждан оформляют по иным категориям: «несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации» для временного размещения ребенка в учреждениях социального обслуживания, «граждане пожилого возраста» для обслуживания в условиях стационара при постоянном проживании.

Для более детального понимания портрета бездомного гражданина рассмотрим данные по возрасту и полу граждан без определенного места

жительства, обратившихся в 2023 году в районные бюро ЦОСО для оформления социального обслуживания. В таблице 2 представлено распределение по полу бездомных граждан и количество их обращений в бюро всех районов Санкт-Петербурга. Мужчины составляют большинство заявителей среди граждан без определенного места жительства – 80% (663 человека), а женщины составляют 20% от числа заявителей той же категории (188 человек).

В распределении по районам обращения можно выделить районы, в которые обратилось малое количество граждан (до 50 человек), среднее количество граждан (от 50 до 100 человек) и высокое количество граждан (свыше 100 человек). Самое высокое количество обращений бездомных граждан было зарегистрировано в двух районных бюро: Фрунзенский район (100 человек), Центральный район (178 человек).

*Таблица 2.*

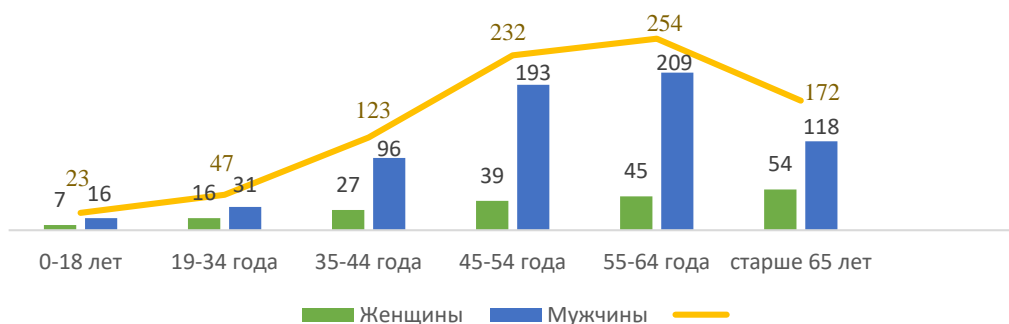
Количество бездомных граждан, обратившихся за оформлением социального обслуживания в 2023 году, в распределении по полу и по районам Санкт-Петербурга

№ п/п	Бюро обращения	Женщины	Мужчины	Общий итог
1	Бюро Адмиралтейского района	11	63	74
2	Бюро Василеостровского района	9	42	51
3	Бюро Выборгского района	6	28	34
4	Бюро Калининского района	6	10	16
5	Бюро Кировского района	3	12	15
6	Бюро Колпинского района	2	10	12
7	Бюро Красногвардейского района	6	26	32
8	Бюро Красносельского района	4	24	28
9	Бюро Кронштадтского и Курортного районов	17	44	61
10	Бюро Московского района	3	13	16
11	Бюро Невского района	11	32	43
12	Бюро Петроградского района	2	31	33
13	Бюро Петродворцового района	11	35	46
14	Бюро Приморского района	40	51	91
15	Бюро Пушкинского района	3	18	21
16	Бюро Фрунзенского района	21	79	100

17	Бюро Центрального района	33	145	178
	Общий итог	188	663	851

Как уже было отмечено, большинство бездомных людей – это мужчины, но нельзя сказать, что доля женщин среди заявителей без определенного места жительства в 2023 году малозаметна. Каждое пятое обращение за социальным обслуживанием поступало от женщин. На рисунке 1 показано распределение заявителей без определенного места жительства по полу и возрастным группам. Самые малочисленные группы – 0–17 лет и 18–34 года, эти случаи редки. Количество женщин по возрастным группам увеличивается незначительно, но особенно стоит уделить внимание большому количеству женщин в возрастной группе 55–64 года (45 человек) и группе старше 65 лет (54 человека). Суммарно в этих группах находится 99 бездомных женщин пожилого возраста, что составляет 12% от общего количества обращений от бездомных граждан в 2023 году. Каждое двенадцатое заявление поступило от бездомной женщины пожилого возраста. В целом же можно говорить о «невидимости» женской бездомности [2].

Среди мужчин наибольшее количество приходится на возрастные группы 45–54 года (193 человека), 55–64 года (209 человек), старше 65 лет (118 человек). Суммарно в этих категориях – 520 человек (61%). Если выделить отдельно граждан пожилого возраста, то мужчин старше 55 лет – 327 человек (38% от всех заявителей без определенного места жительства, практически каждый третий бездомный мужчина пожилого возраста). Всего граждане старше 55 лет составляют 50% от всего количества заявлений бездомных граждан в 2023 году.



*Рисунок 1. Распределение граждан без определенного места жительства, обратившихся для оформления социального обслуживания в 2023 году, по полу и возрастным группам*

С наступлением холодного сезона многие бездомные, которые не оформляют ИППСУ, могут получить низкопороговые социальные услуги – без паспорта и других документов. С 15 октября по 15 апреля в Санкт-Петербурге работают пункты обогрева, где можно получить ночлег. В 2023 году услугу обогрева и питания в пунктах обогрева получили 667 граждан (11 812 посещений).

В ЦОСО проводят мониторинг и сбор не только статистических данных, но и оценивают различные случаи из практики работы, которые дополняют статистику.

В случае с бездомными гражданами многое зависит от мотивации самого гражданина и его собственного желания улучшить ту ситуацию, в которой он оказался. К сожалению, некоторые люди, находясь на улице, не просят и не принимают помощи и сами не стремятся к изменениям. С наступлением холодного времени года в кол-центр ЦОСО регулярно обращаются сочувствующие жители Санкт-Петербурга с просьбами помочь бездомным, они описывают свою встречу с бездомным («живет в подвале дома», «каждый день вижу у метро», «постоянно находится на площади», «нет ног», «нуждается в помощи, ему надо в больницу»). Специалисты учреждения проводят беседу с гражданами, узнают, беседовали ли они с самим бездомным или просто проходили мимо, согласен ли человек на получение помощи, консультируют по адресам ближайших пунктов обогрева.

В случае необходимости районное бюро организует выезд по указанному адресу для проведения беседы и информирования гражданина о возможностях социального обслуживания. В таблице 3 описан опыт работы с одной из таких заявок от равнодушных граждан. В процессе деятельности было выявлено, что бездомная пожилая женщина Т., которая не первый год жила во дворе жилого дома, является как раз примером немотивированного клиента социальных служб. Она отказывалась от социальной помощи и даже, нуждаясь в медицинском обслуживании, отказывалась от госпитализации. Данный случай не был завершен оформлением социального обслуживания и улучшением ситуации бездомного человека, что, к сожалению, нередко случается с людьми, которые длительное время проживают на улице.

Таблица 3.

## Опыт работы с заявкой на помощь бездомной гражданке Т.

№ п/п	Ситуация	Мероприятия по сопровождению	Результат
1	В кол-центр обратилась жительница Петербурга, которая рассказала, что во дворе ее дома давно живет бездомная пожилая женщина Т., нуждающаяся в социальной и медицинской помощи	Специалистом была проведена беседа с заявителем, получена информация о точном месте нахождения, Ф.И.О. бездомной женщины. Уточнена информация, согласна ли сама женщина без определенного места жительства на получение помощи, заявитель ответила, что женщина неоднократно отказывалась от помощи, но сейчас нуждается в лечении (перелом ноги) и проживании	Проверена информация по бездомной женщине Т. в АИС ЭСРН <sup>2</sup> , установлено, что на социальном обслуживании не состояла. Информация передана в районное бюро для организации выезда
2	Специалисты районного бюро рассмотрели заявку	Специалисты районного бюро связались с заявителем, договорились, чтобы она присутствовала при проведении беседы с гражданкой о необходимости лечения и помощи с размещением в стационарной организации	Достигнута договоренность о совместном выезде к месту пребывания гражданки
3	Выезд специалистов	Специалисты приехали на указанное место (двор жилого дома), там действительно находилась бездомная женщина с переломом ноги, от социального обслуживания она отказалась, ей была вызвана скорая медицинская помощь, от госпитализации она также отказалась	Гражданка Т. без определенного места жительства отказалась от помощи и сказала, что будет проживать дальше у друзей или на территории двора. Все мероприятия проходили в присутствии заявителя
4	Выезд специалистов	Специалисты бюро сообщили о ситуации в благотворительные организации, помогающие бездомным, для проведения беседы и оказания помощи гражданке Т.	С бездомной гражданкой Т. были проведены беседы и предложены варианты размещения в приютах, но она отказалась

<sup>2</sup> АИС ЭСРН – автоматизированная информационная система «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга».

В случае с людьми, мотивированными на выход из бездомности, сопровождение заявителя доходит до оформления социального обслуживания. Есть факторы, благоприятствующие положительному завершению бездомности человека, например, отсутствие алкогольной и наркотической зависимости, малый период нахождения на улице либо отсутствие такого периода. В таблице 4 показан случай обращения гражданина Л., назвавшего себя бездомным, при этом он проживал в съемном жилье (комнате), ранее работал, регистрации в Санкт-Петербурге не имел. Семьи у гражданина Л. не было. С его слов, после тяжелой болезни он не может работать и обеспечивать свое проживание, а также не в полной мере способен к самообслуживанию. При этом передвигается самостоятельно, сообщил о готовности собрать необходимые документы. После серии дистанционных консультаций заявитель смог оформить ИППСУ, выбрать поставщика социальных услуг и переехать в стационарное учреждение для постоянного проживания.

*Таблица 4.*

Опыт работы с заявкой на помощь бездомному гражданину Л.

№ п/п	Ситуация	Мероприятия по сопровождению	Результат
1	Гражданин пожилого возраста Л. обратился в кол-центр ЦОСО с запросом на оформление постоянного проживания в стационаре в связи с отсутствием жилья и проблемами в состоянии здоровья (после двух инсультов не может работать и полноценно обеспечивать уход за собой)	Проведена консультация по оформлению социальных услуг в стационарной форме. Выявлены моменты с отсутствием регистрации гражданина (гражданин не был уверен, что у него отсутствует регистрация в другом регионе, в Санкт-Петербурге проживает более 10 лет без регистрации)	Гражданину даны рекомендации по получению медицинских документов и по выяснению ситуации с жильем, т. к. он сообщил, что передвигается самостоятельно и сможет сам оформить документы
2	Гражданин Л. обратился в кол-центр ЦОСО повторно с новой информацией	Гражданин сообщил, что сделал запрос по регистрации в регионе, где ранее проживал, с регистрационного учета он снят, регистрации и жилья на территории РФ не имеет. Попросил содействия в поиске информации о том, где сделать флюорографию бездомному человеку	Специалист кол-центра предоставила информацию об адресах медицинских учреждений, где бездомные могут сделать ФЛГ

3	Гражданин Л. обратился в кол-центр ЦОСО повторно по вопросу заполнения документов	Гражданин позвонил из медицинского кабинета для уточнений формы документа для врача	Специалист дала разъяснения по медицинской документации и сориентировала по поиску сайта ЦОСО, где находятся бланки и формы документов
4	Гражданин Л. обратился в кол-центр ЦОСО для записи на прием и подачу документов	После получения всех необходимых документов гражданину необходимо признание его нуждающимся в социальном обслуживании и разработка ИППСУ	Гражданин был записан на прием в районное бюро ЦОСО
5	Гражданин Л. позвонил в кол-центр и сообщил о результате	Л. сообщил, что получил ИППСУ и нашел место для постоянного проживания у одного из поставщиков социальных услуг, поблагодарил за оказанное содействие	Завершение взаимодействия с получателем услуг

Практика работы ЦОСО показывает, что для оформления социальных услуг обращается малое количество бездомных граждан. Часть людей приходит получать срочные услуги, многие бездомные хорошо знакомы с точками раздачи бесплатного питания в благотворительных организациях. Но при повышении информирования граждан о социальном обслуживании обращений могло быть больше. Так, исследователи отмечают [6], что если у гражданина небольшой стаж бездомности и у него есть шанс обратиться за помощью, то с большей вероятностью увеличивается и шанс на благополучный исход, но чем дольше человек пребывает на улице – тем меньше он обращается за помощью. К сожалению, благотворительные организации (например, «Ночлежка»), работающие с бездомными людьми, отмечают, что продолжительность жизни на улице по разным оценкам составляет от 4 до 7 лет. Некоторые исследователи также ссылаются на мнение экспертов о том, что при длительном стаже бездомности людям крайне сложно вести организованную трудовую деятельность [3, 7].

Мониторинг результатов работы по признанию нуждаемости граждан в социальном обслуживании, получению индивидуальных программ по различным формам социального обслуживания дает возможность оценить количество бездомных граждан, востребованные ими услуги, их половозрастные характеристики. Но для оказания качественной

социальной помощи, приводящей к улучшению жизненной ситуации и увеличению продолжительности жизни бездомных граждан, необходимо их информирование о социальном обслуживании.

## Литература

1. Байбакова Д. А., Гаринова К. А. Что известно о бездомности в России // Пути России. 2024. Т. 2. № 4. С. 215–257.
2. Кузинер Е. Н. Особенности женской бездомности в России // Социальная работа: теория, методы, практика. 2022. Вып. 6: Социальная работа с осужденными, освободившимися из мест лишения свободы и бездомными. С. 17–31. EDN: ARNQOH.
3. Седых О. Г. Роль некоммерческих организаций в решении проблемы бездомности // Электронный научный вестник Байкальского государственного университета. 2024. Т. 15. № 1. С. 107–117.
4. Социологический портрет бездомного // Вестник межрегиональной сети «За преодоление социальной исключенности». 2008. Вып. 1 : Бездомность в современной России: проблемы и пути решения. С. 11–16.
5. Сколько бездомных людей в России? : Исследование Validata // МБОО «Ночлежка» [электронный ресурс]. URL: [https://homeless.ru/news/skolko\\_bezdomnykh\\_lyudey\\_v\\_rossii\\_issledovanie\\_validata/](https://homeless.ru/news/skolko_bezdomnykh_lyudey_v_rossii_issledovanie_validata/) (дата обращения: 27.02.2025).
6. Результаты работы «Оценка числа бездомных на основании данных об их смертности» : Исследование Validata // МБОО «Ночлежка» [электронный ресурс]. 2022: URL: [https://homeless.ru/upload/iblock/394/Itogi\\_raboty\\_po\\_modeli\\_HELP\\_VALIDATA.pdf](https://homeless.ru/upload/iblock/394/Itogi_raboty_po_modeli_HELP_VALIDATA.pdf) (дата обращения: 03.03.2025).
7. Хвоин Н. Н. Социальная адаптация лиц без определенного места жительства и занятий в условиях системы социальной защиты населения // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2017. № 1 (45). С. 118–126.

## **МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЦЕНТРА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ МОСКОВСКОГО РАЙОНА**

*Бондаренко Виктория Александровна, Васильева Ирина Леонидовна*

**Аннотация:** статья посвящена объединению граждан разных поколений, включенных в культурно-досуговую и социальную деятельность в СПб ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района» с помощью проекта «Межпоколенческое взаимодействие». Представленный проект может быть полезным для создания социальной поддержки людей разных поколений в городе Санкт-Петербурге. Проект направлен на объединение людей пожилого возраста и молодого поколения для совместной досуговой деятельности, ориентированной на преемственность исторического, патриотического, культурного наследия.

**Ключевые слова:** межпоколенческое взаимодействие, воспитание подрастающего поколения, активное долголетие, граждане старшего возраста, досуговая деятельность.

## **INTERGENERATIONAL INTERACTION IN THE ORGANIZATION OF SOCIAL AND LEISURE ACTIVITIES OF THE INTEGRATED CENTER FOR SOCIAL SERVICES OF THE POPULATION OF THE MOSKOVSKY DISTRICT**

*Bondarenko Victoria, Vasilyeva Irina*

**Annotation.** The article is devoted to the unification of citizens of different generations involved in cultural, leisure and social activities in St. Petersburg State Budgetary Institution "Integrated Center for Social Services of the population of the Moskovsky district" with the help of the project "Intergenerational interaction". The presented project can be useful for creating social support for people of different generations in the city of St. Petersburg. The project is aimed at bringing together the elderly and the younger generation for joint leisure activities focused on the continuity of historical, patriotic, cultural heritage.

**Keywords.** Intergenerational interaction, upbringing of the younger generation, active longevity, older citizens, leisure activities.

Социальная работа с пожилыми людьми в России была и остается специфической формой государственной социальной защиты, целью которой является обеспечение достойной старости. Сделать жизнь пожилого человека достойной, насыщенной деятельностью, избавить его от ощущения одиночества, отчужденности, восполнить дефицит общения, обеспечить удовлетворение его потребностей в социальном и медицинском обслуживании – главные задачи государства и социальной работы, особенно если пожилой человек одинок [6].

На современном этапе развития России одним из важнейших аспектов является увеличение продолжительности жизни граждан старшего возраста, а также их социальная активность. С целью поддержания и развития данного аспекта был создан национальный проект «Демография», затем национальный проект «Семья», утверждена Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения<sup>1</sup>, разработан региональный проект Санкт-Петербурга «Серебряный возраст».

Региональный проект направлен на поддержку и социальную интеграцию пожилых людей. Он включает в себя различные инициативы, такие как:

- Организация досуга: создание клубов по интересам, проведение культурных мероприятий и реализация образовательных программ для пожилых людей.

- Социальное обслуживание: предоставление услуг по уходу на дому, а также помощь в адаптации к повседневной жизни.

- Здоровье и физическая активность: программы, направленные на поддержание физического здоровья, включая занятия физкультурой и спортом.

- Волонтерство и общественная деятельность: вовлечение пожилых людей в волонтерскую и общественную деятельность для поддержания их социальной активности.

В 2024 году стартовал региональный проект «Серебряный возраст», который также предполагает развитие и укрепление межпоколенческих связей. Одной из целей проекта является создание условий для обмена

---

<sup>1</sup> Распоряжение Правительства РФ от 05.02.2016 № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года».

опытом и знаниями между поколениями, что способствует укреплению социальных связей и повышению социальной активности пожилых людей.

Межпоколенческое взаимодействие в рамках проекта «Старшее поколение» может проявляться в различных формах:

- Образовательные программы. Пожилые люди могут передавать свои знания и навыки молодым поколениям, участвуя в различных мастер-классах, лекциях или фестивалях.

- Волонтерство. Пожилые жители могут участвовать в общественных инициативах или в волонтерских проектах, где они взаимодействуют с молодежью, помогая им осваивать новые навыки.

- Культурные и досуговые мероприятия. Организация совместных мероприятий, где представители разных поколений могут обмениваться традициями, участвовать в совместных творческих проектах или просто проводить время вместе.

Проект «Серебряный возраст» не только улучшает качество жизни людей, но и способствует интеграции старшего поколения в общественную жизнь.

Таким образом, можно отметить, что региональные проекты дополняют друг друга и создают условия для улучшения качества жизни людей старшего поколения, обеспечивая их активное участие в социальной жизни города и способствуя межпоколенческому взаимодействию и взаимопониманию.

В обществе наблюдается нехватка общения между представителями различных поколений, которая может быть связана с несколькими факторами, включая [2]:

1. Недостаток площадок для общения: отсутствие мест, где представители разных поколений могут встречаться и общаться, может приводить к социальной изоляции.

2. Стереотипы и предрассудки: существующие стереотипы о пожилых людях и молодежи могут мешать взаимопониманию и сотрудничеству.

3. Технологический разрыв: быстрое развитие технологий может вызвать отставание пожилых людей от молодежи, что усугубляет непонимание между поколениями.

4. Экономические и социальные изменения: изменения в экономике и социальной структуре общества также влияют на отношения между поколениями.

Для решения этих проблем и достижения целей региональных проектов в СПб ГБУ «КЦСОН Московского района» (далее – Центр) был создан проект «Межпоколенческое взаимодействие в организации социально-досуговой деятельности КЦСОН Московского района» (далее – проект «Межпоколенческое взаимодействие»).

Цель проекта – содействовать укреплению межпоколенческого взаимопонимания и взаимодействия через организацию совместных мероприятий, посвященных историческим и социально значимым событиям.

Целевыми группами проекта являются представители старшего поколения (долгожители, пенсионеры, ветераны Великой Отечественной войны, жители блокадного Ленинграда, труженики тыла, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей и другие свидетели исторических событий), добровольцы из общественных и государственных учреждений города, серебряные волонтеры, дети, подростки, молодежь.

При разработке и реализации совместной досуговой деятельности с представителями разных поколений и привлечения многочисленных социальных партнеров социокультурная динамика межпоколенческих взаимодействий возрастет. Чем интереснее и разнообразнее организована совместная социально-досуговая деятельность, тем больше возможностей для привлечения представителей разных поколений.

Межпоколенческое взаимодействие — это процесс общения и сотрудничества между людьми разных возрастных групп. В таком взаимодействии играют роль не только взаимоотношения между детьми и родителями, но и отношения между молодежью и детьми с гражданами пожилого возраста. Межпоколенческое взаимодействие может включать в себя различные формы деятельности, такие как совместное обучение, волонтерство, культурные обмены и просто дружеские встречи.

Цель такого взаимодействия – улучшить жизнь пожилых людей, сделать ее более яркой и насыщенной, создать условия для передачи знаний, уважения и понимания между поколениями, что способствует социальной интеграции и культурному обогащению общества. Это также помогает бороться с возрастными стереотипами и способствует лучшему пониманию между поколениями.

Итак, межпоколенческая трансмиссия духовно-нравственных ценностей является необходимым фактором существования современного российского государства. Среди направлений его деятельности, для

которых духовно-нравственное взаимодействие поколений является «элементом несущей конструкции», – политика, наука, образование, воспитание, экология [3].

Сложившиеся негативные социально-психологические установки и стереотипы поколений по отношению друг к другу являются одним из факторов, который отрицательно влияет на процесс передачи норм морали, ценностей, традиций, обычаев и обрядов от поколения к поколению. Процесс отдаления поколений является одним из препятствий к гражданскому становлению молодежи, поскольку нарушается процесс передачи опыта и знаний, что негативно сказывается на патриотическом и духовном воспитании молодежи. Процесс отдаления поколений также тормозит активную интеграцию пожилых людей и молодежи в совместную общественную жизнь, что способствует снижению адаптивных возможностей, развитию пассивности и регрессу людей.

Возрастные стереотипы о пожилых людях могут отталкивать молодежь по нескольким причинам:

1. Недопонимание: молодые люди могут не понимать проблемы и опыт старшего поколения, что приводит к заблуждениям и предубеждениям.
2. Отсутствие общих интересов: различия в интересах и увлечениях могут создавать барьеры для общения.
3. Информационное неравенство: представители старшего поколения недостаточно компетентны в цифровых технологиях.
4. Социальная изоляция: пожилые люди иногда оказываются изолированными от общества, что усиливает стереотипы и уменьшает возможности для межпоколенческого общения.

Инструментом для нейтрализации подобных стереотипов выступает межпоколенческое взаимодействие в организации досуговой деятельности. Оно является важным аспектом социальной интеграции и культурного обмена и включает в себя организацию мероприятий, которые предназначены для людей разных возрастов, и может способствовать укреплению связей между поколениями.

Данный проект реализуется в четырех отделениях Центра: социально-досуговом отделении для граждан пожилого возраста, включающем службу предоставления социальных услуг инвалидам по зрению, социально-досуговом отделении № 1, социально-досуговом отделении № 2, отделении дневного пребывания.

В рамках проекта в Центре действуют различные направления деятельности:

1. Совместные образовательные программы, где молодежь и пожилые люди могут учиться друг у друга.

При трансмиссии духовного опыта активным его «передатчиком» является, как правило, старшее поколение, однако в ряде случаев наблюдается и обратная динамика, когда именно молодежь вырабатывает ценности, адекватные современному миру, а старшее поколение их не только не отвергает, но и усваивает [3].

Так, в рамках проекта активно участвуют волонтеры, обучающие пожилых людей финансовой и компьютерной грамотности. Например, в социально-досуговом отделении прошли лекции «Кибербезопасность простым языком». В рамках цикла встреч был разбор следующих тем: «Какие есть онлайн-магазины», «Как оплачивать онлайн», «Безопасность банковской карты и пользования онлайн-банками», «Как оплачивать коммунальные платежи по QR-коду и онлайн», «Этикет в социальных сетях», «Про мошенников в социальных сетях, фишинг».

Уроки проводят члены добровольческого движения «Московского района» #Московский\_Добрый. Мероприятия проходят в формате лекций, интерактивных игр и бесед.

Благодаря таким совместным мероприятиям происходит охват все большего количества пожилых граждан, которые прошли обучение в области финансовой и компьютерной грамотности: в 2023 году такие мероприятия посетили 136 человек, за первое полугодие 2024 года – 90 чел.

2. Культурные фестивали и конкурсы, где представлены традиции разных поколений.

В рамках проекта Центр участвует в различных семейных конкурсах, фестивалях и общегородских мероприятиях с проведением мастер-классов и флешмобов, которые направлены на укрепление межпоколенческих и семейных связей. В рамках проекта в 2023 году семья получателя социальных услуг стала победителем в Международном фотоконкурсе «Мама и дети в национальных костюмах». В 2024 году другая семья стала победителем регионального этапа Всероссийского конкурса «Семья года» в номинации «Золотая семья».

В рамках проекта на постоянной основе действуют интеллектуальные игры лиги «Что? Где? Когда?», где представители старшего поколения и молодежи делятся на команды и соревнуются в эрудированности.

Важно отметить, что проводятся и совместные мероприятия, направленные на заботу об окружающей среде: устраиваются эко-спектакли, проводятся акции на общегородском субботнике (высаживаются деревья, устанавливаются скворечники, проводятся танцевальные флешмобы и совместная уборка придомовых или парковых территорий), действует проект «ЭКО-патруль», в рамках которого представители старшего поколения совместно с детьми проходят по улицам Московского района, составляя эко-карту, убирают рекламные надписи и т. д.

В Центре действуют театральные студии, в рамках которых проводятся совместные мастер-классы по передаче театрального опыта, организуются костюмированные театральные постановки, актерами которых выступают как представители старшего возраста, так и молодежь. В 2023 году прошел крупный онлайн-флешмоб, посвященный празднованию Дня Победы. В 2024 году состоялся танцевальный флешмоб совместно с получателями социальных услуг и воспитанниками детского сада, приуроченный ко Дню защиты детей. В 2023-2024 годах представители старшего поколения и волонтеры приняли совместно участие в фестивале «Хороводы России» на Дворцовой площади Санкт-Петербурга.

3. Спортивные события, в которых принимают участие люди всех возрастов.

В рамках проекта в Центре на постоянной основе проходят турниры по настольным играм и шахматам. В качестве игроков выступают получатели социальных услуг и воспитанники шахматной школы Б. В. Спасского. Шахматные турниры приурочиваются к памятным датам, направлены в том числе на патриотическое воспитание подрастающего поколения, уважительное отношение к старшим.

4. Творческие мастер-классы, такие как живопись или рукоделие, где участники могут делиться своим опытом и навыками.

Помимо того, что совместные мастер-классы проводятся в Центре, также организованы выездные мероприятия, на которых получатели социальных услуг сами выступают волонтерами и проводят для детей в домах-интернатах различные мероприятия. Реализуется проект «Подарок от бабушки», в рамках которого представители старшего поколения своими руками изготавливают развивающие пособия для детей-инвалидов (например, «Пальчиковые шаги», «Браслеты дружбы» и др.), устраиваются акции по сбору развивающих книг и игрушек.

5. Развитие гражданско-патриотических ценностей, поддержка участников специальной военной операции.

В Центре действует мастерская по плетению маскировочных сетей для поддержки участников СВО. В рамках проекта на постоянной основе плетут сети студенты и молодежь из волонтерских организаций, которых обучают мастерицы – получатели социальных услуг старшего возраста. В 2023 году в работе мастерской приняло участие 126 человек, а за первое полугодие 2024 года – 130 человек.

Такие мероприятия не только способствуют обмену знаниями и опытом между поколениями, но и помогают снизить социальную изоляцию, улучшить понимание и уважение между поколениями, а также стимулировать активное участие в жизни общества. Так, в 2023 году к мероприятиям по межпоколенческому взаимодействию привлечено 942 представителя младшего поколения, за 9 месяцев 2024 года количество детей и молодежи составило 487 человек. Немаловажен и тот факт, что подобные мероприятия Центра улучшают психологическое самочувствие пожилых граждан, повышают их активность и осознание собственной значимости в глазах общества.

Важно отметить, что межпоколенческое взаимодействие играет ключевую роль в социальной стабильности и культурном развитии общества (рис. 1):

1. Обмен знаниями и опытом. Пожилые люди могут передавать молодому поколению свои знания и жизненный опыт, в то время как молодежь может делиться с пожилыми знаниями о новых технологиях и современных тенденциях.

2. Укрепление социальных связей. Совместные мероприятия помогают укрепить отношения между поколениями, что способствует созданию более крепкого и взаимоподдерживающего общества.

3. Снижение возрастной дискриминации. Регулярное взаимодействие между поколениями может помочь разрушить стереотипы и предрассудки, связанные с возрастом.

4. Психологическое благополучие. Межпоколенческие контакты могут улучшить эмоциональное состояние участников, снизить чувство одиночества и изоляции пожилых людей.

5. Активное участие в жизни общества. Межпоколенческое взаимодействие стимулирует людей всех возрастов к участию в социальной жизни, что позволяет повысить динамичность и разнообразие общества.

Все респонденты отметили, что после совместных мероприятий улучшается их психологическое состояние, повышается настроение, которое сохраняется длительное время.

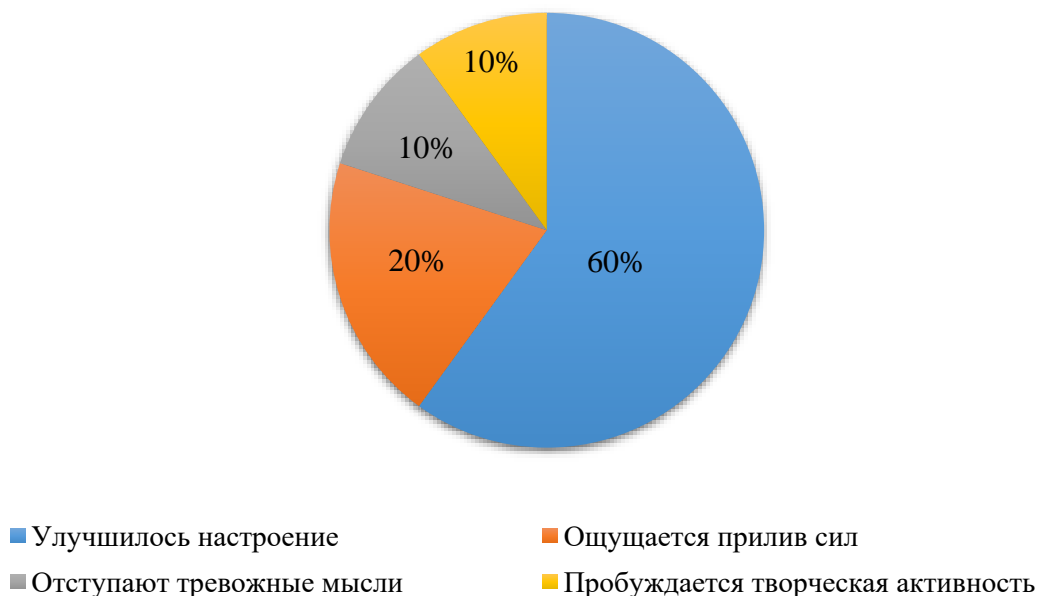


Рисунок 1. Улучшение психологического состояния получателей социальных услуг после мероприятий по межпоколенческому взаимодействию

Анализ представленных выше аспектов позволяет сделать вывод, что межпоколенческое взаимодействие не только улучшает качество жизни отдельных людей, но и способствует развитию более гармоничного и сбалансированного общества. Практики межпоколенческого взаимодействия положительно влияют как на молодых, так и на пожилых людей. Прежде всего такие контакты улучшают физическое и эмоциональное самочувствие пожилых людей, повышают их жизненную активность [4].

Для реализации проекта необходимо взаимодействие с социальными партнерами. В качестве социальных партнеров выступают дошкольные образовательные учреждения, школы и учреждения профессионального образования (высшего и среднего), учреждения дополнительного образования, волонтерские движения и учреждения социальной защиты [1].

За период с марта 2022 года по октябрь 2024 года в рамках проекта проведено 558 совместных мероприятий, где участвовало 1 429 волонтеров (дети, подростки, молодежь).

Соответственно, «в настоящий момент ответом на вызовы современности является активизация межпоколенческого культурного трансфера, организация которого с опорой на традиционные коллективистские ценности России способна выступить социокультурным интегратором, объединяющим различные социальные слои в единое, развернутое друг к другу территориально-культурное сообщество» [5].

Таким образом, обобщая все вышесказанное, можно сказать, что межпоколенческое взаимодействие – это важнейший инструмент общения, сотрудничества и обмена опытом между людьми разных возрастных групп. Такое взаимодействие помогает преодолевать барьеры, связанные с возрастными стереотипами, способствует взаимопониманию и улучшает социальную сплоченность, помогает гражданам старшего возраста включаться в активную социальную жизнь, помогает воспитывать в подрастающем поколении патриотические ценности.

## Литература

1. Бондаренко В. А., Васильева И. Л. Межпоколенческое взаимодействие в организации социально-досуговой деятельности в СПб ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района» // Социальные практики, направленные на поддержание межпоколенческих связей. Методические материалы / под ред. Е. В. Зориной, Ю. А. Фионик. Санкт-Петербург: СПб ГБУ ГИМЦ «Семья», 2024. С. 31–36. URL: [http://homekid.ru/content/docs/izdaniya/metod-materialu/MM\\_na%20сайт%20с%20обложкой.pdf](http://homekid.ru/content/docs/izdaniya/metod-materialu/MM_na%20сайт%20с%20обложкой.pdf) (дата обращения: 06.02.2025).
2. Володина О. Н., Козманова А. А. Социальный проект «Влияние дефицита общения на здоровье пожилых людей» // Образовательная социальная сеть [сайт]. 2021. URL: <https://nsportal.ru/npo-spo/zdravookhranenie/library/2021/12/17/sotsialnyy-proekt-vliyanie-defitsita-obshcheniya-na> (дата обращения: 21.08.2024).
3. Воскресенская Н. О. Духовные ценности и их межпоколенческая трансмиссия в контексте базовых функций современного российского государства // Общество: философия, история, культура. 2022. № 10 (102). С. 50–54.

4. Вьюнова Е. С. Обучение пожилых людей средствами межпоколенческого взаимодействия в неформальном образовании // Труды молодых ученых Алтайского государственного университета. 2010. № 7. С. 328–330.
5. Мельникова А. А., Липницкая О. Г., Созинова М. В. Территориально-культурные сообщества как новое направление межпоколенческого культурного трансфера в социальной сфере: российская специфика // Общество. Среда. Развитие. 2023. № 1(66). С. 104–109.
6. Семья как основа и цель социально-демографической политики в современном российском обществе : монография / под ред. Л. Г. Гусляковой. Горно-Алтайск: РИО ГАГУ, 2013. 168 с.

## **ОПЫТ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ: РАСШИРЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ**

*Валетова Ольга Юрьевна, Змушко Светлана Евгеньевна*

**Аннотация:** в статье описана практика «Опыт межведомственного взаимодействия: расширение социальных контактов людей с инвалидностью», которая реализуется Центром социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга совместно с образовательными учреждениями. Основными этапами реализации практики явились формирование рабочей группы по разработке плана мероприятий по межведомственному взаимодействию, планирование и реализация мероприятий, направленных на повышение качества жизни людей с инвалидностью путем расширения социальных контактов, анализ полученных результатов работы с использованием доказательного подхода.

**Ключевые слова:** межведомственное взаимодействие, доказательный подход, доказательная практика, доброволец, качество жизни, социальные контакты, социализация.

## **EXPERIENCE OF INTERAGENCY INTERACTION: EXPANDING SOCIAL CONTACTS OF PEOPLE WITH DISABILITIES**

*Valetova Olga, Zmushko Svetlana*

**Annotation.** The article describes the practice of "Experience of interagency interaction: expanding social contacts of people with disabilities", which is implemented by the Center for Social Rehabilitation of Disabled People and Disabled Children of the Primorsky district of St. Petersburg together with educational institutions. The main stages of the implementation of the practice were the formation of a working group to develop an action plan for interagency interaction, planning and implementation of actions aimed at improving the quality of life of people with disabilities by expanding social contacts, analyzing the results of the work using an evidence-based approach.

**Keywords.** Interagency interaction, evidence-based approach, evidence-based practice, volunteer, quality of life, social contacts, socialization.

Люди с инвалидностью являются многочисленной частью общества. Для них и ради них проводится серьезная и разносторонняя работа в медицинском и социально-экономическом плане. Однако, как показывает анализ реальной ситуации в нашей стране, право людей с инвалидностью на доступ к культурным ценностям, на участие в творческих процессах реализовано не в полной мере [9]. К сожалению, до сих пор в обществе существует определенная категория граждан, которые упорно не желают замечать, что рядом с ними находятся люди, лишенные способности полноценно двигаться, слышать, видеть. Таким образом, формируется недопонимание между здоровыми людьми и людьми с инвалидностью [8].

В «Профессиональной социотеке Санкт-Петербурга»<sup>1</sup>, АСИ «Смартека»<sup>2</sup> размещены практики, методики, технологии, иллюстрирующие работу специалистов, использующих ресурсы межведомственного взаимодействия с выше указанной категорией людей. Взаимодействие социальных и образовательных организаций достаточно распространено как в Санкт-Петербурге, так и в других регионах. Однако это взаимодействие, как правило, с коррекционными образовательными школами или носит единичный, эпизодический характер (например, выражается в проведении концертов для лиц пожилого возраста), либо взаимодействие между учреждениями социальной сферы, например, получателей социальных услуг пенсионного возраста и детей – благополучателей центров социальной помощи семье и детям.

Исследование опыта регионов, изучение имеющихся практик, анализ полученных положительных результатов показали необходимость в получении опыта межведомственного взаимодействия организации социального обслуживания населения с образовательными организациями для улучшения качества жизни инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов. Анализируя многолетний опыт взаимодействия Центра социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга (далее – Центр) с государственными

---

<sup>1</sup> «Классификатор методик и технологий в сфере социального обслуживания населения «Профессиональная социотека Санкт-Петербурга» – электронный ресурс, содержащий информацию о практиках, разработанных и реализуемых учреждениями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. <https://sociotekaspb.homekid.ru/>.

<sup>2</sup> Агентство стратегических инициатив Смартека – это площадка, на которой лидеры обмениваются опытом решения социально-экономических задач, способствуют устойчивому развитию регионов и реализации Национальных проектов. Практики Смартеки – это опыт решения реальных задач, проверенный экспертами, документированный и готовый к тиражированию. <https://smarteka.com/>.

образовательными учреждениями, мы выяснили, что социальные и образовательные организации, во многом имеющие схожие задачи, не имеют должного взаимодействия, хотя подчас находятся рядом и дети часто посещают одновременно и образовательное учреждение, и социальное, а позже выпускники коррекционных школ становятся благополучателями Центра. Поэтому можно и нужно говорить о преемственности, о совместных усилиях для решения общих задач и, что чрезвычайно важно для всех, о нравственном воспитательном аспекте – формировании определенного отношения к людям с инвалидностью.

В результате обсуждения были приняты управленческие решения по созданию рабочей межведомственной группы по решению смежных вопросов, которая разработала план действий, определила цели и задачи, а также ряд возможных направлений взаимодействия.

Для того чтобы понять, что разрабатываемая практика эффективна, мы обратились к доказательному подходу. Это одно из важнейших движений, повлиявших на развитие психологических и социальных практик в последние три десятилетия. В социальную сферу доказательный подход пришел из медицины. Его главная характеристика – тесная взаимосвязь практической работы и научных исследований, формирование комплекса сотрудничающих друг с другом научно обоснованной практики и практико-ориентированной науки [3]. Культура обращения к научной методологии при разработке и оценке результатов психосоциальных практик в нашей стране еще только начинает складываться.

Ряд исследователей полагает, что в настоящее время все большее значение приобретают «мягкие» концепции доказательной практики, которые основаны на неиерархической модели доказательств, интегрирующей как эмпирические данные разного типа, так и теоретические объяснения, в которых важнейшая роль отводится экспертизе специалиста-практика, обращающегося в своей работе и к результатам внешних исследований, и к доказательствам, получаемым изнутри практического опыта [2].

Доказательная практика – это процесс, в ходе которого специалисты-практики ищут эмпирически обоснованные пути помощи пациентам/клиентам, критически оценивают описанные в научной литературе исследования практических воздействий и используют лучшие из них, чтобы вместе с пациентом/клиентом найти оптимальные способы работы с проблемой. Доказательная практика предполагает, прежде всего,

опору на рациональные обоснования, и научные исследования оказываются частью этого общего процесса обоснованного осуществления практики, привнося в него логику систематических проверок эффектов практических действий [3].

Работая над созданием практики, анализируя полученные результаты, используя работы научного и методического характера [2, 3], мы определили несколько шагов по разработке доказательной практики.

Шаг 1. Исходя из потребностей благополучателей, сформулировали центральный вопрос, на который хотели получить ответ: какие формы межведомственного взаимодействия предпочтительнее?

Шаг 2. Обратились к научной литературе, посмотрели, что известно о межведомственном взаимодействии, есть ли ответ на поставленный вопрос.

Шаг 3. Обратились к практикам с точки зрения валидности проведенных исследований, величины эффекта и применимости в практической работе.

Шаг 4. Используя имеющийся опыт, учитывая особенности, ценности и предпочтения благополучателей, разработали свою практику.

Шаг 5. Оценили эффективность практики, внесли в работу необходимые коррективы.

Современная доказательная практика – это процесс, сфокусированный на поиске лучших решений для помощи благополучателям. Она предполагает максимальное вовлечение человека в планирование работы с ним, внимательное отношение к его нуждам, запросам и ценностям. В то же время специалисты, работающие в парадигме доказательной практики, предлагают благополучателям ясные и в большинстве случаев измеряемые индикаторы, обращение к которым позволяет как специалисту, так и благополучателю оценивать прогресс работы. Тем самым создаются условия для повышения прозрачности процесса помощи и усиления ответственности специалистов-практиков перед получателями услуг. Использование практик, поддержанных эмпирическими исследованиями, делает работу более научной в глазах благополучателей, а также повышает доверие к ней не только у специалистов, но и у широкого круга людей [3].

В социальной сфере понятие «межведомственное взаимодействие» стало широко использоваться с 2015 года, после того как вступил в силу Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». В ст. 28 «Межведомственное взаимодействие при организации социального

обслуживания в субъекте Российской Федерации» дано определение межведомственного взаимодействия, определен его регламент, виды, порядок и формы, а также требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, механизм реализации мероприятий и порядок оценки результатов межведомственного взаимодействия.

Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.11.2014 № 889-н утверждены рекомендации по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении), разработанные с целью оказания методической помощи исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации по организации межведомственного взаимодействия при предоставлении социальных услуг в субъектах Российской Федерации, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)<sup>3</sup>.

Под межведомственным взаимодействием понимается разновидность социального взаимодействия, где сторонами выступают социально ориентированные субъекты различной ведомственной принадлежности, достигающие взаимных и пересекающихся интересов посредством определенных профессионально специализированных мер и действий. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях своевременного и качественного предоставления гражданам социальных услуг, а также содействия в предоставлении им медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам [11, с. 13–16].

Основными особенностями межведомственных взаимоотношений в современных условиях являются объективная необходимость взаимодействия

---

<sup>3</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2014 № 889-н «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)».

для полноценной реализации задач и взаимопересекающиеся интересы для всех органов и учреждений, оказывающих услуги. Межведомственное взаимодействие позволяет преодолевать разобщенность, фрагментарность и некоторую несогласованность в деятельности социально ориентированных организаций по решению социальных проблем граждан [11, с. 13–16].

Анализ практического опыта по реализации межведомственного взаимодействия показывает, что в большинстве случаев разработаны и реализуются практики для несовершеннолетних детей или пожилых людей. Имеется богатый практический опыт взаимодействия организаций социального обслуживания населения с другими организациями социальной сферы по расширению доступа предоставления несовершеннолетним детям и гражданам пожилого возраста социально-досуговых, культурно-досуговых, образовательных услуг, услуг в сфере физической культуры и спорта, туризма [11].

В ходе совместной работы Центра была разработана практика, направленная на социальную реабилитацию людей с инвалидностью, повышение качества жизни и содействие в решении проблемы их социализации за счет расширения круга социальных контактов, а также преодоление непонимания между людьми, стирание стереотипов.

Практика реализуется с 2022 года. В ней принимают участие дети-инвалиды до 18 лет и взрослые инвалиды трудоспособного возраста – преимущественно благополучатели, имеющие 1-ю или 2-ю степень способности к самообслуживанию (с умственными нарушениями, двигательными нарушениями, тяжелыми множественными нарушениями), и школьники с педагогами. В основном это учащиеся старшего и среднего звена.

Мы считаем, что одной из особенностей данной практики является наличие двух групп благополучателей. Прежде всего, это получатели социальных услуг и школьники, которые в ходе добровольческой деятельности приобретают необходимый социальный опыт. Уникальность опыта заключается в том, что взаимодействие является межведомственным, носит системный и комплексный характер. В ходе реализации совместно запланированных мероприятий получатели социальных услуг и школьники приобретают навыки эффективного общения, формируется взаимоуважение и эмпатия.

Межведомственное взаимодействие для социализации людей с инвалидностью и детей-инвалидов – это практика, включающая

творческие мероприятия: мастер-классы, концерты, спектакли, флешмобы, экскурсии, театральные постановки и пр. В основе лежит межведомственное взаимодействие Центра и различных образовательных учреждений (школ и учреждений дополнительного образования).

В ходе обсуждения и реализации практики определились различные формы мероприятий.

Во-первых, это проведение мастер-классов для получателей социальных услуг Центра. Мастер-классы проводятся педагогами и (или) учащимися. Занятия носят тематический характер. Это, например, изготовление поздравительных открыток к праздникам, изготовление сувениров, раскрашивание поделок, оригами, изготовление имбирного печенья, вязание морских узлов и пр.

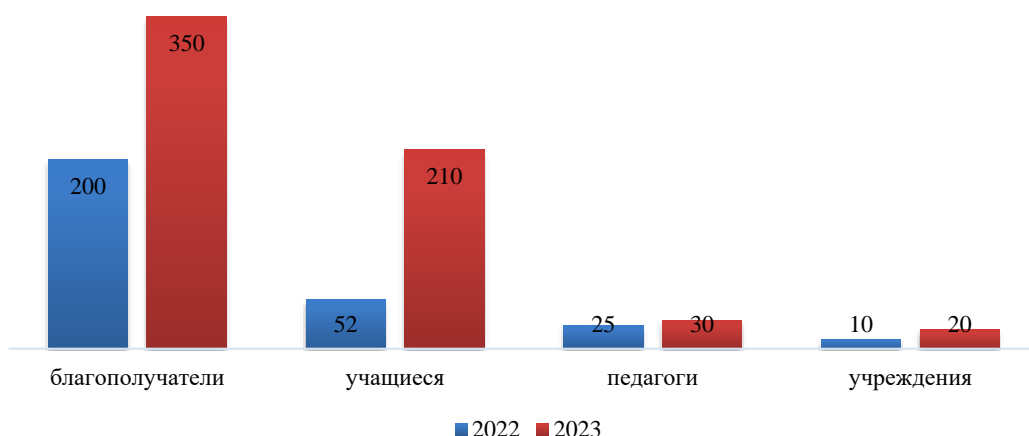
Во-вторых, это флешмобы, которые посвящаются праздничным датам: ко Дню народного единства, Дню инвалида, Дню защиты детей, Дню космонавтики и т. п. Обязательным условием проведения флешмобов было участие не только благополучателей Центра, но и учащихся школ.

В-третьих, взаимопосещение концертов, спектаклей, экскурсий.

В результате подготовительной работы (обсуждения в ходе личных встреч и бесед, круглых столов, знакомства с деятельностью Центра) был составлен план-календарь мероприятий. В основном это события из Календаря значимых дат: День народного единства, День матери, День (декада) инвалидов, День Конституции, День героев Отечества, Новый год, День снятия блокады Ленинграда, Масленица, 23 февраля, 8 марта, День Победы, День социального работника и пр.

Постепенно появились новые идеи: на мероприятиях, проводимых на базе учреждений, благополучатели Центра не только присутствуют, но и активно участвуют. В том числе поют, танцуют, читают стихи. Кроме того, стали проходить театральные гастроли в образовательных учреждениях (в спектаклях участвуют получатели социальных услуг, зрители: педагоги и учащиеся школ).

Практика реализуется третий год. Количественные показатели представлены на рисунке 1.



*Рисунок 1. Динамика роста показателей (чел.) в 2022, 2023 гг.*

В 2023 году, по сравнению с 2022 годом, увеличилось число участников – благополучателей Центра, педагогов-добровольцев, учащихся-добровольцев. Значительно расширилось сотрудничество. В сеть социальных контактов в 2023 году, по сравнению с началом реализации практики, включилось в два раза больше образовательных организаций (школ и учреждений дополнительного образования).

Проведено свыше 150 совместных творческих мероприятий, создана сеть социальной поддержки лиц с инвалидностью. Сформированы поддерживающие сообщества (благополучателей и их родителей, педагогов, добровольцев). На стадии становления сетевой Клуб общения.

В начале 2024 года было проведено исследование сети социальных контактов благополучателей, принявших участие в практике (дети-инвалиды, их родители, взрослые люди с инвалидностью). Было опрошено 285 человек.

Анализ полученных данных показал расширение круга социальных контактов у участников практики (появляются новые знакомства, друзья). Люди с инвалидностью начали посещать разные учреждения, стал более разнообразным их досуг.

Сформировались сообщества людей с инвалидностью: для несовершеннолетних и их родителей, для совершеннолетних и их родителей. Общение в сообществах положительно повлияло на эмоциональное состояние людей с инвалидностью.

Школьники-добровольцы в чатах обсуждают, что им интересно видеть, как искренне заинтересованы другие люди в их помощи, поддержке и участии. Для добровольцев участие в практике имеет воспитательный характер, который приобретается через опыт, эмоциональное переживание. Расширение социальных контактов влияет на изменение модели поведения, что, в свою очередь, улучшает качество жизни людей с инвалидностью.

Приведем конкретный пример результата реализации практики. В одной из школ-партнеров Центра в 9-м классе учится девочка Катя. Школа подготовила мероприятие, где главная роль организатора была у этой школьницы. В мероприятии принимали участие получатели социальных услуг Центра.

На следующий день к директору школы подошла мама Кати. Она призналась, что ее старший ребенок, взрослая дочь, – человек с инвалидностью и является благополучателем Центра, от чего маме часто бывает неловко. Она всю жизнь стеснялась этого. А недавно ей обе дочери с восторгом рассказали, что встретились в школе. Им было интересно, никто не смеялся над ними. Мама была приятно удивлена и искренне благодарила директора.

В ходе реализации практики расширился круг участников как со стороны образовательных учреждений, так и со стороны благополучателей Центра. Взаимодействие стало постоянным, не требует дополнительных организационных усилий: проведена информационная работа, налажены контакты, определены категории участников, разработан план мероприятий, ведется мониторинг полученных результатов.

Во взаимодействии сложилась положительная эмоциональная атмосфера. Постепенно наблюдается превращение официального общения в партнерское. В январе 2024 года по инициативе учащихся были переданы пригласительные билеты на городское развлекательное мероприятие получателям социальных услуг Центра. А благополучатели Центра пригласили наиболее активных школьников-волонтеров на киносеансы, посвященные блокадне Ленинграду, также передав часть своих пригласительных билетов.

В Центре работает сотрудник Юра, он передвигается с помощью инвалидной коляски. Как человек неравнодушный, воодушевленный интересом школьников к получателям социальных услуг Центра, он решил предложить для школьников свой проект, назвав его «Уроки милосердия».

Как считает автор, данные «Уроки» помогут учащимся освоить базовые правила корректного взаимодействия с лицами с инвалидностью, а также будут способствовать созданию благоприятного климата в случае появления учащегося (учащихся) с инвалидностью в классе. В рамках «Урока» демонстрируется художественный, документальный или мультипликационный фильм о жизни людей с инвалидностью. Затем организуется дискуссия о смысле фильма, чувствах, которые он вызвал, отношении к главным героям и т. д. Важным моментом является то, что учащиеся получают возможность задать свои вопросы непосредственно человеку с инвалидностью о его личном опыте жизни.

Так как Юра владеет испанским языком, то пилотным проектом стала школа с изучением испанского языка. Первые уроки были проведены в феврале 2024 года для вторых, четвертых, шестых и восьмых классов. Восприятие детей, их активное участие в диалоге, вопросы, которые они задавали, отношение к человеку с инвалидностью, который пришел к ним на урок, позволяют сделать вывод, что такие уроки можно и нужно проводить в школах. Многие партнеры Центра выразили желание провести у себя подобные уроки.

На основе проведенного анализа отзывов экспертов [4] и результатов реализации практики разрабатывается дальнейший перспективный план взаимодействия. В обсуждении по корректировке перечня и тематики мероприятий будут принимать участие не только организаторы практики, но и получатели социальных услуг, а также учащиеся-добровольцы. Так, например, по инициативе учащихся одной из школ-партнеров планируется усиление практики мероприятиями патриотической направленности. Воспитанники учреждения дополнительного образования совместно с участниками театральной студии Центра решили поставить совместный спектакль. Есть идея взаимодействия с негосударственными образовательными организациями и дошкольными образовательными организациями, а также использование имеющихся ресурсов для обмена опытом, повышения квалификации сотрудников и т. п. Особое внимание планируется уделять анализу эффективности практики с точки зрения доказательного подхода.

Опыт реализации практики был представлен на региональном семинаре «Социальная практика в структуре образовательного процесса: ситуация выбора», прошедшем в феврале 2024 года в Санкт-Петербурге. Его участниками стали директора, заместители директоров, педагоги

из государственных и негосударственных образовательных учреждений. Представленные материалы вызвали неподдельный интерес. Было отмечено, что это удачный пример социальной практики. Заданные вопросы касались того, какую позицию занимают родители учащихся, об их отношении к участию детей в такой практике. Общее мнение педагогов – проект заслуживает поддержки.

## Литература

1. Барабохина В. А., Ивашкина Ю. Ю., Касицина Н. В. Технология междисциплинарного взаимодействия в социальном обслуживании и социальном сопровождении детей и семей с детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении. Методические рекомендации // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2018. № 3 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.рф/system/files/tmp/Технология%20междисциплинарного%20взаимодействия.pdf> (дата обращения 14.05.23).
2. Бусыгина Н. П., Подушкина Т. Г., Станилевский В. В. Доказательный подход в образовании: критический анализ актуальных дискуссий // Психолого-педагогические исследования. 2021. Т. 13. № 4. С. 162–176.
3. Бусыгина Н. П., Подушкина Т. Г., Станилевский В. В. Доказательный подход в социальной сфере: основные понятия и принципы, история, перспективы // Социальные науки и детство. 2020. Т. 1. № 1. С. 8–26.
4. Валетова О. Ю. Уроки милосердия // Директор школы. 2023. № 7. С. 101–107. URL: <https://direktoria.org/journals/direktor-shkoly/7-280-2023/uroki-miloserdiya/> (дата обращения 17.04.24).
5. Дудкин А. С. Проблемы межведомственного взаимодействия в оказании помощи детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию // Регионология. 2009. № 1. С. 255–261.
6. Ивашкина Ю. Ю. Сотрудничество социальной службы и образовательного учреждения: составляющие успеха // Системно-деятельностный подход в воспитании. Духовно-нравственное развитие и воспитание – главные приоритеты образования : Материалы I Межрегиональной научно-практической конференции. Санкт-Петербург, 26 октября 2010 года / Под общей редакцией Е. Н. Шавриновой. СПб.: Изд-во Политехн. ун-та, 2010. С. 50–56.

7. Колосова Г. В. Региональный аспект организации межведомственного взаимодействия в системе социального обслуживания граждан старшего поколения и инвалидов: опыт Санкт-Петербурга // Социальная работа: теория, методы, практика. 2021. Вып. 3: Межведомственное взаимодействие в социальной сфере по организации культурно-досуговых, спортивных и иных мероприятий для граждан старшего возраста. С. 19–48. EDN: MNZBID.
8. Концепция фестиваля «Жить вместе» // Автономная некоммерческая организация содействия развитию культуры и искусства «Международный творческий фестиваль «Шаг навстречу» [Электронный ресурс]. 2024. URL: <https://xn--80aeeqaabljrdbgb6a3ahhcl4ay9hsa.xn--p1ai/public/application/item?id=b9abac5d-2254-4b8c-9361-6fba57772746> (дата обращения 04.04.2024).
9. Лучшие практики национальных проектов России [Электронный ресурс]. URL: <https://xn--80aqagb0ahs.xn--80aapampemcchfmo7a3c9ehj.xn--p1ai/search?page=2#searchResults> (дата обращения 17.04.2024).
10. Межведомственное взаимодействие в организации социального сопровождения замещающих семей (из опыта Центра «Содействие», г. Калуга) [Электронный ресурс]. URL: <https://detstvo-life.kaluga.socinfo.ru/media/2018/11/08/1223854823/Mezhved.pdf> (дата обращения 04.09.23).
11. Межведомственное взаимодействие в социальной сфере по организации культурно-досуговых, спортивных и иных мероприятий для граждан старшего возраста / под ред. В. А. Барабохиной, М. М. Бубновой, А. Е. Зиминной, Р. Г. Казаковой, А. В. Сиппо, Ю. В. Степановой. СПб.: СПб ГБУ ГИМЦ «Семья», 2021. 184 с. (Социальная работа: теория, методы, практика: научно-методический сборник; вып. 3). EDN: TYXZLW.
12. Петровская Ю. А. Организация межведомственного взаимодействия субъектов профилактики детской безнадзорности на региональном уровне (на примере Республики Карелия) // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия Психология. Социология. Педагогика. 2011. № 1. С. 343–351.

## **МУЗЫКАЛЬНАЯ РИТМОТЕРАПИЯ КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО В РАБОТЕ С ЛЮДЬМИ СЕРЕБРЯНОГО ВОЗРАСТА В СОДЕЙСТВИИ АКТИВНОМУ ДОЛГОЛЕТИЮ**

*Калинкина Регина Маратовна*

**Аннотация:** статья посвящена изучению эффективности музыкальной ритмотерапии в работе с людьми пожилого возраста с целью поддержания их активной жизненной позиции и здоровья. В статье описаны различные методы и приемы музыкальной терапии, проведен анализ психоэмоциональных и физиологических изменений участников.

**Ключевые слова:** музыкальная ритмотерапия, люди пожилого возраста, активное долголетие, здоровье, методы музыкальной терапии.

## **MUSICAL RHYTHM THERAPY AS AN EFFECTIVE TOOL IN WORKING WITH ELDERLY PEOPLE IN PROMOTING ACTIVE LONGEVITY**

*Kalinkina Regina*

**Annotation.** The article is devoted to the study of the effectiveness of musical rhythm therapy in working with elderly people in order to maintain their active lifestyle and health. The article describes various methods and techniques of music therapy, an analysis of psycho-emotional and physiological changes in the participants.

**Keywords.** Musical rhythm therapy, elderly people, active longevity, health, music therapy methods.

«Ничто так не истощает и не разрушает человека, как продолжительное физическое бездействие», – писал Аристотель [2, с. 33]. Трудно не согласиться с мнением древнегреческого философа. Люди, которые ведут активный образ жизни и много двигаются, проживают более насыщенную и долгую жизнь, наполненную событиями, знакомствами и социальной активностью.

С прекращением трудовой деятельности темп жизни людей серебряного возраста замедляется, становится более размеренным и однообразным, круг общения постепенно сужается. Еще недавно человек

вел социально активный образ жизни, а теперь ему некуда спешить, не нужно каждый день ходить на работу, не нужно общаться с большим количеством людей. В рутину превращаются и домашние дела. Постепенно люди проваливаются в социальное одиночество. Женщины перестают ухаживать за собой, предпочитают не выходить лишний раз на улицу. Мужчины больше времени проводят у телевизора, часто злоупотребляя спиртными напитками. Да, такое бывает не со всеми пенсионерами, но согласитесь, у каждого из нас в окружении есть подобные люди. Однако на этот период можно посмотреть под другим углом. Наконец-то появляется время, чтобы заниматься спортом, начать петь или танцевать, рисовать – в общем, заняться тем, на что не было времени и сил раньше. В таком случае выход на пенсию можно назвать второй молодостью.

Пенсионеры России, как правило, сильно увлечены дачей и садом в летнее время, а вот в осенне-зимний период их активность приостанавливается. Плюс ко всему, при резком снижении активной умственной нагрузки они могут наблюдать у себя проблемы с памятью.

Решить все вышеуказанные проблемы помогает Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района, который, помимо социальной поддержки, также осуществляет помощь в организации досуга людям серебряного возраста. «Государственная поддержка граждан старшего поколения в Санкт-Петербурге направлена на обеспечение достойного уровня жизни, доступности социальных услуг с учетом нуждаемости, лекарственного обеспечения, информационных и коммуникационных технологий, равного доступа к основным и дополнительным образовательным программам... создание условий для культурно-досуговой деятельности, занятий физической культурой и спортом», – отмечает первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Г. В. Колосова [7, с. 24].

Одним из отделений центра является социально-досуговое отделение № 2 «Клуб активного долголетия 60+», которое занимается организацией свободного времени для старшего поколения.

Одним из популярных<sup>1</sup> направлений является курс «Музыкальная ритмотерапия», который нацелен как на оздоровление, так и на приятное времяпрепровождение граждан почтенного возраста (рис. 1).

---

<sup>1</sup> За 9 месяцев 2024 года в программе «Музыкальная ритмотерапия» приняло участие более 50 посетителей. Проведено более 70 занятий, часть из которых была осуществлена с использованием социокультурного пространства города Санкт-Петербурга.



*Рисунок 1. Проведение занятия в парке Городов-Героев*

Музыкальная ритмотерапия – это метод развития чувства ритма, основанный на использовании движений под музыку. Курс имеет широкий спектр применения. Он может быть эффективен в качестве техники расслабления, развития чувства ритма, а также может стать дополнением к реабилитации после инсультов, травм головного мозга и других неврологических нарушений. Однако стоит иметь в виду, что курс не является реабилитацией для перенесших вышеперечисленные заболевания, но может стать своеобразным дополнением к ней. В таких случаях нужна предварительная консультация специалиста.

Актуальность и инновационность программы состоит в создании благоприятной атмосферы для успешного усвоения необходимых умений и практических навыков. Это является ключевым аспектом любого обучения. Музыка используется для создания комфортного усвоения материала. Ритм является базовым элементом музыки и играет важную роль в развитии координации движений, концентрации и внимания. Ритмические упражнения помогают развить участникам чувство времени и ритмическую точность.

Чувство ритма – вещь крайне загадочная. Есть утверждение, что с ним можно только родиться. Другие же утверждают, что чувство ритма можно и нужно развивать у любого человека. Ко второй группе можно отнести швейцарского композитора и педагога Эмиля Жака-Далькроза (рис. 2).



*Рисунок 2. Эмиль Жак-Далькроз (1865–1950)*

Он считал, что учителя музыки занимаются лишь работой над техникой, оставляя без внимания эмоциональную вовлеченность в искусство. Вначале человек должен научиться воспринимать музыку всем своим существом, чувствовать музыку во всех ее проявлениях, в том числе и телом, а уже потом заниматься технической стороной [4]. «Цель ритмики – подвести ее последователей к тому, чтобы они могли сказать к концу своих занятий – не столько «Я знаю», сколько «Я ощущаю», и, прежде всего, создавать у них непреодолимое желание выражать себя, что можно делать после развития их эмоциональных способностей и творческого воображения», – писал Далькроз [5, с. 16].

С 1900 года он начинает внедрять собственную систему ритмических упражнений, нацеленных на развитие чувства ритма у детей. В своей работе «Ритм: его воспитательное значение для жизни и для искусства» он отдавал предпочтение развитию ритма у детей через гимнастические упражнения. При разработке курса «Музыкальная ритмотерапия» была опора на его работы, так как разработки Эмиля Далькроза подходят не только для детей, но и для взрослых (рис. 3).



*Рисунок 3. Ученики Жака-Далькроза. Гранд-Саконекс в 1909 году<sup>2</sup>*

Методика Далькроза заинтересовала и советских педагогов. Одним из них стала Н. Г. Александрова, которую можно назвать основоположником советской ритмики: «Откуда берется это чувство красоты, не оставляющее ребенка во время его занятий по ритмике? Очевидно, от музыки, от внутреннего чувства гармонии, возбуждаемого этим уроком» [1, с. 216-217]. Отчасти курс музыкальной ритмотерапии – дань уважения советской школе.

Курс направлен не только на досуг, хотя это является его значимой составляющей. Основной задачей курса является воспитание чувства ритма у людей серебряного возраста, развитие координации. Важной задачей является и формирование умения посетителей работать в коллективе, ощущать единение с командой и быть ее частью. Курс также способствует улучшению психоэмоционального состояния благодаря приятной академической музыке, которая способна оказывать положительное влияние на психическое и физическое состояние человека.

Рассмотрим некоторые этапы работы курса. Любое занятие начинается с разминки, во время которой делаются упражнения, направленные на разогрев разных групп мышц. Это и наклоны, и скручивания, и разработка суставов, и многое другое.

---

<sup>2</sup> Жак-Далькроз, Эмиль // Википедия: свободная энциклопедия. [Электронный ресурс]. URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Жак-Далькроз,\\_Эмиль](https://ru.wikipedia.org/wiki/Жак-Далькроз,_Эмиль) (дата обращения: 25.09.2024).

Следующая часть занятия посвящена развитию координации. Одним из таких упражнений является «Знакомство с телом». На нем посетителям предлагается быстро выполнять различные команды, связанные с координацией на правую и левую части тела. Например, левой рукой коснуться правой щеки; мизинцем правой руки дотронуться до левого колена; указательным пальцем правой руки коснуться правой щеки и т. д. Данный комплекс упражнений развивает координацию и помогает лучше понять свое тело (рис. 4). В хорошую погоду в летне-осенний период занятия проводятся на воздухе (рис. 5).

Для тех, у кого нет серьезных проблем с ментальным или физическим здоровьем, данный комплекс покажется простым, а вот людям с неврологическими особенностями или заболеваниями выполнение данных упражнений дается с трудом.

Когда тело разогрето, посетителям предлагается сделать еще более сложное упражнение: простоять попеременно то на правой, то на левой ноге примерно по три секунды. Так как занятия проводятся для людей серебряного возраста, можно произносить счет быстрее или медленнее, в зависимости от того, как выполняются движения. После того как посетители простояли три счета, время увеличивается до пяти секунд.



*Рисунок 4. Посетители выполняют упражнения на координацию рук и ног*



*Рисунок 5. Посетители выполняют упражнения на координацию на свежем воздухе*

С каждым разом упражнение становится сложнее. Следующий этап – добавление движений руками и туловищем: хлопнуть руками перед собой на счет «три», а на «пять» хлопнуть ими, держа их над головой. Если данный комплекс выполняется успешно, то счет продолжается до «шести», где посетители, балансируя на одной ноге и с поднятыми руками, делают наклон вперед. На «семь» они должны выпрямиться и встать ровно, на «восемь» присесть, на «девять» хлопнуть себя обеими руками по бедрам, а на «десять» сделать хлопок над головой. Такой комплекс упражнений полезен для людей любого возраста, ведь он заставляет думать сразу о нескольких вещах: о последовательности движений и об удержании при этом равновесия; менять движения в зависимости от счета и т. п. Как любят говорить посетители: «От этого задания у нас мозг начинает шевелиться».

Рассмотрим в качестве примера еще одно упражнение – «Передай предмет». Это коллективное упражнение, рассчитанное на 7–15 участников. Посетители выстраиваются полукругом. Тому, кто стоит в правой части, дается предмет (это может быть небольшой мячик или игрушка). Суть упражнения в том, чтобы по правилам передать предмет соседу. Все движения осуществляются на четыре счета: раз-два-три-четыре, затем счет повторяется. Порядок движений у каждого, кто получает предмет, следующий: на «раз» он получает предмет от соседа в открытую ладонь правой руки, на «два» прикладывает предмет к груди, на «три»

перекладывает его в левую руку, на «четыре» вытягивает левую руку в сторону ладонью вверх, чтобы предмет был сверху, на «раз» переворачивает левую руку и передает предмет в правую руку соседа (рис. 6). Далее упражнение становится все сложнее, так как добавляются движения для тех, кто уже передал предмет. Например, человек, передавший предмет, должен топнуть ногой во время того, как его сосед передает предмет следующему участнику. Задания могут дополняться и усложняться на усмотрение преподавателя.



*Рисунок 6. Посетители выполняют упражнение «Передай предмет»*

Поговорим и о музыкальной составляющей. В 1980–1990-е годы существовала радиопередача «Утренняя гимнастика». Голос диктора Всесоюзного радио Николая Лаврентьевича Гордеева призывал делать «Производственную гимнастику». Во время того как он объяснял, какие движения нужно делать, на фоне звучала ритмичная фортепианная музыка (рис. 7).

С развитием телекоммуникационных технологий данная передача стала выходить по телевизору, где место диктора заняла приятная девушка, которая демонстрировала технику выполнения упражнений. Видеоформат позволял в прямом смысле этого слова видеть, как должны выполняться движения.



*Рисунок 7. Фотография из студии во время записи программы  
«Утренняя зарядка»<sup>3</sup>*

Поменялся формат, ведущий, но вот классическая музыка на фоне осталась. Уже давно замечено, что академическая музыка плодотворно влияет на нервную систему человека [6].

Музыка может стимулировать мозг, улучшать настроение, повышать эмоциональное состояние. Исходя из этого, можно смело предположить, что курс «Музыкальная ритмотерапия» может помочь улучшить не только память, концентрацию и внимание, а также уменьшить уровень стресса и тревожности у пожилых людей. Основным механизмом действия «Музыкальной ритмотерапии» является влияние музыки на центральную нервную систему человека. Музыка может активировать различные области мозга, связанные с эмоциональным состоянием человека. Ритм музыки может также влиять на сердечный ритм и дыхание, что благотворно сказывается на физическом здоровье.

Правильно подобранный музыкальный материал помогает скорректировать эмоциональное состояние посетителей в зависимости от

---

<sup>3</sup> Чем знамениты преподаватель Гордеев и пианист Родионов? // Познавательный журнал «Школа жизни.ру». [Электронный ресурс]. URL: <https://www.shkolazhizni.ru/culture/articles/72527/> (дата обращения: 30.09.2024).

цели занятия. Если нужно добиться расслабления, то включается спокойная, медитативная музыка. Если необходимо взбодриться, то выбирается более энергичная музыка. Однако неизменным является использование именно академической музыки.

Помимо упражнений, на занятиях также проводится обучение ритмическим танцам. На них прорабатываются более творческие способности посетителей. В танце, помимо правильности выполнения движений и их точного совпадения с ритмом, важным является умение чувствовать музыку, так называемое «активное слушание музыки». Посетители учатся анализировать и интерпретировать музыкальные композиции, что способствует развитию музыкального слуха и эстетического восприятия. Перед тем как учить новый танец, прослушивается произведение, определяется его настроение, строение, какие движения бы подошли под те или иные фрагменты. Это способствует развитию эмоциональной и интеллектуальной сферы участников и развивает пространственное мышление.

Программа «Музыкальная ритмотерапия» предоставляет возможность развить пространственное мышление через движение под ритм музыки, анализируя его скорость и динамику. На занятиях часто используется следующий метод: заранее выученный ритмический танец исполняется участниками пять раз подряд без перерыва. Во время того как посетители танцуют, немного меняется темп: он делается чуть быстрее или чуть медленнее. Реакция у всех разная: кто-то сразу подмечает небольшое изменение в музыке, а кто-то не понимает, почему он перестал успевать за остальными. С каждым разом темп изменяется все больше, заставляя посетителей активизировать свой слух и пытаться уловить ритм произведения. Чувствовать изменения скорости – значит чувствовать ритм. Так и происходит развитие чувства ритма. Человек учится чувствовать изменения в музыке и реагировать на них своим телом. Курс можно назвать актуальным в современной социальной педагогике, так как он комбинирует в себе развитие музыкальных и двигательных навыков, интеграцию участников и создание благоприятной среды для обучения. Новизна курса заключается в его уникальной специализации на использовании музыки для развития ритма, координации движений и пространственного мышления под руководством опытного педагога.

Еще одна составляющая занятий – это работа в команде и общение между участниками курса. Британский еженедельный рецензируемый общий медицинский журнал «The Lancet» пишет, что ученые из

Амстердамского центра общественного здравоохранения и университета Глазго обнаружили, что одиночество может стать причиной развития депрессии, деменции и старческой астении у пожилых [8]. Именно поэтому в работе с людьми серебряного возраста важно уделять больше внимания коллективной работе, так как это способствует профилактике вышеуказанных заболеваний. В качестве домашнего задания посетители остаются после занятия, чтобы придумать название для своего коллектива. Иногда они отрабатывают сложные элементы танцев, для этого они встречаются в свободное время. Все это способствует развитию общения между людьми серебряного возраста. Часто среди коллектива образуются дружественные связи. Хочется надеяться, что времяпрепровождение способствует как активному долголетию, так и профилактике деменции.

В рамках программы «Музыкальная ритмотерапия» используются различные музыкальные инструменты (рис. 8). Среди них музыкальные ложки, трещотки, а некоторые инструменты изготавливаются самостоятельно. Например, маракасы выполнены из бутылок и сыпучих материалов. Также для танцев могут использоваться платки из разноцветных тканей, помпоны из сетчатой ткани (рис. 9, 10, 11). Все это способствует всестороннему развитию людей серебряного возраста, а также позволяет попробовать поработать с разными материалами. Работа с музыкальными инструментами помогает стимулировать моторику, координацию и улучшить общее физическое состояние пожилых людей.



*Рисунок 8. Посетители играют на самодельных маракасах*



*Рисунок 9. Танец с платками*



*Рисунок 10. Танец с платками*



*Рисунок 11. Танец с помпонами*

Игра на ложках очень полюбилась посетителям (рис. 12). Особенно необычно выглядит номер, в котором посетители играют на ложках под музыку Вольфганга Амадея Моцарта, очень благотворно влияющую на настроение и снимающую стресс и напряжение, что особенно важно для людей пожилого возраста. В момент, когда посетители начинают чувствовать ритм, они испытывают душевный подъем и большую радость. Они ощущают единение с ритмом, по-другому ощущается и работа в коллективе. Все чувствуют объединяющую силу ритма и его воздействие.



*Рисунок 12. Танец с ложками*

В завершение хотелось бы рассказать о важности использования цифровых технологий. Во время занятий я часто делаю запись некоторых элементов, а иногда и целых танцев на камеру мобильного телефона. Данные видео просматриваются на самом занятии, а также служат для проработки элементов дома.

Глядя на себя со стороны, посетители могут увидеть ошибки и неточности в своих движениях. Благодаря этому учащиеся начинают лучше работать на уроке, знают какие движения нужно делать четче, начинают относиться серьезнее к предмету.

Геронтологи отмечают, что процесс старения, протекает быстрее, если человек находится вне социума. Это касается как старения биологического, так и психологического. «Любой вид досуга, и активный, и пассивный, – это в разной степени сопричастность и вовлеченность личности в окружающую жизнь» [3, с.138]. Таким образом, «Музыкальная ритмотерапия» является эффективным средством в работе с людьми серебряного возраста, которое способствует активному долголетию и улучшению качества жизни, заряжая посетителей позитивом, снимая стресс и тревогу. В 2024 году состоялось 76 вдохновляющих занятий по музыкальной ритмотерапии, предназначенных для людей старшего возраста. Более 60 человек посетили этот курс, чтобы насладиться благотворным влиянием музыки на свое эмоциональное и физическое состояние.

## Литература

1. Александрова Н. Г. Ритмическое воспитание. Революция-искусство-дети. М.: Просвещение, 1968. 312с.
2. Всемирная энциклопедия афоризмов. Собрание мудрости всех народов и времен: около 200 авторов, около 20 000 высказываний / авт.-сост. Е. Агеева. М.: АСТ : Астрель, 2009. 685 с.
3. Духновская Л. Б. Межведомственное взаимодействие при организации социально-досуговой деятельности граждан пожилого возраста // Социальная работа: теория, методы, практика. 2021. Вып. 3: Межведомственное взаимодействие в социальной сфере по организации культурно-досуговых, спортивных и иных мероприятий для граждан старшего возраста. С. 134–144. EDN: MQUUDQ.
4. Жак-Далькроз Э. Ритм. М.: Классика XXI, 2006. 245 с.

5. Жак-Далькроз Э. Система эстетического воспитания в детском саду. М., 1962. 136 с.
6. Зотова Р. А. Влияние классической музыки на физиологию мозга // Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки Высшая школа практической психологии и бизнеса [Электронный ресурс]. URL:<https://psy-school.info/articles/vliyanie-klassicheskoy-muzyki-na-fiziologiyu-mozga> (дата обращения: 04.02.2025).
7. Колосова Г. В. Региональный аспект организации межведомственного взаимодействия в системе социального обслуживания граждан старшего поколения и инвалидов: опыт Санкт-Петербурга // Социальная работа: теория, методы, практика. 2021. Вып. 3: Межведомственное взаимодействие в социальной сфере по организации культурно-досуговых, спортивных и иных мероприятий для граждан старшего возраста. С. 19–48. EDN: MNZBID.
8. Курочкина А. Одиночество ухудшает физическое и психическое здоровье пожилых людей, выяснили ученые // Проект Лучшие врачи России, Газета.Ru. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gazeta.ru/science/news/2024/03/01/22453478.shtml?updated> (дата обращения: 03.09.2024).
9. Латохина Л., Андрус Т. Творим здоровье души и тела. СПб.: Пионер, 2000. 336 с.
10. Система эстетического воспитания в детском саду / под общ. ред. Н. А. Ветлугиной; Акад. пед. наук РСФСР. Ин-т худож. воспитания. М.: Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1962. 372 с.

## **АНАЛИЗ РАБОТЫ ШКОЛ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ ГРАЖДАНАМИ И ИНВАЛИДАМИ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ**

*Кондрахин Роман Александрович, Колосова Марина Анатольевна*

**Аннотация:** в статье отражены концептуальные аспекты создания, организации деятельности и развития школ ухода на базе петербургских государственных бюджетных учреждений социального обслуживания населения. Особое внимание уделяется задачам, стоящим перед школами ухода, в связи с внедрением системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в целях сохранения внутрисемейных связей и обеспечения максимального комфорта пожилому человеку в месте его привычного проживания. Совершенствование работы школ ухода будет способствовать повышению уровня информационно-методической работы и внедрению единых организационно-ресурсных подходов, что приведет к расширению спектра и улучшению качества предоставляемых услуг, а также будет способствовать повышению общего уровня жизни и улучшению ее качества для пожилых граждан и их ближайшего окружения.

**Ключевые слова:** пожилые граждане, система долговременного ухода, школа ухода, ЛОУ (лица, осуществляющие уход), качество жизни, социальная адаптация, социальное обслуживание.

## **ANALYSIS OF THE WORK OF SCHOOLS OF CARE OF ELDERLY AND DISABLED PEOPLE IN ST. PETERSBURG**

*Kondrakhin Roman, Kolosova Marina*

**Annotation.** The article presents the conceptual aspects of the creation, organization and development of schools of care on the basis of St. Petersburg state budgetary institutions of social services. Special attention is paid to the tasks facing the school of care in connection with the introduction of a system of long-term care for elderly citizens and disabled people in order to maintain intra-family ties and provide maximum comfort to the elderly in the place of their usual residence. Improving the work of schools of care will contribute to raising the level of information and methodological work and the introduction of unified organizational and resource approaches, which will lead to an expansion of the range and improvement of the quality of services provided, and will also

contribute to an increase in the general standard of living and improvement of its quality for elderly citizens and their immediate environment.

**Keywords.** Senior people, long-term care system, school of care, caregivers, quality of life, social adaptation, social services.

Пожилые граждане часто нуждаются в широком спектре услуг и помощи, которая оказывается им посторонними людьми, будь то члены семьи, соседи, медицинские, социальные работники или представители благотворительных организаций. В тех случаях, когда работа по уходу ложится на родственников пожилого человека, далеко не всегда близкие люди имеют представление об общих принципах и правилах организации ухода и сами нуждаются в практической и психологической помощи. Оказание помощи лицам, осуществляющим уход за нуждающимися пожилыми гражданами и инвалидами, – это основная задача школы ухода.

Школа ухода – это комплекс мероприятий, направленных на информирование, консультирование и психологическую поддержку лиц, осуществляющих уход (далее – ЛОУ) за гражданами, частично или полностью утратившими способность к самообслуживанию, с целью сохранения, укрепления здоровья, поддержания эмоционально-психологического состояния и повышения качества ухода за пожилыми гражданами, инвалидами в домашних условиях<sup>1</sup>.

Основной целью создания школы ухода является повышение качества жизни и социальной адаптации пожилых граждан и инвалидов в привычной для них домашней обстановке, в окружении близких людей, улучшение самочувствия, восстановление или поддержание их способностей к бытовой деятельности, адаптация к изменившимся условиям проживания.

На сегодняшний день в Санкт-Петербурге открыто 18 школ ухода, которые функционируют в каждом районном комплексном центре социального обслуживания населения (далее – КЦСОН). За 2023 год общее количество слушателей составило 2 076 человек, из них посетили групповые занятия 1 607 человек, в том числе 491 ЛОУ; проведено 610 индивидуальных занятий, из них 313 в помещении учреждения и 297 – на дому.

---

<sup>1</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 15.08.2023 № 2076-р «Об утверждении Примерного положения о пункте проката технических средств реабилитации и Примерного положения о школе ухода для граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами».

Необходимо отметить, что школы находятся на разных уровнях развития. Есть школы, которые функционируют уже более трех лет и приобрели существенный опыт в организации процесса обучения. К таким школам относятся:

– ***Школа ухода в КЦСОН Кронштадтского района.*** Открыта в 2016 году и является первой школой ухода на базе КЦСОН в Санкт-Петербурге. В школе проходят как лекции, так и практические занятия – тренировки для небольших групп до 10 человек. Слушатели отрабатывают на практике приемы безопасного перемещения больного человека. Присутствуют социальные работники и ЛОУ. В настоящее время занятия школы ухода проходят 1-2 раза в неделю. Необходимо отметить, что школа ухода за время своего функционирования приобрела опыт проведения практических занятий, который может быть полезен в других районах Санкт-Петербурга.

– ***Школа ухода на базе КЦСОН Московского района.*** Открыта в 2019 году на базе специализированного социально-медицинского отделения на дому. В настоящее время занятия школы ухода проходят 1-2 раза в месяц. Слушателями являются как специалисты КЦСОН, так и ЛОУ. Отличительная черта школы ухода – опыт проведения лекций и индивидуальных консультаций, который также может быть полезен вновь открывшимся школам ухода в других районах Санкт-Петербурга.

– ***Школа ухода на базе КЦСОН Курортного района.*** Открыта в 2021 году, занятия носят лекционный характер. Проходят в соответствии с разработанной программой один раз в месяц. Слушателями являются как специалисты КЦСОН Курортного района, так и ЛОУ. Индивидуальных занятий не проводилось.

Большинство школ начали свою работу в 2022-2023 годах и нуждаются в организационно-методической поддержке [3, с. 168–178]. Большую роль в организации и методическом сопровождении школ ухода нашего города сыграла Методическая площадка на базе СПб ГБУСО «Геронтологический центр» (далее – Геронтологический центр). Методическая площадка создана в соответствии с п. 3.1.5 Плана мероприятий на 2021–2025 годы по реализации в Санкт-Петербурге второго этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 23.11.2021 № 37-рп. Методическая площадка призвана обеспечить организационно-методическую деятельность специалистов организаций

социального обслуживания населения Санкт-Петербурга и обучение ЛОУ навыкам ухода, переустройству и адаптации жилых помещений в рамках создания в Санкт-Петербурге системы долговременного ухода<sup>2</sup> за пожилыми гражданами и инвалидами (далее – СДУ).

Для изучения потребностей граждан пожилого возраста в родственном уходе в Санкт-Петербурге Методической площадкой проведен предварительный анализ, в который входят мониторинги и анализ представленной информации организациями здравоохранения. Среди них мониторинг по вопросу организации родственного ухода в рамках реализации в Санкт-Петербурге СДУ. Этот выборочный мониторинг по поддержке родственного (семейного) ухода в домашних условиях на базе 18 КЦСОН проведен совместно с СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья» (далее – ГИМЦ «Семья») в период с 01.04.2022 по 30.04.2022.

В анкетировании принимали участие сотрудники КЦСОН, Геронтологического центра, ГИМЦ «Семья», родственники пожилых граждан отделений надомного обслуживания КЦСОН, добровольческие организации, а также жители Санкт-Петербурга. Всего приняли участие 1 214 респондентов в возрасте старше 55 лет. Цель мониторинга – выявление факторов, способствующих оказанию своевременных и качественных услуг ЛОУ.

Итоги анкетирования показали, что более половины опрошенных (57%) имеют родственников или знакомых пожилого возраста, которые нуждаются в предоставлении услуг постоянного ухода. Из них способность к самообслуживанию полностью утрачена у 22% нуждающихся и у 39% утрачена частично, таким образом, 61% пожилых граждан нуждается в постоянном полноценном уходе. 29% респондентов выразили готовность ухаживать за нуждающимся самостоятельно, 60% предпочитают профессиональный уход (рис. 1). В случае необходимости согласны осуществлять уход на дому за престарелым родственником/инвалидом 62%. Таким образом, результаты анкетирования подтверждают востребованность родственного ухода жителями Санкт-Петербурга и необходимость развития школ ухода в нашем городе.

---

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 15.12.2022 № 781 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2023 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе».



*Рисунок 1. Итоги мониторинга по вопросу организации родственного ухода*

В апреле 2022 года Методической площадкой проведен анализ информации, предоставленной учреждениями здравоохранения о действующих «школах здоровья» на базе организаций системы здравоохранения Санкт-Петербурга. Наличие «школ здоровья» в учреждениях здравоохранения по амбулаторно-поликлиническим отделениям составляет 186 школ, причем 72 из них в учреждениях, имеющих гериатрические структурные подразделения; по стационарным учреждениям 13 школ и одна из них при гериатрическом отделении. Всего действующих «школ здоровья» на базе организаций системы здравоохранения Санкт-Петербурга – 199, из них при гериатрических отделениях 73 школы. Участвуют в рамках взаимодействия с КЦСОН в работе Школ ухода только три «школы здоровья».

Как правило, «школы здоровья» открываются при конкретном клиническом отделении и соответствуют его направленности: школа инсульта, сахарного диабета, хронической сердечной недостаточности, острого инфаркта миокарда, но есть и «школы здоровья» для ухаживающих за тяжелобольными пожилыми людьми. Например, при СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» с успехом функционирует такая школа. Обучающиеся в «школах здоровья» – это либо

пациенты, находящиеся на лечении в отделении, либо их родственники, либо и те и другие (табл. 1).

Таблица 1.

**Примеры действующих «школ здоровья»  
на базе организаций здравоохранения Санкт-Петербурга (на 01.05.2022)**

<b>Наименование учреждения</b>	<b>Название школы</b>	<b>Категории обучающихся</b>
СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр»	Школа здоровья для ухаживающих за тяжелобольными пожилыми людьми	Родственники и помощники пациентов
СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»	Школа инсульта	Родственники пациентов с ОНМК
СПб ГБУЗ «Александровская больница»	Сахарный диабет	Пациенты, родственники
	Хроническая сердечная недостаточность	Пациенты, родственники
	Острый инфаркт миокарда	Пациенты, родственники
	ОНМК	Пациенты, родственники
СПб ГБУЗ «Городская больница № 26»	Школа пациентов, перенесших ОНМК	Пациенты, находящиеся на лечении в неврологическом отделении
СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 6»	Психообразование родственников	Родственники пациентов, страдающих психическими расстройствами
	Модуль независимого проживания	Пациенты, страдающие психическими расстройствами
СПб ГКУЗ «Психоневрологический диспансер № 4»	Школа обучения близких уходу за тяжелобольным пациентом с деменцией	Родственники пациентов
СПб ГКУЗ «Психоневрологический диспансер № 10»	Школа гигиены	Пациенты

Таким образом, необходимо отметить, что «школы здоровья» при организациях здравоохранения в основном направлены на восстановление пациента после того или иного заболевания и имеют специфическую направленность, кроме школ, открытых при гериатрических отделениях.

Мониторинг, проведенный Методической площадкой с 23.08.2022 по 23.09.2022, посвящен анализу потребности в предоставлении консультаций школы ухода среди получателей социальных услуг (далее – ПСУ) КЦСОН. Основной целью мониторинга был анализ возможного выявления и информирования ЛОУ о возможностях получения навыков

ухода в школе ухода, а также анализ потребности в предоставлении консультаций школы ухода среди ПСУ и ЛОУ. Проводился опрос среди ПСУ по отделениям. Из опрошенных 48 383 человек примерно половина (24 047) имеют родственников, 1 887 человек имеют потенциальных ЛОУ среди друзей и соседей и из них только 387 человек желают консультироваться в школе ухода. Можно сделать вывод, что ПСУ, состоящие на обслуживании, в большинстве своем удовлетворены получаемыми услугами и пока не настроены обучаться в школе ухода. Также интересно было выявить, на каких отделениях КЦСОН потребность в консультациях школы ухода наиболее высокая. Явных приоритетных отделений для выявления клиентов школы ухода не обнаружено.

Школы открыты на разных отделениях КЦСОН, в основном это отделения социально-реабилитационные и отделения по предоставлению услуг на дому. Несмотря на одинаковые поставленные задачи, каждая из школ ухода уникальна. Очень много зависит от творческого подхода команды, которая задействована в работе.

Среди массива задач, поставленных для реализации программы Школы ухода, наиболее важными представляются следующие:

- Повышение уровня социально-медицинской грамотности и практических навыков обучающихся ЛОУ, помощь в адаптации жилья к потребностям нуждающегося в уходе человека.

- Повышение профессионального мастерства и профилактика профессионального выгорания сотрудников учреждений социального обслуживания населения, задействованных в предоставлении услуг в рамках СДУ.

- Ознакомление обучающихся с психологическими аспектами, связанными с вопросами организации ухода и решением семейных конфликтов, профилактики стрессовых состояний.

- Снижение потребности подопечных из числа пожилых людей, нуждающихся в реабилитации и уходе, в услугах стационарных учреждений здравоохранения и социального обслуживания.

- Освоение и внедрение в практику работы школы ухода современных методов и средств социальной реабилитации инвалидов, основанных на достижениях науки, техники и передового опыта. Консультирование по вопросам получения практических навыков и методов использования технических вспомогательных средств.

– Создание и распространение информационно-справочного материала по уходу в домашних условиях за маломобильными гражданами пожилого возраста и инвалидами.

В своей деятельности каждая школа ухода руководствуется Положением о школе ухода, разработанным в соответствии с распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 15.08.2023 № 2076-р<sup>3</sup>. С течением времени школы ухода Санкт-Петербурга нарабатывали свой опыт, который обобщен Методической площадкой и представлен далее.

Занятия в школе ухода могут быть индивидуальными и групповыми (лекции, семинары, консультации), обучающимся предлагаются как очная, так и заочная формы консультирования, проведение дистанционных занятий онлайн. На онлайн-занятиях возможно присутствие сразу нескольких групп ЛОУ, в том числе слушателей, ранее освоивших программу школы ухода. Стоит особо подчеркнуть, что далеко не все темы занятий целесообразно и возможно проводить дистанционно. Такая форма консультирования может быть применена лишь в случае, если тема консультации не требует отработки практических навыков. Для проведения практических занятий рекомендуется численный состав участников группы до 12 человек.

Индивидуальные консультации проводятся с ЛОУ по вопросам из примерного перечня тем консультаций школы ухода (приложение 1). Приведенный перечень тем не является исчерпывающим. В случае потребности ЛОУ в получении консультации на тему, отсутствующую в перечне, специалисты школы ухода разрабатывают программу занятий в соответствии с поступившим запросом.

В процессе работы школы ухода предполагается проведение следующих мероприятий: лекции для ЛОУ по вопросам организации эффективного ухода на дому, практические занятия (биомеханика тела, измерение жизненных показателей, выбор удобного положения тела больного и его перемещение, здоровое питание, навыки медицинских манипуляций и др.), психологическая помощь (индивидуальные беседы, практикумы), обучение навыкам правильного пользования техническими

---

<sup>3</sup> Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 15.08.2023 № 2076-р «Об утверждении Примерного положения о пункте проката технических средств реабилитации и Примерного положения о школе ухода для граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами».

средствами реабилитации (далее – ТСР). Лекционный материал излагается доступным языком, сопровождается демонстрацией наглядных пособий (плакатов, видеофильмов, слайдов, фотографий и т. п.), раздачей памяток и пр.

К занятиям школы ухода привлекаются психологи, специалисты по социальной работе, специалист по комплексной реабилитации, сотрудники учреждений здравоохранения и иных учреждений в рамках межведомственного взаимодействия.

Психологическая поддержка может быть реализована разными путями (проведение групп поддержки, индивидуальные консультации специалиста, тематические встречи и т. п.), но обязательно требует присутствия специалиста с психологическим образованием [4, с. 95–103].

Организация работы школы ухода возлагается на руководителя школы ухода, назначаемого приказом директора. Контроль за организацией работы школы ухода осуществляет заместитель директора организации, курирующий данное направление работы.

В обязанности руководителя школы ухода входит:

1. Взаимодействие с руководителями структурных подразделений учреждения, общественными организациями, организациями здравоохранения, в том числе по вопросам выявления ЛОУ, нуждающихся в консультировании.

2. Участие в общих городских очных и дистанционных мероприятиях с привлечением профильных специалистов иных учреждений (в том числе здравоохранения), проведение мониторингов, а также контрольно-аналитической деятельности.

3. Подготовка информационных материалов.

4. Запись и учет желающих посещать тематические занятия оформляются списками: список сотрудников КЦСОН, желающих посещать занятия в школе ухода<sup>4</sup>; список слушателей школы ухода, присутствующих на тематическом занятии<sup>5</sup>.

---

<sup>4</sup> Приложение № 2 к Примерному положению о школе ухода для граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга № 2076-р от 15.08.2023.

<sup>5</sup> Приложение № 3 к Примерному положению о школе ухода для граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга № 2076-р от 15.08.2023.

Необходимо отметить, что слушатели, ранее освоившие программу школы ухода, имеют возможность получать необходимую поддержку и в дальнейшем: они могут участвовать в семинарах и лекциях (онлайн и очно) или обратиться в случае необходимости за консультацией к специалистам организации, на базе которой создана школа ухода.

5. Организация проведения занятий (лекций, семинаров, консультаций, показ видеороликов, презентаций) по темам в соответствии с утвержденным планом. При планировании работы и формировании групп клиентов следует учесть несколько важных принципов:

- Программа занятий в школе ухода должна быть составлена таким образом, чтобы любой ухаживающий смог получить информацию об особенностях ухода за своим близким с учетом конкретного заболевания. Если заболевание распространенное, то по проблемам ухода за такими гражданами можно проводить групповое обучение. К рекомендуемой программе занятий (приложение 2) можно добавлять консультации по темам, которые наиболее востребованы для данной группы слушателей, а также дополнять лекционный материал практическими занятиями по приобретению необходимых навыков по уходу за нуждающимися пожилыми гражданами и инвалидами.

- При планировании занятий руководитель и специалисты школы ухода могут привлекать к проведению лекций и практикумов партнеров: организации здравоохранения, некоммерческие организации, общественные организации, такие как Ассоциация больных деменцией, больных раком и т. д. Партнеры могут помочь с организацией обучения, привлечь дополнительно квалифицированных инструкторов, предоставить методические или учебные материалы.

- При выборе формы и места проведения обучения важным целевым критерием является степень тяжести состояния и зависимости, функционального расстройства получателя помощи. Степень тяжести состояния подопечного может повлиять на длительность и частоту, а также место проведения занятий. Например, осуществляющие уход за лицами с тяжелыми формами зависимости от посторонней помощи могут предпочесть индивидуальное консультирование на дому или дистанционные лекции и занятия онлайн, в том числе психологическую помощь. Люди, ухаживающие за близкими в более легком состоянии, могут ходить на очные занятия и встречи, получая таким образом дополнительную поддержку.

6. Анкетирование слушателей в целях анализа удовлетворенности работой школы ухода и выявления актуальных тем.

7. Ведение утвержденной документации (таблица 2), составление отчета о проделанной работе (не менее одного раза в квартал).

8. Привлечение профильных специалистов учреждений социальной защиты, здравоохранения, образования, волонтеров.

9. Информирование жителей района Санкт-Петербурга о работе школы ухода осуществляется посредством информационных ресурсов: социальной рекламы, размещения информации на стендах организации, официальном сайте, в социальных сетях, в информационном портале Навигатора социальных услуг в Санкт-Петербурге на сайте СПб ГКУ «Центр организации социального обслуживания» (далее – ЦОСО), в организациях и учреждениях района, публикаций в районных СМИ.

Таблица 2.

Журнал регистрации занятий в Школе ухода

№ п/п	Дата проведения	Форма занятия (очная (О), дистанционная (Д), на дому (НД))	Кол-во ак. часов	Тема занятия	Ф. И. О. специалиста, проводившего занятие	Ф. И. О. приглашенных специалистов, наименование организации

10. Зачисление слушателя в школу ухода осуществляется на основании личного заявления<sup>6</sup>.

Для успешной профессиональной работы в школе ухода к персоналу предъявляются особые требования. Занятия могут проводить специалисты, которые перед началом деятельности должны пройти дополнительное обучение для актуализации знаний о современных принципах ухода за людьми с дефицитом самообслуживания с получением удостоверения или сертификата.

Быть консультантом школы ухода могут заведующие отделением, специалисты по социальной работе, медицинские работники, социальные работники, сиделки (помощники по уходу).

В случае если занятия в школе проводит сотрудник, имеющий среднее или высшее медицинское образование, перечень тем консультаций может

---

<sup>6</sup> Приложение №1 к Примерному положению о школе ухода для граждан, осуществляющих уход за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга № 2076-р от 15.08.2023.

включать занятия по принципам обработки хронических ран, изделий медицинского назначения (например, катетеров) и стом, а также другим темам, требующим специальных знаний. Если занятия ведет специалист без медицинского образования, то перечень тем консультаций ограничивается темами, не связанными с проведением медицинских манипуляций. В этом случае для консультирования слушателей по таким вопросам должен привлекаться квалифицированный специалист из сферы здравоохранения.

Специалисты школы ухода вне зависимости от уровня образования должны уметь:

1. Адаптировать свое профессиональное поведение к проблемам пациента и родственника, имеющего дело с конкретным заболеванием.
2. Проводить как индивидуальную консультацию, так и групповые занятия или консультирование всей семьи.
3. Общаться корректно, доброжелательно, тактично.
4. Определять потребности консультируемого.
5. Учитывать эмоциональное состояние пациента, родственников, а также тяжесть заболевания и возможность лечения.
6. Помогать консультируемым осваивать новый материал.
7. Помогать ЛОУ в использовании доступных социальных, экономических и лечебных ресурсов для организации помощи нуждающемуся в уходе.
8. Оказывать поддержку при возникновении критических ситуаций.
9. Выбирать наиболее целесообразные методы и способы консультирования.
10. Учитывать особенности долговременной помощи при конкретном хроническом заболевании.
11. Регулярно оценивать своевременность, количество и качество оказываемых консультаций, при необходимости вносить требующиеся изменения.

Основным механизмом, позволяющим оценить полезность и результативность программы занятий в школе ухода, должна быть обратная связь с клиентами. Рекомендовано после окончания курса занятий проводить анкетирование (приложение 3).

Особое внимание следует уделить помещениям для проведения занятий в школе. Фундаментальным принципом размещения школы ухода является принцип доступности для слушателей. Для успешного функционирования школы ухода необходимо иметь два помещения: одно

для проведения лекций, другое для проведения практических занятий. Помещение для практических занятий должно быть оборудовано набором ТСР, необходимых при наиболее распространенных ограничениях в самообслуживании, а также расходными материалами, позволяющими получить навыки безопасного и эффективного ухода за нуждающимся в помощи человеком (рис. 2).



*Рисунок 2. Помещение для проведения практических занятий в школе ухода  
(Методическая площадка по программе «Школа ухода»  
на базе Геронтологического центра)*

Приведенные выше рекомендации демонстрируют оптимальную организацию пространства для проведения занятий школы. Отсутствие или несоответствие какого-либо из параметров помещения, рассматриваемого в качестве места проведения занятий, не должно становиться непреодолимым препятствием к проведению консультаций. В таких случаях допустимо:

- уменьшать размер группы при наличии помещения меньшей площади;
- хранить расходные и демонстрационные материалы в соседнем помещении или привозить их из других мест на конкретные занятия;
- использовать иные подходящие по характеристикам предметы мебели и т. д.

Школы ухода являются неотъемлемой частью СДУ, их функционирование предполагает наличие активного внутриведомственного

и межведомственного взаимодействия органов социальной защиты с ведомствами, чье участие в деятельности школы ухода может служить более эффективному и полезному для ЛОУ достижению ее целей. Прежде всего необходим обмен информацией школы ухода с ЦОСО о состоянии ЛОУ и людей, за которыми они осуществляют уход. ЦОСО, в свою очередь, информирует школы о потребности ЛОУ в их услугах.

Непременным условием эффективной работы школы ухода является взаимодействие с учреждениями здравоохранения. В первую очередь об услугах школы должны быть проинформированы близкие люди, состояние здоровья которых значительно изменилось за короткий промежуток времени. К ним относятся лица, пережившие различные неотложные состояния, приведшие к значительному ограничению их жизнедеятельности. При выписке из лечебного учреждения они и их близкие должны быть проинформированы о возможности воспользоваться услугами школы ухода. Кроме того, взаимодействие может осуществляться по следующим направлениям:

- проведение совместных лекций, семинаров для ЛОУ;
- привлечение экспертов-врачей и медсестер к консультированию ЛОУ по сложным или редким вопросам;
- использование демонстрационных и расходных материалов учреждений здравоохранения для консультирования ЛОУ;
- использование помещений учреждений здравоохранения для проведения занятий.

Помимо учреждений здравоохранения, школе ухода для реализации ее деятельности необходимо наладить взаимодействие с учреждениями культуры, спорта и образования. Совместная работа с представителями этих сфер может проводиться в целях обеспечения доступности услуг школы для клиентов.

В целях обеспечения высокого качества предоставляемых услуг школе ухода также рекомендуется поддерживать связи с некоммерческими организациями, занимающимися проблемами людей, нуждающихся в длительном или специализированном уходе. Такие организации часто являются поставщиками актуального мирового опыта в уходе за людьми с различными ограничениями жизнедеятельности и могут помочь школе обогащать ее программы и методики работы с клиентами.

Среди результатов работы школ ухода можно выделить следующие:

– Обеспечение квалифицированного социально-адаптационного ухода в условиях пребывания в привычной для маломобильного или немобильного человека домашней обстановке, снижение количества осложнений и тяжелых форм хронических заболеваний.

– Повышение уровня социально-медицинской грамотности и практических навыков ЛОУ, помощь в адаптации жилья к потребностям нуждающегося в уходе пожилого человека.

– Повышение качества жизни маломобильных или немобильных людей, формирование адаптационных механизмов к процессам старения, к проявлениям гериатрических заболеваний, улучшение физического здоровья и психологического состояния пожилого человека, нуждающегося в уходе.

– Ознакомление ЛОУ с психологическими аспектами, связанными с вопросами организации ухода и решением семейных конфликтов, профилактики стрессовых состояний, создание благоприятной психоэмоциональной атмосферы в семье, обеспечение достойного, уважительного отношения к маломобильным или немобильным гражданам.

– Снижение потребности маломобильных граждан пожилого возраста и инвалидов в услугах стационарных учреждений здравоохранения и социального обслуживания. Следует подчеркнуть, что обучение ЛОУ правильному уходу позволяет обеспечить непрерывность процесса реабилитации людям, имеющим потенциал к восстановлению утраченных функций, снизить нагрузку на систему здравоохранения посредством профилактики попадания человека в медицинские организации из-за неправильного ухода.

– Высвобождение свободного времени и уменьшение случаев ухода с работы родственников за счет оптимизации процесса ухода.

– Повышение профессиональной компетентности специалистов организаций социального обслуживания [2, с. 19-37].

Наилучшим образом организованная работа школы ухода способствует развитию межведомственного взаимодействия в СДУ, повышению качества жизни пожилого человека и его ближайшего окружения. За период работы Методической площадки в 2022–2024 годах в школах ухода прошли обучение 5 556 человек. За период 2023–2024 годов с целью повышения квалификации сотрудников, задействованных в формировании СДУ, Методической площадкой организовано 110 мероприятий (семинары, конференции, круглые столы и практико-

ориентированные занятия по обучению навыкам родственного ухода), которые посетили 2 327 сотрудников учреждений социального обслуживания.

Осуществление правильного родственного ухода за пожилыми людьми и инвалидами позволяет улучшить качество их жизни, уменьшить риск развития серьезных осложнений, оздоровить психологический климат в семье. Поддерживающая, благоприятная и привычная окружающая среда позволяет пожилым людям жить наполненной жизнью, способствует независимости от стационарных учреждений систем здравоохранения и социального обслуживания.

### Литература

1. Бубнова М. М., Колосова М. А., Цыганкова Н. А. Методические рекомендации по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами с дефицитом самообслуживания / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2023. 56 с.
2. Колосова Г. В. Управление инновациями в сфере социального обслуживания // Социальная работа: теория, методы, практика. 2023. Вып. 8. С. 19–37. EDN: BRGWXN.
3. Колосова М. А., Кондрахин Р. А., Минькова Н. К. Повышение компетентности специалистов социальной сферы на примере деятельности методической площадки «Школа ухода» в рамках реализации второго этапа Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года // Социальная работа: теория, методы, практика. 2022. Вып. 5. С. 168–178. EDN: UOUEPS.
4. Мишеничев К. С. Технологии социальной работы с пожилыми людьми на ранней стадии деменции // Социальная работа: теория, методы, практика. 2020. Вып. 2. С. 95–103. EDN: ELJBKN.
5. Про паллиатив. Просветительский проект по паллиативной помощи [Электронный ресурс]. URL: <http://pro-palliativ.ru/> (дата обращения 08.04.2024).
6. Уход за ослабленными пожилыми людьми. Российские рекомендации / Министерство здравоохранения РФ; Министерство труда и социальной защиты; ФГБОВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова». М.: Человек, 2018. 224 с.
7. ASTOM.RU. Первый и единственный специализированный информационный портал в России для стомированных людей.

[Электронный ресурс]. URL: <https://www.astom.ru/> (дата обращения 08.04.2024).

8. Информационный портал «Мемини» : Проект о деменции при поддержке врачей [Электронный ресурс]. URL: <https://memini.ru/> (дата обращения 08.04.2024).

*Приложение 1*

Примерный перечень тем консультаций школы ухода\*

№	Темы
1	Общение с человеком, имеющим дефицит самообслуживания. Психовозрастные особенности поведения подопечных и способы профилактики стрессовых состояний
2	Профилактика стрессовых состояний, вызванных необходимостью ухода за подопечными
3	Организация пространства в доме: особенности помещения, основное и вспомогательное оборудование и его размещение, безопасность больного и ухаживающих лиц
4	Гигиена маломобильного человека. Специальные средства для ухода и гигиенические принадлежности. Принципы подбора и правила использования
5	Гигиенические процедуры у маломобильных граждан: принятие душа, ванны, туалет; вспомогательное оборудование
6	Интимная гигиена. Правила безопасности и соблюдение достоинства
7	Перемещение человека в кровати. Принципы и правила безопасности для нуждающегося в помощи и лица, осуществляющего уход
8	Смена постельного и нательного белья
9	Уход за полостью рта и зубными протезами
10	Бритье человека с ограниченной подвижностью
11	Падения. Риски и профилактика
12	Уход за ногтями
13	Уход за лицом: глазами, носом
14	Профилактика заболеваний, связанных с длительным постельным режимом. Активизация человека
15	Пролежни: профилактика и факторы образования пролежней
16	Организация питания лежачего больного. Основные требования к пище для лежачего больного
17	Подготовка к кормлению. Прием пищи в кровати. Оборудование и приспособления для кормления ослабленных больных
18	Урогинекологические проблемы пожилых

19	Особенности ухода за больным после инсульта. Невербальное общение (альтернативная коммуникация)
20	Особенности ухода за людьми с психическими расстройствами. Деменция
21	Профилактика падений и травматизма

\* Приведенный перечень тем не является исчерпывающим, носит рекомендательный характер.

## Приложение 2

### Программа\* школы ухода

№ п/п	Описание занятия (тема)
1	1. Уход за людьми с ограниченной способностью к самообслуживанию. 2. Психовозрастные особенности поведения подопечных и способы профилактики стрессовых состояний. Принципы взаимосвязи между подопечным и лицом, осуществляющим за ним уход (возможно проведение практикума)
2	1. Понятие о медико-социальных категориях «здоровье – болезнь». Специфические проблемы здоровья. 2. Алгоритм оценки витальных функций подопечного. Правила измерения артериального давления, подсчета частоты дыхательных движений, частоты сердечных сокращений, измерение температуры тела, сатурации, уровня глюкозы в крови (возможно проведение практикума)
3	1. Организация ухода за маломобильными, немобильными гражданами и инвалидами на дому. 2. Транспортировка и перемещение тяжелобольного. Виды технических средств реабилитации и условия их получения (возможно проведение практикума)
4	1. Особенности ухода за тяжелобольными и обездвиженными подопечными. Профилактика образования пролежней. Взаимодействие с учреждениями здравоохранения. 2. Технологии предоставления гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход: умывание, бритье, уход за волосами, кожей, уход за глазами, ушами, ротовой полостью, смена нательного и постельного белья; смена подгузника и его утилизация; подача судна (возможно проведение практикума)

5	1. Формы питания и виды кормления пациента. Позиционирование при кормлении. 2. Основы правильного позиционирования и перемещения пациента в постели (возможно проведение практикума)
6	1. Активный патронаж больных на дому в профилактической работе медицинской сестры. 2. Профилактические мероприятия для предупреждения риска возникновения и развития осложнений хронических заболеваний: профилактика тромбоза, пневмонии, дегидратации, аспирации, запоров (возможно проведение практикума)
7	1. Профилактика падений и травматизма среди пожилых. 2. Профилактика возможных рисков падений с учетом хронических заболеваний, имеющих у пациента. Основные правила и техники перемещения. Роль и значимость средств реабилитации и предметов ухода за больными (возможно проведение практикума)
8	1. Урогинекологические проблемы пожилых. 2. Современные средства по уходу при недержании (инконтиненции) (возможно проведение практикума)
9	1. Интимная гигиена. Правила безопасности и соблюдение достоинства пациента. Опорожнение. Уход при энкопрезе. Стомы. Калоприемники. Паллиативная медицинская помощь – основные цели и задачи. 2. Манипуляции, связанные с уходом за стомами (трахеостома, цистостома, колостома) (возможно проведение практикума)
10	Постуральный менеджмент в жизни пожилых людей и инвалидов (физическая реабилитация, перемещение, бытовая адаптация, подбор, настройка и адаптация ТСР)
11	1. Коммуникативные навыки взаимодействия с подопечным. 2 Профилактика эмоционального выгорания при уходе за лежачим больным (возможно проведение практикума)
12	1. Особенности ухода за людьми с психическими расстройствами. Деменция. 2. Круглый стол. Ответы на вопросы. Подведение итогов. Анкета обратной связи с участниками, прошедшими курс школы ухода. Анкетирование «Что я получил на занятиях школы»

\* Программа носит рекомендательный характер, может быть дополнена другими темами, представляющими интерес для слушателей, а также практическими занятиями.

## Анкета обратной связи

Уважаемый слушатель школы ухода!

Мы стремимся сделать занятия в школе ухода лучше и полезнее, поэтому нам очень важно Ваше мнение. Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов этой анкеты.

1. Было ли для Вас полезным обучение?

- Да.
- Скорее да.
- Затрудняюсь ответить.
- Скорее нет.
- Нет.

2. Удобен ли Вам предложенный формат обучения?

- Да.
- Нет.
- Свой ответ \_\_\_\_\_

3. Удобны ли для Вас дни проведения занятий?

- Да.
- Нет, лучше в выходной.

4. Комфортно ли для Вас время проведения занятий?

- Да.
- Нет, удобнее было бы в \_\_\_\_\_

5. Занятия на какие темы Вы бы хотели посетить?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Ваши комментарии, пожелания

---

---

---

Спасибо!

## СЕМЕЙНЫЙ СТОРИТЕЛЛИНГ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПОСТРОЕНИЯ ВНУТРИСЕМЕЙНОГО ДИАЛОГА

*Петрова Ольга Николаевна*

**Аннотация:** в статье рассматривается проблема внутрисемейного диалога, а также описывается эмпирическое исследование и опыт реализации практики «История моей семьи»: семейный сторителлинг. Данная практика направлена на актуализацию семейных ценностей с использованием сторителлинга.

**Ключевые слова:** граждане пожилого возраста, когнитивные нарушения, сторителлинг, внутрисемейный диалог, реминисцентная терапия, генеалогическое древо, родственники.

## FAMILY STORITELLING AS AN EFFECTIVE METHOD OF BUILDING INTRA-FAMILY DIALOGUE

*Petrova Olga*

**Annotation.** This article examines the problem of intra-family dialogue, and also describes empirical research and experience in implementing the practice “The History of My Family”, family storytelling. This practice is aimed at updating family values through the use of storytelling format.

**Keywords.** Elderly citizens, cognitive impairment, family tree, storytelling, intra-family dialogue, reminiscence therapy, relatives.

Снижение когнитивных функций у граждан пожилого возраста является одной из значимых проблем человечества. Еще вчера активные, жизнерадостные и включенные в социальную жизнь люди сегодня начинают испытывать проблемы с памятью и вниманием. У них появляется дискомфорт и непонимание своего внутреннего состояния, изменение привычного образа жизни, они испытывают чувство тревоги и переживания, частые перепады настроения, недоверие и ощущение напряжения при коммуникации с родственниками.

Родственники в свою очередь часто оказываются не готовы к новым испытаниям и новому образу жизни рядом с пожилым человеком с когнитивными нарушениями. На фоне данной проблемы между членами

семьи возникает напряжение; конфликты, которые уже были, не только обостряются, но к ним добавляются новые; ухудшается внутрисемейный диалог.

Возникает вопрос: «Как помочь семье выстроить диалог и научить каждодневному взаимодействию на эмоциональном, коммуникативном и психологическом уровнях?».

Одним из методов работы с гражданами пожилого возраста, имеющими когнитивные нарушения, является реминисцентная терапия. Реминисцентная терапия построена на воспоминаниях людей старшего возраста о прошлом через использование старых фотографий, песен, записей, рисунков. Работа в данном направлении проходит в форме устного обмена воспоминаниями между пожилым человеком и специалистом, родственником. Она не сложна в исполнении, совместное рассматривание фото или рисунков, проговаривание пожилым человеком воспоминаний помогает ему ощутить свою значимость для окружающих, а также удержаться в социальной среде [4, с. 281]. Данный метод терапии является одной из главных ступеней для применения нового метода, такого как семейный или генеалогический сторителлинг.

Сторителлинг появился в 1990-х годах. Термин «сторителлинг» переводится как подробный рассказ о прошлых действиях, взаимодействии между людьми или о каких-то событиях, которые обычно передаются неофициально [8, с. 260]. Также это мощный способ психологического воздействия на другого человека. В ходе сторителлинга каждая история привлекает внимание человека с первых строк и держит в напряжении в течение всего повествования, вызывая между рассказчиком и слушателем стойкую эмоциональную связь. Каждый следующий рассказ усиливает эффект воспоминаний о прошлом, повышая доверие к слушателю, тем самым создавая потребность в написании новой истории.

В контексте семейного или генеалогического сторителлинга создается генеалогическое древо (альбом) из историй, касающихся нынешних родственников и предков, помогая сохранить ценную информацию о своей семье, их жизненных ценностях, традициях и образе жизни. Бесценные нити воспоминаний граждан пожилого возраста с когнитивными нарушениями связывают поколения и целые исторические эпохи их семьи. При помощи генеалогического сторителлинга создается новая платформа укрепления и поддержания эффективной межпоколенческой коммуникации, выстраивания внутрисемейного диалога между поколениями.

Многолетний опыт работы автора в государственных бюджетных учреждениях социального обслуживания населения Ленинградской области и Санкт-Петербурга, а также работа в Автономной некоммерческой организации социальной адаптации пожилых «Серебряный возраст» показал, что семейный сторителлинг является одним из действующих механизмов для создания у граждан пожилого возраста чувства безопасности, уверенности и спокойствия со стороны его близких, что способствует повышению качества жизни и активному долголетию.

В статье представлены результаты исследования практики «История моей семьи»: семейный сторителлинг», реализуемой с марта 2022 по май 2024 года. Первая цель практики состояла в актуализации семейных ценностей через использование сторителлинга. Вторая – в проверке двух выдвинутых гипотез.

Во-первых, была выдвинута гипотеза, что семейный сторителлинг является эффективным методом для укрепления внутрисемейного диалога.

Во-вторых, была выдвинута гипотеза, что сторителлинг имеет терапевтический эффект.

Исходя из поставленных целей, выделены следующие задачи:

1. Мотивировать граждан пожилого возраста на проявление инициативы в рассказе своей семейной истории.
2. Повысить эффективность коммуникации семьи на разных уровнях.
3. Улучшить когнитивные функции граждан пожилого возраста.
4. Улучшить качество жизни граждан старшего возраста.
5. Снизить чувство одиночества, установить новые социальные контакты между поколениями.

В реализации практики приняли участие граждане пожилого возраста со снижением когнитивных функций в возрасте от 78 до 84 лет и их родственники (дети, внуки, правнуки), проживающие вместе с ними.

В ходе реализации практики психологом:

- составляется индивидуальный план взаимодействия граждан пожилого возраста с родственниками в рамках семейного сторителлинга;
- проводится психодиагностика граждан пожилого возраста с целью выявления снижения когнитивных функций и анкетирование родственников в начале и в конце реализации практики, а также комплексная оценка полученных данных;
- устанавливаются доверительные и дружелюбные отношения между представителями разных поколений;

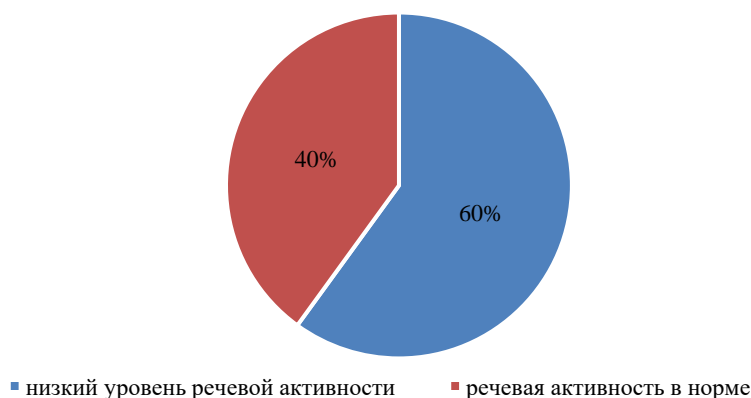
- составляются совместно с гражданами пожилого возраста и их родственниками генеалогические альбомы;
- после окончания мероприятий по итогам диагностики и заполнения анкет составляется план дальнейшего взаимодействия.

Для измерения результативности практики использовались следующие инструменты:

1. Экспериментальные методы (тестирование по методикам «Оперативная оценка самочувствия, активности, настроения», «Краткая шкала оценки психического статуса» (КШОПС, MMSE), «Речевая активность»).
3. Методы анализа данных (контент-анализ).
4. Анкетирование.
5. Интерпретационные методы.

Перед началом реализации практики проводилась диагностика. Результаты диагностики показали, что по методике «Оперативная оценка самочувствия, активности, настроения» испытуемые стали часто расстраиваться, они менее активны, чем раньше, их заботит ухудшение самочувствия.

По методике «Речевая активность» выявлено, что у 60% граждан пожилого возраста низкий уровень речевой активности, испытуемые за определенное время назвали менее 10 слов на заданную тему. У 40% испытуемых речевая активность в норме (рис. 1).



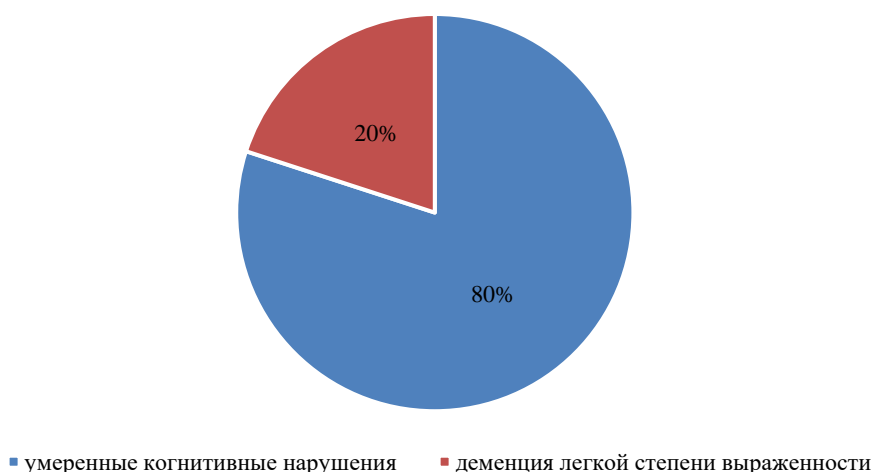
*Рисунок 1. Процентные показатели результатов тестирования граждан пожилого возраста на речевую активность*

Согласно результатам, полученным по методике «Краткая шкала оценки психического статуса» (КШОПС, MMSE), у 80% респондентов есть умеренные когнитивные нарушения, активность в повседневной жизни

у них не нарушена, они сохраняют спокойствие, забывчивость имеет спонтанный характер, чаще забывают новую информацию.

У 20% испытуемых результаты показали деменцию легкой степени выраженности, они имеют эмоциональные и мотивационные нарушения, забывчивость момента «здесь и сейчас», хорошо ориентируются в прошлых временных событиях, у них постоянные переживания из-за своего внутреннего состояния (рис. 2).

Стоит отметить, что все граждане пожилого возраста, принимающие участие в реализации практики, получили консультации врача-терапевта и психиатра.



*Рисунок 2. Процентные показатели результатов тестирования граждан пожилого возраста по методике «Краткая шкала оценки психического статуса»*

Для проверки гипотез было проведено анкетирование родственников (детей и внуков) до и после занятий по семейному сторителлингу на предмет межпоколенческой коммуникации. Из ответов мы видим, что до занятий только 44% родственников постоянно общаются со своими родителями, 54% общаются только один раз в день и 2% респондентов не общаются со своими родителями, бабушками, так как на это нет времени или они их не понимают.

34% родственников имеют общие интересы в своей семье, а 66% не имеют общих интересов со своими родителями и объясняют это тем, что они относятся к разным поколениям и что пожилые люди не могут понять новых изменений и пр.

25% респондентов говорят о том, что ежедневно ссорятся со своими родителями, бабушками и дедушками, 75% отмечают, что изредка вступают в конфликт с родителями (рис. 3).



*Рисунок 3. Процентные показатели по результатам анкетирования родственников на начало реализации практики «История моей семьи»: семейный сторителлинг»*

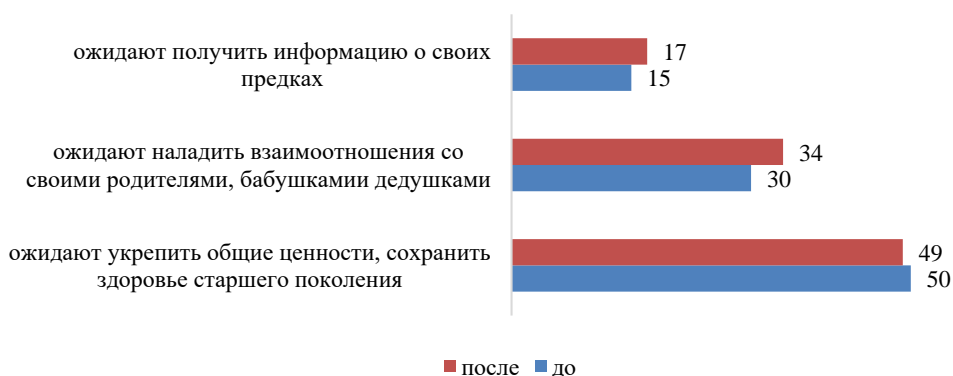
На вопрос об ожиданиях от совместных занятий семейным сторителлингом 15% респондентов ответили, что хотели бы получить информацию о своих предках в ходе составления генеалогических альбомов. 30% ожидают в ходе совместной работы не только составления истории своей семьи, но и налаживания взаимоотношений с родителями. 55% ожидают, что совместные занятия укрепят их общие ценности, беседы помогут им сблизиться и сохранить здоровье родителей (рис. 5).

Анкетирование родственников после окончания занятий показало, что 45% респондентов стали чаще общаться со своими родными старшего возраста, 55% отметили, что стали общаться постоянно. 80% респондентов отметили, что у них появились общие интересы в ходе составления семейного альбома, 20% сказали, что их связывают только общие занятия семейным сторителлингом. 25% отметили, что стараются не вступать в ссоры с родственниками старшего поколения, 75% ответили, что стараются оговаривать многие спорные моменты, чтобы не ссориться с родственниками (рис. 4).



*Рисунок 4. Процентные показатели результатов анкетирования родственников по завершении практики*

На вопрос, оправдались ли ожидания от совместных занятий семейным сторителлингом, 17% респондентов ответили, что получили информацию о своих предках, однако ожидаемая коммуникация между ними и старшим поколением не закрепилась на желаемом уровне. 34% отметили, что благодаря составлению генеалогического альбома стали часто общаться и даже лучше понимать поведение своих родителей по отношению к ним. 46% сказали, что с помощью написанных семейных историй они смогут передать потомкам информацию о предках, а также отметили, что их родственники старшего возраста стали более активны, чаще без помощи стали вспоминать истории из прошлого их семьи (рис. 5).



*Рисунок 5. Распределение ответов на вопросы: «Что Вы ожидаете от совместных занятий семейным сторителлингом», «Оправдались ли Ваши ожидания от совместных занятий семейным сторителлингом?», %*

С помощью структурированного интервью родственников (детей, внуков) были получены данные, которые переведены в генограммы и обработаны с помощью контент-анализа. Информация была распределена по категориям: полноценные знания о семье, частичные знания о семье, отсутствие знаний о семье; в разводе ли родственники, есть ли у них другие семьи; известно два поколения семьи; известно три и более поколений в семье. Полученные данные представлены в таблице 1.

Таблица 1.

#### Данные респондентов

Семья	Полноценные знания о семье	Частичные знания о семье	Отсутствие знаний о семье	В разводе ли родственники, есть ли у них другие семьи	Известно два поколения семьи	Известно три и более поколений в семье
1	Нет	Да	Нет	Да	Да	Нет
2	Нет	Нет	Да	Нет	Да	Нет
3	Нет	Да	Нет	Да	Да	Да
4	Нет	Да	Нет	Нет	Да	Да
5	Нет	Да	Нет	Нет	Да	Да
6	Нет	Нет	Да	Нет	Да	Нет
7	Нет	Да	Нет	Нет	Да	Нет
8	Нет	Нет	Да	Да	Да	Нет
9	Нет	Да	Нет	Нет	Да	Да
10	Нет	Нет	Да	Нет	Да	Нет

Можно увидеть, что у всех семей нет полноценной информации о своих предках. Только 60% семей имеют частичные представления о своей семье и предках. 30% знают о разводах родственников в своей семье и о том, что у них другие семьи. Все семьи знают своих предков до второго генеалогического колена, 40% семей знают своих предков в третьем и более поколениях.

На первом этапе реализации практики для составления генеалогического альбома в формате семейного сторителлинга используется реминисцентная терапия и устанавливается доверительная атмосфера между гражданами пожилого возраста, родственниками и психологом. Пример установления доверительной атмосферы представлен в кейсе.

#### *Кейс*

Установка доверительной атмосферы во время семейного сторителлинга.

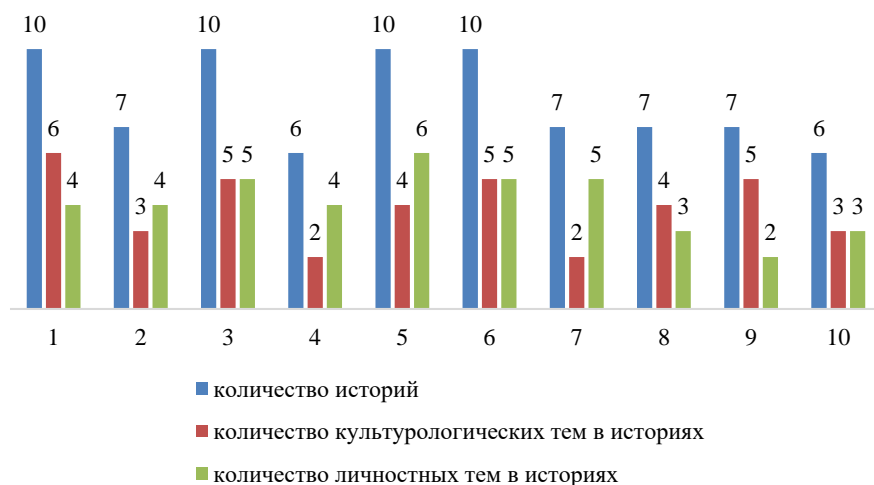
*Задача:* объединить граждан пожилого возраста с родственниками (детьми, внуками, правнуками) во время совместной работы и наладить их коммуникацию.

*Сложность:* вовлечение в коммуникацию граждан пожилого возраста с когнитивными нарушениями и молодого поколения.

*Ситуация.* В связи с ослабеванием когнитивных функций у граждан пожилого возраста повышается конфликтность с родственниками. Со стороны старшего поколения появляется настороженность, недоверие, обида и тревога по отношению к молодому поколению. Любые замечания или какое-то действие в адрес детей или внуков воспринимаются негативно и влекут к постоянным конфликтам. Все это приводит к отрицательному взаимодействию между поколениями.

*Решение.* Психолог при помощи реминисцентной терапии предлагает на первой встрече гражданам пожилого возраста с ослабевающими когнитивными функциями и их родственнику рассмотреть в семейном альбоме старые фотографии. При рассматривании фото просит старшее и молодое поколение рассказать, кто изображен на фото и где это снято, затем просит рассказать небольшую историю о том, что они видят на фотографии.

Когда старшее и молодое поколения в беседе становятся менее напряженными, чувствуют себя более раскрепощенными, психолог предлагает им составить совместный генеалогический альбом, куда будут входить не только факты из их родословного древа, но и истории.



*Рисунок 6. Показатели по результату контент-анализа историй, написанных в каждой семье, и тем, описываемых в них*

В ходе реализации практики было составлено 10 альбомов, которые включили в себя 80 генеалогических историй. С помощью контент-анализа полученных историй можно сказать, что у 80% семей в историях больше преобладает тем культурологического слоя, тем о Великой Отечественной войне, работе, досуге. У 60% семей преобладают темы личностного характера: взаимоотношения с бабушками, дедушками, братьями и сестрами (рис. 6).

В ходе составления генеалогических историй 60% семей получили знания о втором и третьем поколениях; 40% семей узнали информацию о своих предках в третьем и более поколениях. У граждан пожилого возраста возросла речевая активность, улучшились когнитивные функции за счет расширения словарного запаса и количества предложений при рассказе семейной истории, а также через воспоминания имен родителей, бабушек, братьев, сестер и т. д. (табл. 2).

Таблица 2.

Количество анализируемых слов, предложений и используемых имен  
в семейных историях

Семьи	Количество слов в историях		Количество предложений		Количество имен собственных, используемых в рассказах	
	в начале составления историй	по окончании составления историй	в начале составления историй	по окончании составления историй	в начале составления историй	по окончании составления историй
1	35	100	5	10	7	20
2	40	98	4	9	5	17
3	40	120	5	17	8	25
4	20	80	2	8	4	10
5	42	130	6	21	7	22
6	37	111	4	12	6	16
7	22	96	4	9	4	15
8	29	100	4	10	5	18
9	32	120	5	25	8	22
10	26	94	3	8	4	12

В ходе интервью молодое поколение отмечает, что их родственники старшего возраста стали более активны, у них появилась мотивация к выполнению совместных занятий, чаще пребывают в хорошем настроении. В семье улучшился психологический климат, развились коммуникативные навыки взаимодействия между родителями, детьми и внуками.

Граждане старшего поколения в интервью отмечают, что стали больше общаться с детьми и внуками, они чувствуют себя менее обиженными

на своих детей, не чувствуют себя одинокими и ненужными своим детям и внукам, у детей и внуков появился интерес к истории их семьи.

На основании полученных результатов можно утверждать, что выдвинутые гипотезы подтвердились.

По результатам обратной связи видно, что при проведении занятий генеалогией и семейным сторителлингом выстраивается и укрепляется внутрисемейный диалог, повышается коммуникативный потенциал, меняется мировоззрение и отношение к другому поколению как у людей старшего возраста, так и детей и внуков, а также актуализируются и сохраняются ценности и традиции семьи посредством создания семейного альбома историй. Стоит учитывать, что семейный сторителлинг можно использовать при индивидуальном консультировании для более точного анализа внутрисемейных проблем.

Сторителлинг имеет терапевтический эффект, это подтверждается значительными изменениями по показателям в начале и по окончании составления генеалогических историй, по результатам интервью. Однако стоит отметить, что граждане пожилого возраста с деменцией легкой степени выраженности не имеют существенных изменений когнитивных функций в ходе реализации практики в отличие от граждан пожилого возраста с умеренными когнитивными нарушениями.

## Литература

1. Анселин-Шутценбергер А. А. Синдром предков. Трансгенерационные связи, семейные тайны, синдром годовщины, передача травм и практическое использование геносоциопрограммы. М.: Психотерапия, 2011. 252 с.
2. Беловинский Л. В. Генеалогическое древо // Иллюстрированный энциклопедический историко-бытовой словарь русского народа XVIII – начало XIX в. / под редакцией Н. Ереминой. М.: Эксмо, 2007. 783 с.
3. Бычкова М. Е. Что значит именно родные. М.: Богородский печатник, 2000. 145 с.
4. Гулина М. А. Словарь-справочник по социальной работе. СПб.: Питер, 2008. 395 с.
5. Дмитриева О. В. Генеалогия // Введение в специальные исторические дисциплины / Отв. ред. Т. П. Гусарова. М.: МГУ, 1990. 280 с.

6. Онучин А. Н. Твое родословное древо. Практическое пособие по составлению родословной. Пермь: Издательство Ассоциации генеалогов-любителей, 1992. 30 с.
7. Савелов Л. М. Лекции по русской генеалогии, читанные в Московском археологическом институте преподавателем Института Л. М. Савеловым: Первое и второе полугодие в одной книге. Репринт. воспроизведение изд. 1909 г. М.: Археогр. центр, 1994. 273 с.
8. Симмонс А. Сторителлинг. Как использовать силу историй. М.: Манн, Иванов и Фербер, 2013. 269 с.
9. Туголукова О. В., Кадашова В. М. И моя семья должна принадлежать истории: методическое пособие по составлению родословной. Волгоград, 2007. 120 с.
10. Юнг К. Г. Психология бессознательного // Собр. соч...: пер. с нем. М.: Канон, 1994. 320 с.

**ПРАКТИКА РАБОТЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА  
ПО ВОЗВРАЩЕНИЮ ДЕТЕЙ В КРОВНУЮ СЕМЬЮ  
ИЗ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,  
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

*Пигарева Юлия Викторовна*

**Аннотация:** статья посвящена анализу практики работы педагога-психолога центра содействия семейному воспитанию по возвращению детей в кровную семью. Освещены основные направления работы как с детьми, так и с их родственниками, выработаны критерии оценки факторов риска и ресурсов семьи. В статье также приведены статистические данные по возвращению воспитанников в кровную семью за 2022–2024 годы.

**Ключевые слова:** трудная жизненная ситуация, кровная биологическая семья, лишение родительских прав, семейное неблагополучие, организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, семейная дезадаптация.

**TEACHER-PSYCHOLOGIST WORK PRACTICE ON RETURNING  
CHILDREN TO THEIR BIOLOGICAL FAMILIES  
FROM THE ORGANIZATION FOR ORPHANS AND CHILDREN  
LEFT WITHOUT PARENTAL CARE**

*Pigareva Julia*

**Annotation.** The article is devoted to the analysis of the teacher-psychologist of the Center for Family Education assistance practice of returning children to their biological families. The main directions of work with both children and their relatives are highlighted, criteria for assessing risk factors and family resources are developed. The article also presents statistical data on the return of children to their biological families from 2022 to 2024.

**Keywords.** Difficult life situation, biological family, deprivation of parental rights, family dysfunction, organization for orphans and children left without parental care, family disadaptation.

Ежегодно в России наблюдается рост числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Большинство этих детей относятся к социальным сиротам, то есть являются сиротами при живых родителях, которые не имеют возможности в силу различных причин осуществлять их воспитание и содержание.

Такое явление, когда дети при живых родителях оказываются в положении социальных сирот, приобретает в стране угрожающие масштабы. Состояние семьи в современном обществе имеет отчетливо выраженные черты кризиса, которые отрицательно сказываются на положении детей [6, с. 21].

Ежегодно увеличивается количество детей, которые попадают в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (центры содействия семейному воспитанию – далее ЦССВ), из биологической семьи. Такие дети в один момент потеряли дом, семью, близких и привычный для них, сложившийся годами уклад жизни. Как правило, такие семьи – неблагополучные или находящиеся в социально опасном положении. Таким образом, дети становятся социальными сиротами и рискуют утратить биологическую семью и кровные связи<sup>1</sup>.

Адаптация поступивших из неблагополучных семей детей, сохранение социальных связей и родственных отношений, а также последующее возвращение таких детей в биологическую семью является важным для психического развития ребенка. В статье освещен опыт работы педагога-психолога ЦССВ № 15 города Санкт-Петербурга по возвращению детей, оставшихся без попечения родителей, в кровную семью.

Проведенный анализ проблемы социально-педагогической защиты ребенка и семьи показал, что требуется ее теоретическое осмысление и методическое решение [3, с. 3-4]. Актуальность проблематики детско-родительских отношений и их воздействия на ребенка, на его дальнейшее психическое развитие сохраняет свою значимость уже долгие годы. Отечественные и зарубежные педагогика и психология давно пришли к выводу, что лучшими условиями для полноценного развития ребенка является родная семья, где сохраняются чувства родства и внутрисемейные связи. Именно поэтому одним из основных направлений семейного устройства является оказание содействия в возвращении детей в кровные

---

<sup>1</sup> Семейный кодекс РФ, ст. 72.

семьи, устройство детей под опеку ближайшим родственникам и сохранение биологической семьи [8, с. 40–42].

Большое внимание значению семьи в жизни ребенка уделял выдающийся ученый А. В. Сухомлинский [12]. Ведущая роль ближайшего социального окружения и семьи освещена в работах Дж. Боулби, А. Н. Леонтьева [1, 2]. Значительный вклад в изучение причин и последствий социального сиротства и семейной дезадаптации внесли Т. В. Лодкина, Л. Я. Олифиренко, В. Н. Ослон, И. И. Осипова [3, 6, 7, 8], работы которых подтверждают мысль о негативном влиянии утраты кровной семьи на психическое здоровье ребенка.

В настоящее время достаточно разработаны технологии социально-педагогической работы с семьей. Но психологическая составляющая работы с семьей слабо освещена, хотя она имеет огромное значение и нуждается в дальнейшей разработке и практике применения.

Каждый ребенок стремится сохранить те связи, которые у него уже есть, и всегда ждет, когда его заберут самые родные и близкие люди – родители. Именно поэтому так важна работа с родителями и родственниками по воссоединению семьи в тех случаях, где у семьи есть потенциал развития, поддержка и ресурсы для преодоления жизненных трудностей.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 в ЦССВ созданы условия, максимально приближенные к условиям проживания в семье. Дети помещаются под надзор в организации для детей-сирот временно, на период до их возврата родителям, иным законным представителям или устройства на воспитание в семью<sup>2</sup>.

Опираясь на опыт работы, можно выделить основные причины попадания детей в сиротское учреждение:

1. Отсутствие попечения со стороны родителей: в результате смерти, если родители без вести пропали или находятся в СИЗО, отсутствие у ребенка ближайших родственников, готовых принять его под опеку/попечительство. В этом случае работа ведется по устройству ребенка в замещающую семью.

---

<sup>2</sup> Постановление Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей», п. 4.

2. Изъятие детей из биологической семьи: нахождение ребенка в социально опасном положении, представляющем угрозу его жизни и здоровью; при неисполнении родителями своих обязанностей. В этих случаях в ходе судебного процесса суд выносит решение в отношении родителей (предупреждение либо лишение родительских прав). Однако Семейным кодексом также предусматривается возможность восстановления родителей в родительских правах и возвращение ребенка в кровную семью<sup>3</sup>.

3. По заявлению одного из родителей в результате трудной жизненной ситуации: нахождение в больнице, потеря работы, решение вопроса с улучшением жилищных условий, смерть одного из родителей и т. д.

В последних двух случаях работа специалистов ЦССВ направлена на восстановление детско-родительских взаимоотношений, поддержку и реабилитацию кровной семьи, поиск ресурсов семьи и воссоединение семьи (возврат воспитанника детского дома в кровную семью) [9, с. 11-12].

Уже имеющийся и наработанный годами опыт работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, позволил сформировать, а также успешно реализовать на базе ЦССВ № 15 практику работы с кровными родственниками по возвращению детей в биологическую семью, основной составляющей которой является работа педагога-психолога.

При поступлении детей из неблагополучных семей педагог-психолог вместе с другими специалистами (социальными педагогами, медицинскими работниками, воспитателями) собирает анамнез семьи, сведения о ближайших родственниках, проводит анализ ресурсов семьи и оценку факторов риска семейного неблагополучия.

Если родители идут на контакт со специалистами, оформляют приказ на посещение детей, регулярно их навещают – в этом случае прогноз возвращения ребенка в кровную семью благоприятный.

Если после поступления детей в ЦССВ родители не идут на контакт со специалистами, не проявляют инициативу в общении с детьми – тогда проводится работа с ближайшими родственниками по воссоединению семьи. При отсутствии у ребенка родственников, готовых его забрать, проводится работа по формированию у ребенка мотивации на устройство в приемную семью.

---

<sup>3</sup> Семейный кодекс РФ, ст. 72.

Целью работы по возвращению детей в кровные семьи является воссоединение семьи, а именно: психологическая поддержка родителей в трудной жизненной ситуации, повышение ресурсов семьи для восстановления ее функциональности, а также поиск организаций, способных оказать семье в дальнейшем помощь и поддержку.

Целевой группой в работе педагога-психолога ЦССВ являются дети из неблагополучных семей, находящиеся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении, которые стали воспитанниками ЦССВ, а также их родители и ближайшие родственники.

Среди проблем благополучателей можно выделить неблагоприятный психологический климат в семье, психологическую незрелость родителей, низкий уровень развития родительских компетенций, нарушение детско-родительских отношений, социальную дезадаптацию семьи, асоциальный образ жизни и пагубные привычки родителей, психические отклонения членов семьи.

Основные принципы работы с семьей:

- приоритет интересов и благополучия ребенка;
- работа ведется с родителями и детьми одновременно, согласованно и в одном направлении;
- стимулирование родителей на проявление активности и принятие ответственности за сложившуюся ситуацию на себя;
- стремление в совместной работе с родителями и детьми к формированию новых гармоничных детско-родительских отношений, укрепление привязанностей;
- раскрытие потенциала семьи и формирование мотивации родителей на дальнейшее саморазвитие.

Трудности, которые встречаются в работе:

- отсутствие мотивации родителей на сотрудничество с педагогом-психологом;
- негативное отношение родителей к специалистам в результате прошлого опыта;
- работа с родителями неэффективна и не приносит положительных изменений;
- длительные судебные процессы по лишению/ограничению родительских прав, апелляции.

Риски реализации данной практики работы с семьей сведены к минимуму, так как используются недирективные методы взаимодействия

с благополучателями, предполагающие их заинтересованность, активное участие и стремление к достижению общей цели в интересах всех членов семьи. Психологическая работа в рамках реализации практики только положительно сказывается на развитии детско-родительских отношений и не несет негативного эффекта или вреда для членов семьи.

Реализация практики частично регламентирована, поскольку каждый случай уникальный. В процессе работы с родственниками могут вноситься корректировки и дополнения, но алгоритм работы, основные этапы и принципы сохраняются.

При реализации практики достигаются положительные изменения в семейной ситуации, а именно:

- положительные изменения в детско-родительских отношениях (укрепление привязанности, чувства доверия между членами семьи, преобладание открытых коммуникаций, минимизация конфликтов);
- личностное развитие членов семьи (укрепление самооценки членов семьи, повышение педагогических компетенций родителей/родственников, мотивация на дальнейшее саморазвитие);
- улучшение социальной адаптации семьи (улучшение бытовых условий проживания, улучшение адаптивности семейной системы).

Существует несколько направлений в работе педагога-психолога по возвращению ребенка в биологическую семью: работа с родственниками, работа с ребенком/детьми и работа с организациями, осуществляющими патронаж семьи в дальнейшем. Рассмотрим эти направления более подробно.

### ***Работа педагога-психолога с родственниками***

Дисфункция семьи всегда влияет на психическое и когнитивное развитие детей. Раннее выявление неблагоприятных факторов в семье и вмешательство в их устранение имеют большой потенциал для улучшения благополучия детей. Преодоление неблагополучия семьи подразумевает успешное совладание с негативными внешними и внутренними влияниями внутри семьи и вокруг нее, минимизацию воздействий стрессов. Именно это обращает наше внимание на ресурсы семьи, которые способны формировать и поддерживать здоровый паттерн взаимодействия в семье, позволяя ей адаптироваться к трудным жизненным ситуациям с выходом на следующий уровень развития [5, с. 5–20].

Не все родители и кровные родственники детей обращаются в ЦССВ, они могут быть не готовы к переменам в своей жизни, либо у них нет

мотивации и недостаточно ресурсов для воспитания ребенка. Но есть семьи, которым необходима поддержка и направляющая помощь для воссоединения семьи.

Работа педагога-психолога с родителями и родственниками будет эффективна только тогда, когда с ними создан рабочий альянс, который будет направлен на достижение общей цели – возвращение ребенка в кровную семью.

Педагог-психолог в работе с кровными родственниками:

- проводит оценку личностного статуса родителей, социального окружения, воспитательного потенциала семьи;
- осуществляет индивидуальное консультирование родителей/родственников (по психологическим особенностям их ребенка, особенностям детско-родительских отношений);
- мотивирует родителей/родственников на изменение образа жизни (отказ от вредных привычек, трудоустройство, улучшение бытовых и жилищных условий);
- проводит оценку ресурсов родителей и семьи в целом;
- организует совместные встречи с детьми, в процессе которых осуществляет психокоррекцию деформированных отношений.

Системный семейный подход направлен на изучение ресурсов семьи, которые позволят семье преодолеть дисфункцию. Зависимое и созависимое поведение членов дисфункциональной семьи рассматривается не как отдельные поведенческие акты, а как сложная система, функционирующая на когнитивном, эмоциональном и поведенческом уровнях. Изучаются не отдельные характеристики одного из членов семьи, а вся семейная система в целом и ее взаимное влияние на всех членов семьи [4, с. 92].

С родителями/родственниками педагогу-психологу важно разработать совместный план работы по возвращению ребенка в семью, в котором должны быть прописаны задачи и мероприятия на ближайшее время, а также ответственные за их осуществление. При составлении такого плана рекомендуется активно привлекать родителей, делегируя им значительную часть ответственности, тем самым осуществляя преимущественно направляющую и контролирующую помощь. Примерный план совместной работы, а также алгоритм работы с родителями и родственниками представлен в приложении (таблицы 1, 2).

***Работа педагога-психолога с ребенком*** включает в себя:

- диагностику внутрисемейных отношений (с позиции ребенка): оценку степени привязанности к родителям и семье, взаимоотношения ребенка с родителями и другими родственниками, оценку степени безопасности и психологического комфорта в семье, а также оценку желания ребенка вернуться в кровную семью;
- сохранение у ребенка положительного образа семьи и родителей;
- формирование мотивации или ее укрепление по возвращению в кровную семью и сохранению кровнородственных связей;
- восстановление доверительных отношений с родителями или родственниками;
- укрепление привязанности к родителям/родственникам;
- восстановление конструктивной коммуникации ребенка с родителями/родственниками, повышение уровня доверия в семье;
- укрепление самооценки ребенка, развитие навыков защиты личных границ и умения обратиться за помощью в трудной ситуации.

Алгоритм работы с ребенком по возвращению его в кровную семью представлен в приложении (таблица 3).

### ***Работа с организациями***

Кроме работы с детьми и их родственниками, в некоторых случаях психолог осуществляет работу с другими государственными и негосударственными, общественными организациями, которые могут оказать комплексную помощь семье. К таким учреждениям относятся районные центры социальной помощи семье и детям, СПб БФ «Родительский Мост», АНО Родительский Центр «Подсолнух», Ассоциация приемных родителей Санкт-Петербурга, органы опеки и попечительства, а также районные психолого-медико-педагогические комиссии и отделы образования. В работе с родителями очень важно показать, что есть организации, которые могут помочь в преодолении трудной жизненной ситуации и готовые в дальнейшем сопровождать семью.

Социально неадаптированные родители, к тому же имеющие зависимости от ПАВ, зачастую не способны самостоятельно обратиться за помощью. В таких случаях можно вместе с родителями сделать «первый совместный шаг», например, позвонить в организацию, которая готова предоставить помощь семье, помочь сформулировать родителю запрос или очертить круг проблем, в преодолении которых ему нужна будет помощь, договориться о встрече, а затем проконтролировать посещение родителем

данной организации. В дальнейшем при возвращении ребенка в семью ответственность за благополучие семьи лежит на самих родителях и частично на сопровождающих семью организациях.

### ***Оценка ресурсов семьи и факторов риска семейной дезадаптации***

Детско-родительские отношения составляют важнейшую подсистему отношений семьи, которая оказывает влияние на психическое развитие и процесс социализации ребенка. Эти отношения определяются характером эмоциональной связи между родителем и ребенком, степенью вовлеченности родителя и ребенка в детско-родительские отношения, стилем общения и взаимодействия с ребенком, степенью устойчивости и последовательности семейного воспитания [11, с. 8–10].

Дезадаптированные неблагополучные семьи, с которыми ведет работу педагог-психолог, не обеспечивают безопасность, психологический комфорт и эмоциональное благополучие своему ребенку. Дезадаптированность семьи можно понимать как временное состояние, которое может быть преодолено путем профилактических и коррекционных воздействий на нее [8, с. 77–81]. Семья как социальная структура потенциально способна безгранично развиваться и преодолеть дисфункцию. Чем раньше начать работать с семьей на преодоление кризиса, тем благоприятнее прогноз [10, с. 28–30].

На основе имеющегося практического опыта работы с неблагополучными семьями можно выделить критерии оценки факторов риска семейной дезадаптации (приложение, табл. 4). Заполняя эту таблицу, можно определить проблемные области семьи, требующие коррекции, а также определить имеющиеся на данный момент ресурсы семьи.

Этапы работы с семьей по возвращению ребенка в кровную семью.

1. Подготовительный этап. Осуществляется сбор информации о семье, родственниках, составляется анамнез семьи, проводится оценка ресурсов семьи, составляется план работы с семьей. Также устанавливаются доверительные отношения с родителями/родственниками и ребенком, проводится диагностика семейных отношений и коммуникаций в семье.

2. Реализация плана работы с семьей. Проводится активная работа с воспитанником и с родителями/родственниками, которые мотивированы на возвращение ребенка в кровную семью: осуществляется содействие родственникам в изменении деструктивных установок в воспитании детей и изменении их образа жизни, отслеживание выполнения рекомендаций и реализации плана совместной работы.

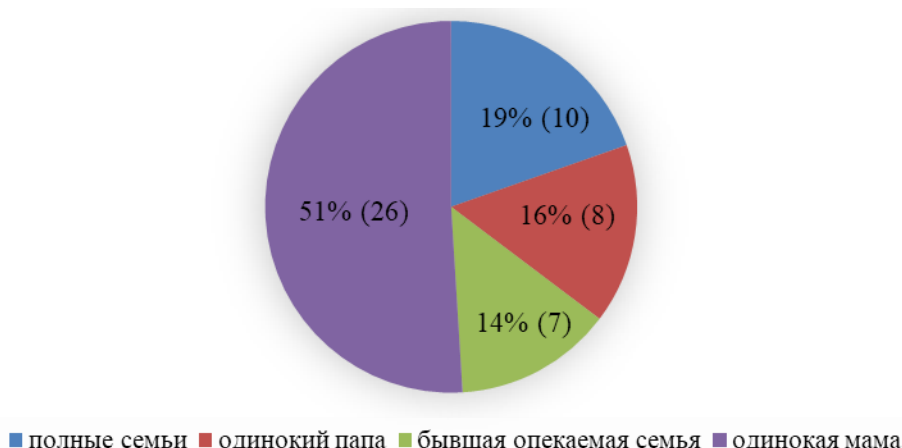
3. Завершающий этап. Педагог-психолог составляет заключение о целесообразности возвращения ребенка в кровную семью или передаче его под опеку родственникам, обозначает возможные риски и дает рекомендации родителям/родственникам. Когда становится понятно, что ребенок по решению суда вернется к родителям, осуществляется активная психологическая работа с несовершеннолетним по подготовке к возвращению в кровную семью либо под опеку родственников.

4. Передача ребенка в семью. Осуществляется психологически благоприятная передача ребенка в семью, даются рекомендации родителям/опекунам по дальнейшему взаимодействию с ребенком.

5. Контроль результатов работы. Родственники, с которыми проводилась работа и которым оказывалось содействие в возвращении детей в кровную семью, как правило, сами выходят на контакт со специалистами ЦССВ, делятся фотографиями и сообщают о достижениях детей и своих переменах в жизни. Такой контакт с семьей поддерживается и сохраняется в течение года.

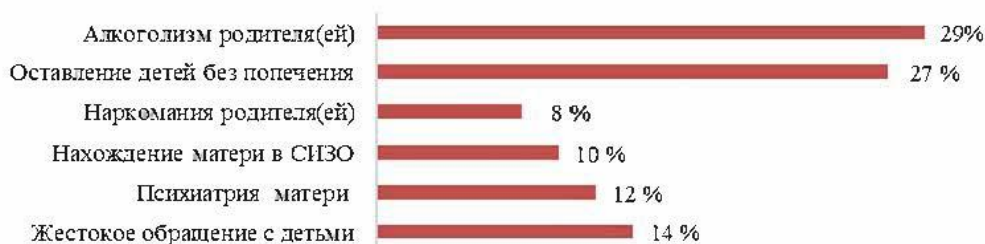
В результате работы по возвращению ребенка в кровную семью на базе ЦССВ отмечается рост числа возвращений воспитанников к родителям, а также устойчивый положительный результат по сохранению кровных семей. Обоснованность данных о социальных результатах практики подтверждается результатами работы педагога-психолога и статистическими данными.

В период с января 2022 года по июнь 2024 года в ЦССВ находились 28 детей из 16 семей, родственники которых поддерживали отношения с ними, навещали либо планировали возвращение детей в кровную семью. За этот же период в ЦССВ были помещены 63 ребенка (из 35 семей), родители/родственники которых выразили желание забрать детей в ближайшее время либо стремились сохранить кровнородственные связи (рис. 1). Таким образом, работа проводилась с 51 семьей.



*Рисунок 1. Типы семей, дети из которых являются воспитанниками ЦССВ № 15*

Можно выделить несколько основных причин трудной жизненной ситуации либо социально опасного положения семьи, которые привели к изъятию ребенка из семьи (рис. 2).



*Рисунок 2. Причины социального сиротства воспитанников ЦССВ № 15*

В этих семьях отмечается различный уровень семейной дезадаптации, в том числе:

- 1-й уровень дезадаптации (зона риска) – 39% семей;
- 2-й уровень (критический) – 46% семей;
- 3-й уровень (стадия деградации семьи) – 15% семей.

В семьях с 3-м уровнем семейной дезадаптации родители были лишены родительских прав. В семьях 1-го и 2-го уровней семейной дезадаптации в половине случаев детей возвращали родителям по решению суда (родители получили предупреждение). Но часто родители оказывались нересурсными, не готовы были менять образ жизни, были не способны

полноценно обеспечить своим детям уход и воспитание. Такие дети оказывались в зоне риска вторичного попадания в сиротское учреждение. Таким образом, становится актуальной и необходимой работа педагога-психолога по предотвращению повторного попадания детей в сиротские учреждения.

Родители, лишённые родительских прав, могут посещать своих детей только по разрешению органов опеки и попечительства. Для оформления приказа на посещение детей, родители и родственники должны собрать медицинские справки. Диагностичным является то, как быстро оформляется приказ на посещение ребенка, насколько регулярны посещения родителей/родственников и как проходят эти встречи.

На встречах родителей с детьми всегда присутствует педагог-психолог. После каждой встречи с родственниками проводится беседа с ребенком, в ходе которой устанавливается его эмоциональное состояние, удовлетворенность или неудовлетворенность встречей, что именно в этой встрече было ценным для ребенка (иногда это оказываются гостинцы и подарки, а не сами родители) и т. д. Регулярные встречи детей с родителями или родственниками, а также их взаимодействие со специалистами ЦССВ становятся первым шагом на пути к воссоединению кровной семьи.

В период с января 2022 года по июнь 2024 года из 89 несовершеннолетних, контактирующих с родственниками, было больше детей дошкольного и младшего школьного возраста (рис. 3).



*Рисунок 3. Количество и возраст детей, поддерживающих связь с родственниками*

Большинство подростков – из семей, в которых была отменена родственная опека. Им важно сохранить отношения с членами своей семьи, они поддерживают общение с родственниками, ходят в семью на выходные.

У детей младшего возраста привязанность к родителям сильно выражена, они очень хотят вернуться в семью. В этом случае решение суда не в пользу родителей становится для них травматичным. Долгое время эта привязанность и надежда на возвращение в кровную семью остается. Но, как показывает практика, в течение полугода дети «переориентируются» на приемную семью и уходят под опеку.

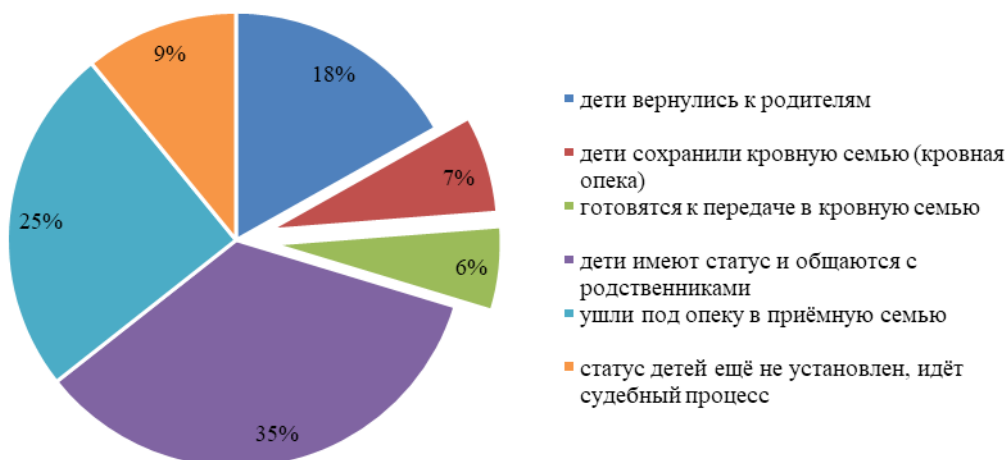
Из тех семей, которые поместили детей временно по заявлению, не все стремятся к тому, чтобы исправить сложившуюся неблагоприятную ситуацию в семье, часто продолжают вести асоциальный образ жизни, пока дети оставлены на попечение государству. В этом случае органы опеки и попечительства могут подать иск о лишении родительских прав, и тогда решение о возвращении детей домой принимает суд. Часто такие судебные процессы могут длиться до года.

В этот период педагогу-психологу важно оценить готовность родителей/родственников к выполнению родительских функций, отвечающих потребностям и интересам ребенка, определить характер помощи родителям, ориентированным на восстановление семьи, выявить, актуализировать и развить ресурсы семьи, осуществлять психологическую поддержку членов семьи и самого ребенка.

Вся социально-психологическая работа по возвращению воспитанников в биологическую семью была проанализирована, обобщена и может быть представлена в виде алгоритма работы (приложение, рис. 1, 2).

Итоги работы с семьями по возвращению детей в биологические семьи и сохранению кровнородственных отношений представлены на рис. 4.

За отчетный период по результатам работы с семьями и родственниками воспитанников вернулись к родителям 18% воспитанников, сохранили кровную семью (под опекой родственников) 7%, еще 6% готовятся к передаче в кровную семью в ближайшее время. 35% воспитанников поддерживают благоприятные отношения с родителями или родственниками, 25% воспитанников (родители которых судом были лишены родительских прав) устроены в приемные семьи. Статус 9% воспитанников еще не определен (идут суды по лишению родительских прав). Таким образом, отмечается высокий процент воспитанников, сохранивших кровную семью, и воспитанников, поддерживающих значимую эмоциональную связь с родственниками.



*Рисунок 4. Результаты работы с родителями по возвращению детей в кровную семью за период с 2022 по 2024 год*

Подводя итоги работы, можно отметить, что практика работы с кровными родственниками успешно реализуется на базе ЦССВ № 15. Педагогом-психологом осуществляется плодотворная работа с биологическими родителями воспитанников и их родственниками по поддержанию и укреплению кровнородственных связей. Имеются качественные и количественные результаты данной работы, что подтверждает ее эффективность и целесообразность.

В заключение хочется еще раз отметить, что семья должна обеспечивать основные, базовые потребности ребенка, в том числе в питании, отдыхе, в безопасности, а также любви и уважении. Но не всегда родители в силу разных причин могут полноценно выполнять свои функции.

Не все родители, лишённые родительских прав, способны изменить трудную жизненную ситуацию. Некоторые семьи изначально не обладают достаточным ресурсом, чтобы справиться с проблемой. Однако практика работы в ЦССВ показывает и то, что часть неблагополучных семей при определенной поддержке способна преодолеть трудную жизненную ситуацию, мобилизовать свои ресурсы и вернуть детей в семью.

Именно поэтому так важна работа педагога-психолога ЦССВ как с ребенком, так и с его ближайшими родственниками. Необходимо тщательно проанализировать все аспекты семейной ситуации, прогнозировать варианты и стремиться минимизировать риски повторного попадания ребенка в сиротское учреждение. Возврат ребенка в кровную

семью должен произойти только после преодоления трудностей, стабилизации семейной ситуации и при поддержке организаций, оказывающих последующее сопровождение семьи.

Воспитание в кровной семье – неотъемлемое право каждого ребенка. Если родители проявляют инициативу, готовы менять свой образ жизни и заинтересованы в воссоединении семьи – в этот момент важно оказать комплексную помощь и поддержку семье. Возвращение ребенка в кровную реабилитированную семью – одно из самых важных направлений работы на сегодняшний день. Специалисты должны учитывать различные особенности семейных ситуаций при возвращении детей, а также понимать, что каждый случай индивидуален и требует особого подхода в работе со всеми членами семьи.

## Литература

1. Боулби Дж. Привязанность. М.: Гардарики, 2003. 477с.
2. Леонтьев А. Н. Психологические основы развития ребенка и обучения. М.: Смысл, 2019. 423 с.
3. Лодкина Т. В. Социальная педагогика. Защита семьи и детства : Учеб. пособие для студ. высш. учебн. заведений. М., 2003.
4. Луценко А. М., Спиваковская А. С. Представления о феномене «семейная боль» у лиц, выросших в алкогольной семье // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2020. № 2. С. 83–102.
5. Махнач А. В. Тенденции исследований в психологии семьи: от неблагополучия к жизнеспособности // Социальная психология и общество. 2024. Том 15. № 3. С. 5–20.
6. Олиференко Л. Я., Шульга Т. И., Дементьева И. Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска : учеб. пособие. 3-е изд., испр. и доп. М.: Академия, 2008. 256 с.
7. Ослон В. Н. Жизнеустройство детей-сирот: профессиональная замещающая семья. М.: Генезис, 2006. 368 с.
8. Осипова И. И. Социальное сиротство: теоретический анализ и практика преодоления : Монография. Н. Новгород: НИСОЦ, 2009. 208 с.
9. Рындина Е. Н. Педагогические условия возвращения воспитанника детского дома в кровную семью : дис. канд. пед. наук. М., 2007. 175 с.
10. Семья Г. В., Барцалкина В. В., Флорова Н. Б. Современный опыт системного реагирования на трудности детей и взрослых в проблемных семьях // Социальные науки и детство. 2022. Том 3. № 2. С. 24–39.

11. Соловьева Э. А. Психология детско-родительских отношений // Ответственное родительство. Учебно-методическое пособие по работе с семьей / под ред. В. А. Барабохиной. СПб.: СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2016. С. 8–14.
12. Сухомлинский В. А. Родительская педагогика. СПб.: Питер, 2017. 208 с.

## Приложение

Таблица 1.

### Примерный план совместной работы специалистов ЦССВ № 15 по возвращению несовершеннолетних детей в кровную семью

№ п/п	Мероприятия	Содержание	Сроки	Ответственный
1	Социально-правовое консультирование в ЦССВ № 15	Консультирование по социально-правовым вопросам, в том числе по защите прав и интересов детей и родителей в суде	В течение срока	Социальный педагог, юристконсульт ЦССВ № 15, мать: Ф. И. О.
2	Социально-медицинское консультирование в ЦССВ № 15	Консультирование матери об отказе от употребления алкоголя (в том числе обращение в наркологический диспансер)	В течение 1-2 недель	Педагог-психолог, врач ЦССВ № 15, мать: Ф. И. О.
3	Психолого-педагогическое сопровождение в ЦССВ № 15	– Работа с детьми и родителями (укрепление и коррекция внутрисемейных отношений); – психологическая поддержка матери и несовершеннолетних детей	В течение срока	Педагог-психолог, воспитатели ЦССВ № 15, мать: Ф. И. О.
4	Сопровождение взаимодействия с опекой	– Получение разрешения на посещение детей; – поддержание связи со специалистами, обмен информацией по семье	В течение срока	мать: Ф. И. О., социальный педагог ЦССВ № 15
5	Консультирование и содействие по обращению	– Получение консультации юриста, психолога,	В течение 1-2 месяцев совместной	Педагог-психолог и социальный педагог ЦССВ № 15,

	в Центр помощи семье и детям, АНО «Подсолнух», «Родительский мост»	специалиста по социальной работе; – обращение за психологической помощью в АНО «Подсолнух»; – регулярные консультации психолога	работы	мать: Ф.И.О., при необходимости совместно со специалистами ЦССВ
6	Устройство на работу	Официальное трудоустройство Ф. И. О., при необходимости – обращение в Центр занятости	2 месяца совместной работы	Мать: Ф.И.О.
7	Подготовка условий для возвращения детей	– Поддержание порядка и чистоты в комнате; – решение вопроса со спальными местами для каждого ребенка; – восстановление благоприятных отношений с мужем; – обращение в РОНО для устройства н/л в детский сад; – смена школы согласно ТПМПК	1-3 месяца совместной работы	Мать: Ф.И.О.
8	Контроль за выполнением рекомендаций	– Контроль выполнения рекомендаций матерью; – оценка динамики изменений семейной ситуации; – обратная связь от организаций, осуществляющих помощь и сопровождение семьи	По мере необходимости и в течение срока	Педагог-психолог и социальный педагог ЦССВ № 15, мать: Ф.И.О.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ознакомлен(а), согласен(а): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись / расшифровка)

Таблица 2.

**Алгоритм работы с родителями и родственниками  
по возвращению ребенка в кровную семью**

№ п/п	Направление работы	Мероприятия	Результат
1	Знакомство. Создание альянса	Установление доверительных отношений. Мотивация на совместную работу. Обозначение целей и задач совместной работы по возвращению в семью	Доверительные отношения установлены
2	Диагностика детско- родительских отношений	Сбор анамнеза семьи, анализ семейной системы, наблюдение, проективные методики «Рисунок семьи», «Человек под дождем», Цветовой тест отношений, Генограмма семьи, анкетирование, методика «Незаконченные предложения»	Выяснение особенностей детско-родительских отношений и направлений в коррекционной работе
3	Психологическое просвещение	Повышение родительских компетенций (рекомендуется литература, посещение родительских групп взаимопомощи), индивидуальные психологические особенности ребенка/детей, саморазвитие, самореализация и ресурсы семьи. Беседы: особенности стилей воспитания в семье, конструктивные коммуникации в семье, решение конфликтов в семье, родительские ошибки в воспитании детей, развитие детей с ОВЗ и т. д.	Психологическая поддержка родителей, укрепление их самооценки; повышение знаний в области детской, возрастной психологии и психологии семейных отношений
4	Коррекционная работа	Мотивация изменения образа жизни и отказа от вредных привычек. Изменение родительских установок (работа с МАК-картами, сказкотерапия). Развитие эмпатии. Коррекция отношений при непосредственном взаимодействии детей и родителей	Происходят изменения в жизни семьи, родители самостоятельно справляются с трудностями
5	Восстановление детско- родительских отношений	Совместные встречи, игры, досуг; формирование и укрепление доверительных отношений детей и родителей. Укрепление привязанности	Сплочение членов семьи, наблюдается положительная динамика в развитии детско-родительских отношений

6	Оценка результативности работы	Рекомендации родителям по адаптации детей в семье; мотивация на дальнейшее саморазвитие семьи, закрепление положительных результатов изменений	Устойчивая положительная динамика
---	--------------------------------	--	-----------------------------------

Таблица 3.

Алгоритм работы с воспитанником ЦССВ № 15  
по возвращению в кровную семью

№ п/п	Направление работы	Мероприятия	Результат
1	Знакомство	Установление доверительных отношений. Обозначение целей и задач совместной работы по возвращению в семью	Доверительные отношения установлены
2	Диагностика детско-родительских отношений	Беседа «История семьи», «Мое окружение», наблюдение, проективные методики «Рисунок семьи», «Три дерева», Цветовой тест отношений, методика «Незаконченные предложения», анкетирование, методика Рене Жиля, сказки Дюсса. Диагностика семейных отношений в игре	Выяснение особенностей детско-родительских отношений и направлений в коррекционной работе
3	Психолого-педагогическая и коррекционная работа	Укрепление привязанности к родителям, укрепление мотивации возвращения в кровную семью, работа по преодолению негативных чувств по отношению к родителям (работа с МАК-картами, сказкотерапия, песочная терапия, игры). Беседы: стили воспитания в семье, коммуникации в семье, решение конфликтов, семейные ценности. Коррекция отношений при непосредственном взаимодействии детей и родителей	Позитивный настрой на возвращение в кровную семью и к родителям. Психологическая поддержка ребенка, укрепление его самооценки
4	Восстановление детско-родительских отношений	Совместные встречи, игры, досуг, формирование и укрепление доверительных отношений детей и родителей. Укрепление привязанности.	Сплочение членов семьи, наблюдается положительная динамика в развитии детско-родительских отношений

		Психологическая подготовка ребенка к возвращению	
5	Оценка результативности работы	Мотивация на дальнейшее сохранение и закрепление положительных результатов изменений	Устойчивая положительная динамика

Таблица 4.

#### Критерии оценки факторов риска семейной дезадаптации

№	Критерий оценки	Степень выраженности		
		высокая	средняя	низкая
1	Семья	Полная	Дисфункц.	Неполная
2	Удовлетворительные жилищные условия			
3	Материальная обеспеченность и стабильный доход			
4	Наличие травматичного опыта у родителей (сиротство, утраты, насилие в семье и т. д.)	Нет травмы		Травма
5	Сформированные родительские компетенции, родительские навыки			
6	Степень личностной зрелости либо социальная дезадаптация родителей			
7	Коммуникации в семье между членами семьи, качество межличностных отношений			
8	Наличие поддерживающих родственников, друзей, близких	Есть близкие и друзья	Только близкие	Нет родных
9	Отягощенный семейный анамнез (алкоголизм, наркомания, противоправные действия у родителей, родственников)	Не отягощен		Отягощен
10	Наличие эмпатии, чуткости и привязанности к детям			
11	Способность справляться с трудностями, стрессом, степень волевых усилий			
12	Способность побороть вредные привычки, изменить образ жизни и т. д.			
13	Мотивация на возвращение детей в кровную семью			

Прогноз: благоприятный/сомнительный/неблагоприятный (подчеркнуть).

Рисунок 1. Схема работы с кровными родственниками по возвращению ребенка в семью

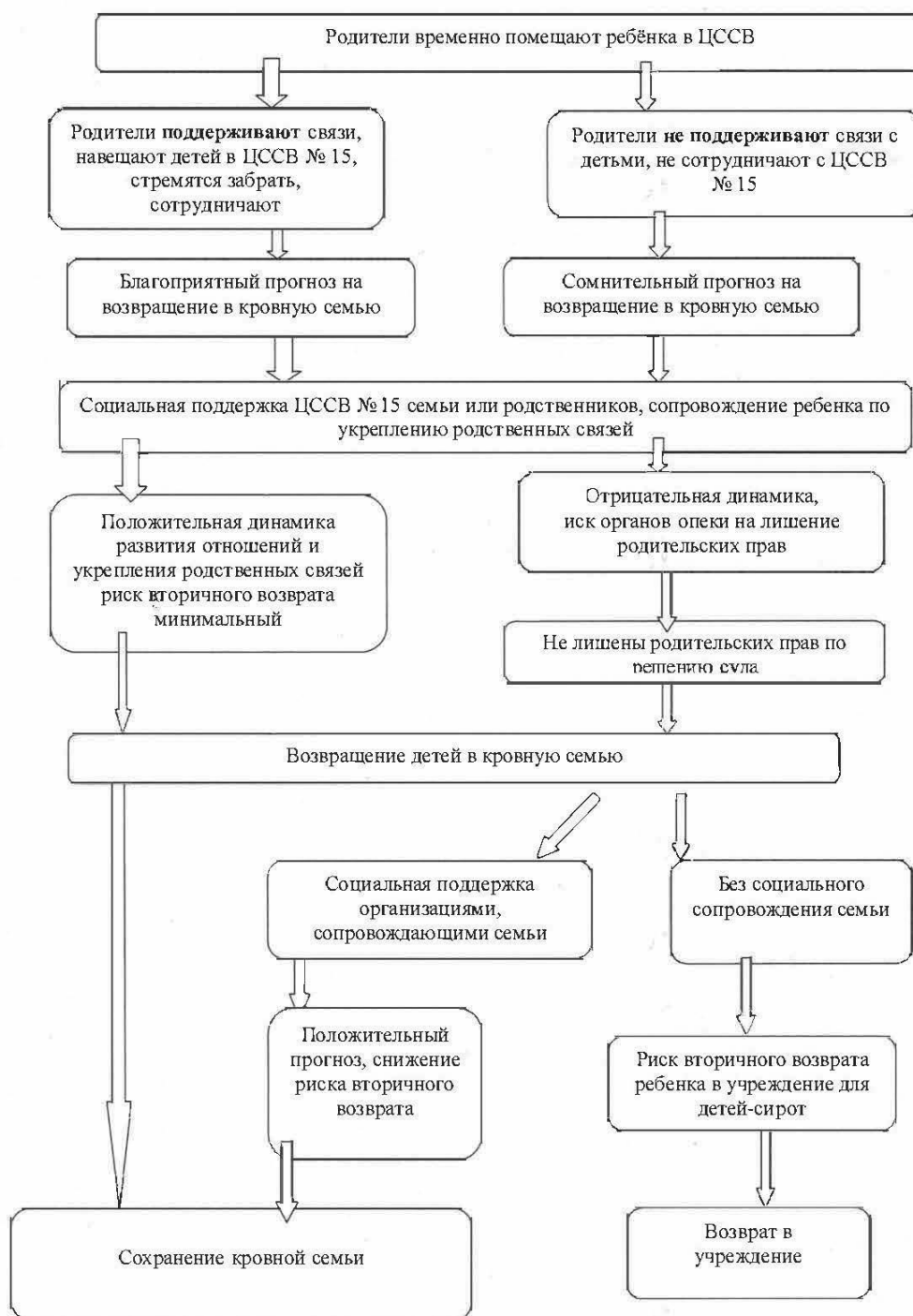
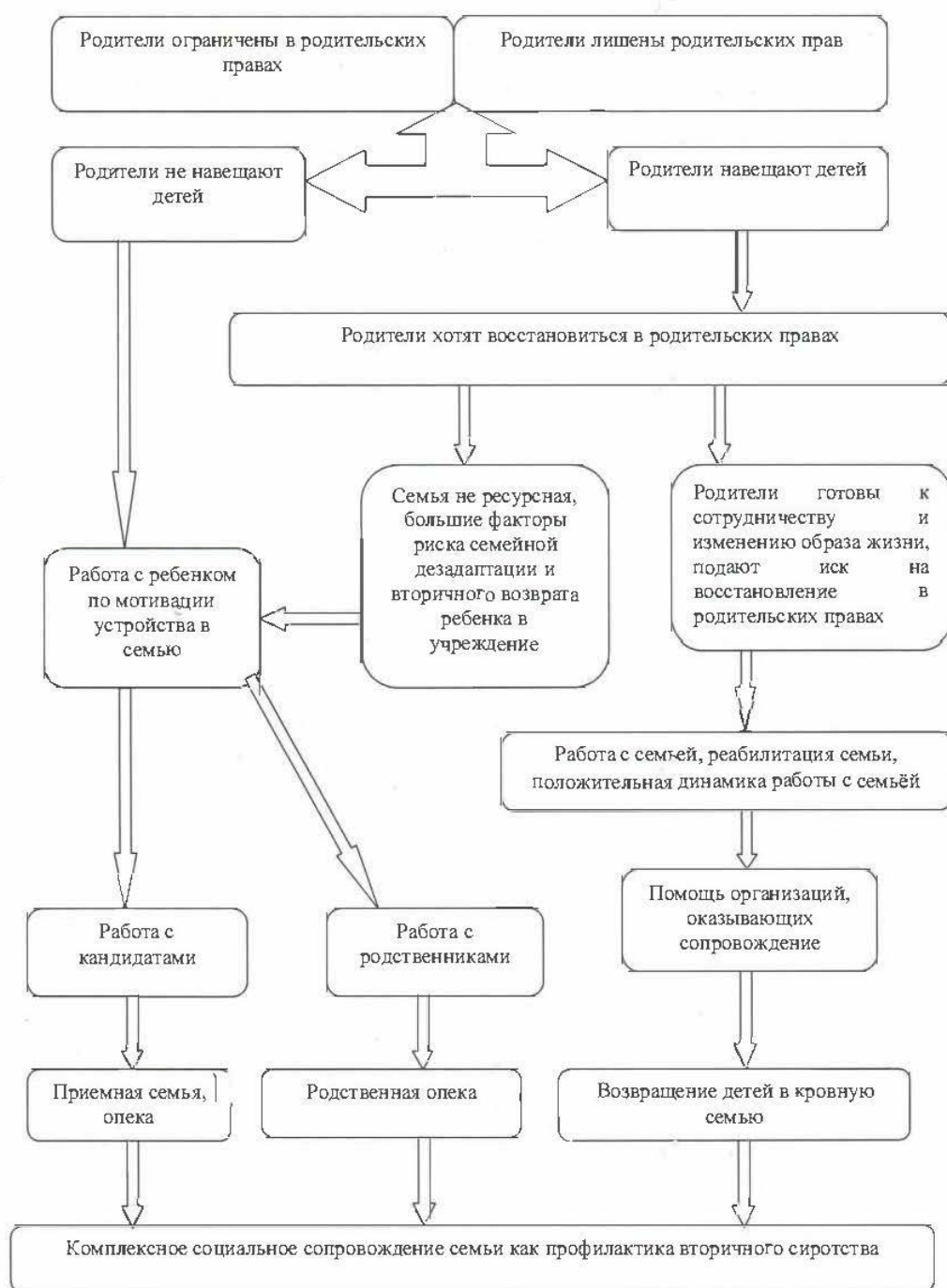


Рисунок 2. Схема работы с кровными родственниками по возвращению ребёнка в семью



## ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «СЕРЕБРЯНЫЙ ВОЗРАСТ»

*Поликарпова Екатерина Сергеевна*

**Аннотация:** приоритетный проект Губернатора Санкт-Петербурга А. Д. Беглова «Серебряный возраст» провозглашает новый стандарт организации жизни старшего поколения. В статье рассматриваются практики социально-досугового отделения для граждан пожилого возраста № 2 Комплексного центра социального обслуживания населения Московского района, доказывающие свою актуальность и эффективность и отвечающие основным задачам нового городского проекта – созданию комфортной среды для людей серебряного возраста и поддержанию творческого и активного долголетия.

**Ключевые слова:** старшее поколение, серебряный возраст, активное долголетие, социальная работа.

## EFFECTIVE PRACTICES OF ACTIVE LONGEVITY WITHIN THE FRAMEWORK OF THE «SILVER AGE» PROJECT

*Polikarpova Ekaterina*

**Annotation.** The priority project of the Governor of Saint Petersburg Alexander Beglov "Silver Age" proclaims a new standard of organizing the life of the older generation. The article examines practices of the social and leisure department for senior citizens No. 2 of the Integrated Center for Social Services for the Population of Moskovsky District, proving their relevance and effectiveness and meeting the main objectives of the new city project – creating a comfortable environment for silver age visitors and maintaining creative and active longevity.

**Keywords.** Older generation, silver age, active longevity, social work.

В 2024 году Губернатор Санкт-Петербурга Александр Дмитриевич Беглов представил Президенту Российской Федерации Владимиру Владимировичу Путину новый проект «Серебряный возраст»<sup>1</sup>. Основная

---

<sup>1</sup> Новый приоритетный проект Петербурга «Серебряный возраст» представил Президенту Владимиру Путину губернатор Александр Беглов. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gov.spb.ru/press/governor/283007/> (дата обращения 09.10.2024).

его задача – забота о старшем поколении через внедрение и поддержание комфортной среды по блокам «Досуг», «Образование», «Здоровье» и «Спорт», в том числе в учреждениях социальной защиты города.

На базе социально-досугового отделения для граждан пожилого возраста № 2 Комплексного центра социального обслуживания населения Московского района (далее – Центр) реализуется более 50 проектов и программ различной направленности: обучение компьютерной, информационной и финансовой грамотности, иностранным языкам, театральные мастерские, кружки декоративно-прикладного творчества, танцевально-двигательные студии, вокально-музыкальные студии, познавательно-просветительские проекты.

Помимо этого, регулярно проводятся массовые культурно-досуговые программы и активно развиваются социальный туризм, патриотическое направление работы, серебряное волонтерство и программы межпоколенческого взаимодействия.

Ниже подробнее рассмотрим практики, ставшие наиболее популярными среди посетителей старшего возраста и имеющие доказательную базу, подтверждающую эффективность реализации и соответствующие цели проекта «Серебряный возраст».

Инновационная познавательно-развивающая игровая инклюзивная программа для людей старшего возраста «БИНГО!»<sup>2</sup> оказывает содействие творческому и активному долголетию через организацию настольных игр на русском и иностранных языках. В качестве доказательной базы пользы изучения иностранных языков и игр для лиц пожилого возраста стоит отметить исследование Федерико Галло (и коллег), научного сотрудника Центра нейроэкономики и когнитивных исследований Института когнитивных нейронаук Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики». В работе эмпирическим путем выявлено, что у изучающих иностранные языки людей серебряного возраста меняется траектория когнитивного старения: нейродегенеративные заболевания диагностируются значительно позже, сохраняются структуры и функции нервной системы, а также повышается общий интеллект [4].

---

<sup>2</sup> Инновационная познавательно-развивающая игровая инклюзивная программа для людей старшего возраста «БИНГО!» // АСИ «Смартека». [Электронный ресурс]. URL: <https://smarteka.com/contest/practice/innovacionnaa-poznavatelno-razvivavusaa-igrova-inkluzivnaa-programma-dla-ludej-starsego-vozrasta-bingo> (дата обращения 16.09.2024).

Цель практики «БИНГО!» – создание комфортной социальной среды для людей серебряного возраста, участвующих в настольных играх. Задачи практики включают не только организацию досуга посетителей старшего поколения, вовлечение в коммуникационный процесс и совместное творческое и интеллектуальное взаимодействие, но развитие и поддержку когнитивной деятельности, гибкости ума и скорости реакции, тренировку логического мышления.

Инновационность практики (рис. 1) заключается в том, что игры предлагаются не только на русском, но и на иностранных языках (английском, испанском, немецком). Участники разговорных языковых клубов и занятий по обучению языку с нуля, как и все желающие и владеющие иностранным языком посетители Центра, имеют уникальную возможность дополнительной практики в игровой форме, что способствует лучшему усвоению и запоминанию лексики и грамматики, а также развитию навыка аудирования (слушания).



*Рисунок 1. День настольных игр «БИНГО!»*

Также настольная игра – это замечательный способ снять напряжение и стресс, расслабиться и использовать свободное время продуктивно, содержательно и полезно.

Используются различные виды игр: интеллектуальные, логические, ассоциативные, обучающие, азартные, психологические, приключенческие, развивающие, стратегические, частично подвижные, карточные<sup>3</sup>, многие из них являются авторскими. Здесь стоит сказать, что любая игра может быть адаптирована к возможностям людей старшего возраста путем корректировки одного или нескольких игровых элементов, к примеру, через упрощение условий игры, сокращение численности участников и времени проведения или изменение решаемых в ходе игры задач [2].

За 2023-2024 гг. более 150 посетителей приняли участие в настольных играх, оказано более 550 социально-педагогических услуг.

Согласно анкетированию участников игровых встреч от 25.10.2023 года, в котором приняло участие 52 респондента, 100% посетителей удовлетворены участием в настольных играх на русском и английском языках и отмечают положительные изменения: развитие памяти и реакции, расширение общего кругозора и знаний на определенные темы и другое.

Помимо этого, методом периодического тестирования была доказана непосредственно языковая эффективность в навыках говорения и чтения во всех видах игр, аудирования в играх на тематическое объяснение слов. Наряду с этим тестирования продемонстрировали успешное усвоение посетителями серебряного возраста тематической лексики и грамматических правил, что позволило в дальнейшем расширить коллекцию игровых пособий, усложнить игры частично или полностью.

В 2023 году практика «Бинго!» принимала участие во Всероссийском отборе лучших практик активного долголетия АСИ «Смартека». В 2024 году практика «Бинго!» победила на Всероссийском конкурсе профессионального мастерства в сфере социального обслуживания.

Большой популярностью среди мужчин серебряного возраста пользуется программа «Бильярд». Ее цель – организация досуга граждан с целью физического и психологического оздоровления.

За девять месяцев 2024 года в программе приняли участие 112 посетителей, проведено 181 занятие.

Программа реализуется при участии психолога отделения, так как игра в бильярд является не только приятным способом проведения досуга, но и эффективным методом улучшения ментального здоровья. Способность

---

<sup>3</sup> «БИНГО!» // Профессиональная социотека Санкт-Петербурга. [Электронный ресурс]. URL: <https://sociotekaspb.homekid.ru/projects/144/info> (дата обращения 18.09.2024).

стратегически концентрироваться на забивании шаров является отличной нейротренировкой. Игра в бильярд отвлекает внимание от проблем, повседневного стресса.

Бильярдистам требуется большая концентрация, поэтому занятия по программе «Бильярд» (рис. 2) помогают лучше сосредоточиться, как физически, так и умственно, на других задачах.



*Рисунок 2. Игра в бильярд*

Существуют исследования [5], доказывающие, что у людей, играющих в бильярд, лучше развиты критическое мышление, ситуативная логика, скорость мышления и умственные способности, так как игра требует знаний базовой геометрии, физики и точности.

Регулярная игра в бильярд оказывает на посетителей серебряного возраста выраженный оздоровительный эффект, так как постоянная точечная фокусировка на предметах, расположенных на разных друг от друга расстояниях, является прекрасной гимнастикой для глазных мышц и профилактикой заболеваний зрительных органов.

Стоит отметить количественные показатели. Так, в 2024 году посетители Центра играли в бильярд 222 дня. Было проведено 1 468 игр в бильярд более чем 100 посетителями, 92% из которых – мужская аудитория.

На базе Центра также проводятся турниры по игре в бильярд между посетителями социально-досуговых отделений, а в 2025 году запланированы соревнования между посетителями комплексных центров других районов Санкт-Петербурга.

Важно отметить, что программа «Бильярд» входит в спортивно-оздоровительный модуль практики «Джентльмен-клуб, или Как вовлечь мужчин 60+ в социально активную жизнь?»<sup>4</sup>, ставшей в 2023 году финалистом Всероссийского отбора лучших практик для старшего поколения АСИ «Смартека».

Значимым для учреждения также является проект развития театральной сферы деятельности для граждан старшего возраста «Театр открытых дверей» (рис. 3).



*Рисунок 3. Театр открытых дверей*

---

<sup>4</sup> Джентльмен-клуб // АСИ «Смартека». [Электронный ресурс]. URL: <https://smarteka.com/contest/practice/dzgentlmen-klub-ili-kak-vovlec-muzcin-60-v-socialno-aktivnuu-zizn> (дата обращения 16.09.2024).

Цель проекта – создание уникальной художественной концепции, направленной на формирование творческих способностей посетителей серебряного возраста посредством актерских тренингов, индивидуальных и групповых интерактивов, литературно-драматургических семинаров с последующим созданием полноценных художественных произведений.

Проект является инновационным и не имеет аналогов. Театр открытых дверей – это театральный коллектив, состоящий из людей старшего возраста, в чем заключается его отличительная особенность от остальных театральных студий, лабораторий, любительских и профессиональных сообществ.

Также немаловажно, что участники проекта – больше, чем труппа артистов, посетители являются полноправными авторами спектакля, внося свою лепту в процесс создания постановки на каждом из ее этапов: от первоначального замысла до подбора реквизита, художественно-постановочного решения, музыкального оформления спектакля и, наконец, существования на сцене в актерском ансамбле.

Участие в театральных студиях способствует активизации личностных ресурсов посетителей старшего возраста. Театр оказывает положительное, реабилитирующее воздействие как на актера, так и на зрителя.

Так, в 2019 году в Университетском колледже Лондона изучали взаимосвязь между частотой посещения людьми пожилого возраста культурных мероприятий (в том числе театральных) и депрессией [3]. По итогам масштабного исследования с выборкой в 2 148 человек было выявлено, что приобщение к театральному искусству снижает риск развития депрессии и чувства одиночества на 32%, сохраняет психическое здоровье.

«Театр открытых дверей» способствует поддержанию активного долголетия, так как предполагает изменение образа жизни людей старшего возраста, появление у них чувства уверенности в себе, развитие творческих способностей, обозначение новой жизненной перспективы, улучшение эмоционального и физического самочувствия и снижение социальной изоляции.

Совместные репетиции помогают найти себе товарища по общению, а зачастую и друга по духу. Также во время репетиций актеры повышают свою коммуникативную грамотность, приобретают навыки сотрудничества. Постоянная занятость вселяет в сознание актеров серебряного возраста мысль о том, что они полезны обществу. Удачно сыгранный спектакль

улучшает эмоциональное состояние актеров, реализует потребность в признании [1].

За 2024 год «Театр открытых дверей» представил 4 творческие работы: литературно-художественная композиция «Я – Ваше все!» ко Дню памяти А. С. Пушкина, спектакль «Все дома», спектакль «8 женщин» и спектакль «Мама мыла раму».

Важно отметить, что в подготовке литературно-художественной композиции «Я – Ваше все!» приняли участие студенты Инженерной школы одежды Санкт-Петербургского государственного университета промышленных технологий и дизайна. Молодые дизайнеры создали костюмы, реквизит и декорации по эскизам руководителя «Театра открытых дверей», а студенты-визажисты подготовили стилистические образы артистов серебряного возраста.

Представления театра открытых дверей на разных площадках Санкт-Петербурга посетило более 400 человек.

Таким образом, в социально-досуговом отделении № 2 Центра для посетителей старшего возраста реализуется большое количество современных, актуальных и эффективных программ и проектов. Практики активного и творческого долголетия, отвечающие новому петербургскому стандарту «Серебряный возраст», не только предлагают формы и методы по организации досуга и обучению, но и способствуют повышению качества жизни людей старшего возраста.

## Литература

1. Гирфанова Э. С. Активизирующий потенциал театра в социальной работе с пожилыми людьми // Актуальные вопросы социальной работы с различными группами населения. Материалы III межрегиональной научно-практической конференции с международным участием 09 декабря 2015 года / Кировская государственная медицинская академия. Киров, 2015. С. 183–185.
2. Поликарпова Е. С. Игровые программы для граждан пожилого возраста как фактор поддержки активного долголетия // Научный форум: педагогика и психология : Сборник статей по материалам LXXV международной научно-практической конференции 03 августа 2023 года. Том 8 (75). Москва, 2023. С. 39–43.
3. Fancourt D., Tymoszuk U. Cultural engagement and incident depression in older adults: evidence from the English Longitudinal Study of Ageing

[Культурная вовлеченность и депрессия у пожилых людей: данные английского лонгитюдного исследования старения]. *British Journal of Psychiatry*. 214(4):225-22, 2019.

4. Gallo, Federico & DeLuca, Vincent & Prystauka, Yanina & Voits, Toms & Rothman, Jason & Abutalebi, Jubin. Bilingualism and Aging: Implications for (Delaying) Neurocognitive Decline [Билингвизм и старение: последствия (замедления) нейрокогнитивного спада]. *Frontiers in Human Neuroscience*. Vol.16, 2022.

5. Top 10 Health Benefits Of Playing Billiards You Never Knew [10 главных преимуществ игры в бильярд для здоровья, о которых вы даже не подозревали]. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.getthatright.com/top-10-health-benefits-of-playing-billiards/> (дата обращения 10.10.2024).

**ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ИННОВАЦИОННОЙ ПРАКТИКИ  
«СОЧЕТАННЫЕ МЕТОДЫ ПСИХОЛОГИИ И ЛЕЧЕБНОЙ  
ФИЗКУЛЬТУРЫ В РАБОТЕ С ПОЛУЧАТЕЛЯМИ  
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ»**

*Попова Анна Александровна*

**Аннотация:** в статье рассматривается опыт реализации практики для граждан пожилого возраста. Практика содержит общеразвивающие упражнения с учетом воздействия на все группы мышц с соблюдением чередования и сочетания с дыхательными, корригирующими, психологическими приемами.

**Ключевые слова:** получатели социальных услуг, социальное обслуживание, здоровье, лечебная физкультура, психологические методы.

**EXPERIENCE OF IMPLEMENTING INNOVATIVE PRACTICE  
"COMBINED METHODS OF PSYCHOLOGY AND PHYSICAL  
THERAPY IN WORKING WITH RECIPIENTS OF SOCIAL SERVICES"**

*Popova Anna*

**Annotation.** The article examines the experience of implementing the practice for elderly citizens. The practice contains general developmental exercises, taking into account the effects on all muscle groups, alternating and combining with breathing, corrective, and psychological techniques.

**Keywords.** Recipients of social services, social services, health, physical therapy, psychological methods.

Во всем мире, благодаря улучшению условий жизни и прогрессивному развитию медицины, увеличивается доля пожилых людей и происходит глобальное старение населения. По оценке Организации Объединенных Наций, в 2050 году более чем пятая часть населения будет приходиться на людей в возрасте от 60 лет и старше [5].

Повышение качества жизни лиц пожилого возраста – одно из ведущих направлений современной социальной политики государства. Президент России В. В. Путин в послании Федеральному собранию сказал: «Наш нравственный долг – всемерно поддерживать старшее поколение, которое

внесло огромный вклад в развитие страны. У пожилых людей должны быть достойные условия для активного, здорового долголетия. И, конечно, нужно повысить качество медицинского и социального обслуживания пожилых людей, помочь тем, кто одинок и оказался в сложной жизненной ситуации» [6].

Также для людей старшего возраста занятия физической культурой и спортом являются важнейшим условием поддержания интереса к жизни, сохранения и укрепления здоровья, продления активного творческого долголетия, социальной реадаптации в общество. Формирование условий для вовлечения в физкультурно-оздоровительную деятельность граждан пожилого возраста, обеспечение доступности для них физкультурно-спортивных услуг, пропаганда физической культуры и спорта относятся к приоритетным направлениям Стратегии действий в интересах граждан пожилого возраста в Российской Федерации до 2025 года.

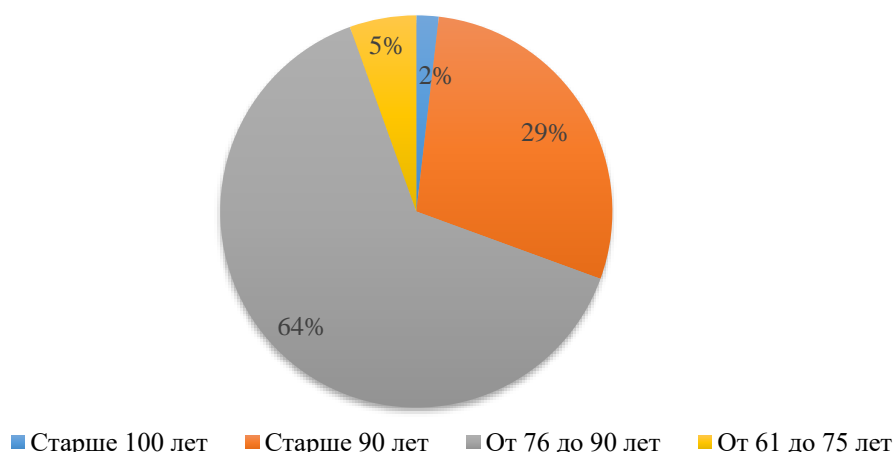
В целях обеспечения устойчивого экономического и социального развития Правительство Санкт-Петербурга приняло постановление от 13.05.2014 № 355 «О стратегии экономического и социального развития Санкт-Петербурга на период до 2030 года». В своей профессиональной деятельности сотрудники учреждений социальной сферы руководствуются документами, указанными в ссылке<sup>1</sup>.

В Санкт-Петербурге растет количество людей пожилого возраста старше 90 лет. В настоящее время их в два раза больше, чем 20 лет назад. В нашем городе раньше, чем в других регионах России, проявилась тенденция к старению населения.

В СПб ГБУСО «Дом ветеранов войны и труда № 1» (далее – ДВВиТ № 1) самой старшей проживающей – 108 лет, ветеранов старше 100 лет – 5 человек, старше 90 лет – 94 человека, от 76 лет до 90 лет – 209 человек, от 61 до 75 лет – 18 человек (рис. 1).

---

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге», Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1283 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге», Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.12.2016 № 466-р «Об утверждении рекомендуемых индивидуальных программ социального обслуживания получателей социальных услуг в разрезе форм социального обслуживания, видов социальных услуг и категорий получателей социальных услуг в Санкт-Петербурге» и другие правовые акты.



*Рисунок 1. Возраст проживающих в ДВВиТ № 1*

В ДВВиТ № 1 предоставляются услуги гражданам пожилого возраста, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, одиноко проживающим супружеским парам, являющимся ветеранами Великой Отечественной войны и ветеранами труда.

Процесс старения неизбежно приводит к возникновению у человека различных соматических заболеваний, а главное, к постоянному их прогрессированию. Одной из часто встречающихся в пожилом возрасте является сосудистая патология: атеросклероз сосудов головного мозга и сердца, гипертоническая болезнь, аритмии, инфаркт миокарда. Наряду с перечисленными заболеваниями широко распространены дисциркуляторная энцефалопатия, нарушения мозгового кровообращения, вертеброгенные неврологические синдромы. Зачастую соматические заболевания сопровождаются вторичными невротическими и неврозоподобными расстройствами позднего возраста [1].

Мониторинг заболеваемости получателей социальных услуг в ДВВиТ № 1 за 2023 год (рис. 2):

- ишемическая болезнь сердца – 95%;
- гипертоническая болезнь – 93%;
- цереброваскулярная болезнь (дисциркуляторная энцефалопатия) – 90%;
- заболевания опорно-двигательного аппарата – 86%;
- офтальмологические расстройства – 100%;
- заболевания желудочно-кишечного тракта – 89%;
- психические расстройства различной степени тяжести – 48%.



*Рисунок 2. Мониторинг заболеваемости получателей социальных услуг за 2023 год, %*

На основе данных можно сделать заключение, что ветераны имеют множественные диагнозы: основные и сопутствующие. Отход от активной профессиональной жизни, потеря родных и близких, одиночество приводят к повышению уровня невротизации, тревожности и депрессивности. Инволютивные процессы (изменения со стороны сосудистой, нервной и других систем организма) приводят к неизбежному ухудшению соматического и психического здоровья пожилых. Со стороны психической деятельности инволютивные процессы затрагивают как познавательную, так и эмоционально-волевую сферу личности пожилого человека. Многообразие клинических форм психического старения определяется неравномерным характером возрастных изменений в различных системах мозга (гетеротопность психического старения), разным временем появления этих изменений, различной скоростью, с которой эти изменения прогрессируют [2]. Таким образом, особенностью протекания заболеваний в пожилом возрасте является сочетанность соматических и психических изменений.

В ДВВиТ № 1 реализуется практика «Сочетанные методы психологии и лечебной физкультуры в работе с получателями социальных услуг». В практике применяется биопсихосоциальный подход, который направлен на восстановление как физического, так и психологического здоровья лиц старшего возраста, формирование нового позитивного отношения к своему

здоровью и связанным с этим изменениям, развитие культуры здоровья, сохранение и укрепление с помощью классических и новых методов.

С января по июнь 2023 года данная практика была адаптирована для лиц, прибывших из зоны специальной военной операции города Мариуполя (рис. 3). Они с удовольствием посещали занятия и отмечали, что состояние стресса, страха постепенно отступает.



*Рисунок 3. Мы вместе! Директор ДВВиТ № 1 Чапурина Д. А, сотрудники и получатели социальных услуг из г. Мариуполя, 2023 год*

Актуальность данной работы характеризуется тем, что в наше беспокойное время мы привлекаем граждан пожилого возраста к социальному взаимодействию, повышая самооценку, усиливая независимость, ориентацию на реальность и постоянно меняющуюся действительность. Помогаем найти имеющиеся ресурсы и сформировать цели, а иногда и смысл жизни для увеличения способности выдержать то, что изменить нельзя, помочь справиться с переживаниями, которые препятствуют нормальному эмоциональному самочувствию и общению.

Целевая аудитория – ветераны, инвалиды, лица пенсионного возраста, лица, страдающие тяжелыми формами как соматических, онкологических, так и психических заболеваний, получатели социальных услуг из новых регионов Российской Федерации. Целями практики являются восстановление физического, психологического и социального здоровья,

формирование позитивного отношения к своему здоровью, возрасту и связанным с этим изменениям.

Основные задачи практики:

- поддержание и улучшение физического и психологического состояния лиц пожилого возраста с помощью оздоровительных методов;
- актуализация адаптивных и компенсаторных ресурсов личности, мобилизация психологического потенциала для преодоления негативных последствий чрезвычайных обстоятельств;
- повышение жизненного тонуса, улучшение функций всех систем организма;
- восстановление простых двигательных навыков, способности к самообслуживанию;
- улучшение функционирования психических процессов, предотвращение последствий сенсорной депривации;
- снижение уровня тревожности, формирование адекватной самооценки, а также создание условий для психологической адаптации к новым реалиям, связанным с изменением социального статуса.

Можно выделить следующие *этапы реализации практики*:

1. Подготовительный, в ходе которого происходит анализ потребностей оказания социально-психологических, социально-медицинских услуг и выбор средств и механизмов оздоровительного действия с учетом лечебных задач, физической активности, особенностей психического состояния и психологических трудностей.
2. Методический, когда разрабатывается программа, подбираются методы и технологии, позволяющие решать диагностические, коррекционно-развивающие, оздоровительные, обучающие и другие задачи психологии и лечебной физкультуры.
3. Консультативный, в ходе которого проводятся консультации специалистов в области медицины, психологии и социальной сферы и можно получить рекомендации для проведения практики.
4. Диагностический, когда проводятся необходимые обследования для назначения индивидуальных и групповых занятий, оценивается соматическое и психическое состояние.
5. Практический, на котором создаются группы на отделениях учреждения и проводятся групповые и индивидуальные занятия.
6. Анализ и выводы.
7. Обратная связь.

Собственно практика заключается в применении классических, специальных, корректирующих методов лечебной физкультуры в сочетании с психологическими приемами. Одно занятие длится 90 минут и разделено на две части: 45 минут и 30 минут с перерывом 15 минут. В занятие могут быть включены упражнения разных типов:

### ***1. Классические упражнения.***

Они имеют следующую структуру:

- *вводная часть*, которая подготавливает тело к физической активности, улучшает кровообращение, способствует умеренному, постепенному вхождению в активную фазу занятия сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и других систем организма. Все упражнения легко выполнимы, совершаются в медленном или среднем темпе. Особенностью построения комплекса упражнений для пожилых людей является большая продолжительность вводной и заключительной части;

- *основная часть* содержит специальные и общеразвивающие физические упражнения с учетом воздействия на все группы мышц с соблюдением чередования и сочетания с дыхательными, корректирующими, психологическими приемами. В основной части также проводится суставная гимнастика с применением гимнастических палок и сенсорных мячей;

- *заключительная часть* предполагает постепенное снижение физической нагрузки до уровня, соответствующего двигательному режиму, на котором находится пожилой человек. Упражнения, используемые в заключительной части, способствуют ускорению процессов восстановления.

### ***2. Упражнения, направленные на сохранение и улучшение зрения.***

В этом комплексе несколько групп упражнений: первая – для улучшения циркуляции крови и внутриглазной жидкости, вторая – для укрепления мышц, третья – для улучшения аккомодации (фокусировки на близких объектах). Основные плюсы такой гимнастики заключаются в том, что она помогает снять усталость, восстановить кровообращение в глазах, укрепить глазные мышцы.

### ***3. Суставная гимнастика с применением гимнастических палок и мячей.***

Эффективность регулярных занятий (рис. 4) заключается в улучшении микроциркуляции крови и лимфы, нормализации обменных процессов, увеличении выработки суставной жидкости, восстановлении мышечной и костной ткани, расширении амплитуды движений в суставах. Суставная

гимнастика снижает риск развития многих других болезней, связанных с гиподинамией, и улучшает общее самочувствие.



*Рисунок 4. Упражнение с сенсорными мячами*

#### **4. Дыхательная гимнастика.**

Занятия дыхательной гимнастикой помогают справиться со стрессом, так как правильное, ровное дыхание позволяет сосредоточиться на себе и своих ощущениях: считая время, контролируя вдохи, человек отстраняется от внешних раздражителей и негативных мыслей. Это дает возможность настроиться на позитивный лад. Организм расслабляется, эмоциональный фон человека выравнивается. Дыхательная гимнастика восстанавливает кислородный баланс, укрепляет мышцы брюшной полости и грудного отдела, оказывает благоприятное воздействие на весь организм. При выполнении дыхательных упражнений в работу включаются разные группы мышц, активизируется работа головного мозга, внутренних органов.

#### **5. Гимнастика для мозга.**

Доктор Пол Деннисон и его жена и соавтор Гейл Деннисон разработали программу нейрогимнастики «Гимнастика мозга». Это методика активации природных механизмов работы мозга посредством специально организованных движений тела. Разнонаправленные движения способствуют взаимодействию между правым и левым полушариями головного мозга (межполушарные взаимодействия) [3]. Данный способ улучшает функции

центральной нервной системы, нейропластичность головного мозга, сохраняя и продлевая социальную активность пожилых людей. Такие занятия помогают сконцентрироваться пожилым людям на своих телесных ощущениях и через это обратиться к своим внутренним душевным процессам, способствуют принятию себя и своего жизненного пути.

Основными целями и задачами нейрогимнастики (рис. 5) являются достижение сбалансированного межполушарного взаимодействия, поддержание функций памяти, внимания и мышления, улучшение скорости реакции, развитие творческих способностей, повышение настроения, создание возможностей для самовыражения, преодоление барьеров в общении.



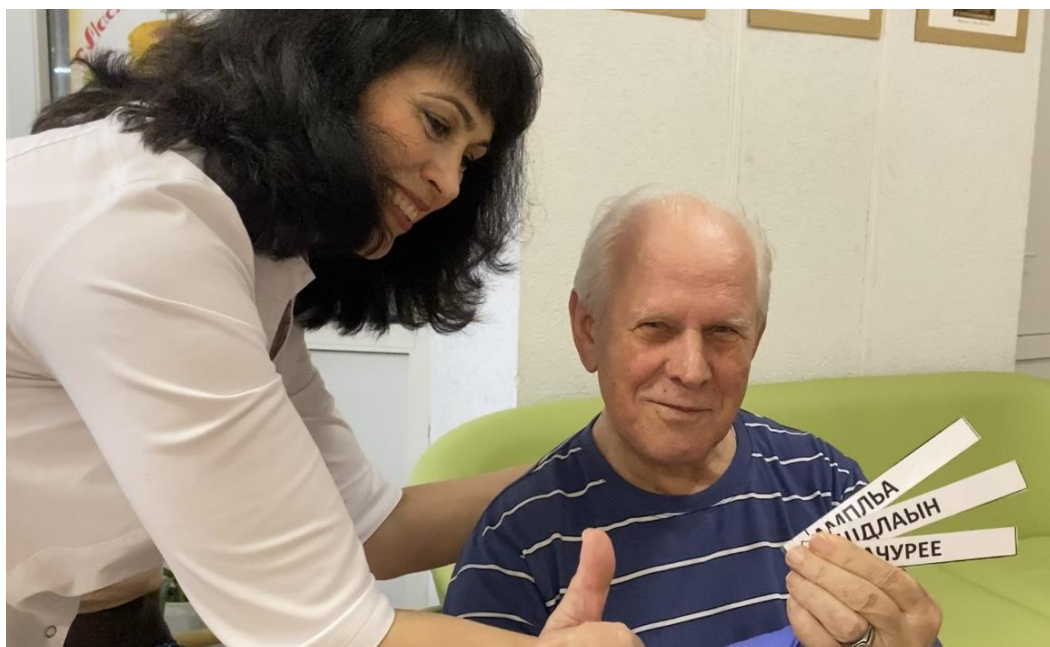
*Рисунок 5. Нейрогимнастика (гимнастика для мозга)*

#### ***6. Тренинг, направленный на улучшение состояния здоровья, с приемами методов релаксации.***

Тренинг направлен на снятие мышечного и нервного напряжения, восстановление сил с помощью специально подобранных техник. Способствует снятию мышечных зажимов, избавлению от тревожных и депрессивных симптомов, приобретению навыков саморасслабления.

Между отдельными упражнениями увеличиваются интервалы и паузы для отдыха, которые включают использование пословиц и поговорок (на отделениях милосердия), скороговорок и анаграмм (на отделениях

активного долголетия) (рис. 6), дыхательную гимнастику<sup>2</sup>, гимнастику для мозга, психогимнастику (изображение эмоций), звуковую гимнастику с произношением гласных звуков и слогов, элементы самомассажа.



*Рисунок 6. Упражнение с анаграммами*

Смена видов деятельности позволяет проводить занятия в интересной форме и длительное время сохранять концентрацию внимания, оставаться бодрыми и активными.

Граждане, посещающие занятия два раза в неделю, разделены по возрасту, по степени сохранности когнитивных функций, по уровню мотивации, обращению за психологической помощью, по степени удовлетворенности социальными контактами и взаимоотношением с близким социальным окружением. Все это требует организации различных форм и методов помощи. Важным аспектом является избегание значительных нагрузок и простота выполнения поставленных задач.

С 2024 года практика модернизировалась: в качестве оптимального используется модульный подход к оказанию услуг, в который включены два-три модуля практики (рис. 7). Выбор модулей определяется во взаимодействии врачей – терапевта, психиатра, психолога – в соответствии с индивидуальной

---

<sup>2</sup> Тренировка диафрагмально-релаксационного типа дыхания: короткий вдох и удлиненный выдох.

программой предоставления социальных услуг. Модульный формат обладает пластичностью, позволяет выбрать из практики методы, которые соответствуют различным уровням сохранности здоровья: соматического, психического, социального. Модули могут меняться, как конструктор, в зависимости от потребностей получателей социальных услуг.



*Рисунок 7. Занятия, направленные на сохранение и улучшение когнитивных функций, в том числе с применением нейрогимнастики*

В реализации практики принимают участие следующие специалисты: врачи-терапевты (2 человека), врач-психиатр (1 человек), заведующие отделениями (5 человек), психолог (1 человек), инструкторы по ЛФК (2 человека). Для проведения занятий необходимы мячи (20 штук), гимнастические палки (20 штук), сенсорное оборудование (3 предмета), методические материалы.

За три года в ДВВиТ № 1 проведено 268 групповых занятий, оказано 3 018 услуг 285 получателям социальных услуг. Практика получила одобрение участников конференций, семинаров и других мероприятий.

Для измерения результатов практики применялись методы диагностики. В части контроля за состоянием здоровья использовались показатели измерения артериального давления (АД) до и после занятий, по которым отмечается нормализация давления после проведения занятий, т. е. у участников с повышенным АД оно снижается, с пониженным повышается в 95% случаев при регулярном посещении занятий<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Измерение давления не является для участников практики стрессовой ситуацией, так как данная процедура производится постоянно перед началом каждого занятия.

Улучшение психоэмоционального состояния наблюдается в 100% случаев, концентрации внимания – в 95% случаев, в части измерения психологических показателей могут использоваться таблицы Шульте, тест Люшера, также методы наблюдения, опроса, анкетирования.

Заведующие отделениями, имеющие высшее медицинское образование, отмечают снижение частоты возникновения ОРЗ у получателей социальных услуг, регулярно посещающих занятия.

Получены положительные отзывы от участников практики, родственников, благодарственные письма от руководителей учреждений, где практика была представлена в виде презентаций и выступлений, мастер-классов: СПб ГБУСОН «КЦСОН Пушкинского района», СПб ГБУСОН «Дом-интернат для престарелых и инвалидов № 1», СПб ГБУСОН «Геронтологический центр» и др. (рис. 8, 9).

Практика «Сочетанные методы психологии и лечебной физкультуры в работе с получателями социальных услуг» была адаптирована для участников открытого межрегионального турнира по волейболу среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, посвященного дню физкультурника. Участниками стали команды из разных регионов России: Донецкой Народной Республики, Калининградской области, Удмуртии. Большинство игроков, принявших участие в турнире, получили инвалидность в ходе боевых действий, в том числе специальной военной операции. В перерывах между матчами проведены мастер-классы для игроков и тренеров каждой из команд (рис. 10).



*Рисунок 8. Практико-ориентированное мероприятие на базе методической площадки Геронтологического центра по программе «Школа ухода»*



*Рисунок 9. Выставка-презентация «Живая практика», 2024 год*



*Рисунок 10. Открытый межрегиональный турнир по волейболу среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, посвященный дню физкультурника. Команда из Удмуртии*

Практика представлена на XVII Международном форуме «Старшее поколение». Участниками стали ветераны ДВВиТ № 1, студенты из Волонтерского центра Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы (рис. 11, 12, 13).



*Рисунки 11, 12. Участие в конференции  
«Серебряный возраст – новый стандарт петербургского долголетия»*



*Рисунок 13. Мастер-класс. Волонтеры и посетители*

Описанный выше опыт внедрения практики позволяет сделать следующие выводы о ее результатах:

- увеличение количества людей с улучшением физического, психологического состояния;
  - снижение уровня депрессивных состояний, агрессивности, тревоги, страха;
  - улучшение когнитивных функций (памяти, внимания, мышления).
- Получатели социальных услуг, посещающие занятия, отмечают

положительную динамику состояния здоровья, улучшение физического состояния, развитие коммуникативного потенциала, улучшение психоэмоционального фона, получение эмоционального ресурса для дальнейшей реабилитации, мотивацию к активному долголетию, удовлетворенности своим общением и в целом повышение качества жизни.

Данная практика может применяться в комплексных центрах социального обслуживания как района, города, так и на территории Российской Федерации, в любой форме социального обслуживания, специалистами социальной сферы, имеющими одновременно квалификации психолога и специалиста ЛФК, или двумя специалистами этих профессий. Может также реализовываться в рамках нового приоритетного городского проекта «Серебряный возраст».

## Литература

1. Агранович Н. В., Анопченко А. С., Агранович В. О., Еремин И. В. Лечебная физкультура в продлении активного долголетия пожилых людей с различной соматической патологией (Учебное пособие) // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 2-2. С. 185-186.
2. Басов Н. Ф. Социальная работа с людьми пожилого возраста : учебное пособие. Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. 556 с.
3. Деннисон П., Деннисон Г. Гимнастика мозга: руководство для учителей. Вентура, Калифорния: Edu-Kinesthetics, Inc., 2010.
4. Краснова О. В., Лидерс А. Г. Социальная психология старости. М.: Академия, 2002. 288 с.
5. Прогноз старения населения: ключевые данные и тенденции // Организация Объединенных Наций [Электронный ресурс]. URL: <https://www.un.org/ru/un75/shifting-demographics> (дата обращения: 21.11.2024).
6. Путин В. В. Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.kremlin.ru/acts/news> (дата обращения: 21.11.2024).
7. Энциклопедия социальных практик поддержки пожилых людей в Российской Федерации / Под ред. Е. И. Холостовой, Г. И. Климантовой. М.: Дашков и К, 2015. 552 с.

## **ПРАКТИКА РАБОТЫ С СЕМЬЯМИ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

*Торхова Нина Викторовна*

**Аннотация:** в статье рассматриваются основные проблемы работы социальных кураторов с семьями участников специальной военной операции и некоторые способы их решения на примере опыта работы СПб ГБУ СОН «Центр социальной помощи семье и детям Петроградского района Санкт-Петербурга». Приведены конкретные примеры успешной практики взаимодействия и социальной адаптации семей членов специальной военной операции.

**Ключевые слова:** участники специальной военной операции, социальные кураторы, эмоциональное напряжение, физическая и психологическая разгрузка.

## **PRACTICE OF WORKING WITH THE FAMILIES OF SPECIAL MILITARY OPERATION PARTICIPANTS**

*Torkhova Nina*

**Annotation.** The article discusses the main problems faced by social curators while working with families of special military operation participants and some solutions based on the experience of the St. Petersburg State Budgetary Institution of Social Services "Center for Social Assistance to Families and Children of the Petrogradsky district of St. Petersburg". Specific examples of successful practices in interaction and social adaptation of members of families of a special military operation participants are given.

**Keywords.** Special military operation participants, social curators; emotional tension, physical and psychological relief.

В отечественной системе социальной защиты населения сегодня становится актуальной разработка теоретической базы социальной адаптации семей, имеющих в составе участников специальной военной операции (СВО). Повсеместно отмечается серьезная нехватка опубликованной информации об эффективных практиках работы с женами, матерями и детьми участников СВО. Цель данной статьи – рассмотреть

актуальные проблемы работы с указанной категорией граждан и некоторые способы их решения на примере опыта работы Центра социальной помощи семье и детям Петроградского района Санкт-Петербурга (далее – Центр).

Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 была объявлена частичная мобилизация граждан для осуществления призыва на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации<sup>1</sup>. Тысячи мужчин были направлены в зону СВО. Тысячи отправились воевать добровольно. Их матери, жены, дети испытывали тревогу и неуверенность в завтрашнем дне. В средствах массовой информации размещались новости об оказании всесторонней поддержки родным и близким участников СВО, однако ни порядок действий при обращении за этой поддержкой, ни организации, куда следует обращаться, не указывались. У семей участников СВО появились новые бытовые обязанности, женам пришлось взять на себя решение вопросов, которые ранее решали мужья. Многие женщины испытывали обиду, что мобилизовали именно их супругов, а не кого-нибудь другого. Мнения в обществе относительно СВО разделились, поэтому иногда жены и даже дети бойцов слышали негативную оценку в адрес своих мужей и отцов, что усугубляло их эмоциональное состояние. «В условиях проведения СВО женщина, если она является членом семьи участника СВО, испытывает увеличение нагрузки в результате перераспределения финансово-бытовой ответственности. В связи с этим женщина испытывает стресс и тревогу, поскольку теряет уверенность за свое будущее и будущее своих детей. Психологическое состояние женщины становится весьма уязвимым, так как теряет стабильность...» [12, с. 1].

Перечисленные факторы дестабилизировали эмоциональное состояние родных участников СВО, что лишало их способности предоставить бойцам ту поддержку, которая так необходима в условиях военного конфликта. Г. К. Жуков подчеркивал: «Никто не может провести четкую грань между ролью собственно оружия, военной техники и значением морального духа войск» [6, с. 414]. Для обеспечения морального духа, душевной стойкости, эмоциональной стабильности бойцам необходимо знать, что их семьи обеспечены, спокойны, благополучны и защищены. Будучи уверены, что их близкие находятся в безопасности, военнослужащие могут лучше сосредоточиться на

---

<sup>1</sup> Указ Президента РФ от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

выполнении поставленных задач. Спокойствие и уверенность в безопасности своей семьи – это основа для успешного выполнения боевых заданий и эффективной защиты страны.

«Для этого необходимо создание алгоритма работы по социальной реабилитации на базе учреждений социального обслуживания, понимание основ социально-психологических особенностей участников СВО и членов их семей, заблаговременное выявление социальных проблем и их решение, использование различных методов и технологий и внедрение инновационных форм социального обслуживания данной категории» [15, с. 23]. Ввиду возникшей необходимости оказания поддержки военнослужащим и семьям военнослужащих, занятых в зоне СВО, в стране появились государственные и благотворительные фонды, общественные организации, призванные оказывать содействие в психологической, юридической и иной поддержке семьям. В органах социальной защиты населения была создана служба социального сопровождения указанных семей и назначены социальные кураторы – специалисты организаций социального обслуживания, ответственные за предоставление помощи. Для вернувшихся участников СВО (раненых, отпускников, завершивших контракт) социальные кураторы также были необходимы ввиду высокой востребованности консультаций по оформлению льгот ветеранам боевых действий, оказанию медицинской, юридической, психологической помощи, содействия в адаптации к мирной жизни. «Задачами социальной среды, ориентированной на скорейшую социально-психологическую реадaptацию ветеранов, являются: <...> создание системы социально-психологической поддержки ветерана (благоприятная психологическая атмосфера в семье, в коллективе; раннее выявление, быстрое и позитивное разрешение межличностных конфликтов с участием ветеранов; обеспечение возможностей для неслужебного общения и взаимодействия ветеранов)» [7, с. 61].

В Центре с семьями начали свою работу пять социальных кураторов. Отдел социальной защиты населения предоставлял списки мобилизованных мужчин и женщин в Центр, а задачей кураторов было установить контакт с их семьями. Для этого они совершали телефонные звонки, выходы по адресам, оставляли в почтовых ящиках письма с разъяснениями и приглашениями в Центр.

Изучив специальную литературу [1, 3, 4, 12, 15], специалисты определили сложности, с которыми сталкиваются семьи с детьми участников СВО:

1. Отсутствие у семей информированности о праве на льготы и выплаты.

2. Бытовые затруднения: женщины вынуждены заниматься всеми домашними задачами, что может привести к усталости и стрессу.

3. Потребность в психологической поддержке: участие в СВО может иметь сильное эмоциональное воздействие на членов семьи, в том числе на детей.

4. Изменение роли родителя: в отсутствие мужской поддержки женщина может быть вынуждена принять на себя дополнительные обязанности, что может привести к изменению ее роли в семье.

5. Изменение финансовой ситуации: финансовая ситуация семьи может измениться в результате участия мужчины в СВО, что может привести к дополнительным стрессам и трудностям.

Некоторые социальные кураторы, не получая специальных знаний и требуемых навыков для выполнения своих задач, столкнулись с внутренним сопротивлением, вызванным неопределенностью и отсутствием требуемой информации. Часто они вынуждены были учиться на ходу, пытаясь найти эффективные методы работы и адаптироваться к сложным ситуациям. Одним из вызовов, с которым столкнулись специалисты Центра, было ведение социального паспорта – комплексного документа, включающего в себя социальную информацию об участнике СВО и членах его семьи, о выявленных обстоятельствах, ухудшающих условия их жизни, о мерах, предпринятых для исправления ситуации.

Женщины не понимали смысла и необходимости предоставления таких данных, раздражались и теряли доверие к социальным кураторам. Им казалось, что их пытаются контролировать, ограничивая личное пространство, а ценности возможной помощи они на тот момент не осознавали.

Несмотря на это, специалисты понимали: социальные паспорта готовятся как часть комплексной системы, направленной на поддержку и улучшение жизни граждан, и нужно найти способ объяснить людям, что цель такого мониторинга не преследование, а забота об их благополучии.

Испытанием для социальных кураторов были и остаются сообщения от подопечных о том, что супруг ранен, пропал без вести, находится в плену, погиб. Мир для женщин становится пустым, планы рушатся, душу заполняет отчаяние. Специалисты стремились помочь, но им не хватало специальных знаний о способах оказания психологической поддержки, а вдовы не всегда готовы были пойти к психологу. Сотрудники Центра пока

еще были для женщин чужими людьми, от которых не ждут помощи или не верят в ее возможность. Те же, кто открыто говорил о своих чувствах, не ждали психолога, рассказывали специалистам по социальной работе о крушении своих надежд, рыдали, а те не имели достаточной подготовки для помощи. Невозможно в такой ситуации рассказывать человеку о положенных ему социальных выплатах. Специалисты подолгу разговаривали с женщинами, старались поддержать их, укрепить дух.

С течением времени люди начали понимать, что «служба социальных кураторов» создана не во вред, а на пользу. Кураторы научились находить необходимую информацию, не задавая вопросов. Но главное, женщины чувствовали, что они искренни в желании помочь, поэтому стали доверять им. Наиболее востребованными оказались вопросы об оформлении выплат (по ранению мужа, гибели, ежемесячного довольствия и др.), оформлении удостоверения ветерана боевых действий, продлении отпуска в связи с болезнью, получении технических средств реабилитации для супруга. Социальные кураторы создали себе в помощь памятку по таким вопросам и теперь слышали благодарные отзывы: «Я не верила, что вы мне поможет, но получила подробные разъяснения, куда идти и какое заявление подавать, да и памятка очень понятная. У меня все получилось, уже получили выплату! Расскажу девочкам, что можно вам доверять!» Но часто возникали и продолжают возникать просьбы в решении житейских вопросов, таких как перевод ребенка из одного детского сада или учебного заведения в другой, оформление путевки в санаторий, оздоровительный лагерь, содействие в поступлении ребенка в вуз, помощь в ремонте квартиры, доставке купленной с рук мебели и многое другое. На приеме сотрудники видели слезы, отчаяние, боль, растерянность, безысходность, надежду, радость, снова боль... Игнорировать состояние постоянной тревоги вредно, это приводит к нарушениям физического и психического здоровья. «Постоянное пребывание в состоянии тревожности влияет на физиологию: гормональный фон, работу внутренних органов – разрушает общие защитные свойства организма» [3]. Социальные кураторы задумались о методах улучшения эмоционального состояния их подопечных.

Исходя из исследований психологов [2, 5, 8, 9, 10] о взаимосвязи здоровья тела и психического равновесия, работники Центра разработали программу, позволяющую снимать как физическое напряжение, так и психическое. «...В первую очередь позаботьтесь о нормализации физического и эмоционального состояния» [5]. Для начала социальные

кураторы и психологи встретились с семьями на территории Центра для беседы, сопровождавшейся чаепитием. В ходе разговора психологи делились способами снятия напряженности и обсуждали вопросы тревоги и нестабильности в эмоциональной сфере. Оказалось, что все жены мобилизованных испытывают эти чувства, однако каждая из них находит свой способ релаксации. Для каждой из них смыслом жизни являются дети и забота о них, но некоторые предпочитают посещать с детьми театры и выставки, в то время как другие выбирают спортзал, третьи посвящают свободное время совместной заботе о животных, а кто-то еще увлекается рукоделием и привлекает дочку к своему хобби. Специалисты по социальной работе выяснили, что женщины сталкиваются с проблемами, индивидуальными для каждой из них, однако существует возможность оказывать им общую помощь и поддержку.

В решении поставленных задач специалисты опирались на труды ученых психологов и физиологов. «При эмоциональных расстройствах очень хороши прогулки, разного рода двигательная активность. Что может сделать с человеком плавание, движение в воде! После водных процедур становишься просто другим человеком» [2]. Для физической разгрузки при содействии администрации района социальные кураторы организовали бесплатное посещение бассейна один раз в неделю. Поплавать с удовольствием приходят и мамы, и дети, и папы, когда бывают в отпуске. Каждую неделю после бассейна социальные кураторы получают благодарность: «Я как будто смываю с себя тревогу!» или «Спасибо, сегодня наконец смогу заснуть без успокоительных лекарств». Со временем даже планируется провести дружеские соревнования. Также регулярно проводятся прогулки, пешеходные экскурсии и выезды за город на экскурсии на свежем воздухе. Огромным успехом, особенно у детей, пользуется посещение катка и мастер-классов от фигуристов.

Один из проектов, организованных социальными кураторами для души, – занятия в художественной галерее «Краски жизни». Это место, где каждый может развивать свои креативные способности и наслаждаться творчеством. В данном случае социальные кураторы опирались на труды психологов о значении творчества в преодолении стресса [8, 10, 11, 13]. «Повышенную роль также может играть творческая активность, выступающая в качестве одного из универсальных и эффективных способов преодоления травматического опыта, поддержки и укрепления личности. Следует также подчеркнуть важную стабилизирующую роль включения

человека в разные группы и сообщества, в том числе психотерапевтические группы и группы психологической взаимопомощи, а также посильное участие в оказании помощи другим людям по мере преодоления острых реакций на стресс» [8, с. 21]. Раз в неделю мамы с детьми приходили в галерею, где слушали небольшую лекцию об искусстве, а затем создавали свою картину каждый раз в иной технике. Эти работы затем были собраны в альбомы и переданы в зону боевых действий в качестве подарка для солдат. Тем самым слушатели не только получили эмоциональную разрядку, но и оказали посильную помощь бойцам. Позднее социальные кураторы получили видеосообщение от бойцов с благодарностью детям за творческие подарки. Проект имел успех у наших подопечных, поэтому было решено продолжить его, набрав следующий курс.

Также специалисты Центра организовали проект в творческой студии Валерии Лошак, где дети под руководством художников пишут картины маслом на больших холстах. Например, они создали серию картин под названием «Путешествие кота Барона по городам России». Во время работы над этим проектом к детям в студию приходили популярные личности со своими котами: Анастасия Мельникова со своим пушистым питомцем, а также многие другие. Каждая встреча с животными приносила детям радость и новые впечатления, делая творческий процесс еще более увлекательным и запоминающимся. Коты стали не только источником вдохновения, но и помощниками в работе, стимулируя детей к активной деятельности и творчеству. Была организована выставка в Законодательном собрании Санкт-Петербурга, где детям и их мамам провели экскурсию по дворцу<sup>2</sup>.

Кроме того, вместе с В. Лошак кураторы взялись за проект под названием «Рисуем Россию вместе!». В рамках этого проекта дети рисуют разные регионы России. В студии очень теплая, уютная, дружественная обстановка, помогающая детям отвлечься от грустных мыслей и тревоги о судьбе отца или брата.

В книге отзывов и предложений отделения по работе с семьями участников СВО появились новые записи: «Благодаря участию в проекте мы с сыном смогли оказать мужу и папе моральную поддержку, нам и самим стало гораздо легче. Проект дал нам мощную эмоциональную разрядку. Обязательно будем участвовать в новых проектах, приглашайте!»,

---

<sup>2</sup> Питерец.ру <https://piterets.ru/kultura/43345-vystavka-detskih-kartin-i-dekorativnyh-izdelij-puteshestvie-kota-barona-po-gorodam-rossii.html> (дата обращения 04.04.2024).

«Наш папа уже не увидит наши работы, их получают другие бойцы. Но мне и детям участие в проекте помогло собраться и справиться с отчаянием от гибели любимого», «Дочь смогла выплеснуть страх и тревогу в творчестве, стала лучше учиться, спокойнее спать. Спасибо вам!».

Также социальные кураторы вспомнили, что люди, у которых есть домашние животные, имеют лучшее физическое и эмоциональное здоровье. Исследования подтвердили, что общение с животными помогает снизить уровень стресса [9, 14]. «Встреча с любым животным, диким или домашним, хоть и может быть иногда опасной, но обычно оказывает глубокое позитивное влияние на наше физическое и духовное здоровье, а также усиливает ощущение общности с окружающим миром» [9, с. 9]. Нашим подопечным запомнились посещения контактного зоопарка с кормлением животных, океанариума, «Парка бабочек», Дома енотов, кафе «Республика кошек». Общение с животными неизменно оказывает благоприятное влияние на психологическое состояние взрослых и детей, вызывая только положительные эмоции. Такие экскурсии долго вспоминают, пишут благодарности и просят повторить. Практически все семьи завели себе домашних питомцев.

Благотворительные фонды помогали Центру обеспечить досуг семей участников СВО, выдавая билеты в театры для детей и взрослых. Некоторые музеи и выставочные залы обеспечивали возможность семьям участников СВО бесплатно посещать экспозиции. Это позволяло семьям отвлечься от тяжелых мыслей, погрузиться в мир искусства и культуры, провести время познавательно. Центр продолжает практику работы с благотворительными фондами, музеями и другими организациями, обеспечивающими досуг. От мужчин – участников СВО, приходящих в отпуск, неоднократно получены благодарные отклики со словами о том, что им легче служить, зная, что жене есть куда обратиться за помощью, она и дети «присмотрены», спокойны, защищены.

Анализируя действия социальных кураторов Центра с конца 2022 года по март 2024 года, резюмируем, что семьи участников СВО сталкиваются с постоянным стрессом и тревогой, поэтому физическая и психологическая разгрузка играет важную роль в их жизни. В целом из 125 семей не участвуют в мероприятиях только две, одна из которых часто уезжает из Петербурга и поэтому не имеет возможности посещать бассейн или экскурсии. Вторая семья не считает допустимым «успокаиваться и развлекаться в трудное время» и остается очень напряженной. От остальных семей специалисты получают

положительный отклик. Во всех этих семьях воспитываются дети разного возраста – от совсем маленьких, родившихся во время пребывания отца на передовой, до подростков, перешагнувших порог совершеннолетия. Наибольшую группу составляют дети в возрасте от 6 до 15 лет, которые, как правило, нуждаются в особом внимании и заботе. К сожалению, около четверти семей находятся в ситуации, когда дети остались сиротами после потери отца, что вызывает у них и их матерей целый спектр эмоциональных реакций, включая горе, страх, агрессию, чувство вины.

Социальным кураторам следует через индивидуальные консультации, групповые занятия помогать семьям находить способы справиться с негативными эмоциями, предлагая различные методики релаксации, физической активности и психологической поддержки, создавать условия для полноценного отдыха и восстановления как физического, так и психологического здоровья. В целях достижения поставленных задач успешно работают программы по трем направлениям:

- спорт, движение, свежий воздух, умеренная физическая нагрузка;
- искусство, посещение театров, музеев, концертов классической и современной музыки, самостоятельное творчество;
- общение с животными, забота о них, прогулки на лошадях.

Вероятно, для некоторых женщин целительным будет приобщение к церкви, пение в церковном хоре, чтение религиозной литературы. Специалисты пока не двигались в данном направлении, но не исключают такой возможности. Запланированы в дальнейшем психологические тренинги, занятия танцами, йогой, растяжкой, выезд на Финский залив летом и другие мероприятия, благодаря которым семьи могут чувствовать себя защищенными и готовыми к любым трудностям.

Специалисты Центра сделали вывод, что в работе с женами участников СВО эффективно для психологической разрядки женщин создание условий, при которых они могут так или иначе помогать своим супругам – плести защитные сети, отправлять гуманитарную помощь в зону СВО, шить мягкие носилки, создавать открытки и т. д.

Практика работы показала, что специалистам по социальной работе для успешного выполнения обязанностей социального куратора необходимо пройти обучение некоторым психологическим практикам как минимум по работе с утратой близкого человека. Полезным станет также обучение поиску волонтерских организаций, оказывающих конкретную помощь гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Одним из важных ресурсов для

профессионального роста и развития социальных кураторов являются научно-практические семинары, конференции, круглые столы, дающие возможность специалистам поделиться лучшими практиками, обсудить актуальные вопросы и проблемы в своей работе, а также узнать о новейших тенденциях и инновациях в сфере социального обслуживания, находясь в кругу единомышленников. Участие в таких мероприятиях помогает специалистам выйти за рамки привычного подхода к работе и обогатить свой профессиональный опыт. Обмен знаниями и идеями способствует повышению качества социального обслуживания и укреплению профессионального самосознания специалистов. Важно понимать, что сложности не являются непреодолимыми, а, наоборот, представляют возможность для личностного роста и профессионального развития. Социальным кураторам необходимо иметь четкий план действий, уметь принимать быстрые решения и эффективно взаимодействовать с различными организациями и специалистами, эффективно управлять эмоциями и стрессом.

## Литература

1. Агаджанян Н. А., Рыжаков Д. И., Потемина Т. Е., Радыш И. В. Стресс. Адаптация. Репродуктивная система. Н. Новгород: НижГМА, 2009. 296 с.
2. Бехтерева Н. П. Магия мозга и лабиринты жизни. М.: АСТ, 2017. 383 с. URL: [https://www.litres.ru/book/natalya-petrovna-behtereva/magiya-mozga-i-labirinty-zhizni-164678/?utm\\_medium=cpc&utm\\_source=yandex&utm\\_campaign=web\\_books\\_dsa\\_drr\\_site+626856027|47897814&utm\\_term=|938794&utm\\_content=8331626511&yclid=10692598688182435839&lfrom\\_processed=626856027](https://www.litres.ru/book/natalya-petrovna-behtereva/magiya-mozga-i-labirinty-zhizni-164678/?utm_medium=cpc&utm_source=yandex&utm_campaign=web_books_dsa_drr_site+626856027|47897814&utm_term=|938794&utm_content=8331626511&yclid=10692598688182435839&lfrom_processed=626856027) (дата обращения 03.04.2024).
3. Гасеми Д. А. Тревога и тревожность: причины, симптомы, влияние на организм / Национальный исследовательский институт дополнительного образования и профессионального обучения (АНО «НИИДПО») [Сайт]. URL: <https://niidpo.ru/blog/trevoga-i-trevozhnost-prichiny-simptomy-vliyanie-na-organizm> (дата обращения 07.04.2024).
4. Грязнов С. В., Лямина К. А., Орлова О. А. Методические рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи ветеранам боевых действий для специалистов социальных учреждений [Электронный ресурс]. Барнаул.: КГБУ СО "Центр социальной реабилитации инвалидов и ветеранов боевых действий", 2021. С. 6–11. URL: <https://veteran-22.ru/wpcontent/uploads/2021/09/metodicheskie-rekomendaczii-dlya-uchrezhdenij.pdf> (дата обращения 03.04.2024).

5. Ефимов Ю. Б. Как помочь себе в ситуации сильного стресса? [Электронный ресурс]. URL: <https://psychoanalyst.pro/kak-pomoch-v-situaczii-silnogo-stressa/> (дата обращения 05.04.2024).
6. Жуков Г. К. Воспоминания и размышления. М.: АПН, 1969. 682 с.
7. Караяни А. Г., Караяни Ю. М. Психологические последствия войны и социально-психологическая реадaptация участников боевых действий // Психология служебной деятельности. 2014. № 4. С. 59–65.
8. Копытин А. И. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса. М.: Когито-Центр, 2014. 208 с.
9. Лоув Р. Наш дикий зов. Как общение с животными может спасти их и изменить нашу жизнь // Эксмо. 2019. С. 434.
10. Никольская И. М., Добряков И. В. Арт-терапия и ее использование в краткосрочной кризисной психологической помощи семье, пострадавшей в террористическом акте в г. Беслане // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2016. № 3. С. 109–118.
11. Пономарева И. М. Работа психолога в кризисных службах: учебное пособие. СПб.: СПбГИПРС, 2014. 197 с.
12. Проекты, направленные на социальную поддержку // Методические материалы : Социально значимые проекты [Электронный ресурс]. URL: [https://grantam.ru/kybn10/obsc/sitt/\\_3](https://grantam.ru/kybn10/obsc/sitt/_3) (дата обращения 04.04.2024).
13. Тарабрина Н. В. Практикум по психологии посттравматического стресса. СПб.: Питер, 2001. 272 с.
14. Ученые в новом исследовании доказали, что собаки оказывают положительное влияние на психику человека [Электронный ресурс]. URL: <https://fb.ru/post/pets/2019/12/5/164807> (дата обращения 27.03.2024).
15. Цыба И. В. Организация работы с участниками специальной военной операции и членами их семей на базе учреждений социального обслуживания населения: методическое пособие для специалистов учреждений социального обслуживания населения / Под ред. В. Г. Сухих, Е. А. Сидоренко. Красноярск: КГКУ «Ресурсно-методический центр системы социальной защиты населения», 2023. 112 с.

## РЕАЛИЗАЦИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПО МЕЖПОКОЛЕНЧЕСКОМУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ «СВЯЗУЮЩИЕ»

*Петрова Ольга Николаевна, Энгельке Марина Марковна*

**Аннотация:** в статье рассматривается проблема межпоколенческих отношений, эмпирическое исследование ценностных ориентаций пожилых и молодых людей, а также описан опыт реализации функциональной технологии по межпоколенческому взаимодействию «Связующие», которая направлена на создание и поддержание коммуникативных связей между старшим и молодым поколениями.

**Ключевые слова:** старшее поколение, молодое поколение, межпоколенческое взаимодействие, коммуникация, ценности.

## IMPLEMENTATION OF FUNCTIONAL TECHNOLOGY FOR INTERGENERATION INTERACTION «CONNECTORS»

*Petrova Olga, Engelke Marina*

**Annotation.** The article examines the problem of intergenerational relations, an empirical study of older and young people value orientations, and describes the experience of implementing the functional technology for intergenerational interaction «Connectors». This technology is aimed at creating and maintaining communication links between the older and younger generations.

**Keywords.** Older generation, younger generation, intergenerational interaction, communication, values.

Качество жизни граждан пожилого возраста характеризуется как показатель, отражающий степень удовлетворения основных их потребностей и возможностей использования потенциала здоровья. Однако потребность в социальных связях, улучшение коммуникативного потенциала, снижение тревожности, чувство одиночества являются одной из значимых проблем людей старшего возраста, независимо от их профессии и социального статуса. Стоит отметить, что камнем преткновения является взаимосвязь молодого и старшего поколений. Проблема межпоколенческого взаимодействия не теряет своей

актуальности много лет. Представители старшего возраста влияют на формирование молодого поколения, а те, в свою очередь, влияют на старшее. При этом каждое поколение особыми характеристиками, подходами, а также способами коммуникации отличается друг от друга. Это формирует некие традиции и устои, приводит к межпоколенческим конфликтам и недопониманию старшего и молодого поколений в социуме.

М. Б. Готов указывает, что конфликты и непонимание между поколениями способствуют широкому динамическому диапазону изменений экономической структуры общества, смены бытовых и культурных норм [4, с. 208]. Все это говорит о том, что ценности граждан пожилого возраста, их восприятие себя, поиск ведущей деятельности, отсутствие возможности передать накопленный опыт молодому поколению вызывает у них психоэмоциональные проблемы и обеспокоенность со стороны специалистов, работающих как в социальной сфере, так и в образовании.

Для улучшения качества жизни граждан пожилого возраста и поиска путей решения проблемы межпоколенческого взаимодействия в 2022 году психологами Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Комплексный центр Василеостровского района» (далее – Центр) было проведено исследование, посвященное восприятию себя, своих ценностей гражданами пожилого возраста и ценностей молодого поколения с их точки зрения.

В исследовании приняли участие 50 получателей социальных услуг, посещающих Центр, в возрасте от 62 до 85 лет.

Для сбора данных были использованы следующие стандартизированные методики:

- методика «Индекс жизненной удовлетворенности» (в адаптации Н. В. Панина);
- модифицированная методика Дембо-Рубинштейн «Исследование самооценки»;
- методика «Изучение ценностных ориентаций» М. Рокича;
- методика «Исследование уровня субъективного ощущения человеком своего одиночества» Д. Рассела и М. Фергюсона.

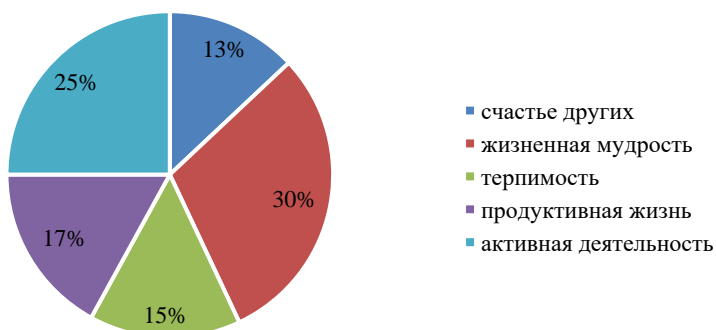
В результате проведенного исследования обнаружилось, что у 70% испытуемых граждан пожилого возраста высокий уровень одиночества и 88% имеют низкий показатель жизненной удовлетворенности.

По модифицированной методике Дембо-Рубинштейн «Исследование самооценки» 38% испытуемых имеют потребность в установлении новых социальных связей; 27% имеют заниженную самооценку, что влияет на их коммуникативные навыки. 25% граждан пожилого возраста отмечают, что у них занижены когнитивные способности, и у 10% испытуемых есть потребности в поисках хобби и активного досуга (рис. 1).



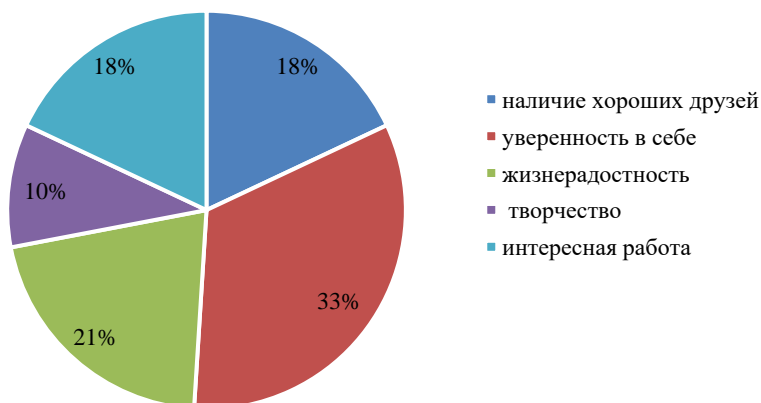
*Рисунок 1. Процентные соотношения исследования самооценки у граждан пожилого возраста*

По методике «Изучение ценностных ориентаций» М. Рокича испытуемые выделили главную ценность. 30% граждан пожилого возраста на первое место ставят ценность жизненной мудрости; 25% выделяют ценность активной деятельности; 17% испытуемых отмечают продуктивную жизнь как одну из важных ценностей; для 15% пожилых людей терпимость является неотъемлемой ценностью и 13% граждан пожилого возраста считают важной ценностью счастье других (рис. 2).



*Рисунок 2. Ценности граждан пожилого возраста по М. Рокичу*

Также в ходе исследования получатели социальных услуг Центра заполнили тест М. Рокича от лица современной молодежи. По полученным результатам 33% граждан пожилого возраста считают, что на первом месте у молодежи ценность уверенности в себе; 21% отметил ценность жизнерадостности; 18% выделили у молодежи ценности интересной работы и наличия хороших друзей, и 10% пожилых людей считают, что одна из важных ценностей молодежи – это творчество (рис. 3).



*Рисунок 3. Процентное представление ценностей молодого поколения, по мнению граждан пожилого возраста*

Исходя из результатов психодиагностики, мы видим, что граждане пожилого возраста имеют высокую потребность в установлении социальных связей, снижении чувства одиночества, получении жизненного удовлетворения и передаче своего жизненного опыта молодому поколению. Различие в оценке ценностей, по мнению пожилых людей, показывает, что перед специалистами стоит одна из важных задач для межпоколенческого взаимодействия.

Вместе с этим возникает необходимость в создании технологии по поддержанию межпоколенческих коммуникаций в контексте проведения совместных мероприятий и занятий молодежи и граждан старшего возраста.

Из полученных данных была выдвинута гипотеза о том, что существуют значимые различия между коммуникацией молодежи и старшего поколения до и после прохождения совместных межпоколенческих мероприятий.



Схема 1. Модули функциональной технологии по межпоколенческому взаимодействию

Данная технология разработана и реализуется с учетом специализации и специфики работы отделений, рекомендуемых индивидуальных программ предоставления социальных услуг и технологических регламентов, а также на основании заключенных договоров и соглашений с образовательными учреждениями. Как видно из схемы 1, технология затрагивает практически все сферы социального обслуживания, что дает возможность глубже и качественнее помочь пожилому человеку исходя из его индивидуальных особенностей.

Для результативности функциональной технологии по межпоколенческому взаимодействию использовались следующие инструменты:

1. Контент-анализ документов.
2. Экспериментальные методы (тестирование по методикам «Оперативная оценка самочувствия, активности, настроения», «Исследование уровня субъективного ощущения человеком своего одиночества» Д. Рассела и М. Фергюсона, «Исследование тревожности» (опросник Спилбергера – Ханина), «Направленность личности в общении» Л. С. Братченко).
3. Методы анализа данных (сравнительный анализ).
4. Анкетирование (заполнение гражданами пожилого возраста и студентами по завершении тестирования анкет, разработанных специалистами практики.).
5. Интерпретационные методы.

В исследовании приняли участие 160 респондентов в возрасте от 19 до 87 лет, мужчин – 20 человек, женщин – 140 человек. Нами были выделены две возрастные группы: граждане пожилого возраста (80 человек), которые находятся в Центре на социальном обслуживании на дому и посещают полустационарные формы социального обслуживания свыше 4 часов и до 4 часов, и студенты (80 человек) из Русской христианской гуманитарной академии имени Ф. М. Достоевского, Санкт-Петербургского государственного университета и Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы.

В результате проведенного исследования мы видим, что существуют значимые различия в коммуникации и эмоциональном состоянии старшего и молодого поколений после совместных межпоколенческих мероприятий.

Все это подтверждают методики, которые мы использовали до и после совместных межпоколенческих мероприятий.

Таблица 1.

Значение t-критерия и уровень значимости различий по результатам обследования до и после совместных межпоколенческих мероприятий по методикам «Оперативная оценка самочувствия, активности, настроения», «Диагностика уровня субъективного ощущения человеком своего одиночества» Д. Рассела, М. Фергюсона, «Исследование тревожности» Спилбергера – Ханина

	Среднее	Стандартное отклонение	Значение t-критерия	Уровень значимости различий
Самочувствие – самочувствие 2	-0,08	1,98	-0,278	0,782
Активность – активность 2	-0,24	1,92	-0,777	0,442
Настроение – настроение 2	-0,93	2,57	-2,234	0,032
Одиночество – одиночество 2	6,8	11	3,817	0
Ситуативная тревожность – ситуативная тревожность 2	2	9,3	1,343	0,188
Личностная тревожность – личностная тревожность 2	9,5	9,2	6,381	0

По методике «Исследование уровня субъективного ощущения человеком своего одиночества» Д. Рассела и М. Фергюсона (табл. 1) у испытуемых отмечено снижение чувства одиночества: после прохождения совместных занятий они в меньшей степени стали испытывать чувство изолированности и ненужности, стали более раскрепощенно общаться с окружающими их людьми.

По методике «Оперативная оценка самочувствия, активности, настроения» и после межпоколенческих мероприятий мы видим, что испытуемые меньше расстраиваются, испытывают прилив желания совместной межпоколенческой работы, чувствуют себя более уверенными в каких-либо делах, пребывают в приподнятом настроении.

Согласно методике «Исследование тревожности» Спилбергера – Ханина личностная тревожность не имеет значимых изменений, так как отмечается снижение уровня ситуативной тревожности, испытуемые менее беспокойны и напряжены при межпоколенческой коммуникации.

Таблица 2.

Средние значения до и после проведения совместных межпоколенческих мероприятий по методике «Направленность личности в общении»

Л. С. Братченко

Направленности личности в общении	Граждане пожилого возраста		Студенты	
	до проведения совместных мероприятий	после проведения совместных мероприятий	до проведения совместных мероприятий	после проведения совместных мероприятий
Диалогическая	2,7	3,8	3,1	5
Авторитарная	1,4	2,9	1,9	3
Манипулятивная	1,8	3,4	2,6	4,5
Конформная	3,2	5,3	2,9	4,8
Альтероцентристская	2,2	3,1	1,2	2,9
Индифферентная	0,5	0,5	0,3	0

По методике «Направленность личности в общении» Л. С. Братченко мы видим (табл. 2), что после совместных межпоколенческих мероприятий 65% граждан пожилого возраста и 27% студентов выбирают конформную направленность в общении, они готовы отказаться от равноправия в межличностном общении в пользу партнера, проявляют желание быть понятым, а также готовы менять свое мнение в зависимости от обстоятельств.

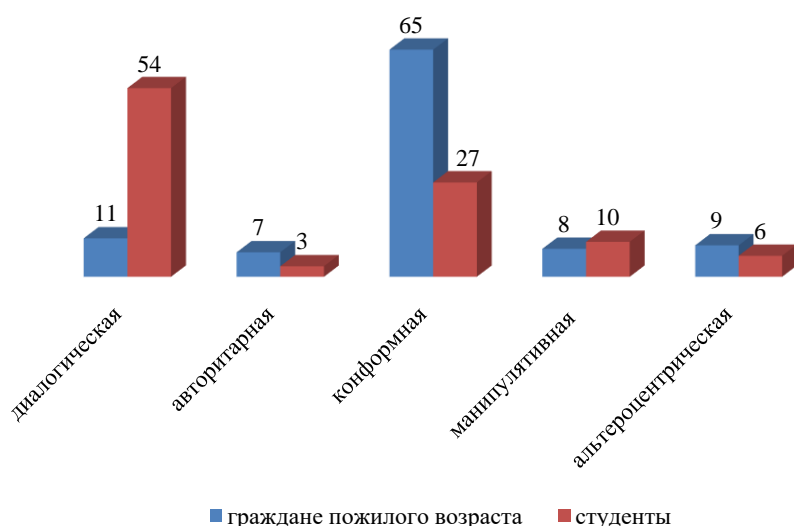
54% студентов и 11% граждан пожилого возраста имеют диалогическую направленность в общении, испытуемые ориентированы на равноправие, этическое межличностное общение, основанное на взаимном уважении и доверии, стремятся к взаимопониманию и коммуникативному сотрудничеству.

10% студентов и 8% граждан пожилого возраста имеют манипулятивную направленность личности в общении, они ориентированы на использование партнера в процессе всего общения, управление партнером для получения собственной выгоды.

9% людей старшего возраста и 6% студентов выделяют у себя альтероцентристскую направленность личности в общении, они добровольно и бескорыстно отказываются от себя, ориентируясь на цели и потребности партнера.

7% граждан пожилого возраста и 3% студентов отмечают у себя авторитарную направленность личности в общении, они ориентированы на доминирование в общении, стремятся подчинить партнера своим целям.

Таким образом, мы видим, что после совместных межпоколенческих мероприятий в ходе коммуникации как старшее, так и молодое поколение стали проявлять по отношению друг к другу более диалогическую и конформную направленность личности в общении (рис. 4).



*Рисунок 4. Процентное соотношение выбора направленности личности у граждан пожилого возраста и студентов после совместных межпоколенческих мероприятий*

По результатам анкетирования студентов и граждан пожилого возраста по окончании совместных межпоколенческих мероприятий мы видим, что:

- 79% студентов и 91% граждан пожилого возраста выделили легкость при общении с другим поколением;
- 94% граждан пожилого возраста и 87% студентов отметили пользу совместных межпоколенческих мероприятий;
- 66% граждан пожилого возраста выделили, что у них появился жизненный ориентир;
- 71% граждан пожилого возраста отметили, что у них появилась новая ведущая деятельность;
- 84% студентов и 92% граждан пожилого возраста отметили, что у них появился интерес к совместному межпоколенческому диалогу;

– 72% студентов и 81% людей старшего возраста выделили, что после совместных мероприятий чувствуют себя более спокойными и уверенными при общении с другим поколением.

– 93% граждан пожилого возраста и 87% студентов выявили желание дальнейшего продолжения совместных межпоколенческих мероприятий.

Проблема межпоколенческих отношений, несомненно, одна из важных. Правильно выстроенный диалог между гражданами пожилого возраста и молодыми людьми улучшает качество жизни, снижает чувство одиночества и дает чувство уверенности в себе. Сравнительный анализ показал очевидную эффективность межпоколенческих мероприятий в рамках функциональной технологии по межпоколенческому взаимодействию. У молодого и старшего поколений повысился коммуникативный потенциал, интерес к совместному диалогу. Общие темы для общения снижают барьер между поколениями, создавая спокойную и менее тревожную атмосферу.

#### Литература

1. Бережная М. С. Психологическое консультирование по проблемам межпоколенческого общения в семье : Автореферат диссертации канд. психол. наук. М., 2011. 25 с.
2. Вдовина М. В. Межпоколенный конфликт в современной российской семье // Социологические исследования 2009. С. 102–104.
3. Внешний облик в различных контекстах взаимодействия : материалы Всероссийской научной конференции, 28-30 ноября 2019 года / под общ. ред. П. Н. Ермакова, В. А. Лабунской, Г. В. Серикова. Москва: КРЕДО, 2019. 265 с.
4. Глотов М.Б. Поколение как категория социологии. М.: Логос, 2011. 327 с.
5. Колосова В. В. Исследования стереотипов возраста в новой социально-психологической реальности (взгляды отечественных ученых) // Мир науки. Педагогика и психология. 2019. № 5. Т. 7. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/53PSMN519.pdf> (дата обращения: 26.02.2025).
6. Кон И. С. Социология личности. М., 1997. 387 с.
7. Молевич Е. Ф. К анализу сущности и формы социальной старости // Социологические исследования. 2001. С. 61–64.
8. Садовский М. Г., Глисков А. А. О структуре отношений между поколениями в семье // Преемственность поколений: диалог культур. СПб., 1996. Вып. 2. С. 48–50.

9. Саралиева З. Н., Балабанова С. С. Пожилой человек в центральной России // Социологические исследования. 1999. № 12. С. 54–64.
10. Сборник трудов Всероссийской научно-практической конференции «Современные тенденции прикладных исследований в психологии, педагогике и социологии»: материалы конференции / сост. И. В. Михайлова; под ред. И. В. Михайлова. Ульяновск : УлГУ, 2023. 164 с.
11. Семенова В. В. Социальная динамика поколений: проблема и реальность. М.: РОССПЭН, 2009. 271 с.
12. Спасибенко С. Г. Поколения как субъекты общественной жизни // Социально-политический журнал. 1995. № 1. С. 72–82.
13. Старчикова М. В. Межпоколенческое взаимодействие в современной России // Социологические исследования. 2012. № 5. С. 140–144.
14. Стригунов Ю. В. Межпоколенческие отношения в современном российском обществе: динамика ценностей старшего поколения и молодежи. Автореферат диссертации канд. соц. наук. Ростов-на-Дону, 2009. 34 с.
15. Чупров В. И., Zubok Ю. А., Уильямс К. Молодежь в обществе риска. М., 2001. 229 с.
16. Шанин Т. История поколений и поколенческая история // Отцы и дети: поколенческий анализ современной России. М.: Новое литературное обозрение, 2005. С. 17–38.
17. Шкурко Т. А. Социально-психологические факторы оценки воспринимаемого возраста человека // Социальная и экономическая психология. Ч. 2: Новые научные направления / Отв. ред. Ю. В. Ковалева, Т. А. Нестик. М.: Изд-во «Институт психологии РАН», 2018. С. 160–164.
18. Юревич А. В. Психологические аспекты старения // Вопросы психологии. 2018. № 1. С. 39–48.
19. Ярославская психологическая школа: история, современность, перспективы: сборник материалов Всероссийской научной конференции. ЯрГУ, 8–10 октября 2020 г. / отв. ред. А. В. Карпов. Ярославль: ЯрГУ; Филигрань, 2020. 644 с.

Приглашаем руководителей и сотрудников учреждений социального обслуживания Санкт-Петербурга, а также научных работников, преподавателей, студентов, магистрантов, аспирантов к участию в периодических изданиях, выпускаемых СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья»:

Сериальный тематический научно-методический сборник **«Социальная работа: теория, методы, практика»** публикует статьи по теории и практике социальной работы: концептуальным и методологическим подходам в социальной работе, историческим аспектам и современным инновационным технологиям, проблемам и перспективам развития, результатам научных исследований и опыта деятельности, а также методические материалы, разработки специалистов сферы социальной работы учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. Сборнику присвоен Международный стандартный серийный номер ISSN 2306-3122.

Сериальный тематический научно-методический сборник **«Социальное обслуживание семей и детей»** публикует статьи по теории и практике социальной работы: концептуальным и методологическим подходам в социальной работе, историческим аспектам и современным инновационным технологиям, проблемам и перспективам развития, результатам научных исследований и опыта деятельности, а также методические материалы, разработки специалистов сферы социальной работы учреждений социального обслуживания населения Санкт-Петербурга. Сборнику присвоен Международный стандартный серийный номер ISSN 2311-1283.

Сборники зарегистрированы в Российской Научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU и включены в Национальную библиографическую базу данных научного цитирования (РИНЦ).

Уважаемые коллеги! Вы можете предоставить к публикации собственные актуальные материалы в виде научных, научно-практических, методических статей.

Публикация ваших статей – это эффективная форма представления собственного практического опыта работы и результатов научных исследований в социальной сфере.

Для участия в сборнике необходимо заполнить авторскую регистрационную форму и направить статью в адрес редакции с соблюдением требований к ее оформлению.

Подробности можно найти на сайте Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской информационно-методический центр «Семья» в разделе *Наши издания* по ссылке:

<http://www.homekid.ru/serialnyij-sbornik.html>

Дополнительно там же вы можете ознакомиться с уже вышедшими тематическими выпусками и планом издания сборников на ближайший год.

Приглашаем специалистов других регионов Российской Федерации с представлением своего опыта работы в социальной сфере.

## ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТАТЕЙ

Статья должна соответствовать критериям написания научной статьи по содержанию (научность, новизна, актуальность, практичность, методичность, убедительность) и по форме изложения (логичность, ясность, оригинальность, полнота). Ответственность за научную достоверность публикуемых материалов несет автор (авторский коллектив) статьи.

Материалы публикации должны быть тщательно выверены и отредактированы. Принимаются только оригинальные авторские статьи, ранее не опубликованные в других изданиях. Требуемая уникальность – не ниже 70% от основного текста (по системе Руконтекст – <http://www.text.rucont.ru>). Ответственность за соблюдение данного положения несет автор (авторский коллектив) статьи.

Объем представляемого к публикации материала может составлять 7–15 страниц.

Принимаются тексты, подготовленные в формате Microsoft Word (расширение: doc, docx).

Статьи представляются в электронном виде по адресу [semya@ksp.gov.spb.ru](mailto:semya@ksp.gov.spb.ru), с обязательным указанием серии и темы сборника, в котором планируется данная публикация.

Формат страницы B5 (ISO) (176x250 мм). Поля зеркальные: верхнее, нижнее и внутри – 2 см, снаружи – 1,7 см; интервал одинарный; отступ 1,0; размер (кегль) – 12; тип – Times New Roman, стиль – Обычный.

Каждая статья должна иметь номер по универсальной десятичной классификации (УДК), который необходимо подобрать в соответствии с классификатором, представленным на следующих интернет-ресурсах: <http://udc.biblio.uspu.ru>, <http://naukapro.ru/metod.htm>. УДК размещается в левом верхнем углу первой страницы статьи.

На первой строке после УДК печатаются фамилия, имя, отчество автора полностью, выравнивание по правому краю. Далее без сокращений: звание, степень, должность, подразделение, полное название организации, город, выравнивание по правому краю. При наличии соавторов схема написания повторяется (количество авторов ограничено тремя), фамилии авторов размещаются в алфавитном порядке. После пропущенной строки печатаются фамилии и имена авторов на английском языке, выравнивание по правому краю. Далее: полное название организации, страна, город на английском языке, выравнивание по правому краю.

После пропущенной строки указывается название статьи прописными буквами, шрифт жирный, выравнивание по центру. Далее после пропущенной строки располагается аннотация на русском языке (3–5 предложений) и ключевые слова (5–7 слов). Затем после пропущенной строки располагаются название статьи, аннотация и ключевые слова на английском языке. Затем после пропущенной строки печатаются основной текст статьи (постановка проблемы, актуальность, способы решения, опыт работы, результаты и выводы) и список литературы.

На весь графический материал (чертеж, схему, диаграмму, рисунок и т. п.) в тексте должны быть даны ссылки. Графический материал должен располагаться непосредственно после текста, в котором он упоминается впервые, или на следующей странице. Графический материал нумеруется арабскими цифрами. Подпись к нему располагается под ним посередине строки. Любой графический материал (чертеж, схема, диаграмма, рисунок и т. п.) обозначают словом «Рисунок». Слово «Рисунок» пишется полностью. Используемые в статье изображения должны быть формата: jpg, gif, bmp. Рисунки должны быть вставлены в текст и быть четкими, черно-белыми. При необходимости редакция оставляет за собой право запросить у автора досылку отдельными файлами графических материалов (чертеж, схема, диаграмма, рисунок и т. п.).

Если на рисунках изображены оси координат, то необходимо указать их наименование и на них обозначить числовые значения.

Таблицы набираются единообразно по всему тексту. На все таблицы в тексте должны быть ссылки. Таблица должна располагаться непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. От текста таблица отбивается сверху и снизу пустой строкой.

Справа над таблицей размещают слово «Таблица», после него приводят номер таблицы. Все таблицы нумеруются. Нумерация – сквозная. Название таблицы помещают над таблицей слева, без абзацного отступа в одну строку с ее номером. Точка в конце названия не ставится.

Допускается использование шрифта меньшего размера (11 кегль, через 1 интервал) в тексте таблиц, схем, графиков, диаграмм и рисунков.

Библиографические ссылки в статьях должны выполняться в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008. Используемая литература (без повторов) оформляется в конце текста в алфавитном порядке. Сначала – источники на кириллице, затем – на латинице. Обязательно указывается

диапазон страниц статьи в журнале, в сборнике. При наличии у статьи DOI нужно указывать присвоенный номер.

В список литературы следует относить только научные публикации. Ссылки на нормативные документы, газетные статьи, интернет-страницы давать в постраничных примечаниях с указанием даты обращения.

При оформлении электронной ссылки в списке литературы желательно указывать авторство (если оно есть), название документа (статьи и т. п.), перед самой ссылкой ставить значок «URL». Электронный адрес и дату обращения к документу приводят всегда.

В тексте статьи при ссылке на источник использовать нумерацию. Необходимо указывать в квадратных скобках номер источника по списку и через запятую – номера страниц, например: [3, с. 111–117].

Примеры оформления Библиографических описаний изданий можно посмотреть на сайте СПб ГБУ ГИМЦ «Семья» в разделе *Наши издания – Авторам – Требования к оформлению статей*.

При несоблюдении требований к оформлению статей авторам может быть отказано в публикации представленных материалов.

Имя файла, отправляемого по e-mail, должно соответствовать фамилии и инициалам первого автора, например: Иванов И. В.\_статья, Иванов И. В.\_заявка.

## УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ:

СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья»

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Басаргина Людмила Владимировна, директор, СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья»

Бражник Евгения Ивановна, д-р пед. наук, профессор, заведующая кафедрой воспитания и социализации Института педагогики, Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена

Казакова Марина Борисовна, заместитель директора по организационно-методической и учебной работе, СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», председатель экспертно-методического совета

Келасьев Вячеслав Николаевич, д-р философ. наук, профессор, заведующий кафедрой теории и практики социальной работы факультета социологии, Санкт-Петербургский государственный университет, Почетный работник высшего профессионального образования России, член Президиума Совета учебно-методического объединения ВУЗов России по образованию в области социальной работы

Костейчук Олег Викторович, канд. пед. наук, доцент, доцент кафедры технологического образования Института информационных технологий и технологического образования, Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена

Павлов Сергей Петрович, начальник редакционно-издательского отдела, СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья»



Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение  
«Городской информационно-методический центр «Семья»

Ознакомьтесь с нашими ресурсами!

