

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(НИУ «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ ИМЕНИ МИТРОПОЛИТА
МОСКОВСКОГО И КОЛОМЕНСКОГО МАКАРИЯ (БУЛГАКОВА)

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
ПОСРЕДСТВОМ КЛУБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ
ИНТЕРНАТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
39.03.02 Социальная работа
заочной формы обучения, группы 87001252
Пакаловой Ольги Ивановны

Научный руководитель:
к. филос. наук,
доцент кафедры социальной
работы
Мозговая Е.И.

Рецензент:
Директор ГБУСОССЗН
«Вейделевский дом-интернат
для престарелых и инвалидов»
Подоскина С.А.

БЕЛГОРОД 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ КЛУБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ИНТЕРНАТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ	9
1.1. Ресоциализация граждан пожилого возраста: сущность, содержание, принципы	9
1.2. Ресурсы клубной деятельности в ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения	21
2. СПЕЦИФИКА РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ КЛУБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ГБУСОССЗН «ВЕЙДЕЛЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»	34
2.1. Опыт ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	34
2.2. Рекомендации по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	58
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	62
ПРИЛОЖЕНИЯ	71

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования Старение населения является одной из актуальных проблем современного общества. В соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития России до 2020 года, ключевой целью социальной политики государства становится повышение качества жизни граждан, в том числе и лиц пожилого возраста – одной из самых многочисленных категорий населения.

В рамках заявленной государственной политики особенно актуализируются такие проблемы как решение вопросов сохранения и улучшения здоровья, повышения продолжительности жизни, улучшения жизнеобеспечения пожилых людей, защиты их прав и интересов, создания условий для активного участия в жизни общества и реализации собственного социокультурного потенциала.

В сложившихся условиях наименее защищенной категорией населения являются пожилые граждане, проживающие в условиях интернатных учреждений, что актуализирует проблему ресоциализации данной категории населения.

Ресоциализация традиционно трактуется как усвоение новых ценностей, ролей, навыков взамен прежних, неправильно усвоенных, устаревших или же в связи с переходом в принципиально иные социальные условия, а также как восстановление утраченных социальных ценностей и опыта общения, поведения, жизнедеятельности.

Результатами данного процесса становятся интериоризация новых ценностных ориентаций личности, овладение новыми способами продуктивной художественно-творческой, социально-культурной деятельности на основе самостоятельной активности личности.

Особую роль в реализации поставленных задач призвана выполнить концепция клубной деятельности. Участие в клубных объединениях, досуговых мероприятиях играют особую роль в жизни людей пожилого

возраста, особенно когда их участие в общественной и трудовой деятельности затруднено. Ограничение набора социальных ролей и культурных форм активности несомненно сужает рамки их образа жизни.

Не имеющая аналогов с точки зрения создания творческой атмосферы, организации общественно полезной деятельности, общения по интересам, клубная деятельность опирается на мощный багаж эмпирических фактов и практического опыта. Обладая разнообразием форм и методов культурного развития личности и социализирующего воздействия на неё, клубная деятельность способна оптимизировать жизнедеятельность людей пожилого возраста, проживающих в интернатных учреждениях, стимулировать их интеллектуальную и физическую активность, развивать творческие способности.

Таким образом, клубное объединение выступает особой формой общественной самоорганизации пожилых граждан, способствует самоидентификации пожилого человека как носителя ценностей, норм и традиций локальной общности, выразителя определенного стиля в межличностном, межгрупповом общении и социальном взаимодействии. Необходимо, чтобы клубная деятельность выступала как условие преодоления социального отчуждения пожилого человека в условиях интернатного учреждения.

Степень научной разработанности проблемы. Изучение ресоциализации осуществлялось в контексте философского, социологического, культурологического и психолого-педагогического осмысления общих проблем социализации.

В отечественной литературе характеристика процесса социализации представлена в исследованиях К.А. Абульхановой-Славской, Н.В. Андреевской, Л.И. Анцыферовой, А.Г. Асмолова, С.С. Батенина, М.И. Бобневой, Л.П. Бугаевой, И.С. Кона, В.П. Кузьмина, А.Т. Москаленко, А.В. Мудрика, А.А. Налчаджяна, В.П. Петрова, во многом предопределивших подходы к изучению повторной социализации личности.

Впервые понятие «ресоциализация» определили американские ученые А. Кеннеди и Д. Кербер как процесс «вторичного» вхождения индивида в социальную среду.

С 1960-х годов теория ресоциализации активно разрабатывается в отечественных научных исследованиях, в которых данное понятие интерпретируется как осознанное изменение поведенческих стратегий человека в кризисных ситуациях.

Самостоятельную группу составляют исследования, рассматривающие проблемы ресоциализации пожилых людей. Так, в работах Е.Н. Згурской ресоциализация пожилых людей представлена как социокультурная проблема; в трудах Ю.Д. Красильникова, О.Ю. Мацукевич, Ю.С. Моздовой рассмотрены ценностно-целевые ориентиры ресоциализации личности в условиях социально-культурной деятельности, проблемы социально-культурной ресоциализации пожилых людей, социально-культурные технологии в процессе гериатрической реабилитации, досуговые технологии в практике стационарных учреждений социального обслуживания.

Особый интерес для изучения сущности и специфики ресоциализации пожилых людей посредством клубной деятельности представляют труды Г.А. Аванесовой, М.А. Ариарского, О.Д. Дашковской, А.Д. Жаркова, Т.Г. Киселевой, в которых представлены различные аспекты культурно-досуговой и социально-культурной деятельности.

Немаловажное значение для исследования проблем ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения имеют исследования С.Е. Васиной, Г.Г. Волощенко, С.Г. Ефимова, С.С. Комиссаренко, Н.А. Куликовой, О.Л. Крюковой, посвященные рассмотрению специфики клуба как социально-культурного явления, организации клубов общения для граждан пожилого возраста в контексте реализации модели активной старости, а также проблемам организации

свободного времени как фактора социокультурной адаптации пожилых людей в условиях интернатного учреждения.

Вместе с тем исследований, посвященных проблеме ресоциализации пожилых людей, проживающих в интернатных учреждениях, в современной научной литературе явно недостаточно.

Объект исследования – ресоциализация граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения.

Предмет исследования – особенности ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения.

Цель исследования – раскрыть сущность и специфику ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения; разработать рекомендации по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения.

Основными задачами исследования являются:

- раскрыть теоретические основы ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатных учреждений;
- изучить опыт ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»;
- диагностировать проблемы и разработать рекомендации по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения.

Теоретико-методологическую основу исследования составили: теория социального действия М. Вебера, теории культурно-досуговой и социально-культурной деятельности М.А. Ариарского, А.Д. Жаркова, Ю.Д. Красильникова; деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, А.А. Смирнов, Б.М. Теплов), социокультурный подход

(Б.С. Ерасов, М.С. Каган), идеи «социальной и культурной травмы», получившие развитие в трудах П. Штомпки.

Методы исследования:

1. Анализ документов (специальной, научной литературы, нормативно-правовых, статистических, периодических источников), позволивший осуществить теоретико-методологическое обоснование ресоциализации граждан пожилого возраста.

2. Анкетирование, экспертный опрос, которые позволили вывить проблемы ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатных учреждений.

3. Методы математической статистики, послужившие для обработки результатов исследования.

Эмпирическую базу исследования составили Конституция РФ, ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 №442 (ред. 21.07.2014), Постановление Правительства Российской Федерации от 5.02. 2016 г. № 164-р «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»; периодические источники, отчетные документы ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; результаты социологического исследования «Проблемы ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения», проведенного автором в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; вторичный анализ результатов исследований, проведенных другими авторами по исследуемой проблеме.

Теоретико-практическая значимость исследования состоит в рассмотрении сущности, содержания и специфики ресоциализации граждан пожилого возраста; изучении возможностей использования клубной деятельности в системе ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения; анализе опыта работы ГБУСОССЗН

«Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» по ресоциализации граждан пожилого возраста средствами клубной деятельности, осуществлении диагностики проблем ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения, разработке рекомендаций по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения.

Апробация результатов выпускной квалификационной работы.

Результаты исследования были апробированы в ходе профессиональной деятельности автора в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Структура выпускной квалификационной работы: введение, две главы, заключение, список литературы и приложения.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ КЛУБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ИНТЕРНАТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1.1. Ресоциализация граждан пожилого возраста: сущность, содержание, принципы

В современных научных исследованиях затрагиваются актуальные вопросы роли пожилых людей в современном обществе, социокультурного статуса, состояния здоровья, восстановления утраченных связей, организации ухода, проблемам пожилых людей, проживающих в интернатных учреждениях. Эти работы являются концептуальными при анализе ресоциализации пожилых людей, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Ресоциализация – это особое явление современной жизни, дающее возможность личности восстановить утраченные социальные связи, изменить свою социальную сущность, свои идеалы и ценности в соответствии с требованиями изменяющегося мира [44, 26].

В переводе с латинского приставка «ре...» обозначает: 1) возобновление или повторение действия; 2) противоположное действие или противодействие.

Понятие «ресоциализация» впервые было введено в науку американскими социальными психологами А. Кеннеди и Д. Кербером для обозначения процесса «вторичного» вхождения индивида в социокультурную среду в результате личностных кризисов и «дефектов» социализации (ресоциализация безработных, приобретенной инвалидности) или в результате смены социокультурного окружения (ресоциализация мигрантов).

Термин «ресоциализация» аналогично термину «социализация» имеет различные трактовки в социальной психологии и педагогике, социологии,

юридической психологии. Методологической основой исследования сущности процессов социализации и ресоциализации в науке признаются три позиции в объяснении сущности человека.

1. Концепция социальной сущности человека, согласно которой возникновение социального приводит к полному подавлению биологического.

2. Концепция дуалистической природы человека: биологическая сущность человека рассматривается как внутренняя, присущая самому человеку, а социальная – как внешняя, существующая вне человека.

3. Концепция интегральной природы человека, согласно которой при раскрытии сущности человека нельзя ограничиваться характеристикой природно-биологических основ человека. Специфика заключается в общественно-практической деятельности сущности человека. Биологические возможности являются фоном, на котором разворачивается процесс становления человека как участника социально-исторического процесса.

Многообразие взглядов на особенности протекания старения в отечественной и зарубежной литературе отражены в акцентировании внимания исследователей на следующих аспектах старости:

- мораль, удовлетворенность жизнью и психобиологическое благополучие (психометрический подход);
- индивидуальная специфичность и особенности развития личности пожилых людей, гибкость и адаптивность в группе пожилых людей, характеристики самовосприятия (психология индивидуальных различий);
- адаптационные механизмы пожилых людей (социокогнитивный подход);
- феномены «сужения пространства» и временных ограничений (информационно-процессуальный подход);
- содержание и специфика геронтогенеза (биологический и геронтологический подходы) [42, 95].

Вместе с тем, несмотря на прогрессирующее ослабление здоровья, упадок физических сил, старость представляет собой кульминационный момент аккумуляции опыта и знаний, интеллекта, позволяющий приспособиться к возрастным изменениям, обеспечить социально-культурное развитие личности пожилого человека [43, 137].

Социально-культурное развитие личности связано с решением важнейших проблем развития современного общества, к которым следует отнести:

- личность, как общественная ценность, творец, создатель общественных ценностей;
- культурная среда как фактор развития современной личности;
- социализация личности, как основа ее вхождения в систему общественных отношений;
- присвоение культурных ценностей – как база развития личности вообще и нравственных, в особенности;
- формирование культуры межличностных отношений – одна из глобальных проблем развития личности и процветания общества [48, 150].

Как полагает Е.Н. Згурская, ресоциализация пожилых граждан рассматривается как процесс их возвращения к социально-активной жизни путем усвоения новых поведенческих моделей, современных форм жизнедеятельности, выработки норм взаимоотношений и культурной интеграции. Кроме того, ресоциализация позволяет сформировать (или закрепить) новые представления о себе и о других [32, 172].

Пожилые люди трудно осваивают современные формы жизни и плохо формируют новые ролевые отношения. Ресоциализация способствует поддержанию статусно-ролевых позиций личности пожилого человека, поскольку она расширяет его ролевые возможности и повышает самооценку в ситуации неопределенности [46, 83].

Существуют различные причины социально-неопределенного состояния пожилых людей в реальной окружающей действительности. Во-

первых, это необходимость делать переоценку ценностей. Во-вторых, утрата пожилыми людьми самостоятельности. В молодости и зрелости они действовали и принимали жизненно-важные решения самостоятельно. В настоящее время за них принимают решения их окружение (сотрудники дома-интерната), т. е. пожилые люди становятся зависимыми от окружающего их мира.

Процесс старения у каждого человека происходит по-разному. Невозможно применять одни и те же подходы к пожилым людям. Здесь необходим индивидуальный подход к каждому пожилому человеку. Более того, необходимо учитывать, что пожилые люди – это возрастная группа, которая имеет социально психофизиологические особенности и потребности.

Социально-культурные технологии способны обеспечивать ресоциализацию личности пожилого человека, влиять на формирование мотивационного компонента в структуре его личности.

Принципиально важно, что механизмы ресоциализации пожилого человека могут анализироваться на основе не просто процессов регуляции, а процессов саморегуляции субъекта ресоциализации, с учетом их внутренней противоречивости. Это позволит построить технологию оптимизации индивидуальных стратегий ресоциализации пожилого человека. При этом главное внимание пожилого человека как субъекта ресоциализации будет устремлено именно на познание источника «самодвижения».

В современных условиях необходимо изучение не только инволюционных процессов на всех уровнях организации жизнедеятельности пожилого человека (десоциализации), но и исследование изменений и новообразований прогрессивного характера, направленных на преодоление деструктивных явлений геронтогенеза и достижение нового уровня самоосуществления личности в мире (ресоциализация).

Исследователи отмечают, что этот процесс не является простым продвижением к большей эффективности и состоит из сочетания периодов приобретения и упадка. Ответ на вопрос о детерминантах и условиях

развития личности пожилого человека в условиях, этому не способствующих, также возможен с позиций акмеологии, поскольку достижение вершины в процессе ресоциализации – выявление факторов, препятствующих и способствующих данному движению – суть оптимизации ресоциализации пожилого человека [49, 23].

В процессе ресоциализации личность вырабатывает различные способы адаптации или совладания с изменениями ситуации, в т. ч. с возрастными изменениями. В центре внимания исследователей находятся факторы, обуславливающие многообразие линий адаптации и совладания в старости. Вместе с тем существующие исследования не предлагают технологий оптимизации адаптации пожилого человека с позиций субъекта ресоциализации.

Таким образом, под ресоциализацией пожилого человека следует понимать возвращение или укрепление социальных связей, усвоение пожилым человеком ценностей и норм, отличающихся от усвоенных им ранее, вид личностного изменения, при котором пожилой человек принимает тип поведения, отличный от принятого им прежде; восстановление социального и личностного статуса, реинтеграция и востребованность в обществе.

Общая, базовая цель ресоциализации – достижение личностью кардинальных изменений в ценностной системе, моделях деятельности и поведения в соответствие с сущностными изменениями социального статуса в трудной жизненной ситуации.

В обобщенном виде эта цель можно представить, как триединство подцелей (задач):

- разрушение устаревших, нелегитимных ценностных установок, не соответствующих новой ситуации;
- усвоение новых ценностных установок в процессе адаптации к новой среде;

- регулирование интегративных отношений с обществом и средой на основе личностной активности.

Исходя из признания того, что новые системы ценностей формируются у личности только в процессе *активного* включения в развивающую деятельность, мы считаем возможным понимание ресоциализации как процесса овладения личности новыми способами деятельности в ситуации собственной продуктивной творческой, социально-культурной деятельности.

О.Ю. Мацукевич выделены следующие принципы ресоциализации личности в условиях социально-культурной деятельности:

1. Личностный подход, формирующий систему педагогической поддержки, способствующей личностному росту человека в процессе ресоциализации.

2. Гуманизация поддержки личности в процессе ресоциализации, ориентированной на создание системы развивающей социально-культурной деятельности.

3. Единство и духовно-творческая направленность воздействий на личность в процессе ресоциализации.

4. Обеспечение восстановления социальных связей личности и общества в процессе включения в развивающую социально-культурную деятельность, сочетающую арт-терапевтические и анимационные технологии.

5. Гармонизация личностного и коллективного направлений ресоциализации, учитывающая общие и специфические аспекты ресоциализации социальных групп [44, 76].

Учитывая специфику целей и задач ресоциализации личности и особенности её осуществления, Г.И. Понежа выделяет следующие функции:

- формирования у субъекта ресоциализации новых ценностей, установок, стереотипов, «картин мира», адекватных изменяющимся условиям реальной социально-культурной ситуации;

- реализации мотивационной активности личности, способствующей развитию её социальных связей в настоящем и будущем;
- творческой самореализации личности, обеспечивающая её участие в социально-культурных процессах, способствующих ресоциализации;
- формирования и коррекции социально-культурной идентичности личности в соответствие с параметрами социально-культурной среды, выступающими основой для адаптации и интеграции [61, 158-159].

Ценностный мир каждого человека необъятен, именно он является «фундаментом» его отношения к миру. Однако для современного человека состояние множественности ценностей постиндустриального общества является весьма сложным и психологически уязвимым, так как личность в условиях стресса утрачивает прочные основания своей жизни и начинает испытывать трудности с определением собственной самотождественности [54, 102].

Обострение проблем социокультурной адаптации человека возникает в условиях социальных трансформаций. В это время, когда привычные ориентиры деятельности утрачивают прежнюю значимость, общепринятые ценности и нормы устаревают и требуется выбор новых целей, основанных на других мировоззренческих принципах, уровень дезадаптации и фрустрации у большинства членов российского общества повышается, особенно у представителей старшего поколения [54, 111].

Вышесказанное в полной мере относится к пожилому человеку, проживающему в условиях интернатных учреждениях.

Понятие «ресоциализация» тесно связана с такими понятиями как «социально-культурная адаптация».

Развивая научное представление о социально-культурной адаптации личности, классики социологии сформировали традицию рассмотрения этого процесса как единства противоположных тенденций: адаптации и дезадаптации. Дезадаптация являет собой результат кризисных явлений в

обществе, вызванных резким изменением его структуры, способа организации и ценностно-смысловых приоритетов.

Польский социолог П. Штомпка называет это состояние «травмой», подразумевая, что личность постоянно стремится к преодолению травматического состояния, т.е. к собственной дезадаптации. В реализации этого стремления П. Штомпка выделяет определённую последовательность стадий, которая была названа ученым как «травматическая последовательность»:

- первая стадия – «структурное и культурное прошлое»;
- вторая стадия – «травматические события или ситуации»;
- третья стадия – «культурная интерпретация травматических событий»;
- четвертая стадия – «травматические симптомы (схемы поведения и представлений при травме)»;
- пятая стадия – «посттравматическая адаптация»;
- шестая стадия – «преодоление травмы» [74, 12-13].

В целом эти шесть стадий отражают цикличность и диалектичность процессов преодоления «травматического состояния», результатом которого становится формирование нового социального статуса личности, т.е. её ресоциализация.

О.Ю. Мацукевич разработала систему критериев ресоциализации личности, которая включает:

- *аксиологический критерий* (содержание сформированных установок, стереотипов, ценностей, «картин мира» субъекта ресоциализации);
- *мотивационный критерий* (наличие мотивов к саморазвитию, мотивационной активности, побуждающей к развитию социальных связей в настоящем и будущем);

– *деятельностный критерий* (наличие навыков активно-деятельностного участия в социально-культурных процессах, способствующих ресоциализации личности);

– *критерий социально-культурной идентичности* (осознание личностью новых параметров социально-культурной среды, выступающих основой для адаптации и интеграции) [45, 129].

Система показателей выделена в соответствии с тремя основными этапами (десоциализация; ресоциализация в коррекционной среде; самодетерминированная ресоциализация в открытой среде) и выражена уровнями (высокий, средний, низкий).

Таким образом, специфика ресоциализации определяется нацеленностью социально-культурной деятельности на расширение социальных связей личности, повышение ее социального и психологического статуса.

Далее исследователь приводит типологию форм ресоциализации личности:

– по критерию личного желания и участия – *добровольная, принудительная*;

– по критерию средств воздействия – *психологическая, педагогическая, социальная, социально-культурная, спортивная*;

– по критерию институциализации – *медицинская, пенитенциарная, образовательная, культурная, комплексная*;

– по критерию социального статуса субъекта ресоциализации – *ресоциализация пожилых людей, инвалидов и т.д.*;

– по критерию социально-демографического статуса субъекта ресоциализации – *ресоциализация пожилых людей и др.* [46, 81].

Проведенный анализ сущности и содержания понятия «ресоциализация» дает возможность утверждать, что ресоциализация относится к числу понятий, широко используемых в социологии, психологии, педагогике, медицине и др. Общим для этих наук следует признать

интерпретацию понятия «ресоциализация» как приобретение нового социального статуса личности взамен утраченного, который не может быть сохранен индивидом в условиях культурных и социальных изменений.

Теоретический анализ понятия «ресоциализация» связан с таким понятием как «социализация».

Следует отметить, что в научной мысли имеет место эволюция взглядов на проблему социализации человека.

Современные теории социализации выросли из теоретических дискуссий периода становления социологии как самостоятельной научной дисциплины, в которых была выявлена противоречивая природа социализации, ее социально-культурные основания.

Большое влияние на развитие теории социализации оказала концепция К. Маркса. Он утверждал, что формирующая человека социальная среда одновременно выступает и условием, и результатом его деятельности. Люди в процессе своей деятельности и посредством нее изменяют и внешние обстоятельства, и самих себя. Сущность, смысл человеческой жизни и истории складываются в условиях культурного и социального творчества людей. Мысль о том, что человек есть носитель всех общественных отношений, показывает, что марксизм решающее значение придавал социализации человека – как важнейшему условию для дальнейшего свободного, культурного творчества человека.

Социализация, означает по К. Марксу, полноценное включение индивида в бытие, трактуемое как деятельность, т. е. как процесс реализации человеческих качеств, а также теория движущих сил общества, общественного субъекта; его основу составляет тезис о необходимости изменений и изменяемости мира.

Зарубежная философско-социологическая традиция в понятии «социализация» разделяет самостоятельных два подхода:

– *субъект-объектный* – *субъект социализации общество, объект – человек.*

Один из признанных основоположников этого подхода Э. Дюркгейм, считавший, что основная функция социализации – приобщение индивида к «коллективному сознанию» [27, 56].

По мнению Э. Дюркгейма, «группа чувствует, мыслит, действует иначе, чем это сделали бы ее члены, если бы они были разделены». Ядром его концепции социализации стала теория морали как системы объективных правил поведения, отличительный признак которых – их императивность, обязательность.).

– субъект-субъектный – и общество, и человек – субъекты социализации.

Основные идеи подхода заявлены в работах Ч. Кули, в которых раскрывается особая значимость взаимодействия людей для процессов социализации. При этом социализация понимается как процесс становления личности, усвоения социального опыта, в ходе которого формируются наиболее общие, устойчивые черты личности [39, 45].

Определённое развитие данного подхода обнаруживается в теории социального действия М. Вебера, выделившего два аспекта социализации: субъективный смысл и направленность на другого. Отсюда и идея М. Вебера об ориентации поведения на установленный порядок и возможных вариантах «неправильного» поведения, о реальном поведении индивида, которое может быть ориентировано на несколько систем установлений, противоречащих друг другу [цит. по Згурская, Е.Н. Ресоциализация людей третьего возраста как социокультурная проблема // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета. №3(28). 2016. С.172-175].

С точки зрения субъект-объектного подхода социализация – это развитие и самоизменение человека, которое происходит в социально-культурных условиях его жизни и деятельности под влиянием управляемых и неуправляемых факторов.

Включение индивида в систему социальных коммуникаций является необходимым условием и базовой характеристикой его повседневности.

Таким образом, ресоциализация – это процесс построения личностью новой системы ценностей, способов деятельности и социального взаимодействия, которые приходят на смену неправильно усвоенным и устаревшим в связи с переходом личности в принципиально новые социально-культурные условия (проживание в доме-интернате для престарелых и инвалидов).

Результатами этого процесса становятся формирование новых ценностных ориентаций личности, овладение новыми способами продуктивной художественно-творческой, социально-культурной деятельности на основе самостоятельной активности личности [52, 28].

Ресоциализация – это особое явление современной жизни, дающее возможность личности изменить свою социальную сущность, свои идеалы и ценности в соответствии с требованиями изменяющейся действительности. Важным представляется создание особой системы межличностных отношений, наполненных гуманистическим содержанием, духом поддержки, толерантности и взаимопомощи.

Утверждая, что ресоциализация пожилого человека становится на сегодняшний день актуальной проблемой, мы полагаем, что ресоциализация пожилых граждан, проживающих в условиях дома-интерната, нуждается в особом обеспечении и поддержке. В решении поставленных задач особая роль отведена средствам клубной деятельности.

1.2. Ресурсы клубной деятельности в ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения

Пожилые люди – генерация лиц старшего возраста, в которой выделяют четыре подгруппы: собственно пожилые (55–64 года), старые (65–74 года), очень старые (75–84 года), престарелые (85 лет и старше).

Как показывает анализ геронтологических теорий, в старости происходит сложный социально-психологический поворот: от событий внешнего мира личность пожилого человека переключается на свой внутренний мир. В силу психолого-физиологических причин многие из пожилых людей замыкаются в индивидуально-личностном пространстве, которое в большинстве своем наполнено одиночеством и социальным забвением.

Лишаясь своего привычного социального окружения, пожилые люди не в состоянии не только устанавливать новые взаимоотношения, но и поддерживать старые социальные связи. Пожилые люди остаются один на один со своими проблемами, а их физическое и социальное нездоровье лишь усугубляется, порождая депрессии и многочисленные проблемы со здоровьем.

Поэтому главным критерием при определении доминирующих качеств личности пожилого человека является его общее физическое состояние. Как известно, с возрастом происходит ухудшение здоровья, что оказывает самое серьезное влияние на протекание всех процессов.

Происходящие личностные изменения в старости связаны с нетерпимостью ко всему новому, с возникновением стремления переоценивать положительный опыт прошлого, с преобладанием неприязненного и недовольного отношения к окружающим, часто сопровождаемого личными обидами и нескрываемой подозрительностью.

Ресоциализация пожилых граждан в условиях интернатного учреждения приобретает особый ракурс в силу ряда причин. Во-первых, в

связи с характеристикой пожилых людей, проживающих в интернатных учреждениях. В интернатных учреждениях, как правило, проживают люди преклонного и старческого возраста. У многих наблюдается тяжелое состояние здоровья и ограниченная способность к самообслуживанию, нарушение памяти и расстройство внимания, замедление темпа мыслительных процессов, нарушения эмоциональной сферы, моторики, снижение способности к пространственной и хронологической ориентировке. Многим пожилым людям свойственна эмоциональная «сухость», обидчивость, эгоцентризм.

Во-вторых, специфика ресоциализации пожилых людей определяется особенностями самой среды интернатного учреждения: ограниченность жизненного пространства, монотонность событий, зависимость от окружающих, психологическая несовместимость проживающих и т.д.

Необходимо понимать, что поступление в дом-интернат является критическим моментом в жизни пожилого человека. Непредвиденные ситуации, чужая обстановка, новые люди – все эти обстоятельства заставляют пожилого человека не только приспосабливаться к внешнему окружению, но и реагировать на происходящие изменения, оценивать себя, собственные возможности в новых обстоятельствах [14, 88].

Утрата пожилыми людьми социальной идентичности ведет к невозможности самоопределения индивида в социальном пространстве и выработке им поведенческих стратегий, необходимых для того, чтобы занять желаемую позицию. Пожилым гражданам с трудом дается понимание, кто они в новом мире, им очень сложно без поддержки близких выработать стратегию и обозначить позицию.

Основными доминантами, определяющими потребность в ресоциализации, являются:

- во-первых, переживания и ощущения того, что его судьба находится под влиянием внешних сил и у него отсутствуют силы для преодоления внешнего социального прессинга;

- во-вторых, представления о бессмысленности существования, о невозможности получить путем осуществления каких-либо действий рационально ожидаемый результат;

- в-третьих, осознание мира как системы в которой утрачены взаимные обязательства людей, не действуют социальные предписания, разрушена система ценностей культуры;

- в-четвертых, ощущения одиночества, исключенности человека из социальных связей;

- в-пятых, чувства утраты индивидом своего «подлинного Я», разрушения самоаутентичности личности, т.е. самоотчуждения [47, 107].

В настоящее время приобретает актуальность проблема стимулирования и поддержания оптимального уровня жизненной активности граждан пожилого возраста, восстановления у них социальных навыков взамен утраченных. В первую очередь эта проблема обусловлена тем, что в старости происходят изменения социального статуса и образа жизни пожилого человека, сужается круг социальных связей, появляется избыток свободного времени и неорганизованного досуга, что, как правило, приводит к возникновению разнообразных социально-психологических проблем.

Согласно мнения отечественных исследователей проблем ресоциализации, для сохранения самооценки и позитивного самосознания пожилых людей им необходимо продолжать исполнять активные, социально значимые роли, соответствующие их потребностям и потенциалу. В целях успешной адаптации пожилого человека к новому периоду жизни требуется поиск специфических подходов, форм и методов социальной работы, ориентированных на создание условий для активизации жизнедеятельности.

Наиболее универсальной формой реализации так называемой «модели активной старости» и одновременно эффективным средством поддержания активного образа жизни пожилых людей является организация клубов пожилых людей с учетом индивидуальных потребностей и интересов граждан пожилого возраста [28, 237].

Клубное объединение является уникальной организационно-культурной формой, обладающей потенциалом стимулировать процесс личностного самоопределения пожилого человека в социально-значимом направлении. Клубное объединение способствует самоидентификации пожилого человека как носителя ценностей, норм и традиций, выразителя определенного стиля в межличностном, межгрупповом общении и социальном взаимодействии.

Значимым условием личностного самоопределения является социокультурная среда клубного объединения, обладающая культуротворческим и педагогическим потенциалом, поскольку:

- во-первых, клубное объединение способно являться для пожилых людей дополнительным жизненным пространством, в которое они вовлекаются добровольно на основе свободного волеизъявления;
- во-вторых, созданием условий для формирования личностных качеств и реализации индивидуального потенциала в самовыражении и самоактуализации;
- в-третьих, активным включением в социально-культурную деятельность, воспитательный и самореализационный ресурс которой обеспечивается широким набором информационно-коммуникативных, культурно-просветительных, игровых, интерактивных и художественно-творческих технологий и средств воздействия на сознание и поведение личности пожилого человека с учетом его индивидуальных потребностей, направленных как на приобретение новых качеств взамен утраченных, так и на выработку позитивных жизненных стратегий.

Клубы для пожилых людей, являясь одной из форм социального обслуживания, позволяют реализовать различные виды социальных услуг и значительно расширить их перечень:

- социально-экономические услуги, направленные на консультирование по вопросам социального обеспечения (пенсионное обеспечение, назначение пособий и льгот);

– социально-медицинские услуги, целью которых является поддержание и улучшение состояния здоровья пожилых людей. Данный вид услуг реализуется посредством организации лечебно-оздоровительных мероприятий (посещение бассейна, занятия лечебной физкультурой и т.д.) и консультирования, направленного на решение социально-медицинских проблем жизнедеятельности;

– социально-психологические услуги, обусловленные необходимостью содействия клиентам в улучшении их психического состояния, восстановления способности к адаптации в сфере жизнедеятельности; реализуются посредством организации встреч с психологом;

– социально-педагогические услуги, которые заключаются в организации социокультурной работы, в частности досуга клиентов как основного направления клубной работы; в организации посещения познавательных выставок и экскурсий, мастер-классов, концертов и т.д.;

– социально-правовые услуги, призванные обеспечивать доступность и полноту информации о мерах по улучшению правового, экономического и социального положения пожилых людей; оказание этих услуг проводится в форме консультирования специалистами в сфере права [40, 57-58].

В целом деятельность клубов общения представляет собой разновидность социального обслуживания, способствует формированию благоприятных ситуаций, полезных контактов, удовлетворению потребностей пожилых людей как особой социальной группы населения, созданию условий для поддержания их потенциальных возможностей.

Значимыми структурообразующими компонентами модели активной старости являются следующие: цели и задачи создания клубов общения, этапы организационно-технологической деятельности, основные направления и виды работы, условия и критерии эффективности, ожидаемые результаты деятельности.

Отечественными исследователями предложена комплексная модель деятельности по организации клубной деятельности (клубов) для граждан

пожилого возраста, разработанная на основе анализа теоретико-методологических основ активизации пожилых людей, анализа и обобщения практического опыта организации клубной работы [60].

Приоритетными целями создания клубов для граждан пожилого возраста являются следующие:

- предоставление возможности приятно проводить свободное время;
- удовлетворение разнообразных культурных потребностей, пробуждение новых интересов, облегчение установления дружеских контактов;
- организация культурного досуга пожилых людей, пропаганда их позитивной роли в обществе;
- улучшение психоэмоционального состояния и в целом сохранение возможностей самореализации, социальной активности и долголетия.

На достижение целей направлены следующие основные задачи:

- активизация внутреннего потенциала пожилых людей, направленного на укрепление жизненных сил и возможностей;
- создание позитивного образа пожилого человека;
- расширение сферы общения пожилых людей;
- организация культурного досуга пожилых людей с учетом их потребностей и интересов;
- создание условий для самореализации и творческих способностей пожилых людей, расширение их познавательных интересов;
- улучшение физического и психоэмоционального состояния граждан пожилого возраста.

Организационно-технологическая деятельность, направленная на создание клубов пожилых людей, представляет собой процесс, который характеризуется ритмом и содержанием процедурных этапов:

- подготовительного, на котором уточняются цели и задачи клубной работы с гражданами пожилого возраста в целом и работы конкретного клуба для пожилых людей в частности, составляется и утверждается план работы,

определяются основные направления работы клуба, разрабатываются сценарии мероприятий;

– диагностического, который предполагает изучение индивидуальных потребностей и личностных интересов граждан пожилого возраста, их творческого потенциала с помощью таких методов исследования, как анкетирование и опрос. По результатам диагностики формируются группы участников, корректируется программа мероприятий, разрабатываются индивидуальные задания для пожилых людей, участвующих в клубах общения;

– основного, на котором происходит непосредственная реализация программы работы клуба общения в соответствии с утвержденным планом;

– заключительного, который предполагает оценку эффективности проводимых мероприятий методами анализа проведенной работы и исследования отзывов и предложений участников клубов общения, прогнозирование предстоящей деятельности, составление итогового отчета.

Задачам активизации соответствуют ключевые направления работы клубов для пожилых людей:

– социально-оздоровительное, которое предполагает проведение профилактических мероприятий в целях оздоровления организма, укрепления и сохранения физического и психического здоровья, приобщение к здоровому образу жизни, консультирование по вопросам медицинского характера;

– информационно-консультативное, в рамках которого реализуется просветительская и профилактическая деятельность, изучение и анализ социальных запросов пожилых людей, обеспечение доступности пожилым людям информации о предпринимаемых мерах по улучшению их правового, экономического и социального положения, проведение лекций, бесед, круглых столов с участием специалистов органов здравоохранения, отдела культуры, преподавателей высших учебных заведений, служителей церкви,

консультирование по социально-правовым и социально-экономическим вопросам, обучение использованию компьютерных технологий;

– психолого-педагогическое, основным содержанием которого является организация и проведение культурно-познавательных досуговых мероприятий, усиленная трудовая деятельность, развитие самостоятельной активности, предоставление возможности самореализации и саморазвития для пожилых людей, помощь психолога в преодолении стрессовых и конфликтных ситуаций, помощь в социальной адаптации к пенсионному периоду жизни, психологическое консультирование, организация праздников, выставок, конкурсов и мероприятий с целью создания условий для активного участия граждан пожилого возраста в общественной жизни [70, 71-72].

Существует целый ряд условий, создание которых способствует достижению эффективности в деятельности работы клубов общения для граждан пожилого возраста, проживающих в условиях интернатных учреждений:

- помощь пожилому человеку в преодолении одиночества;
- организация эффективного общения пожилых людей, заполнение свободного времени;
- способствование активной жизнедеятельности пожилых людей и реализации их творческого потенциала;
- удовлетворение индивидуальных потребностей граждан пожилого возраста.

Для оценки результативности комплексной и системной работы в рамках реализации модели предлагается использовать следующие критерии:

- степень активизации жизнедеятельности граждан пожилого возраста (повышение);
- уровень психического самосознания (повышение);
- уровень самореализации и самоутверждения (повышение);

- уровень социальной напряженности и раздражительности в среде пожилых людей (снижение);
- круг общения с интересными людьми, обеспечение полноценного человеческого общения (расширение);
- мотивация на дальнейшее ведение активного образа жизни (сформированность);
- оздоровление пожилых людей (улучшение показателей физического состояния).

Перечисленные условия и критерии позволяют объективно оценить эффективность и результативность деятельности по организации клубов общения для граждан пожилого возраста в контексте продвижения модели активной старости.

Основными показателями эффективности клубной работы по активизации пожилых людей являются:

- положительное отношение пожилого человека к обществу, к окружающим и к себе (интерес к жизни, к приобретению новых знаний);
- умение входить в контакт с другими людьми (наличие положительной оценки своей личности);
- адекватное восприятие окружающей действительности (преобладание положительного эмоционального состояния);
- благоприятное статусное положение в обществе (хорошие отношения с окружающими людьми).

Ожидаемыми результатами деятельности по организации клубов общения для граждан пожилого возраста являются:

- улучшение психологического самочувствия пожилых людей, активизация их жизнедеятельности;
- удовлетворение потребности пожилого человека в общении, использовании свободного времени;
- повышение уровня правовой грамотности пожилого человека;

- развитие творческих возможностей пожилых людей, самореализация личности;
- повышение социальной активности, формирование активной жизненной позиции пожилых людей;
- формирование позитивного образа пожилого человека, расширение социальных связей;
- укрепление и сохранение здоровья, увеличение продолжительности жизни пожилых людей, посещающих клубы общения;
- повышение уровня и качества жизни пожилых людей [78, 188].

Деятельность по организации клубов общения для граждан пожилого возраста основана на ряде принципов, которые находят применение при организации данного вида деятельности в интернатных учреждениях.

Основополагающим принципом является ориентация на *индивидуальные потребности* граждан пожилого возраста. Организация клубов для пожилых людей строится с учетом их индивидуальных потребностей и личностных интересов. В данном случае клубная работа будет способствовать творческому общению, реализации интеллектуальных и культурных потребностей пожилых людей и повышению качества их жизни. На основе общих интересов и увлечений пожилой человек находит новых друзей, заполняет свое свободное время и меняет пассивный образ жизни на активный, что рассматривается как условие успешной социальной адаптации пожилых людей.

Исследователи выделяют и другие принципы организации клубной деятельности для пожилых людей, проживающих в условиях интернатных учреждений. В первую группу принципов будут входить следующие принципы:

- принципы группы «независимость» подразумевают, что пожилые люди должны иметь доступ к основным благам, сохранять возможность участия в различных видах деятельности, жить в безопасных условиях с изменяющегося состояния;

– принципы группы «участие» отражают вопросы вовлеченности пожилых людей в жизнь общества, активного участия в различных видах творческой деятельности;

– принципы группы «уход» затрагивают проблемы обеспеченности уходом и защитой, поддержания или восстановления оптимального уровня физического, психического и эмоционального благосостояния и предупреждения заболеваний, доступа к социальным и правовым услугам, правами человека и основными свободами в интернатном учреждении, включая полное уважение достоинства, убеждений, нужд и личной жизни, а также права принимать решения в отношении ухода и качества жизни;

– принципы группы «реализация внутреннего потенциала» призывают к тому, чтобы пожилые люди имели возможность для всесторонней реализации своего потенциала, доступа к общественным ценностям в области культуры, духовной жизни и отдыха;

– принципы группы «достоинство» затрагивают вопросы недопущения эксплуатации, физического или психологического насилия в отношении пожилых людей, обеспечения права на справедливое обращение независимо от возраста, пола, расовой или этнической принадлежности, инвалидности или иного статуса.

Вторую группу принципов деятельности составляют:

- учет индивидуальных особенностей клиентов;
- творческая совместимость клиентов;
- качественное обслуживание.

Третью группу составляют общепризнанные принципы общественной морали:

- принцип равенства всех граждан старшего возраста;
- отказ от лидеров, ораторов, авторитетов, а вместо этого – нормальное дружеское общение;
- проведение собраний на принципах свободы слова как права каждого говорить на собрании и быть услышанным;

- стараться не привлекать внимания к собственной персоне, навязывая свои убеждения, не доминировать, а давать возможность высказаться всем;
- быть вежливыми, никого не оскорблять, не ссориться публично, не провоцировать, не клеветать, вести себя прилично [61, 158-159].

Соблюдение данных принципов будет способствовать эффективной организации работы клубов для граждан пожилого возраста, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Клубы позволяют создать оптимальные условия, способствующие социальной адаптации и активизации пожилых людей, являются площадкой, на которой оказывается целый комплекс социальных услуг, в том числе и интегрированных.

Организация клубов для граждан пожилого возраста позволяет определить и соотнести с поставленными целями и задачами основные направления, содержание деятельности специалиста интернатных учреждений, последовательность соответствующих мероприятий и ожидаемые результаты преобразовательной деятельности.

Организация клубной деятельности пожилых людей позволит организовать клубы общения, инициируя при этом активность самого пожилого человека, что способствует результативной деятельности, направленной на активизацию граждан пожилого возраста.

Художественное и прикладное творчество способно эффективно влиять на эмоционально-психическое состояние пожилого человека, предоставляя возможности не только для самореализации, самостоятельности и самодеятельности, но и создавая условия для продуктивного общения. Участие в творческих коллективах расширяет выбор ролевых позиций пожилого человека, способствует проявлению его социальной активности и культурной интеграции.

Клубная работа в интернатных учреждениях представляет собой разветвленную систему взаимосвязанных клубов и кружков, созданных на

основе принципа учета индивидуальных потребностей и личностных интересов пожилых людей.

Организация клубной деятельности для граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения является перспективной формой работы, позволяющей повысить жизненную активность и личностный творческий потенциал пожилых людей на основе включенности их в различные виды деятельности (познавательную, образовательную, культурно-досуговую и др.), что будет способствовать ресоциализации пожилых граждан, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Таким образом, ресоциализация пожилых людей посредством клубной деятельности представляет собой целенаправленный процесс преодоления негативных и создания новых, социально-нравственных установок поведения и деятельности в ситуации повторной социализации личности на основе применения технологического комплекса клубной деятельности.

Ресоциализация пожилого человека посредством клубной деятельности предполагает органичное сочетание социально-культурной диагностики, реабилитации и коррекции, что обеспечивает результативность данного процесса для личности, оказавшейся в новых условиях жизнедеятельности, социального и культурного развития.

Ресоциализация пожилых людей может быть эффективной, если различные технологии клубной деятельности будут направлены как на поддержание, сохранение здоровья пожилого человека, так и на развитие его личности как активного члена общества.

2. СПЕЦИФИКА РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПОСРЕДСТВОМ КЛУБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ГБУСОССЗН «ВЕЙДЕЛЕВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

2.1. Опыт ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Дом-интернат является социальной средой, в которой многие пожилые люди живут долгие годы. От организации всей жизни учреждения, его расположения, планировки, обстановки, от организации досуга и занятости, социально-медицинской помощи, степени контактов пожилых людей с внешним миром зависит состояние физического, социального и психологического здоровья пожилого человека [18, 46].

По справедливому утверждению О.Ю. Мацукевич, особая потребность граждан в ресоциализации возникает в переломные и стабильные периоды развития общества. Так, по мнению исследователя, ресоциализация в стабильном обществе носит частичный характер и затрагивает отдельные социальные группы по тем или иным причинам нуждающиеся в корректировке своих представлений и принципов поведения [49, 26].

Несомненно, высокая востребованность механизмов ресоциализации требует её четкой концептуализации, отражающей совокупность целей, задач, принципов, функций, процессуальных характеристик, технологических подходов и условий.

Непосредственно опыт ресоциализации пожилых людей посредством клубной деятельности рассмотрен нами на примере ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов», образованным путем объединения Муниципального стационарного учреждения

социального обслуживания системы социальной защиты населения «Белоколодезский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и Муниципального стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения «Нехаёвский дом-интернат для престарелых и инвалидов» 1 января 2016 года.

В данном учреждении проживают пожилые и инвалиды, утратившие способность к самообслуживанию и нуждающихся в круглосуточном уходе.

ГБСУСОСЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» оказывает следующие виды услуг:

- социально – бытовые;
- социально – медицинские;
- социально – психологические;
- социально – педагогические;
- социально – трудовые;
- социально – правовые.

Численность обслуживаемых в доме-интернате по состоянию на 01.04.2017 г. составляет 50 человек. Из них 21 женщина и 29 мужчин, в том числе находящихся на постельном режиме – 15 человек, и инвалидов-колясочников – 2 человека.

Доступная среда жизнедеятельности, необходима всем проживающим дома-интерната, так как она повышает качество жизни пожилых граждан.

Одним из эффективных методов работы, применяемых в доме-интернате, является терапия средой. Окружающая среда не только доступна, но и комфортна, благоприятна для проживающих.

Пожилые люди проживают по 2-3 человека в комнате, оснащенной красивой, удобной, современной мебелью, бытовой техникой, мягким инвентарем. В доме-интернате есть комната отдыха с уголком живой природы: аквариумом, живыми цветами, телевизором, музыкальным центром и книгами для чтения.

С учетом потери возможности пожилого человека к самообслуживанию, в доме-интернате созданы различного рода приспособления, облегчающие пожилым людям жизнь: многофункциональные кровати, поручни, индивидуальные средства передвижения.

Наиболее важным направлением работы учреждения является медицинское обслуживание пожилых граждан. Ежедневный уход и контроль за их здоровьем осуществляют опытные медицинские работники: фельдшер и врач-терапевт, а постоянный уход обеспечивают младшие медицинские сестры, знающие всё о состоянии здоровья каждого проживающего в доме-интернате.

Своевременная и качественная медицинская помощь способствует сохранению качества жизни самых сложных ситуациях, при необходимости лечение проводится в лечебном учреждении центральной районной больницы.

В сохранении здоровья и качества жизни пожилого человека особую роль играет организация питания. Утверждается сезонное десятидневное меню, летний и зимний вариант, пятиразовое, полноценное, сбалансированное, в том числе и диетическое. Ежедневно в меню овощи, фрукты, выпечка, молочные продукты. Питание направлено на поддержание физической и психологической активности проживающих.

В доме-интернате оборудована комната психологической разгрузки. Психолог проводит групповые и индивидуальные занятия по психологической реабилитации, применяя различные методы и приемы.

В Вейделевском доме-интернате для престарелых и инвалидов созданы условия для выезда проживающих за пределы дома-интерната. У пожилых людей есть возможность посещать магазины, рынок, учреждения культуры, участвовать в различных соревнованиях.

В 2016 году коллектив дома-интерната занял первое место в номинации «За высокое качество предоставления социальных услуг».

Организация содержательного развлекательного досуга – неотъемлемая часть жизнедеятельности дома-интерната.

Культурно –досуговые мероприятия в доме-интернате проводятся регулярно: это и коллективные праздники, дни именинников, выступление различных художественных коллективов (хор ветеранов, работники Зенинского и Вейделевского дома-культуры, детский сад №1 п. Вейделевка, Зенинская средняя школа), организация и выезд пожилых людей на экскурсии по Вейделевскому району, посещение библиотеки, турниров по шахматам.

Для поддержания активности, продления творческого долголетия пожилых людей, проживающих в доме-интернате, созданы клубы по интересам, такие как:

- «Собеседник»;
- «Школа здоровья»;
- «ЗОЖ»;
- «Жить интересно!»;
- «Умелые руки»;
- «В мире православия».

Однако, несмотря на имеющийся позитивный опыт ресоциализации пожилых граждан, проживающих в доме-интернате, назрела необходимость исследования социокультурного потенциала клубной деятельности в процессе ресоциализации пожилых граждан.

Нами было проведено социологическое исследование на тему «Проблемы ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения».

Для диагностики проблем ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатных учреждений были применены комплексные релевантные процедуры, включающие традиционный анкетный опрос пожилых людей, проживающих в

Вейделевском доме-интернате для престарелых и инвалидов (N=50); экспертный опрос специалистов (N=15).

Этапы реализации социологического исследования: 1) сбор и анализ материала по теме исследования; 2) анализ нормативно-правовой базы, документации ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; 3) проведение основного исследования и анализ его данных, выявление проблем; 4) разработка рекомендаций по проведенному исследованию.

Предметом нашего исследования явились условия проживания и проблемы ресоциализации пожилых граждан в условиях ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Задачи исследования:

1). Проведение массового опроса по проблеме ресоциализации средствами клубной деятельности пожилых людей, проживающих в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

2). Исследование мнений экспертов о проблемах ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

3). Разработка рекомендаций по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения.

На наш взгляд, эффективность ресоциализации во многом зависит от понимания проблем пожилых людей, обладающих социальной и культурной спецификой.

В результате исследования нами были исследованы различные аспекты проживания в интернатном учреждении: качество социального обслуживания, отношения с проживающими и персоналом, возможности проведения досуга, участия в клубах по интересам, бытовые и психологические проблемы.

При изучении проблем ресоциализации граждан пожилого возраста в условиях интернатного учреждения мы опираемся на концепцию образа жизни, отражающую внешнее повседневное поведение и интересы пожилых людей, количество и качество потребностей, личные отношения, эмоции и их субъективное выражение.

Образ жизни – это системная и нормированная совокупность форм обыденной жизнедеятельности людей, порядков и способов их повседневного существования.

Как правило, данное понятие не включает специализированную (производственную, трудовую) деятельность человека. Он отражает, прежде всего, культуру потребления различных социальных благ, имеющую отчетливую специфику.

В систему образа жизни частично входят некоторые элементы материально-производительной практики в виде ведения домашнего хозяйства, использования средств жизнеобеспечения (устройство жилого пространства, обеспечение продуктами питания, одеждой).

Другой важной составляющей образа жизни является рекреация пожилых людей, восстановление их энергозатрат, снятие психического напряжения, оздоровление, осуществляемые в различных формах отдыха, участия в клубных объединениях, активного или пассивного досуга. Существенное место в рекреативных процессах занимает игровая досуговая практика – активная (физическая или интеллектуальная) и пассивная.

Кроме того, образ жизни пожилого человека включает такие процессы, как саморазвитие человека (физическое, интеллектуальное, эстетическое, творческое), уровень образования, общение и повседневные социальные отношения, формирование и развитие образов обыденного мировосприятия, а также элементы религиозной и социальной обрядовой практики.

Как было установлено в ходе исследования, у 28 % респондентов среднее общее образование, у 36 % – среднее специальное, у 12 % – незаконченное высшее, у 24 % – высшее образование.

Общая оценка социального обслуживания в доме-интернате является положительной. Так полагают 82 % респондентов. Удовлетворительную оценку дали 16 % опрошенных и только 2 % респондентов неудовлетворительно оценили деятельность дома-интерната для престарелых и инвалидов.

Достаточно комфортно и безопасно в учреждении чувствуют себя 82 % опрошенных, 12 % ответили отрицательно и 6 % затруднились ответить.

43 % опрошенных состояние своего здоровья оценивают, как среднее, 57 % – «плохое». На наш взгляд, уровень социально-культурной активности во многом зависит от состояния здоровья пожилых людей, которые подвержены действию целого ряда неблагоприятных факторов. Их физическое, психологическое, социальное и экономическое благополучие тесно взаимосвязаны, что обуславливает необходимость комбинированной оценки различных аспектов здоровья и благополучия, а также социальной рефлексии.

При ответе на вопрос «Как Вы можете охарактеризовать благоустройство и содержание помещения организации, территории, на которой она расположена, 72 % опрошенных выбрали вариант ответа «на высоком уровне», 14 % – «на среднем уровне», 12 % – «на низком уровне», 2 % – затруднились ответить.

Большинство респондентов в целом удовлетворены профессионализмом персонала дома-интерната. Об этом заявили 76 % опрошенных.

Что же не устраивает пожилых людей в условиях проживания и социального обслуживания в доме-интернате. Мнения респондентов на поставленный вопрос представлены в таблице 1.

Таблица 1

Распределение ответов на вопрос «Что Вас, прежде всего, не устраивает в проживании в доме-интернате?»

Варианты ответов	%
Отношение персонала	28 %
Взаимоотношения с другими проживающими	24 %
Качество лечения, медицинская помощь	16 %
Питание, бытовые условия	18 %
Организация досуга	22 %
Недостаточное техническое оснащение интерната	35 %

Большинство проживающих в интернате отмечают, что главной проблемой при поступлении в дом-интернат является проблема межличностных взаимоотношений между проживающими и, как следствие, возникновение конфликтных ситуаций, недопонимание друг друга. Многие отмечают, что процесс приспособления к новой для них среде происходит «скучно», так как еще нет знакомств, не налажено общение. Среди длительно проживающих создаются микрогруппы со своими интересами, что мешает вновь прибывающим быстрее адаптироваться к новым условиям.

При этом большинство респондентов (77 %) полагают, что необходимо приспособливаться к новым условиям, «находить общий язык с проживающими, хотя и трудно перестраиваться в пожилом возрасте».

68 % опрошенных считают, что работники дома-интерната вежливы, доброжелательны, внимательны к пожилым людям, однако у 32 % респондентов имеются сложности во взаимоотношениях с персоналом дома-интерната. Впрочем, как отмечают участники исследования, эти сложности вполне исправимы.

22 % опрошенных заявили, что каждый сам поднимает себе настроение, все зависит от самого человека. Большинство респондентов

(65 %) склонны избегать конфликтов, считают, что им необходимо воспитывать «терпение и выдержку».

Только 40 % респондентов считают, что между проживающими в доме-интернате есть взаимовыручка и сплоченность. На вопрос о том, как проживающие помогают друг другу, то большинство респондентов выбрали вариант ответа «моральная поддержка».

Важным фактором ресоциализации пожилых людей является возможность плодотворного проведения досуга и реализации своих профессиональных способностей.

При ответе на вопрос «Что, на Ваш взгляд, приносит наибольшее удовлетворение человеку Вашего возраста?» 56 % участников исследования выбрали вариант ответа «качественный досуг, полноценный отдых». Среди остальных вариантов ответа: «независимость от других людей» (46 %), «уважение, забота окружающих» (43 %), «общение с единомышленниками» (38 %), «быть нужным и востребованным» (29 %), «заниматься привычными делами» (28 %), «хорошее здоровье» (24 %).

В Вейделевском доме-интернате для престарелых и инвалидов 67 % респондентов положительно оценивают возможности проведения досуга. 26 % опрошенных дают отрицательную оценку организации досуга в доме-интернате и 7 % опрошенных затрудняются ответить на поставленный вопрос.

При ответе на вопрос «Хотели бы Вы расширить свой круг общения?» 32 % респондентов ответили утвердительно, 34 % – выбрали вариант ответа «скорее да, чем нет», 18 % – «скорее нет, чем да», 12 % – «нет», 4 % – затруднились ответить.

Участниками клубов по интересам являются 39 % проживающих в доме-интернате пожилых граждан. О мотивации пожилых людей в участии клубов по интересам красноречиво свидетельствуют ответы на вопрос «Чем привлекает Вас личное участие в деятельности клубов по интересам?» Основные мотивы распределились следующим образом:

- ощущаю, что нужен людям (43 %);
- мне это интересно, приносит удовлетворение (38%);
- дает возможность проявить способности (32 %);
- способ занять время, вспомнить прошлое (23 %).

Среди возможностей для проведения свободного времени, общения с единомышленниками участниками опроса отмечены следующие: услуги библиотеки, игра в шахматы, шашки, бильярд, различные кружки по вышиванию, вязанию, шитью. Проживающие в доме-интернате участвуют в хоровом пении, художественной самодеятельности, постановках театральных сценок, однако, как отмечает 62 % респондентов, просмотр телевизора и чтение книг является самой распространенной практикой проведения досуга.

38 % респондентов с удовольствием занимаются садоводством, цветоводством, выращиванием овощей на территории дома-интерната.

Возможности для проведения свободного времени вне дома-интерната рассматриваются участниками исследования как недостаточные. Так полагают 49 % опрошенных. Среди причин, помимо финансовых, респондентами названо «неудовлетворительное состояние здоровья» и «трудности в передвижении».

Полученные данные подтверждаются мнением экспертов. Они присоединяются к мнению о том, что многие формы досуга требуют финансовых затрат, добавляя при этом, что дом-интернат остро нуждается в приобретении микроавтобуса для того, чтобы пожилые люди свободнее могли бы посещать культурные мероприятия села, района, области. Эксперты утверждают необходимость развития системы социального партнерства при решении проблем пожилых граждан, проживающих в условиях интернатных учреждений.

56 % опрошенных считают, что объединению проживающих друг с другом будет способствовать увлечение любимым делом, общение в клубах по интересам, где пожилой человек может общаться с единомышленниками и заниматься продуктивной творческой деятельностью.

Свое пожелание администрации дома-интерната разнообразить формы досуга и клубной деятельности высказали 48 % респондентов. В частности, 29 % опрошенных высказали свое пожелание создать при доме-интернате клуб физкультурно-оздоровительной направленности (например, клуб любителей скандинавской ходьбы). Кроме того, 26 % респондентов заявили о готовности пройти курсы компьютерной грамотности, освоить Интернет.

Возможности для реализации своих профессиональных знаний оценивают, как «достаточные» 45 % респондентов, «неудовлетворительные» – 43 %, затруднились ответить 12 % опрошенных. К тому же далеко не все участники исследования могут реализовывать свои профессиональные навыки по состоянию здоровья. Тем, кому позволяет здоровье и есть желание, работают в библиотеке, организуют художественную самодеятельность и клубы по интересам, изготавливают поделки и сувениры не только для выставок, но и, в отдельных случаях, для продажи. Среди проживающих в доме-интернате есть такая должность как «староста», в обязанности которой входит обеспечение порядка в доме-интернате.

В ходе исследования респондентам был задан вопрос «Насколько обеспечена Ваша потребность в получении интересующей Вас информации?». В результате были получены следующие ответы. «Имею свободный доступ к любой интересующей меня информации» – 24 %, «имею ограниченный доступ к информации» – 26 %, «получаю лишь одностороннюю информацию» – 28 %, «у меня нет такой потребности» – 12 %, «вообще не получаю никакой информации» – 6 %, затрудняюсь ответить – 4 %.

Более всего пожилые люди нуждаются в информации о здоровье, новинках медицины – 36 %, о предстоящих культурных мероприятиях – 34 %, в информации познавательного и развлекательного характера – 27 %, о пенсиях – 28 %, о деятельности общественных и религиозных организаций – 4 %.

Эксперты же, напротив, подчеркивают, что успешная ресоциализация пожилых людей возможна при тесном сотрудничестве с общественными, благотворительными, религиозными организациями. Так считают 89 % опрошенных нами экспертов.

Согласно данным экспертного опроса, проблемы ресоциализации пожилых людей являются актуальными и постановка вопроса своевременной. Среди проблем пожилых людей, проживающих в доме-интернате, эксперты с уверенностью называют проблемы ухудшения здоровья, одиночество, социальное отчуждение, потеря смысла жизни, сужение круга общения, безразличие со стороны окружающих.

При организации клубной работы в доме-интернате следует учитывать возрастные, психологические, социальные, социально-культурные особенности пожилых людей, проживающих в интернатном учреждении. Эксперты отмечают, что пожилые люди, проживающие в доме-интернате, обладают богатым жизненным опытом и способны принести пользу обществу, однако, в то же время, они являются одной из наименее защищенной категорией населения.

Следуя мнения экспертов, развитие клубной деятельности в Валуйском доме-интернате невозможно без активного участия самих пожилых людей в этом процессе. Для этого необходимо как можно более активно включать пожилых людей в деятельность клубов по интересам, помогать им приспособиться к новым жизненным обстоятельствам, открывать доступ к общественным ценностям образования, культуры, духовной жизни и отдыха.

Эксперты утверждают, что наиболее успешная ресоциализация личности может быть достигнута в коллективных отношениях, опосредованных свободной, развивающей клубной деятельностью.

Эксперты (58 %) согласны с тем, что ресоциализация пожилых граждан будет более эффективной при условии совершенствования клубной деятельности пожилых людей в условиях интернатных учреждений,

расширением спектра направлений клубной деятельности в доме-интернате, среди которых:

- встречи и общение с интересными людьми;
- библиотечные мероприятия;
- игровые занятия (шашки, шахматы, карты, другие настольные игры);
- дискуссии по обсуждению какой-либо конкретной темы;
- образовательная деятельность;
- физические упражнения (дыхательная гимнастика, аэробика);
- занятия пением, хоровые классы;
- работа в мастерских (рисование, лепка, резьба по дереву, роспись по глине, шитье и вышивание);
- работа «музея старых вещей», наполненного предметами, связанными с прошлым, или «театра воспоминаний»;
- концертная и выставочная деятельность (культурные программы с участием приглашенных артистов, выставки, фестивали, концерты, конкурсы, вернисажи).

Более 80% опрошенных экспертов считают, что назрела острая необходимость укрепления материально-технической базы интернатных учреждений, позволяющей удовлетворять стремление пожилых людей к активному участию в культурно-досуговой жизни дома-интерната, восстановлению физических и духовных сил.

По мнению экспертов, (82%), для планирования и реализации мер по совершенствованию организации клубной деятельности пожилых людей, проживающих в условиях дома-интерната, необходимо регулярно проводить независимые исследования, направленные на выяснение потребностей, интересов, целевых установок пожилых граждан.

Ответы на вопрос, заданный экспертам «Какие меры, на Ваш взгляд, необходимы для совершенствования клубной деятельности в условиях

Вашего учреждения?», дал следующие результаты: «повышение финансирования интернатного учреждения» (68 %), «развитие социальной инфраструктуры дома-интерната» (47 %), «совершенствование системы социального партнерства, установление связей с благотворительными организациями, спонсорами, заинтересованными в решении проблем пожилых людей, проживающих в интернате» (34 %), «совершенствование механизма организации социального туризма для граждан старшего поколения» (12 %).

Таким образом, в результате комплексной диагностики выявлено, что в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ведется целенаправленная и систематическая работа по вовлечению пожилых людей в клубную деятельность, предпринимаются меры по совершенствованию данного вида деятельности в условиях интернатного учреждения.

Однако в современной действительности требуется новый подход к организации клубной деятельности пожилых людей, проживающих в условиях интернатного учреждения, основанный на комплексной диагностике проблем пожилых граждан, требующий создания институциональных основ обеспечения устойчивого формирования социально-культурной среды для пожилых людей, а также повышения качества услуг в рамках совершенствования системы клубной деятельности пожилых людей.

2.2. Рекомендации по совершенствованию ресоциализации граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения

Специфика трудной жизненной ситуации, вызывающей потребность в ресоциализации, определяется особенностями социального и культурного статуса личности. Это предопределяет особое внимание исследователей к типологии социальных проблем пожилых людей, обуславливающих потребность в ресоциализации.

Результаты проведенного исследования подтвердили, что одним из способов обеспечения эффективности ресоциализации пожилых людей является повышение уровня включенности пожилого человека в клубную деятельность интернатного учреждения. Важным направлением гармонизации отношений пожилого человека и развития его социальных связей с обществом выступает его собственная досуговая активность и включение в общественную жизнь.

Наиболее удобной для организации досуга и творчества пожилых людей является деятельность неформальных объединений, к которым относится клубная деятельность. Как было установлено в предыдущем параграфе, цель клуба для пожилых людей – поддержание активной жизненной позиции и долголетия граждан пожилого возраста, проживающих в интернатных учреждениях, посредством создания комфортных условий для удовлетворения их общих интересов и объединяющих потребностей его членов и участников. Координация деятельности клубов по интересам – это одно из наиболее важных направлений работы интернатных учреждений для пожилых людей и инвалидов.

В ходе проведения социологического исследования на базе ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» выявлен комплекс проблем ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения, что позволило

разработать предложения по совершенствованию данного процесса в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

При разработке рекомендаций по совершенствованию мы опирались на методологию деятельностного подхода и богатый опыт осуществления поддержки личности в трудных жизненных ситуациях, который накоплен культурно-просветительной работой.

В связи с тем, что ресоциализация граждан пожилого возраста посредством клубной деятельности требует *комплексного* подхода, особую актуальность приобретает проблема организации успешного функционирования субъектов, обеспечивающих реализацию ее принципов.

Следует выделить следующие направления деятельности:

1. Укрепление материально-технической базы ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и развитие кадрового потенциала интернатного учреждения.

2. Развитие клубной деятельности в условиях Вейделевского дома-интерната для престарелых и инвалидов, увеличение численности членов клубов по интересам, расширение спектра направлений клубной деятельности в условиях дома-интерната, установление новых связей и контактов.

Разрабатывая новые направления клубной работы, сотрудникам дома-интерната необходимо учитывать интересы пожилых людей, их культурно-досуговые предпочтения. Клубная деятельность предусматривает приобретение качественно новых знаний, развитие умений и навыков каждого члена клуба. Учитывая пожелания участников исследования, на базе Вейделевского дома-интерната рекомендуется:

а) обустройство зимнего сада, оформленного таким образом, что в помещении будет возможность проводить тренинги, сеансы музыкотерапии, ароматерапии и других мероприятий, направленных на улучшение эмоционального и психологического состояния граждан, проживающих в учреждении;

б) создать клуб физкультурно-оздоровительной направленности (направление: скандинавская ходьба);

в) организация курсов компьютерной грамотности.

3. Разработка атрибутики клубов по интересам: эмблемы, визитных карточек, девизов, гимнов и т.п.

4. Разработка Положения о клубе; заполнение постоянными членами коллектива Паспорта клуба с целью:

- упорядочения деятельности клуба;
- обеспечения публичности и регулярности его заседаний и занятий;
- возможности проведения анализа работы и ее эффективности;
- создания условий для обмена опытом;
- организации выставок и презентаций;
- популяризации деятельности клуба и привлечения новых членов.

5. Регулярное обновление на страницах сайта дома-интерната информации о деятельности клубов пожилых людей с целью популяризации их деятельности и привлечения спонсоров для поддержки творческих инициатив пожилых людей, проживающих в доме-интернате.

6. Создание без значительных материальных затрат максимально комфортных условий для клубной деятельности пожилых людей как фактора успешной ресоциализации, привлекая для этих целей спонсоров и меценатов.

7. Осуществление тесного межведомственного взаимодействия с основными институтами социальной сферы Белгородской области (учреждениями социальной защиты населения, социально ориентированными некоммерческими организациями, учреждениями здравоохранения) с целью повышения внимания к проблемам пожилых граждан, проживающих в интернатных учреждениях.

8. Привлечение специалистов для проведения мастер-классов, просветительских лекций и бесед; организация встреч с интересными

людьми, дискуссий о происходящих событиях, тематических круглых столов, экскурсий (развитие социального туризма), а также творческих мероприятий: выставок и презентаций, концертных программ, фестивалей и конкурсов.

9. Совершенствование клубной работы невозможно без активизации внутренних ресурсов коллектива, усиления роли и авторитета руководителя клубного объединения, обеспечивающего мотивацию и вовлеченность в общее дело проживающих в доме-интернате пожилых людей.

10. Проведение комплексных научных исследований по проблемам пожилых людей, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Следует подчеркнуть, что каждый член клуба должен внести собственный вклад в организацию мероприятий, проводимых в рамках деятельности клубов по интересам, посредством участия в обсуждении, подготовке материалов и непосредственного выступления.

Организационно-технологическая деятельность, направленная на совершенствование клубной работы в условиях интернатных учреждений, представляет собой процесс, который характеризуется алгоритмом и содержанием процедурных этапов:

– подготовительного, на котором уточняются цели и задачи клубной работы с гражданами пожилого возраста в целом и работы конкретного клуба общения пожилых людей в частности, составляется и утверждается план работы, определяются основные направления работы клуба, разрабатываются сценарии мероприятий;

– диагностического, который предполагает изучение индивидуальных потребностей и личностных интересов граждан пожилого возраста, их творческого потенциала с помощью таких методов исследования, как анкетирование и опрос.

По результатам диагностики формируются группы участников, корректируется программа мероприятий, разрабатываются индивидуальные задания для пожилых людей, участвующих в клубах общения;

– основного, на котором происходит непосредственная реализация программы работы клуба общения в соответствии с утвержденным планом;

– заключительного, который предполагает оценку эффективности проводимых мероприятий методами анализа проведенной работы и исследования отзывов и предложений участников клубов общения, прогнозирование предстоящей деятельности, составление итогового отчета.

Задачам активизации соответствуют ключевые направления клубной деятельности в доме-интернате:

– социально-оздоровительное, которое предполагает проведение профилактических мероприятий в целях оздоровления организма, укрепления и сохранения физического и психического здоровья, приобщение к здоровому образу жизни, консультирование по вопросам медицинского характера;

– информационно-консультативное, в рамках которого реализуется просветительская и профилактическая деятельность, изучение и анализ социальных запросов пожилых людей, обеспечение доступности пожилым людям информации о предпринимаемых мерах по улучшению их правового, экономического и социального положения, проведение лекций, бесед, круглых столов с участием специалистов органов здравоохранения, отдела культуры, преподавателей высших учебных заведений, служителей церкви, консультирование по социально-правовым и социально-экономическим вопросам, обучение использованию компьютерных технологий;

– психолого-педагогическое, основным содержанием которого является организация и проведение культурно-познавательных досуговых мероприятий, усиленная трудовая деятельность, развитие самостоятельной активности, предоставление возможности самореализации и саморазвития для пожилых людей, помощь психолога в преодолении стрессовых и

конфликтных ситуаций, помощь в социальной адаптации к пенсионному периоду жизни, психологическое консультирование, организация праздников, выставок, конкурсов и мероприятий с целью создания условий для активного участия граждан пожилого возраста в общественной жизни.

Совершенствование клубной работы в доме-интернате, и, как следствие, повышение результативности процесса ресоциализации пожилых людей, проживающих в доме-интернате, невозможно без взаимодействия с региональными и муниципальными органами власти и управления, общественными и религиозными организациями, СМИ.

На наш взгляд, при организации клубной деятельности в пожилых людей в условиях интернатных учреждений необходимо учитывать следующие принципы:

- равенство пожилых людей в сфере досуга;
- дифференцированный подход к каждой личности, с учетом потребностей и интересов;
- принятие превентивных мер на коллективном и индивидуальном уровнях;
- получение и использование информации о желательных досуговых формах;
- учет в организации клубов по интересам региональных, национальных, религиозных, профессиональных факторов;
- максимальная интеграция проживающих в социум с помощью средств и способов организации клубной деятельности;
- толерантное отношение внутри коллектива (по этническому признаку, состоянию здоровья, интеллектуальному развитию).

Для оценки результативности процесса ресоциализации пожилых людей посредством клубной деятельности нами предложены следующие *критерии*:

- повышение степени активизации жизнедеятельности граждан пожилого возраста;
- повышение уровня психического самосознания;
- повышение уровня самореализации и самоутверждения;
- снижение уровня социальной напряженности и раздражительности в среде пожилых людей;
- расширение круга общения с интересными людьми, обеспечение полноценного общения пожилого человека с другими людьми;
- сформированность мотивации на дальнейшее ведение активного образа жизни);
- улучшение показателей физического состояния, оздоровление пожилых людей.

Перечисленные условия и критерии позволяют объективно оценить эффективность и результативность ресоциализации пожилых людей посредством организации клубов общения для граждан пожилого возраста, в контексте продвижения модели активной старости.

Сотрудники интернатных учреждений в своей работе с пожилыми людьми должны опираться на такие принципы как:

- *принцип достоверности информации*, который позволяет получать и работать только с точной информацией, основанной на фактах. Знания, основанные на фактах, будут являться основой для формирования здоровых представлений и ценностей, а также для эмоционального отношения к различным явлениям;
- *принцип активности*, который предполагает использование самых различных методов работы при организации клубной деятельности: использование аудиовизуальных средств, наглядных пособий, решение ситуационных заданий, ролевые игры и др. Активные методы обучения позволяют пожилым людям наглядно осваивать основные навыки,

способствующие принятию ответственных решений, усваивать определенные навыки;

- *принцип социальности*, который основывается на том, что вся гамма общественных отношений находит свое выражение в социально-культурной деятельности;

- *принцип доброжелательности* предполагает необходимость взаимной поддержки, комфортного и взаимообогащающего общения, которое базируется на создании для пожилых людей благоприятных в духовном отношении сред досуга, общения, развития толерантности;

- *принцип всеобщей деятельности* предусматривает проведение общих занятий, основой которых является сочетание духовного, эмоционального, информационного, личностного и поведенческого компонентов.

Таким образом, решение проблем повышения результативности ресоциализации пожилых людей в условиях интернатных учреждений посредством клубной деятельности носит комплексный характер и предусматривает осуществление разнообразных методов, направленных на эффективное использование имеющихся организационных, материальных и финансовых ресурсов интернатного учреждения, на основе:

- разработки исследовательского инструментария и внедрения комплекса диагностических методик для реализации мониторинга оценки клубной работы с пожилыми людьми в условиях интернатных учреждений;

- анализа и отслеживания динамики изменения ценностных ориентаций пожилых людей, проживающих в доме-интернате;

- разработки и постоянного пересмотра критериев, индикаторов, качественных показателей, подлежащих оценке;

- разработки на основе результатов мониторинга, оценки и экспертизы, рекомендаций по совершенствованию организации клубной деятельности в интернатных учреждениях для престарелых и инвалидов;

- создания информационного банка инновационных методик и технологий клубной деятельности как средства ресоциализации пожилых людей в условиях интернатных учреждений;

- создание единой информационной базы данных по данной проблеме;
- постоянная корректировка методов клубной деятельности.

Основными показателями *эффективности* клубной деятельности являются:

- положительное отношение пожилого человека к обществу, к окружающим и к самому себе (интерес к жизни, к приобретению новых знаний);

- умение входить в контакт с другими людьми;
- адекватное восприятие окружающей действительности (преобладание положительного эмоционального состояния);

- благоприятное статусное положение в обществе (хорошие отношения с окружающими людьми).

Ожидаемыми *результатами* деятельности по организации клубов по интересам для граждан пожилого возраста являются:

- улучшение психологического самочувствия пожилых людей, активизация их жизнедеятельности;

- удовлетворение потребности пожилого человека в общении, использовании свободного времени;

- повышение уровня правовой грамотности пожилого человека;
- развитие творческих возможностей пожилых людей, самореализация личности;

- повышение социальной активности, формирование активной жизненной позиции пожилых людей;

- формирование позитивного образа пожилого человека, расширение социальных связей;

- укрепление и сохранение здоровья, увеличение продолжительности жизни пожилых людей, посещающих клубы общения, и в целом повышение уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, проживающих в условиях Вейделевского дома-интерната для престарелых и инвалидов.

Клубная деятельность, по утверждению Л.Л. Новиковой, один из важнейших способов соединения личностей. Забота и ответственность, уважение и знание взаимосвязаны. Это неразрывный комплекс установок, которые должны быть у зрелого человека, то есть человека, который плодотворно развивает свои возможности, который отказался от нарциссических мечтаний о всеведении и всемогуществе, которому свойственна скромность, порожденная внутренней силой. Подобную силу может дать лишь настоящая культуротворческая созидательная деятельность [59, 87].

Таким образом, усвоение новых ценностей, восстановление социальных связей пожилого гражданина, проживающего в условиях интернатного учреждения, возможно в процессе его включения в развивающую клубную деятельность на основе учета особенностей трудной жизненной ситуации, уровня выраженности его потребности в ресоциализации.

Ресоциализация пожилого человека посредством клубной деятельности предполагает реализацию комплекса технологий, ориентированных на кардинальную ценностную переориентацию личности пожилого человека; восполнение дефицита социальной информации, оптимизацию процесса приобщения личности к культуре, усвоение культурных норм и ценностей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итоги исследования проблемы, связанной с осмыслением теоретико-методологических основ ресоциализации пожилых людей как одного из составных компонентов общего процесса социализации, осуществляемого в условиях развивающей клубной деятельности, следует подчеркнуть непреходящее социальное значение ресоциализации как особого социально-культурного явления.

Потребность в ресоциализации, т.е. повторной социализации, стремительно возрастает, распространяясь на все социальные, демографические и культурные группы, в том числе и на пожилых людей, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Ресоциализация пожилых граждан в условиях интернатного учреждения приобретает особый ракурс в силу ряда причин. Во-первых, в связи с характеристикой пожилых людей, проживающих в интернатных учреждениях. В интернатных учреждениях, как правило, проживают люди преклонного и старческого возраста. У многих наблюдается тяжелое состояние здоровья и ограниченная способность к самообслуживанию, нарушение памяти и расстройство внимания, замедление темпа мыслительных процессов, нарушения эмоциональной сферы.

Во-вторых, специфика ресоциализации пожилых людей определяется особенностями самой среды интернатного учреждения: ограниченность жизненного пространства, монотонность событий, зависимость от окружающих, психологическая несовместимость проживающих.

Наиболее универсальной формой реализации так называемой «модели активной старости» и одновременно эффективным средством поддержания активного образа жизни пожилых людей является организация клубов пожилых людей с учетом индивидуальных потребностей и интересов граждан пожилого возраста.

Клубное объединение является уникальной организационно-культурной формой, обладающей потенциалом стимулировать процесс личностного самоопределения пожилого человека в социально-значимом направлении. Клубное объединение способствует самоидентификации пожилого человека как носителя ценностей, норм и традиций, выразителя определенного стиля в межличностном, межгрупповом общении и социальном взаимодействии, так как:

- клубное объединение способно являться для пожилых людей дополнительным жизненным пространством, в которое они вовлекаются добровольно на основе свободного волеизъявления;
- клубное объединение создает условия для формирования личностных качеств и реализации индивидуального потенциала в самовыражении и самоактуализации;

Непосредственно опыт ресоциализации пожилых людей посредством клубной деятельности рассмотрен нами на примере ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

В результате комплексной диагностики выявлено, что в доме-интернате ведется целенаправленная и систематическая работа по вовлечению пожилых людей в клубную деятельность, предпринимаются меры по совершенствованию данного вида деятельности в условиях интернатного учреждения.

Установлено, что в современной действительности требуется новый подход к организации клубной деятельности пожилых людей, проживающих в условиях интернатного учреждения, основанный на комплексной диагностике проблем пожилых граждан, требующий создания институциональных основ обеспечения устойчивого формирования социально-культурной среды для пожилых людей, а также повышения качества услуг в рамках совершенствования системы клубной деятельности пожилых людей.

Результаты проведенного исследования подтвердили, что одним из способов обеспечения эффективности ресоциализации пожилых людей является повышение уровня включенности пожилого человека в клубную деятельность интернатного учреждения.

Наиболее удобной для организации досуга и творчества пожилых людей является деятельность неформальных объединений, к которым относится клубная деятельность. Как было установлено в предыдущем параграфе, цель клуба для пожилых людей – поддержание активной жизненной позиции и долголетия граждан пожилого возраста, проживающих в интернатных учреждениях, посредством создания комфортных условий для удовлетворения их общих интересов и объединяющих потребностей его членов и участников.

В ходе проведения социологического исследования на базе ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» выявлен комплекс проблем ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения, что позволило разработать предложения по совершенствованию данного процесса в ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»:

1. Укрепление материально-технической базы ГБУСОССЗН «Вейделевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» и развитие кадрового потенциала интернатного учреждения.

2. Развитие клубной деятельности, увеличение численности членов клубов по интересам, расширение спектра направлений клубной деятельности в условиях дома-интерната, установление новых связей и контактов с учетом интересов пожилых людей, их культурно-досуговых предпочтений.

3. Создание без значительных материальных затрат максимально комфортных условий для клубной деятельности пожилых людей как фактора успешной ресоциализации, привлекая для этих целей спонсоров и меценатов.

4. Осуществление тесного межведомственного взаимодействия с основными институтами социальной сферы Белгородской области (учреждениями социальной защиты населения, социально ориентированными некоммерческими организациями, учреждениями здравоохранения).

5. Привлечение специалистов для проведения мастер-классов, просветительских лекций и бесед; организация встреч с интересными людьми, дискуссий о происходящих событиях, тематических круглых столов, экскурсий (развитие социального туризма), а также творческих мероприятий: выставок и презентаций, концертных программ, фестивалей и конкурсов.

6. Проведение комплексных научных исследований по проблемам пожилых людей, проживающих в условиях интернатных учреждений.

Результатами внедрения рекомендаций по совершенствованию ресоциализации пожилых людей посредством клубной деятельности станут:

- улучшение психологического самочувствия пожилых людей, активизация их жизнедеятельности;
- удовлетворение потребности пожилого человека в общении, использовании свободного времени;
- повышение уровня правовой грамотности пожилого человека;
- развитие творческих возможностей пожилых людей, самореализация личности;
- повышение социальной активности, формирование активной жизненной позиции пожилых людей;
- формирование позитивного образа пожилого человека, расширение социальных связей;
- укрепление и сохранение здоровья, и, в целом, повышение уровня и качества жизни граждан пожилого возраста, проживающих в условиях Вейделевского дома-интерната для престарелых и инвалидов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конституция Российской Федерации: офиц. текст. – М.: Маркетинг, 2013. -39 с.
2. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [федер. закон от 23 декабря 2013г. № 442-ФЗ (ред. 21.07.2014)] / [Электронный ресурс]: <http://www.rg.ru/2013/12/30/socialka-dok.html>
3. О ветеранах [федер. закон от 12.01.1995 г. № 5-ФЗ; ред. от 28.11.2015] / [Электронный ресурс]: <http://www.consultant.ru/search/base/?q%>
4. ГОСТ Р 52495 – 2005 Национальный стандарт Российской Федерации Социальное обслуживание населения. Термины и определения <http://docs.cntd.ru/document/1200043127>
5. Постановление Правительства Белгородской области от 24 ноября 2011 года №435-пп «Об утверждении Стратегии «Формирование регионального солидарного общества» на 2011-2025 годы».
6. Аванесова, Г.А. Культурно-досуговая деятельность: теория и практика организации / Г.А. Аванесова // М.: Аспект Пресс, 2006. – 236 с.
7. Альперович, В. Д. Социальная геронтология / В. Д. Альперович. - Ростов-на-Дону: Феникс, 1997. – 557 с.
8. Ариарский, М. А. Социально-культурная деятельность как предмет научного осмысления / М.А. Ариарский. – СПб., 2008. – 791 с.
9. Ариарский, М. А. Социально-культурная деятельность в условиях модернизации духовной жизни России / М.А. Ариарский // Труды Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2013. – Т. 195. – С. 8–15.
10. Архипова, О.В. Реализация геронтообразования в стационарных учреждениях социального обслуживания / О.В. Архипова // Вестник Вятского государственного гуманитарного университета. – 2010. – Вып.2. – С.126-130.

11. Багреева, Е.Г. Социокультурные основы ресоциализации преступников: диссертация ... доктора юридических наук: 12.00.08. – Москва, 2001. – С. 35.
12. Балашова, С.Н. Изучение функционального статуса лиц пожилого и старческого возраста // Пушкинские чтения: I Научно-практ. геронтологическая конференция: Тезисы докладов. – СПб., 2005. – С. 49–50.
13. Балханова, Е.А. Особенности технологий социальной работы с пожилыми людьми в ГБУ ЦСО «Тверской» ЦАО г. Москвы / Е.А. Балханова // Вестник УМО ВУЗов России по образованию в области социальной работы. – 2012. – №3. – С. 111-117.
14. Барсуков, В.Н. Исследование качества жизни старшего поколения: региональный опыт / В.Н. Барсуков // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2016. – №4(46). – С.88-107.
15. Васина, С.Е. Культурно-досуговая деятельность / С.Е. Васина // Система ценностей современного общества. – вып.16. – 2010. – С. 204-208.
16. Возьмитель, А.А. Образ жизни: теоретико-методологические основы анализа / А. А. Возьмитель, Г. И. Осадчая // Социологические исследования. – 2009. – № 8. – С. 58–64.
17. Волощенко, Г.Г. Досуг: происхождение и развитие: учебное пособие / Г.Г. Волощенко. – Омск: ООО «Издательский дом «Наука», 2004. – 112 с.
18. Волкова, О.А. Теория социальной терапии в практике интернатных учреждений для престарелых и инвалидов / О.А. Волкова // Теория и практика общественного развития. – Вып.11. – 2012. – С.46-49.
19. Выготский, Л.С. Конкретная психология человека / Л.С. Выготский // Вестник МГУ. (Сер. Психология). 1986, № 1. С. 54–59.
20. Галкин, Р.А. Одинокая старость: медицинские и социальные проблемы / Р.А. Галкин, И.А. Гехт, О.Г. Яковлев. – Самара, 2005. – 308с.

21. Гидденс, Э. Социология / Энтони Гидденс при участии Карен Бердсолл; Пер. с англ. – Изд. второе, выполн. по четвертому англ. изд., полностью перераб. и доп. – М.: URSS, 2005. – 629 с.
22. Дашковская, О.Д. Организация досуговой деятельности: текст лекций / О.Д. Дашковская. – Ярославль: ЯрГУ, 2009. – 45 с.
23. Демидова, Т. Е. Пожилые как объект социальной работы / Т.Е. Демидова, В.Г. Попов // Российская энциклопедия социальной работы: Т.2. – М.: Институт социальной работы, 1997. – 406 с.
24. Демидова, Т. Е. О методиках работы с пожилыми людьми: настольная книга социального работника / Т.Е. Демидова. – Ханты-Мансийск: Полиграфист, 2003. – 60 с.
25. Доброхлеб, В.Г. Ресурсный потенциал пожилого населения России / В.Г. Доброхлеб // Социологические исследования. – 2008. – №8. – С.55-61.
26. Долженкова, М. А. Сущность и специфика рекреативно-оздоровительной деятельности с пожилыми людьми / М.А. Долженкова, О.Б. Мурзина // Вестник Тамбовского университета. Сер. «Гуманитарные науки». – 2014. – № 3 (131). – С. 56–63.
27. Дюркгейм, Э. Социология. Ее предмет, метод, предназначение / Пер. с фр., составление, послесловие и примечания А. Б. Гофмана. – М.: Канон, 1995. – 352 с.
28. Ефимов, С.Г. Организация свободного времени лиц пожилого возраста, проживающих в стационарных учреждениях / С.Г. Ефимов // Социологические исследования. – 2011. – №4. – С.237-241.
29. Жарков, А.Д. Культурно-досуговая деятельность: теория, практика и методика научных исследований: учебное пособие / А.Д. Жарков, Л.С. Жаркова, В.М. Чижиков. – М.: МГУК, 1994. – 112 с.
30. Жарков, А.Д. Технология культурно-досуговой деятельности: учебно-методическое пособие для студентов вузов культуры и искусств /

А.Д. Жарков. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство МГУК; ИПО Профиздат, 2002. – 287 с.

31. Жаркова, А.А. Развитие личности в условиях социально-культурной деятельности на основе парадигмального подхода: теоретические аспекты / А.А. Жаркова. – Монография. – М., МГУКИ, 2011. – 177 с.

32. Згурская, Е.Н. Ресоциализация людей третьего возраста как социокультурная проблема / Е.Н. Згурская // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета. – №3(28). – 2016. – С.172-175.

33. Елютина, М.Э., Чеканова, Э.Е. Пожилой человек в образовательном пространстве современного общества / М.Э. Елютина, Э.Е. Чеканова // Социс. – 2003. – №7. – С. 43-49.

34. Киселева, Т.Г. Основы социально-культурной деятельности. Учеб. пособие / Т.Г. Киселева, Ю.Д. Красильников. – М., МГУКИ, 2004. – 539 с.

35. Ключко, Е.М. Альтернативные подходы к определению понятия «культура досуга» (по материалам зарубежных исследований) / Е.М. Ключко // Вестник МГУКИ. – 2010. – №5. – С.112–121.

36. Комиссаренко, С.С. Клуб как социально-культурное явление. Исторические аспекты развития / С.С. Комиссаренко – СПб.: СПбГАК, 1997. – 157с.

37. Королева, И.В. Творческая деятельность как условие ресоциализации подростков с делинквентным поведением: диссертация ... кандидата педагогических наук: 13.00.01. – Биробиджан, 2003. – 183 с.

38. Кувшинова, О.А. Геронтологические теории активности человека в пожилом возрасте / О.А. Кувшинова // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2003. – №4. – С.168-172.

39. Кули, Ч. Первичные группы // Американская социологическая мысль. – М., 1996. – С. 334.

40. Куликова, Н.А. Организация клубов общения для граждан пожилого возраста в контексте реализации модели активной старости /

Н.А. Куликова, М.Н. Самарина // Вестник Томского государственного университета. 2014. – № 385. – С. 57–61.

41. Куприянова, Т. А. Активизирующие технологии социального обслуживания пожилых людей: автореф. дис. ... канд. соц. наук: 22.00.04 / Т.А. Куприянова. – Санкт-Петербург, 2012. – 25 с.

42. Красильников, Ю.Д. Социально-культурные технологии в процессе гериатрической реабилитации / Ю.Д. Красильников, Ю.С. Моздокова, О.Ю. Мацукевич // Вестник МГУКИ. – 2003. – № 1. – С. 95–108.

43. Крюкова, О.Л. Организация свободного времени как фактор социокультурной адаптации пожилых людей в условиях интернатного учреждения / О.Л. Крюкова // Социология культуры: опыт и новые парадигмы. – 2006. – С.137-143.

44. Мацукевич, О.Ю. Ресоциализация личности в условиях социально-культурной деятельности: ценностно-целевые ориентиры современности: О.Ю. Мацукевич. – М.: МГУКИ, 2011. – 160с.

45. Мацукевич, О.Ю. Ситуативный подход к решению задач ресоциализации личности / О.Ю. Мацукевич // Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – 2011. – № 5 (43). – С. 129–133.

46. Мацукевич, О.Ю. Педагогика ресоциализации личности: от средового к ситуативному подходу / О.Ю. Мацукевич // Вестник Челябинской государственной академии искусств и культуры. – 2012. – № 1 (29). – С. 81–83.

47. Мацукевич О.Ю. Социально-культурные технологии в процессе гериатрической реабилитации / О.Ю. Мацукевич, Ю.С., Моздокова, Ю.Д. Красильников // Вестник МГУКИ. – 2003. – № 1. – С. 95–108.

48. Мацукевич, О. Ю. Социально-культурный подход в контексте педагогического исследования ресоциализации личности / О.Ю. Мацукевич //

Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – 2012. – № 4 (48). – С. 105–110.

49. Мацукевич, О.Ю. Социально-культурная ресоциализация пожилых людей / О.Ю. Мацукевич // Вестник Кемеровского государственного института культуры и искусств. – 2012. – №19. – С.23-26.

50. Мозговая, Е.И. Художественно-творческие технологии в практике социальной работы: учеб. пособие / Е.И. Мозговая. – Белгород: ИПК НИУ «БелГУ», 2011. – 96 с.

51. Мозговая, Е.И. Народная художественная культура в практике социальной работы: учеб. пособие / Е.И. Мозговая, Д.А. Кулабухов – Белгород: ИПК НИУ «БелГУ», 2011. – 93 с.

52. Моздокова, Ю. С. Пути повышения социально-культурного статуса лиц пожилого возраста / Ю.С. Моздокова, Ю.Д. Красильников, Т.Г. Киселева // Социально-культурная деятельность: поиски, проблемы, перспективы. – 2000. – С. 28–35.

53. Моздокова, Ю.С. Досуговые технологии в практике стационарных учреждений социального обслуживания / Ю.С. Моздокова // Старшее поколение в пространстве и времени российской культуры: Дайджест исследований МГУКИ по проблемам социально-культурной деятельности пожилых людей. – М.: МГУКИ, 2003. – С. 68-80.

54. Моздокова, Ю.С. Социально-культурные и оздоровительные технологии в работе с пожилыми людьми / Ю.С. Моздокова // Вестник УМО ВУЗов России по образованию в области социальной работы. – 2012. – №3. – С.102-111.

55. Мосалев, Б.Г. Досуг: методология и методика социологических исследований / Б. Г. Мосалев. – М.: Изд-во МГУК, 1995. – 96 с.

56. Мудрик, А.В. Социализация человека: учеб. пособие / А.В. Мудрик. 3-е изд., испр. и доп. – М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2010. – 634 с. (Серия «Библиотека студента»). – С–.18-22.

57. Неваева, Д.А. Особенности социальной эксклюзии лиц пожилого возраста (по материалам социологического исследования) / Д.А. Неваева // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2014. – №2(58). – С.141-146.
58. Никитина, Г.Я. История культурно-досуговой деятельности: учеб. пособие / Г.Я. Никитина. – М.: МГУКИ, 1998. – 65 с.
59. Новикова, Л.Л. Клуб как функциональная модель культурной деятельности / Л.Л. Новикова. – М. 1990 – 112с.
60. Пачина, О. А. Социально-культурная деятельность как средство преодоления одиночества людей третьего возраста: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.05 / О.А. Пачина. – Тамбов, 2006. – 206 с.
61. Понежа, Г.И. Исследование ресоциализации пожилого человека с позиций акмеологического подхода / Г.И. Понежа // Вестник Томского государственного университета. – Вып.11 (91). – 2010. – С.158-160.
62. Попов, А.А. Духовная жизнь пожилых людей в современном российском обществе: социологический аспект / А.А. Попов, Ю.Л. Воробьёв // Вестник Самарского государственного университета. Гуманитарный выпуск». – 2007. – №1(51). – С. – 57-63.
63. Попов, А.А. Духовная жизнь пожилых людей в современных социокультурных условиях: автореферат дис. ... канд. социол. наук: 24.00.06 / Попов Александр Александрович. – Курск, 2007. – 26 с.
64. Рогозин, Д.М. Трудные жизненные ситуации в представлениях старшего поколения россиян / Д.М. Рогозин // Государство и общество. Мониторинг общественного мнения. – 2013. – С. 32 – 51.
65. Рылеева, А.С. Организация культурно-досуговой деятельности населения России / А.С. Рылеева. – Курган: Изд-во Курганского государственного университета, 2014. – 229 с.
66. Саламатина, И.И. Ресоциализация делинквентных групп несовершеннолетних: на материале США и Англии: диссертация ... доктора педагогических наук: 13.00.01. – Москва, 2007. – С. 13-14.

67. Сапожникова, Т.И. Социально-культурная деятельность пожилых людей как способ интеграции и адаптации в современном обществе / Т.И. Сапожникова // Вестник Забайкальского государственного университета. – 2012. – № 5. – С. 103–107.

68. Солодникова, И. В. Самореализация личности в зрелом возрасте (социологический анализ): автореф. дис. ... д-ра социол. наук: 22.00.01 / И.В. Солодникова. – Москва, 2007. – 57 с.

69. Стрельцова, Е.Ю. Народное художественное творчество как объект научного исследования: Опыт историко-эпистемологического изыскания / Е. Ю. Стрельцова; Моск. гос. ун-т культуры и искусств. – М.: МГУКИ, 2003. – 248 с.

70. Сукало, А.А. Самодеятельное творчество в современных условиях: проблемы и перспективы / А.А. Сукало // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2011. – № 2. – С. 70–78.

71. Шевченко, А.М. Социокультурная обусловленность ресоциализации дезадаптантов и девиантов в процессе общественных изменений: диссертация ... доктора социологических наук: 22.00.06 / А.М. Шевченко. – Ростов-на-Дону, 2004. – С. 93.

72. Шевченко, В.В. Организация гериатрической помощи в России и за рубежом / В.В. Шевченко // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2012. – №1. – С. 29-32.

73. Шляфер, С.И. Анализ показателей деятельности учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста в Российской Федерации / С.И. Шляфер // Менеджмент в здравоохранении. – 2013. – №10. – С.26-39.

74. Штомпка, П. Социальное изменение как травма / П. Штомпка // Социологические исследования. – 2001. – №1. – С.12-13.

75. Чернышкова, Е.В. Активный образ жизни в пожилом возрасте: медико-социальные стратегии, риски, практики / Е.В. Чернышкова, Е.А. Андриянова. – Саратов: Наука, 2012. – 196с.

76. Чернышкова, Е.В. Медико-социальные практики активизации ресурсов пожилых людей: социологический анализ / Е.В. Чернышкова, Е.А. Андриянова // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2013. – №12(3). – С.1389-1391.

77. Фаррахов, А.Ф. Феномен одиночества: геронтологический аспект [Электронный ресурс] / А.Ф. Фаррахов // Современные исследования социальных проблем. – 2013. – № 9. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/fenomen-odinochestva-gerontologicheskiiy-aspekt>

78. Харьковская, Е.В. Социокультурная деятельность с людьми третьего возраста по преодолению социального отчуждения: региональный аспект / Е.В. Харьковская, Е.В. Мирошниченко, Г.Н. Тутаева // Интеграция образования. – №2 (20). – 2016. – С.188-198.

79. Ярошенко, Н. Н. Социально-культурная деятельность в контексте формирования новых качеств социального взаимодействия / Н. Н. Ярошенко. – М.: МГУКИ, 2001. – Вып. 23. – С. 39–47.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Анкета

Участнику исследования!

Кафедра социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») проводит социологическое исследование на тему «Проблемы ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения». Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной.

1. Ваш пол

1	Мужской
2	Женский

2. Ваш возраст _____**3. Наличие детей, родственников?**

1	Есть
2	Нет

4. Ваш социальный статус?

1	Пенсионер
2	Ветеран войны
3	Ветеран труда
4	Ваш вариант ответа _____

5. Ваш уровень образования?

1	Начальное
2	Неполное среднее
3	Среднее общее
4	Среднее специальное
5	Незаконченное высшее
6	Высшее

6. Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в учреждении, в котором Вы проживаете?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

7. Как Вы можете охарактеризовать благоустройство и содержание помещения (чистота, свежесть воздуха, тепло) организации и территории, на которой она расположена?

1	На высоком уровне
2	На среднем уровне
3	На низком уровне
4	Затрудняюсь ответить

8. Чувствуете ли Вы себя достаточно комфортно и безопасно в Вашем учреждении?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

9. Удовлетворены ли Вы профессионализмом персонала (социальных работников) учреждения?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

11. Считаете ли Вы, что работники учреждения вежливы, доброжелательны и внимательны?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

12. Удовлетворяет ли Вас качество социально-бытовых услуг, предоставляемых в организации?

Услуги	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Обеспечение питанием	1	2	3
Обеспечение мягким инвентарем (одежда, обувь, постельные принадлежности)	1	2	3
Уборка жилых помещений	1	2	3
Организация досуга и отдыха	1	2	3

13. Как Вы оцениваете уровень своего здоровья?

1	Отличное
2	Среднее
3	Плохое
4	Затрудняюсь ответить

14. Удовлетворяет ли Вас качество социально-медицинских услуг, предоставляемых в учреждении?

Услуги	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Процедуры, связанные с сохранением здоровья (измерение артериального давления, обеспечение и контроль за приемом лекарств и др.)	1	2	3
Проведение оздоровительных мероприятий (прогулки на свежем воздухе, оздоровительная гимнастика)	1	2	3
Консультирование по социально-медицинским вопросам	1	2	3

Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	1	2	3
Проведение занятий по адаптивной физической культуре	1	2	3
Оказание санитарно-гигиенической помощи	1	2	3

15. Удовлетворяет ли Вас качество социально-психологической помощи, предоставляемой в организации?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

16. Согласны ли Вы со следующими утверждениями? (сделайте отметку в соответствующем столбце)

		Да	Нет	Затрудняюсь ответить
1.	Пожилые люди пассивны			
2	Пожилые люди не интересуются культурными мероприятиями, не имеют потребности в организованном досуге			
3	Пожилые люди не могут понять молодежь			
4	Пожилые люди должны вести активный образ жизни			
5	Пожилые люди обречены на одиночество			

17. На Ваш взгляд, что приносит человеку Вашего возраста наибольшее удовлетворение? (возможен выбор нескольких вариантов ответа)

1	Независимость от других людей
2	Качественный отдых, досуг
3	Общение с единомышленниками
4	«Быть нужным и востребованным»
5	Уважение, забота окружающих
6	Ваш вариант ответа _____

18. Хотели бы Вы расширить круг Вашего общения?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

19. Нравится ли Вам организация досуга в Вашем учреждении?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

20. Какие формы досуга Вы предпочитаете?

1	Массовые праздники
2	Групповые занятия
3	Индивидуальные занятия
4	Клубы по интересам
5	Чтение книг, просмотр телепередач
6	Рукоделие
7	Ваш вариант ответа _____
8	Затрудняюсь ответить

21. Насколько обеспечена Ваша потребность в получении интересующей Вас информации?

1	Имею свободный доступ к любой интересующей информации
2	Имею ограниченный доступ к информации
3	Получаю лишь одностороннюю информацию
4	Вообще не получаю никакой информации
5	У меня нет такой потребности
6	Затрудняюсь ответить

22. В информации какого плана Вы нуждаетесь в большей степени?

(возможен выбор нескольких вариантов ответа)

1.	О здоровье, новинках медицины
2.	О пенсиях
3.	О деятельности общественных организаций
4.	О предстоящих культурных мероприятиях
5.	Об изменениях в законодательстве РФ
6.	Информации познавательного характера
7.	Информации развлекательного характера (ток-шоу, концерты, сериалы и др.)
8.	Ваш вариант ответа _____
9.	Затрудняюсь ответить

Благодарим Вас за участие в исследовании!

АНКЕТА ЭКСПЕРТА

Участнику исследования!

Кафедра социальной работы Белгородского государственного национального исследовательского университета (НИУ «БелГУ») проводит социологическое исследование на тему «Проблемы ресоциализации пожилых граждан посредством клубной деятельности в условиях интернатного учреждения». Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Для этого следует внимательно прочитать вопрос и варианты ответов, подчеркнуть или обвести номера вариантов, с которыми Вы согласны. При необходимости допишите ответ сами на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной.

1. Считаете ли Вы, что в настоящее время проблемы пожилых людей заслуживают особого внимания?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

2. Как бы Вы оценили способность (потенциал) пожилых людей самостоятельно решать возникающие у них проблемы?

1.	Могут справиться со всеми проблемами самостоятельно
2.	Могут справиться практически со всеми проблемами самостоятельно, для решения некоторых может потребоваться незначительная помощь
3.	Самостоятельно могут справиться лишь с некоторыми проблемами, нуждаются в значительной помощи и поддержке
4.	При решении всех проблем нуждаются в посторонней помощи
5.	Затрудняюсь ответить

3. Считаете ли Вы, что у пожилых людей возрастает потребность в общении?

1	Да
2	Нет
3	Затрудняюсь ответить

4. Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в Вашей организации, в том числе для пожилых людей?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

5. Как Вы можете охарактеризовать благоустройство и содержание помещения (чистота, свежесть воздуха, тепло) организации и территории, на которой она расположена?

1	На высоком уровне
2	На среднем уровне
3	На низком уровне
4	Затрудняюсь ответить

7. На Ваш взгляд, необходима ли системная оценка потребностей пожилых людей?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

8. Согласны ли Вы с тем, что успешность ресоциализации пожилых граждан повысится при развитии системы социального партнерства (сотрудничество с Красным Крестом, общественными, благотворительными, религиозными организациями)?

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да
4	Нет
5	Затрудняюсь ответить

9. Каковы, на Ваш взгляд, проблемы организации клубной деятельности в условиях Вашего учреждения?

1. Ваш вариант ответа _____

10. Какие меры, на Ваш взгляд, необходимы для совершенствования организации клубной деятельности в условиях Вашего учреждения?

В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе.

11. Ваш пол:

1	Мужской	2	Женский
---	---------	---	---------

12. Ваш возраст:

1	До 30 лет	3	40 – 49 лет
2	30 – 39 лет	4	Старше 50 лет

13. Стаж работы: _____

Благодарим Вас за участие в исследовании!