

Вартанова Марина Львовна

канд. экон. наук, доцент, ведущий научный сотрудник

Институт демографических исследований – обособленное подразделение

Федерального научно-исследовательского социологического центра

Российской академии наук (ИДИ ФНИСЦ РАН)

г. Москва

DOI 10.31483/r-98822

ПОСТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ И РОСТ ПОТРЕБНОСТЕЙ В СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГАХ

***Аннотация:** в данной работе исследуются вопросы социальной защиты престарелых граждан. Актуальность проблемы организации социальной помощи пожилым людям в системе комплексной реабилитации обусловлена следующими обстоятельствами: значительным постарением населения как социально-демографического процесса; возрастанием в современных условиях роли учреждений социального обслуживания по организации медико-социальной поддержки пожилых людей; возрастанием роли социального работника – человека, который непосредственно контактирует с клиентом, знает его проблемы и пытается ему помочь; необходимостью обеспечить максимальную длительность жизни человека на высоком уровне, а также важностью сохранения пожилых людей как активной и общественно полезной части населения.*

***Ключевые слова:** гериатрия, геронтология, комплексная реабилитация, пожилые люди, постарение населения, социально-демографический процесс, социальная защита, старость, трудовая активность.*

Одним из закономерных последствий старения населения как социально-демографического процесса является рост потребностей в социальных услугах, развитие системы социальной поддержки патронажа, поиск источников и ресурсов для обеспечения эффективной деятельности этой сферы. Отмечается, что процесс постарения населения стал «непреложным фактором общественной жизни развитых стран мира и будет идти (по всем вариантам мировых прогно-

зов вплоть до 2300 г.)» [4, с. 68]. При этом основным показателем высокой культуры и цивилизации общества являются социальные гарантии и социальная защита престарелых граждан, а также качество оказываемой им помощи и поддержки [2]. Социальная защита пожилых и престарелых граждан на современном уровне осуществляется по трем основным направлениям:

- социальная защита (предоставление старым людям льгот и преимуществ);
- социальное обслуживание;
- организация пенсионного обеспечения.

Механизм социальной защиты пожилых людей реализуется на государственном (федеральном) и региональном (местном) уровнях. Социальное обслуживание включает в себя совокупность социальных услуг (уход, организация питания, содействие в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи, помощь в профессиональной подготовке, трудоустройстве, организации досуга и др.), которые предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности.

Геронтологи и гериатры, прежде всего, обращают внимание на то, что демографическое старение населения приводит к изменению его возрастной структуры. Они выделяют активных пожилых работающих и неработающих, неработающих пожилых, которые не нуждаются в посторонней помощи, пожилых нуждающихся в посторонней помощи. Для работы в этих группах мы провели пилотный опрос 100 чел. пожилых людей, посещавших социальные и медицинские учреждения. В ходе опроса пожилых людей, мы выявили, что особую значимость для них имеет как можно дольше сохранить активную старость, и они понимают, что для этого им необходимо хорошее физическое и умственное состояние. Большинство опрошенных страдают болезнями опорно-двигательного аппарата, в этой связи приобретает большое значение комплексной реабилитации лиц пожилого возраста, целью, которой является обеспечение этим лицам наиболее полной социальной адаптации на новом жизненном

этапе, поиск механизмов компетентного содействия в кризисных ситуациях жизни и снижение до минимума негативных последствий утраты прежнего «социального лица».

Реабилитационный процесс подразделяется на медицинскую, профессионально-трудовую, социально-бытовую, социально-психологическую реабилитацию. Социальная комплексная реабилитация лиц пожилого возраста представляет собой комплекс социально-экономических, медицинских, юридических, профессиональных и других мер, направленных на обеспечение необходимых условий и возвращение этой группы населения к достойной жизни в обществе.

Практика показывает, что существуют различные категории пожилых людей:

- граждане, не нуждающиеся в помощи;
- граждане, частично утратившие трудоспособность;
- граждане, нуждающиеся в обслуживании;
- граждане, требующие ухода.

Основные методы, формы и цели комплексной реабилитации, пожилых и людей старческого возраста не отличаются от общепринятых и включают различные аспекты реабилитационного процесса (медицинский, социальный, психологический и др.). Однако комплексная реабилитация пожилых имеет свои особенности, которые обусловлены возрастными функциональными изменениями организма. С возрастом у пожилых людей резко возрастают потребности в уходе и необходимость медицинской помощи, психологической поддержки и социальной защиты. Людям пожилого возраста не всегда хватает необходимых стимулов для активного включения в общественную жизнь из-за болезней и старости.

Основными элементами в системе комплексной реабилитации пожилых людей должны быть:

- активный образ жизни;
- организация посильной трудовой деятельности;

- организация досуга и отдыха;
- восстановление утраченных функций и навыков.

Потребности, интересы, увлечения, мировоззрение, ближайшее окружение, жилищно-бытовые, материальные условия, уклад жизни клиентов дают возможность выбрать оптимальную технологию социальной помощи, грамотно определить проблему и путь ее решения. У пожилых людей должна быть сформирована надежда быть нужным людям, социуму, быть им уважаемым. Трудовая активность пожилых и посильная для них работа продлевают жизнь и поддерживают их психическое и физическое состояние, сохраняя здоровье [1]. Развивающиеся приспособительные механизмы поддержания постоянства внутренней среды организма (гомеостаз), сдерживая темп возрастных изменений в организме, не останавливают процесса его постепенного естественного угасания, снижения адаптационных способностей приспособления к влиянию внешней среды. С возрастом изменяется характер реакций на раздражители различной силы и природы. Быстрее наступают ухудшение состояния здоровья и снижение работоспособности. Внешним проявлением возрастного снижения работоспособности служит изменение дневного цикла за счет замедленного выхода функций на уровень, необходимый для выполнения работы, сокращения периода устойчивой работоспособности, ускоренного наступления утомления (вплоть до феномена «обрыва деятельности») и замедленного восстановления функций.

Основными задачами системы профессионально организованной комплексной реабилитации продолжающих работать пожилых людей, является предупреждение инвалидности и увеличение периода активной трудовой деятельности поэтапных лечебно-профилактических, организационно-технических и социальных мероприятий. Принято различать медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию. Строго разграничить отдельные моменты реабилитационных мероприятий не представляется возможным. К они только в комплексе могут дать положительную динамику.

Современная медицина имеет колоссальные возможности для этого. Российская медицина, используя свой опыт и опираясь на зарубежный опыт, сделала большие успехи в лечении и реабилитации пожилых людей. Современная реабилитация должна быть многоуровневой в гериатрии или по-другому комплексной и здоровье сберегающей.

В настоящее время разработаны совершенно новые методики реабилитации постинсультных больных, что очень важно для пожилых людей, ведь это наиболее часто встречающаяся патология у пожилых. Используются нанотехнологические разработки для восстановления двигательной активности постинсультных больных, которые позволяют добиться хороших результатов. Совместными усилиями врачей и ведущих логопедов страны разработаны новые логопедические методики, позволяющие восстановить речевые способности таких больных, разработаны новый комплекс ЛФК, подводной гимнастики для постинсультных больных, которая позволяет в водной среде проводить те движения, которые обычно им не под силу из-за воздействия силы тяжести и веса. В комплекс реабилитационных мероприятий для пожилых людей в гериатрической службе, как для продолжающих трудовую деятельность, так и неработающих пожилых, должны быть основаны на профессионализме, гуманности и терпения персонал, которые осуществляют все мероприятия по комплексной реабилитации.

Конечно, многое зависит и от свойств организма приспосабливаться к новым условиям в связи с уровнем и характером компенсаторно-восстановительных процессов, протекающих в организме в этом возрасте, ведь старение организма неминуемый процесс. Старение организма способствует уменьшению физических сил как таковых, снижается сопротивляемость организма в целом, динамика движения замедляется, растет заболеваемость и инвалидность, а это означает использование лиц старшего возраста в трудовых процессах в том виде в каком они участвовали до того становится невозможным, в этом возрасте следует искать пути уменьшения нагрузок, а значит менять профессию, что является стрессовым фактором для пожилых людей.

Исходя из выше отмеченного для осуществления системы комплексной реабилитации необходимо совершенствовать теоретические и практические навыки специалистов профессионалов социально-медицинских работников, врачей неврологов, реабилитологов, врачей функциональной диагностики, психоневрологов, психологов, логопедов и т. д., которые будут ее проводить совместными усилиями. Все большее значение приобретает выяснение социальных и профессионально-производственных факторов, которые могут привести к необходимости комплексной реабилитации.

Система комплексной реабилитации включает в себя организацию комплекса мероприятий по рациональному трудовому устройству лиц с пониженной работоспособностью, определение трудовых рекомендаций, профессиональное обучение и переобучение, соответствующую производственную организацию труда и последующее динамическое наблюдение за состоянием их трудоспособности.

Своевременная и научно-спланированная система мероприятий реабилитационного характера, профориентация и возможная переориентация при определенных капиталовложениях на первых этапах ее организации будет эффективной уже в ближайшее время.

Безусловно, экономический эффект значительно превысит затраты общественных средств, необходимых для осуществления реабилитационных мероприятий. Обеспечение пенсионерам по старости возможности посильного труда имеет важнейшее значение, способствующее наиболее длительному поддержанию у них оптимального жизненного тонуса и эмоционального состояния, связанного с трудовым стереотипом и пребыванием в трудовом коллективе, что способствует сохранению ценных кадров, накопивших большой производственный и жизненный опыт.

Список литературы

1. Вартанова М.Л. Особенности процесса адаптации и социализации пожилых людей в современном обществе / М.Л. Вартанова, П.К. Газимагомедова // Вестник Академии знаний. – 2020. – №6 (41). – С. 43–50.

2. Газимагомедова П.К. Медико-социальные проблемы пожилых людей и пути их решения / П.К. Газимагомедова, М.Л. Вартанова // Естественно-гуманитарные исследования. – 2020. – №32(6). – С. 106–113.

3. Газимагомедова П.К. Постарение населения – общемировая тенденция и ее влияние на важнейшие демографические процессы в России в Республике Дагестан / П.К. Газимагомедова // Избранные вопросы современной науки. Монография. Часть VII. Научный ред. д.п.н., проф. С.П. Акутина. – М.: Изд-во «Перо», 2012. – С. 35–61.

4. Доброхлеб В.Г. Старение населения как фактор модели демографического перехода на примере современной России / В.Г. Доброхлеб // Социологический альманах. – 2012. – С. 67–74.

5. Максимова С.Г. Социологический анализ экономического положения лиц пожилого и старческого возраста / С.Г. Максимова, С.А. Литвинова // Клиническая геронтология. – 2013. – №3. – С. 36–40.