

Социальная защита в России



ВАЛЕНТИНА МАТВИЕНКО:

«Регионы максимально заинтересованы в повышении эффективности управления социальной сферой и переводе ее на современные инновационные рельсы» [10]



IV ФОРУМ
СОЦИАЛЬНЫХ
ИННОВАЦИЙ
РЕГИОНОВ



«ЧИСТОЕ СЕРДЦЕ» МЫ ПОМОГАЕМ ПОМОГАТЬ



Чистое Сердце

**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ЧИСТОЕ СЕРДЦЕ»
ОСНОВАН В 2011 ГОДУ. ЗА 10 ЛЕТ РАБОТЫ ОН
ПОДГОТОВИЛ И РЕАЛИЗОВАЛ ДЕСЯТКИ СОЦИАЛЬНО
ЗНАЧИМЫХ ПРОЕКТОВ НЕ ТОЛЬКО НА ТЕРРИТОРИИ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН, НО И ЗА ЕЕ ПРЕДЕЛАМИ.**

Ежегодно БФ «Чистое сердце» проводит международный форум для обучения, развития и обмена опытом в сфере НКО «Солнечный берег», благотворительный праздник для многодетных семей и детей-сирот — фестиваль «Радуга» и многие другие мероприятия.



ТОЛЬКО В 2021 ГОДУ ФОНД ОКАЗАЛ ПОМОЩЬ ОКОЛО 400 ТЫС. ЧЕЛОВЕК



ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ФОНДА:

- продуктовая помощь;
- волонтерство;
- жилищная помощь;
- медицинская помощь;
- проведение диагностики и сдача анализов;
- приобретение лекарств;
- закупка современного медицинского оборудования для клиник;
- юридическая помощь;
- социальная поддержка и помощь пожилым людям и инвалидам;
- стоматологическая помощь;
- помощь при трудоустройстве.

СЕГОДНЯ ФОНД РЕАЛИЗУЕТ НЕСКОЛЬКО ПРОЕКТОВ:

- «Мир улыбок» (благотворительный фестиваль среди учащихся коррекционных школ республики);
- «Одежда во благо» (обеспечение нуждающихся одеждой и обувью);
- «Сильные духом» (поддержка инвалидного спорта);
- «Счастливое детство» (поддержка детей из малоимущих и многодетных семей, детей-сирот и инвалидов).

Республика Дагестан, г. Махачкала,
пр. Акушинского, 17-я линия, дом 21,
тел.: +7 988 292-18-92,
e-mail: dagfondo5@mail.ru



Учредитель и издатель: **ООО «ЕвроМедиа»**

Главный редактор: **Максим Федоров**
Выпускающий редактор: **Татьяна Набойченко**
Обозреватели: **Валерия Якимова, Алла Ленько, Наталья Приходько, Андрей Чумичев, Сергей Кисин, Юлия Серебрякова, Александр Покатилов, Наталья Бурдыкова, Елена Ефанова**
Дизайн-макет: **Сергей Номерков**
Руководитель отдела дизайна: **Светлана Ферулева**
Дизайн-верстка: **Игорь Иваненко, Ирина Арутюнова, Наталья Виноградова**
Корректор: **Наталья Гальченко**
Фото предоставлены: **пресс-служба Совета Федерации РФ, Фонд «Росконгресс», iStock**

Отдел PR и Digital: **Любовь Лавровская**,
тел.: 8-918-554-13-94

Служба логистики: **Олег Денисенко, Юрий Заноза, Александр Цвет, Юрий Пьянов**
Служба дистрибуции: **Юлия Дейнеко**,
тел.: 8-918-554-68-21, 8 800 2008-949 (доб. 43)

Адрес редакции, учредителя и издателя:
344082 г. Ростов-на-Дону,
ул. Станиславского, д. 8а-10, корп. Б-3, оф. 18,
тел.: 8 800 2008-949, секретарь редакции Дарья Князева,
e-mail: info@ideuromedia.ru
Адреса обособленных подразделений ООО «ЕвроМедиа»:
115280 г. Москва, ул. Ленинская Слобода, 19, оф. 21,
БЦ «Омега Плаза», тел.: 8 800 200-89-49 (доб. 53),
info@ideuromedia.ru
191023 г. Санкт-Петербург, ул. Караванная, 1 А, пом. 9-10,
тел.: 8 800 200-89-49 (доб. 55), info@ideuromedia.ru
420061 г. Казань, ул. Н. Ершова, 1 А, БЦ «Корстон», оф. 728,
тел.: 8 800 200-89-49, (доб. 45), info@ideuromedia.ru

Издание зарегистрировано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.
Свидетельство о регистрации средства массовой информации:
ПИ № ФС 77-71131 от 22.09.2017 г. Любое заимствование публикаций возможно только по согласованию с редакцией окружного журнала «Социальная защита в России». В случае нарушения указанного положения виновное лицо несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
Рекламные публикации размещаются в журнале в соответствии с ФЗ № 38 «О рекламе» от 13.03.2006 г.

Подписано в печать 08.11.2021 г., дата выхода в свет — 12.11.2021 г.
Бумага мелованная. Печать офсетная.
Отпечатано: ИП Харченко Т. В. (типография «Лаки Пак»):
344013 г. Ростов-на-Дону, ул. Мечникова, 112,
тел.: (863) 256-77-40, 256-77-90

Заказ № 1205.
Тираж: 10 000 экз.
Цена свободная.

Директор ООО «ЕвроМедиа»: Владимир Денисов

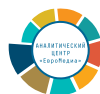
Руководитель проекта: Алексей Шимолин,
8-928-116-68-58, 8-989-728-19-39

Заместитель руководителя проекта: Сергей Окатьев,
8-918-558-13-26, 8-921-780-36-10

Над номером работали: Наталья Власенко, Наталья Круглякова, Любовь Немец, Екатерина Эйсмонт, Юлия Дейнеко, Дарья Павлюкова, Анатолий Некрасов, Дарья Князева, Юлия Заярная



ООО «ЕвроМедиа»®
свидетельство 819246 от 08. 07. 2021 г.



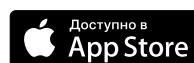
Аналитический центр «ЕвроМедиа»:
Сергей Семенов,
тел.: 8-961-274-00-77



Digital-агентство:
Дарья Ступко,
тел.: 8-918-589-59-57



Журнал издается при содействии автономной некоммерческой организации «Центр развития СМИ»



социальные сети



ideuromedia.ru
sotszashita.ru
facebook.com/sotszhashita
instagram.com/sotszashita



В номере:

- 12 | **Вызовы третьего тысячелетия**
обсуждались на IV Форуме социальных инноваций регионов РФ, проходившем 9-11 сентября в Москве
- 18 | **По труду и честь**
По итогам сентябрьских выборов в Государственной думе России VIII созыва сформирован новый состав Комитета по труду, социальной политике и делам ветеранов
- 22 | **Преодолеть барьеры**
Успешное развитие отрасли социального обслуживания населения в России зависит от устранения пяти ключевых барьеров
- 28 | **Илья Чукалин:**
«Желание помогать должно стать социальной нормой, привычкой в обществе»
- 30 | **Союз социальной справедливости**
Страны Евразийского союза тратят значительную долю ВВП на поддержку населения, демографию и нардосбережение
- 38 | **Продолжение следует**
Государство и бизнес активно инвестируют в программы активного долголетия россиян
- 44 | **Сергей Рязанцев:**
«Различные ветви федеральной власти должны синхронно работать на общую цель — увеличение численности населения и улучшение качества человеческого потенциала в России»
- 48 | **Владимир Хавинсон:**
«В заботе человека о собственном здоровье кроется один из главных резервов долголетия»
- 56 | **Мария Филина:**
«Семейный ресурсный центр — это площадка для координации участников сферы защиты семьи и детства»
- 106 | **Капкан для зеленого змия**
Борьбе за трезвость в России насчитывается около двух столетий



Максим Федоров,
главный редактор журнала
«Социальная защита в России»



fedorov@ideuromedia.ru

Социальные дивиденды

На протяжении всего 2021 года наш журнал внимательно следил за событиями, происходящими в социальной сфере России. Событий набралось много, что неудивительно для социально ориентированного государства, в котором мы живем. Особенно заметно это сегодня, когда уже можно увидеть практические результаты реализации масштабных национальных проектов, включая нацпроекты «Демография» и «Здравоохранение», которые мы по понятным причинам освещаем наиболее подробно.

В этом номере (итоговом) предпринята попытка (надеемся, небезуспешная) проанализировать действия органов власти, частного бизнеса, НКО, общественных организаций, направленные на поддержку тех, кто в ней больше всего нуждается: пенсионеров, инвалидов, многодетных семей... Редакционные материалы подкреплены комментариями авторитетных, хорошо известных в стране и за рубежом экспертов, в беспристрастности которых сомневаться не приходится.

Не успев закончить работу над этим выпуском, мы приступили к подготовке следующего. Тематические направления 2022 года уже обозначены. Предварительно они прошли широкое обсуждение с участием нашего представительного редакционного совета, а также синхронизированы с приоритетами профильного федерального ведомства — Министерства труда и социальной защиты РФ. В течение нынешнего года мы неоднократно встречались с его руководителем Антоном Котьяковым (на полях ПМЭФ, Форума социальных инноваций регионов, Всероссийской недели охраны труда) и получали подтверждение: журнал «Социальная защита в России» очень актуальный, а потому должен продолжить выполнять свою важную миссию. Продолжаем.

Редакционный совет

Валерий Рязанский — первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике, председатель Союза пенсионеров России

Алексей Вовченко — заместитель министра труда и социальной защиты Российской Федерации

Ирина Саттарова, помощник министра труда и социальной защиты Российской Федерации

Владимир Анисимов — президент Геронтологического общества Российской академии наук

Ольга Ткачева — главный внештатный гериатр Минздрава России, директор Российского геронтологического научно-клинического центра

Антонина Дашкина — президент Общероссийской общественной организации «Союз социальных педагогов и социальных работников»

Александр Неумывакин — президент Всероссийского общества слепых

Ленара Иванова — заместитель премьер-министра Правительства Республики Башкортостан, министр семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан

Геннадий Пономаренко — генеральный директор Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г. А. Альбрехта

Владимир Хавинсон — вице-президент Геронтологического общества РАН, директор Санкт-Петербургского института биорегуляции и геронтологии

Татьяна Быкова — министр социальной защиты населения Республики Бурятия

Александр Ржаненков — председатель постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению Законодательного собрания Санкт-Петербурга

Лариса Каманина — заместитель губернатора Вологодской области

Елена Воронина — министр социальной защиты населения Кузбасса

Владимир Денисов — исполнительный директор международного издательского дома «ЕвроМедиа»

Мария Филина — председатель Ассоциации организаций по защите семьи, член Общественного совета при уполномоченном при президенте Российской Федерации по правам ребенка

Александр Шкробело — исполнительный директор Ассоциации профессиональных участников системы долговременного ухода

Александрина Хаитова, президент Благотворительного фонда помощи детям-инвалидам с аутизмом и генетическими нарушениями «Я особенный»

Татьяна Шеломанова — директор Федерального ресурсного центра по формированию доступной среды ФГБУ ДПО «СПбИУВЭК» Минтруда России

Татьяна Мурзина — заведующая кафедрой медико-социальной и психологической помощи ФГБУ ДПО (г. Санкт-Петербург)

Алексей Сабадаш — председатель правления Ассоциации специалистов сферы социально-медицинского ухода «Патронаж»

Салатун Султанова — генеральный директор ООО «Агентство ЮСИ»

Елена Сумина — специалист по связям со СМИ Министерства труда и социального развития Приморского края

Анжелика Башкирева — главный специалист по социальной работе Минтруда России по Ленинградской области, член профильной комиссии МЗ РФ по специальности «Гериатрия»

Саниям Коваль — президент Благотворительного фонда помощи детям, рожденным на раннем сроке «Подари солнечный свет»

В ОДНО

Онлайн-конференции — высокоэффективный

ВРЕМЯ

интерактивный формат коммуникации

В ОДНОМ

от департамента конгрессных мероприятий

МЕСТЕ

международного холдинга «ЕвроМедиа»

Охватываемые темы:

инвестиции | инфраструктура | строительство | АПК | жилищно-коммунальное хозяйство | транспортный комплекс | образование | здравоохранение | социальная защита населения.



zoom

Преимущества:

высокая степень интерактивности | широкий географический охват | значительная экономия времени и средств | возможность рассказать о своем опыте на нескольких крупных медиаплощадках | оперативное получение обратной связи | способ наладить новые деловые контакты.



Единая горячая линия:

8 800 200-89-49

info@ideuromedia.ru

«Благодарим международный холдинг «ЕвроМедиа» за качественный социальный контент»



Татьяна Мурзина,
д.м.н., профессор, Заслуженный работник социальной защиты населения России:

— Актуальные проблемы социальной сферы постоянно требуют освещения в СМИ. Огромную роль в этом играют международный холдинг «ЕвроМедиа» и выпускаемый им журнал «Социальная защита в России». В издании не только поднимаются самые острые вопросы, но и намечаются пути их решения. Примером может служить онлайн-конференция, посвященная профессиональному выгоранию сотрудников учреждений социальной защиты в период пандемии. На своих страницах журнал представляет лучшие региональные практики социальных учреждений. Благодаря многолетнему сотрудничеству с этими учреждениями нам хорошо знаком бесценный опыт их работы, которому следовало бы поучиться зарубежным коллегам. Очень ценно, что издание освещает именно отечественный опыт. С искренней благодарностью, пожеланиями дальнейших успехов международному холдингу «ЕвроМедиа» и журналу «Социальная защита в России», а также с надеждой на дальнейшее плодотворное сотрудничество.



Александр Шкребело,
исполнительный директор Ассоциации профессиональных участников системы долговременного ухода:

— Социальная сфера была и остается важнейшим приоритетом государства. Для ее поддержки разработаны специальные национальные проекты, государственные программы. В их реализации заинтересованы все. Существенную роль играет информационное сопровождение осуществляемых преобразований. Важно, чтобы они освещались не только подробно, но и объективно. Именно так работает журнал «Социальная защита в России», который выпускает международный холдинг «ЕвроМедиа», отмечающий в следующем году 20-летний юбилей. Мы сотрудничаем с изданием не первый год и считаем его качественной, действенной медиаплощадкой, на которой представители государственных институтов и частного сектора обсуждают самые актуальные для отрасли проблемы. Журнал читают, к его позиции прислушиваются. Желаю команде «ЕвроМедиа» и дальше держать руку на пульсе событий, поднимать вопросы, от решения которых зависит социальное самочувствие каждого из нас.



Мария Филина,
председатель Ассоциации организаций по защите семьи:

— Сегодня общество сталкивается с новыми вызовами и острыми социальными проблемами, для смягчения и решения которых направлены ресурсы как органов власти, так и социально ориентированных некоммерческих организаций, социально ответственного бизнеса. Неоценимый вклад вносят профильные СМИ. Многолетняя работа журнала «Социальная защита в России» и международного холдинга «ЕвроМедиа» аккумулируют и представляют на своих страницах лучшие региональные социальные практики и инициативы. Помимо печатного формата «ЕвроМедиа» успешно развивает свою деятельность в цифровом пространстве, организуя межрегиональные и всероссийские экспертные конференции и привлекая к диалогу и совместным решениям руководителей и специалистов из государственных и некоммерческих организаций из разных регионов страны. От имени нашей ассоциации благодарим коллектив холдинга за качественный социальный контент. Желаем профессионального роста и успехов в развитии печатных и электронных изданий.



Татьяна Магдалинова,
президент благотворительного фонда «Поделись своей добротой»:

— По приглашению журнала «Социальная защита в России» я участвовала в онлайн-конференции на тему «Социально ориентированные НКО и СМИ: объединяем усилия». На нее были приглашены герои сборника «Успешные практики СО НКО Ростовской области», подготовленного командой издания при поддержке международного холдинга «ЕвроМедиа». У меня была возможность рассказать о нашем проекте «Помощь рядом» всей стране. Я услышала и других спикеров, которые делились своим опытом, что очень важно. Работа редакции направлена на привлечение внимания общественности, добровольцев, некоммерческого сектора, медиков, социальных предпринимателей и просто неравнодушных, активных граждан к актуальным проблемам. Для меня и моих коллег журнал «Социальная защита в России» — настольная книга на рабочем столе. Желаю коллективу издания и всего холдинга профессионального роста и успехов в реализации новых проектов. ||

Социальная защита в России

Первый выпуск 2022 года

Тема номера

О реализации государственной политики, направленной на повышение качества жизни людей с ограниченными возможностями здоровья, граждан пожилого возраста и семей, имеющих детей



Аудитория — более 400 000 читателей в месяц
Количество организаций, представленных на страницах журнала, — более 150

Приглашаем

органы и учреждения социального обслуживания, социально ориентированные НКО, социальных предпринимателей и отраслевых экспертов поделиться своим опытом работы в сложных эпидемиологических условиях, рассказать о проблемных вопросах в сфере социального обслуживания граждан и членов их семей, внести предложения по решению имеющихся проблем с участием органов власти, социально ориентированного бизнеса, ведущих отраслевых экспертов и СМИ.

**Заявки принимаются
до 18 февраля 2022 года**

Восемь печатных и цифровых площадок размещения



Яндекс calameo facebook

Google Яндекс Дзен Instagram

@mail.ru Joomag YouTube

Контакты

Руководитель проекта:
Шимолин Алексей Евлогиевич,
директор департамента
по работе с органами
власти РФ,
тел.: 8-928-116-68-58,
8-989-728-19-39,
e-mail: shimolin@mediayug.ru

Заместитель руководителя проекта:
Окатьев Сергей Александрович,
заместитель директора
департамента по работе
с органами власти РФ,
тел.: 8-918-558-13-26,
8-921-780-36-10,
e-mail: okatev@ideuromedia.ru

Координатор
проекта:
Заярная Юлия
Владимировна,
тел.: 8-929-817-38-11,
8-918-530-08-18,
e-mail:
zaiarnaia@ideuromedia.ru

Отдел подписки: Некрасов Анатолий Игоревич, 8-918-555-01-76, nekrasov@ideuromedia.ru

Валентина Матвиенко: «Регионы максимально заинтересованы в повышении эффективности управления социальной сферой и переводе ее на современные инновационные рельсы»

Выступая на IV Форуме социальных инноваций регионов России, проходившем 9-11 сентября в Москве, председатель Совета Федерации Валентина Матвиенко заявила, что пандемия ускорила многие изменения, в том числе в социальной сфере. Среди основных задач — поиск инновационных идей и проектов, которые рождаются усилиями НКО бизнеса; сборка и апробирование новых инструментов, технологий и стандартов социальной политики; анализ и тиражирование передовых практик.



— Социальный характер нашего государства закрепили поддержанные гражданами поправки в Конституцию, придавшие новые смыслы всей социальной системе России.

В реализации этих положений принимает участие, без преувеличения, вся страна. И форум как самая крупная презентационная площадка социальных проектов и инициатив вносит серьезный вклад

в большой общенациональный процесс. По итогам предыдущих форумов сделаны серьезные шаги по совершенствованию законодательства в социальной сфере. В результате приняты важнейшие законы о социальном предпринимательстве, о государственном социальном заказе, об электронном сертификате. Кроме того, многие из уже привычных нам социальных сервисов, услуг и программ получили старт на инновационном пространстве форума. Это и развитие государственно-частного партнерства, и поддержка некоммерческого социального сектора, и внедрение франчайзинга, и создание системы мониторинга «Инцидент Менеджмент», и развитие программы социального контракта». Одной из приоритетных государственных задач является развитие системы здравоохранения, устойчивой к актуаль-

ным вызовам и угрозам. Движение в этом направлении динамично развивается. Меняется парадигма профилактической работы и взаимодействия граждан с медицинскими учреждениями. Расширяются масштабы социального бизнеса. Хорошую динамику показывают Московская область, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Республика Башкортостан, Москва, Нижегородская, Воронежская области. Именно на форуме продвигалась идея привлечения негосударственного сектора к предоставлению социальных услуг. Это создало дополнительные возможности в самый непростой период эпидемии. К работе по госзаказу были привлечены частные медицинские лаборатории. Заключены соглашения с медучреждениями практически всех регионов страны.



Все о социальной повестке Совета Федерации — на сайте council.gov.ru

Показали свою эффективность и социально ориентированные некоммерческие организации, которые оказывали и продолжают оказывать гражданам информационную, юридическую, психологическую помощь. Таким НКО нужно создавать максимально благоприятные условия. Работа идет. В частности, Министерством экономического развития подготовлен законопроект, который распространяет на социально ориентированные организации меры поддержки малого и среднего бизнеса.

Особое внимание требуется уделять и реабилитации пациентов. Средства выделяются значительные. Важно, чтобы эта система была профессионально выстроена, чтобы каждый рубль был потрачен по назначению и принес реальную пользу гражданам. Потенциал здесь огромный. Важный вопрос — обновление социальной инфраструктуры. Людям нужны современные поликлиники и многофункциональные центры, образовательные учреждения и библиотеки, театры и спортивные сооружения. И их состояние — один из ярких показателей качества жизни в городах и селах, комфорта и удобства для населения. Мы видим, что для большинства субъектов расходы на социальную сферу составляют большую часть бюджетов, и год от года они увеличиваются. Регионы максимально заинтересованы в повышении эффективности управления социальной сферой и переводе ее на современные инновационные рельсы.

Очень актуальная тема — трудовая занятость населения. Каждый человек, потерявший работу, оказавшийся в непростой ситуации, вправе рассчитывать на внимание и поддержку со стороны государства. Важно обеспечить адресный, персональный подход. Для этого необходимы и социальные менеджеры — люди, которые смогут на местах, видя всю картину, оказывать именно ту помощь, которая больше всего необходима гражданам. Регионам нужна стройная и эффективно работающая система, которая будет готовить кадры для всего спектра социальных отраслей. Проводится конкурс для руководителей нового поколения — проект «Лидеры России» президентской платформы «Россия — страна возможностей». Этот формат необходимо развивать, в том числе с учетом меняющихся потребностей социальной сферы. Есть предложение о запуске нового кадрового проекта — «Школа социального лидерства». ||



IV Форум социальных инноваций В ЦИФРАХ

8 основных направлений: здоровье, образование, карьера, долголетие, высокие технологии, счастье, социальная поддержка, будущее.

310 спикеров: политиков, ученых, футурологов, учителей, врачей, предпринимателей, писателей, блогеров.

15 стран: Россия, США, Япония, Израиль, Великобритания, Германия, Швейцария, Франция, Нидерланды, Сингапур, Сербия и др.

54 мероприятия: стратегические сессии, пленарные заседания, открытые лекции, дискуссии.

31 соглашение о сотрудничестве между органами власти, госкорпорациями, благотворительными фондами, коммерческими и некоммерческими организациями.

9 500 посетителей.

12 205 зрителей в онлайн-формате.

Вызовы третьего тысячелетия

обсуждались на IV Форуме социальных инноваций регионов РФ, проходившем 9-11 сентября в Москве

Организаторы форума — Совет Федерации России и Правительство Москвы. По оценкам ведущих отечественных и мировых спикеров, социальная сфера — самая консервативная и трудно поддающаяся развитию. Однако за последние два года в ней произошли колоссальные изменения — такую глубинную трансформацию не проходила ни одна отрасль.

Концептуальные изменения.

«Скорость изменений и реорганизации в 2020-й пандемийный год просто зашкаливала, — заявил мэр Москвы **Сергей Собянин**. — Все поликлиники, скорая помощь, медики практически удвоили свои усилия, чтобы противостоять коронавирусу. В столице в кратчайшие сроки создавались новые госпитали, мы оснащали их оборудованием, цифровыми системами, комплектовали штатом врачей и медсестер, открывали новые круглосуточные КТ-центры и кол-центры, формировали единую систему контроля за распространением ковида, социальный мониторинг и т.д. Но ни одну инновацию, ни одно направление работы мы не остановили из-за пандемии. Наоборот, ускорили».

В борьбе с коронавирусом объединились все структуры городского хозяйства. Часть работников центров госуслуг ушли на борьбу с ковидом — в кол-центры, больницы. Почти 90% социальных услуг были переведены в электронную форму. Открылись центры помощи молодежи — за полтора года трудоустроено 250 тыс. человек, благодаря этому безработица упала практически до докризисного уровня.

По утверждению заместителя мэра Москвы по вопросам социального развития **Анастасии Раковой**, столица занималась не количественными, а концептуальными изменениями — «созданием такой городской среды, в которой каждый элемент доброжелателен к человеку, независимо от его возраста, ведь



60% здоровья человека зависит от его образа жизни, а не от медицины». «Были обеспечены структуры для занятий массовым спортом: турники во дворах и парках, воркауты в общественных пространствах, катки, лыжни, прокат велосипедов и т.д. Для людей старшего поколения заработала программа «Московское долголетие» — клубы по интересам для пожилых людей. Сейчас там уже около

400 тыс. человек, и поликлиники видят в этом положительный эффект», — сообщила Анастасия Ракова, особо подчеркнув роль, которую играют в здравоохранении цифровые технологии.

Руководители регионов поделились своим видением цифровизации и опытом ее внедрения в социальную сферу. Вице-губернатор Санкт-Петербурга **Олег Эргашев** заметил, что, несмотря на стре-

мительное развитие цифровых технологий, человек все равно остается в центре внимания, и сохранить его место там могут только инновации в социальной и медицинской сферах. «Основной вектор развития сегодня — создание вертикально интегрированных информационных систем, повышение доступности и качества медпомощи. В Северной столице, например, каждый житель может видеть в специальном приложении, за сколько до него доедет скорая помощь», — пояснил Олег Эргашев.

Губернатор Ямало-Ненецкого автономного округа **Дмитрий Артюхов** рассказал о мобильных медицинских бригадах, особенно актуальных в отдаленных районах. «Наш регион — это полторы Франции, 770 тыс. кв. километров. Во все поселки, куда может доехать КамАЗ с мобильным диагностическим комплексом, он доезжает. Мы развиваем современную санитарную авиацию с новейшим оборудованием на борту. В качестве примера: долгое время была огромной проблемой младенческая смертность из-за особенностей территории. Но 10 лет упорного труда привели к тому, что сейчас показатели в ЯНАО ниже среднероссийских», — проинформировал Дмитрий Артюхов.

Клиентоцентричный город. Среди наиболее актуальных дискуссий, состоявшихся на форуме, — клиентоцентричная модель как драйвер развития государства. «Последние полтора года все говорят о клиентоцентричности и пациентоцентричности. Десять лет назад нас убеждали, что это невозможно, но мы не поверили и стали работать над созданием клиентоцентричного города», — подчеркнула Анастасия Ракова. Она уверена, что государство должно одновременно развивать все сферы жизни — от транспорта до пространства вокруг. А это очень сложно — охватывать все направления и удовлетворять интересы разных групп населения. «С точки зрения государства, клиентоцентричность — это умение слышать и слушать людей и поступать так, чтобы соблюдать их интересы, даже если это не всегда популярные решения. Например, создавая новые больницы, мы вынуждены закрывать старые, а до новой иногда приходится ехать на автобусе. Для жителей это неудобно. Но даже в отремонтированные старые здания невозможно поставить новую технику и обеспечить качественный сер-



ГЛАВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ПРЕДЫДУЩЕГО ФОРУМА

В преддверии IV форума Совет по социальным инновациям регионов провел мониторинг выполнения итоговых рекомендаций предыдущего, III форума. В числе значимых достижений — принятие федерального закона о социальном предпринимательстве. «Это долгожданный закон, который закрепил понятия «социальное предпринимательство» и «социальные предприятия», установил формы их государственной поддержки. В связи с этим государством реализуется целый комплекс мер поддержки социальных предпринимателей», — прокомментировала заместитель председателя Совета Федерации **Галина Карелова**.

В нынешнем году в рамках обновленного национального проекта «Малое и среднее предпринимательство» для социальных предприятий создана специализированная инфраструктура поддержки, внедрены специальные кредитные продукты — микрозаймы по льготной ставке (не более 1/2 ключевой ставки Центрального банка России). Осенью во всех регионах страны стартовала программа грантовой поддержки. На начало или развитие своего дела предусмотрены гранты в размере до 500 тыс. рублей, а на территории Арктической зоны — до 1 млн. Общий объем грантов на ближайшие четыре года составит 8,8 млрд рублей. Сегодня в 64 субъектах РФ работает 3,8 тыс. МСП, имеющих статус социального предприятия. Наибольшее их количество зарегистрировано в Московской и Волгоградской областях, ХМАО-Югре.

По мнению Галины Кареловой, особую роль в создании условий для развития социального предпринимательства должно играть законодательство регионов РФ. «В ряде субъектов уже предусмотрены меры поддержки социальных предприятий: снижение налоговых ставок, специальные условия аренды государственного и муниципального имущества, информационно-консультационная поддержка. Такие меры доказали свою эффективность. Регионы, которые их практикуют, как правило, занимают лидирующие позиции в ежегодном рейтинге субъектов РФ по итогам реализации механизмов поддержки социально ориентированных НКО и организаций социального предпринимательства», — отметила сенатор.

вис», — пояснила заместитель мэра. Главный врач московской городской больницы № 52 **Марьяна Лысенко** считает, что клиентоцентричность в современной медицине — это не только применение прорывных технологий и IT-решений. «В медицине очень важны формат коммуникации с пациентами и доверие, умение общаться, способность предложить в трудную минуту не прорывную техноло-

гию, а помощь, которая нужна в данный момент, в том числе психологическая и немедицинская. Помимо внедрения прорывных технологий и IT-решений, главная государственная задача — развитие здорового населения. А она многокомпонентная, и не только технологическая», — заявила Марьяна Лысенко. Для специалиста в области культуры сервиса, автора книг и обучающих



Журнал «Социальная защита в России» был широко представлен на IV Форуме социальных инноваций регионов. Среди VIP-персон, давших высокую оценку изданию и высказавших заинтересованность в сотрудничестве с ним, — министр труда и социальной защиты РФ Антон Котяков.

программ **Джона Шоула** клиентоцентричность тоже не всегда заключается в технологичности. Уважение к клиенту проявляется и в чистоте государственных учреждений, и в доброжелательности персонала, о котором заботятся работодатели. Американский эксперт сделал вывод, что Москва во многом начинает опережать Запад. «МФЦ в российской столице работает 7 дней в неделю, а в США нет ни одного государственного агентства, которое так работает. Мне нравится слово «клиент». В нем есть теплота и правда. Доверие создается, когда вы относитесь к людям не как к электорату, а как к клиенту», — сказал Шоул.

От дезинтеграции к интеграции.

Другие нетривиальные темы форума — счастье, семья, психологическое благополучие. «Самое большое заболевание — депрессия, — выразил уверенность профессор, писатель, бизнес-консультант и основатель Adizes Institute **Ицхак Адизес**. — Из-за одиночества растет количество самоубийств, разводов. Вопрос в том, что с этим делать. Ответ непростой.

Если все проблемы проистекают от дезинтеграции, то главное решение — интеграция. Самое важное — сердце и любовь, которые ничем не цифровизируешь». По наблюдению педиатра, автора популярного Telegram-канала «Федиатрия» **Федора Катасонова**, семьям не хватает самой простой информации, касающейся здоровья их детей. «Меня пригласили сюда, чтобы провести такое блиц-интервью с педиатром, вопросы для которого мы получали через «Инстаграм». В основном это довольно банальные вопросы, по-хорошему они должны быть заложены в базовое образование родителей. Преобразования в медицине не могут проходить без участия пациентов: пока пациент безволен, пока он воспринимает эти знания далекими от себя, доверятся врачу во всех его ошибках, ничего не двигается. Так и с родителями», — заметил Федор Катасонов.

У многих граждан поликлиника ассоциируется с очередью, с больными, и это определенный барьер, из-за которого здоровые люди не хотят туда идти. Поэтому поликлиника сама пришла к людям. В столичных парках появились павильоны «Здоровая Москва», где можно сделать чек-ап организма: экс-

пресс-диагностику по самым опасным заболеваниям. В августе в павильонах введена экспресс-диспансеризация для пациентов, перенесших ковид. «Уникальность проекта еще и в том, что когда ты проходишь обследования, они все подгружаются в электронную карту. Затем врачи телемедицинского центра отслеживают результаты чек-апа, при необходимости связываются с пациентом и записывают его к специалисту. Пациент не остается один на один со своими результатами. Врачи включают в его путь предотвращения серьезных осложнений», — рассказал директор Дирекции по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения Москвы **Алексей Безымянный**. Основатель FutureMap, известный эксперт в области геополитики, урбанизации и технологии из Сингапура **Параг Ханна** полагает, что главными вызовами XXI века являются сложность и взаимоусиление проблем, а лучшей формой управления будет гибкость. «Стратегия должна строиться на максимальной утилитарности и сценарном планировании, — признался Параг Ханна. — Я поражен, как изменилась Москва за последние годы. Полагаю, что сокращение разрыва между российской столицей и регионами возможно именно через развитие информационных технологий и решений — они дадут возможность «прокачать» и многие города в стране. Устойчивое общество — то, которое позволяет быстро адаптировать население к новым задачам, и Москва может стать инкубатором инноваций не только для россиян, но и для всего мира». ||

Десятая юбилейная

В сентябре на базе ВСГУТУ состоялась X научно-практическая конференция «Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности», посвященная 30-летию социальной работы в России

Проводимые с 2012 года, конференции многофункциональны и направлены одновременно на решение множества задач. Их соорганизаторами являются кафедра социальных технологий Восточно-Сибирского государственного университета технологий и управления и Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия. В результате теоретический и практический опыт социальной работы обобщен в 10 сборниках научных трудов, в которых размещено 2246 статей из 21 страны мира, из 85 городов России, а также из всех городов и районов Бурятии.

За 10 лет стало доброй традицией, что основным докладом конференцию открывает министр социальной защиты населения Республики Бурятия **Т. А. Быкова**. На юбилейную конференцию для обмена опытом съехались участники из 10 городов России и 3 городов Беларуси — всего 37 человек, параллельно шла онлайн-трансляция с подключением 81 точки доступа в различных учреждениях Бурятии, России и зарубежных стран. С докладом о социальной работе в области охраны здоровья выступил **А. В. Мартыненко**, член-корреспондент Российской академии образования, доктор медицинских наук, профессор, декан факультета социальной работы Московского государственного медико-стоматологического университета имени А. И. Евдокимова. Также в работе конференции приняли участие преподаватели колледжа по подготовке социальных работников Департамента труда и социальной защиты населения г. Москвы.

Среди наших гостей были давние друзья кафедры и министерства: участник второй конференции по ЗОЖ в 2012 г. **С. В. Куликова** — кандидат педагогических наук, доцент, заведующая кафедрой социально-педагогического образования и деонтологии Орловского государственного университета и участник конференции по социальной работе в 2017 г. **М. Н. Максимова** — доктор эконо-

Текст: **Юлия Шурыгина**, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой социальных технологий Восточно-Сибирского государственного университета технологий и управления |



мических наук, профессор, заведующая кафедрой экономической теории и социальной работы, декан факультета социальной работы и высшего сестринского образования Казанского государственного медицинского университета. В работе конференции участвовали кандидаты философских наук, доценты кафедры социальной работы и социологии Института социального инжиниринга **А. А. Чащина** и **О. А. Врублевская** из Сибирского государственного университета науки и технологий им. академика М. Ф. Решетнева, которые привозили к нам на Международную олимпиаду по социальной работе в 2019 г. две команды студентов. Также среди участников были представители Ресурсного учебно-методического центра по обучению лиц с ОВЗ Новосибирского государственного

технического университета **А. С. Машанова** и **М. С. Мельникова**.

Нашим гостем стал и **Т. М. Хусиянов**, заместитель декана факультета гуманитарных наук, старший преподаватель департамента социальных наук Нижегородского филиала НИУ «Высшая школа экономики», который, еще будучи магистрантом, опубликовал свою статью в сборнике первой нашей конференции по социальной работе в 2012 г. Кроме того, мы принимали участников из Архангельска, Нижнего Новгорода, Липецка, Самары. Представительная делегация из вузов и организаций трех городов: Минска, Гомеля и Витебска — прибыла на конференцию под руководством ректора Белорусской медицинской академии постдипломного образования, кандидата медицинских наук, доцента **А. Н. Чуканова**. ||

Управление рисками

Центральным событием ВНОТ-2021 стала пленарная сессия, посвященная охране здоровья на производстве

6–9 сентября в Сочи проходила VI Всероссийская неделя охраны труда. Основная программа насчитывала более 100 деловых сессий, мастер-классов и совещаний. За 4 дня участие в них приняли свыше 2500 человек. Организатором выступил Минтруд РФ, оператором — Фонд «Росконгресс». Среди информационных партнеров — федеральный журнал «Социальная защита в России».



Риск-ориентированный подход.

Центральным событием первого дня ВНОТ-2021 стала пленарная сессия «Охрана здоровья на производстве: новые вызовы, быстрые решения». Она открылась видеообращением председателя Правительства РФ **Михаила Мишустина**. Премьер обратил внимание на обновление раздела Трудового кодекса в части охраны труда и, как следствие, ориентацию государства на применение риск-ориентированного подхода к управлению в этой сфере. «Теперь будут учитываться именно те риски, которые возникают на конкретном рабочем месте, а не только в рамках профессии или должности. И работодатель будет обязан не просто отчитаться о выполнении предписанных процедур, а

на практике изучить реальные риски, с которыми сталкивается сотрудник, и обеспечить защиту от них, предоставить все необходимые средства безопасности. Это и есть адресный подход в охране труда», — подчеркнул Михаил Мишустин.

Как заявила заместитель председателя Правительства РФ **Татьяна Голикова**, управление рисками в сфере охраны труда — ключевая задача на современном этапе. «В 2020 году по сравнению с 2019-м общее количество несчастных случаев на производстве снизилось на 19,1%, количество несчастных случаев на производстве с тяжелыми последствиями — на 11,8%. Это хорошие показатели, но мы должны иметь еще более амбициозные задачи», — отметила вице-премьер. В свою очередь министр труда и социальной защиты России **Антон Котяков**

обратил внимание на необходимость трансформации подхода работодателей к охране труда. «Трансформация рынка труда подводит к тому, что социальный пакет, комфорт на рабочем месте становится одним из важных факторов конкурентной борьбы предприятий за кадры. Обновленный раздел Трудового кодекса по охране труда помогает работодателям выстроить более гибкую, эффективную и адресную систему охраны труда на производстве, дает возможности создать наиболее благоприятные условия для каждого сотрудника», — считает министр.

А генеральный директор Международной организации труда **Гай Райдер** указал на необходимость сотрудничества между странами, в том числе в интересах снижения уровня безработицы. «Пандемия приведет к тому, что люди будут по-другому

50 компаний

и организаций приняли участие в отраслевой выставке Всероссийской недели охраны труда.

зрения внедрения в повседневную практику проактивного режима профилактики потенциальных рисков, которые возникают на конкретном производстве. Охрана труда и снижение уровня травматизма являются сегодня своего рода барометром развития технологий и внедрения современных методов охраны труда на конкретных предприятиях», — прокомментировал глава Минтруда.



мыслить и относиться к условиям безопасности труда гораздо серьезнее, чем раньше», — выразил уверенность глава МОТ.

Инвестировать в безопасного труда.

Главное событие второго дня ВНОТ-2021 — конференция «Масштабные изменения в трудовом законодательстве об охране труда. Новый X раздел Трудового кодекса РФ».

«Риски с новой ситуацией в мире не снимаются. И с пандемией, конечно, снижается количество несчастных случаев на производстве. Например, в Германии отмечено снижение до 15%. Однако даже если люди не приезжают непосредственно на рабочее место, травматизм снижается, мы не снимаем вопрос охраны труда с повестки дня. Около 20-25% коллектива уходит на дистанционную работу,

но не во всех сферах деятельности. А как обеспечивается безопасность для тех, кто по-прежнему приезжает на работу?.. Необходимо инвестировать в людей, поскольку это один из ключевых факторов успеха в организации безопасного труда», — рассуждал президент Международной ассоциации социального обеспечения (ИССА) **Йоахим Бройер**. О том, как может работать подобный подход в российских реалиях, рассказал министр труда и социальной защиты РФ **Антон Котяков**. «За последние годы мы достигли хороших успехов в профилактике производственного травматизма. Но с учетом текущих тенденций — роста производительности труда, изменения технологий — можно сказать, что существующие подходы себя исчерпали. Нам нужен совершенно новый подход с точки

Уже в нынешнем году в сопровождение к изменениям в Трудовом кодексе России будет принято порядка 30 актов. Среди них — Положение о системе управления охраны труда в организациях, Положение о расследовании несчастных случаев, Единые типовые нормы выдачи средств индивидуальной защиты, Порядок обучения по охране труда. «Мы перешли к другому типу организации безопасного труда и предлагаем набор инструментов для работодателя, который позволит ему в соответствии со спецификой деятельности создать ту лучшую модель, которая обеспечит максимальную защиту работы и выстроит именно систему, циклическую систему управления охраной труда», — пояснил директор департамента условий и охраны труда Минтруда РФ **Георгий Молебнов**. ||

По труду и честь

По итогам сентябрьских выборов в Государственной думе России VIII созыва сформирован новый состав Комитета по труду, социальной политике и делам ветеранов

Комитет вновь возглавил Ярослав Нилов. Должности его заместителей сохранили Николай Коломейцев и Михаил Терентьев, статус рядовых членов — еще ряд депутатов. Это означает, что в работе одной из самых важных структур нижней палаты отечественного парламента сохранится преемственность. А «свежая кровь» послужит дополнительным импульсом к разработке и принятию качественных законов, в которых заинтересованы миллионы граждан. Внимательно изучив биографии Ярослава Нилова и его обновленной команды, обозреватель нашего журнала убедился: такая постановка вопроса вполне оправдана.

Текст: **Марк Александров**



Ярослав Нилов,

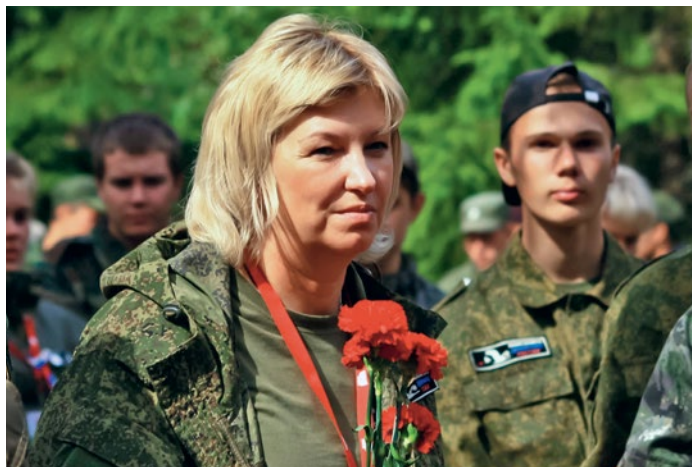
председатель комитета

Родился 20 марта 1982 г. в Кишиневе. В школе Люберецкого района Московской области участвовал в организации политического клуба и в 1997 г. на одно из его заседаний пригласил лидера Либерально-демократической партии России Владимира Жириновского. В том же году вступил в ЛДПР и создал молодежную структуру партии в Люберцах. В 1998–2003 гг. был помощником Жириновского, основал организацию «Центр поддержки молодежных инициатив». В 2005 г. с отличием окончил Московский энергетический институт по специальности «вычислительные машины, комплексы, системы и сети». В 2014 г. прошел профессиональную переподготовку в Российской академии народного хозяйства и государственной службы при президенте РФ. В 2003–2007 гг. — помощник, а в 2007–2011 г. — руководитель секретариата заместителя председателя Государственной думы РФ Владимира Жириновского. С июля 2011 г. — депутат Госдумы. С января по май 2012 г. — первый заместитель председателя Комитета по региональной политике, проблемам Севера и Дальнего Востока. С мая 2012 г. по октябрь 2016 г. — председатель Комитета по делам общественных объединений и религиозных организаций. С октября 2016 г. — председатель Комитета по труду, социальной политике и делам ветеранов. Член Высшего совета ЛДПР.



Елена Цунаева,

первый заместитель председателя комитета
Родилась 13 января 1969 г. в Волгограде. Окончила исторический факультет Волгоградского госуниверситета. Преподавала историю и обществознание в школе, возглавляла региональную молодежную общественную организацию «Поиск». Защитила кандидатскую диссертацию на тему «Делопроизводственная документация учреждений военного плена НКВД — МВД СССР и органов управления ими как исторический источник». С апреля 2014 г. — ответственный секретарь «Поискового движения России», с 2016 г. — член координационного совета Российского движения школьников, с 2017 г. — член комиссии Общественной палаты РФ по делам молодежи, развитию добровольчества и патриотическому воспитанию, с 2018 г. — сопредседатель центрального штаба движения «Бессмертный полк России».



Николай Коломейцев,

первый заместитель председателя комитета
Родился 1 сентября 1956 г. в Ростовской области. Окончил Сальский сельскохозяйственный техникум, Ростовский институт сельхозмашиностроения, Академию народного хозяйства при Правительстве РФ. Работал на заводе «Ростсельмаш» слесарем-испытателем, инженером-технологом, мастером, механиком, замначальника, начальником цеха. Был инструктором промышленно-транспортного, социально-экономического отделов Ростовского горкома КПСС. В 1994 г. избирался депутатом Законодательного собрания Ростовской области. В 2000 г. и 2004 г. баллотировался на пост мэра Ростова-на-Дону, в 2015 г. — губернатора Ростовской области, но во всех случаях занимал второе место. Депутат Госдумы России II, III, V, VI, VII созывов.





Марина Орgeeва,

заместитель председателя комитета

Родилась 21 сентября 1959 г. в Калининграде. Окончила Калининградский государственный университет, Северо-Западную академию государственной службы РАГС при президенте РФ, Российский государственный университет им. Иммануила Канта, кандидат экономических наук. Работала секретарем Калининградского горкома ВЛКСМ и инструктором отдела идеологии Калининградского горкома КПСС, директором МУП «Социальная служба молодежи», руководителем регионального отделения Фонда социального страхования, министром социальной политики, вице-губернатором — заместителем председателя правительства Калининградской области. Председатель Калининградской областной думы V и VI созывов.



Михаил Терентьев,

заместитель председателя комитета

Родился 14 мая 1970 г. Окончил экономический факультет Красноярского государственного университета и Дипломатическую академию МИД России по специальности «международные отношения». С 1984 г. занимался лыжным двоеборьем, в 1986 г. на соревнованиях получил травму позвоночника и стал инвалидом I группы на коляске. Участник 6 паралимпийских игр, обладатель 4 серебряных и 2 бронзовых медалей. В 2006–2014 гг. — генеральный секретарь Паралимпийского Комитета России, в 2014–2018 гг. — член Совета спортсменов Международного паралимпийского комитета. Депутат Госдумы РФ V–VII созывов. Председатель Всероссийского общества инвалидов.



Андрей Алехин,

член комитета

Родился 9 февраля 1959 г. в Новосибирске. Окончил Новосибирский электротехнический институт по специальности «инженер-гидроэлектроэнергетик». Работал главным механиком и секретарем парткома на Омском кожевенном заводе, вторым секретарем Кировского райкома ВЛКСМ, заведующим идеологическим отделом Кировского райкома КПСС. В 1990 г. поступил в Высшую партийную школу, но успел окончить только первый курс. После запрета деятельности КПСС трудился инженером в административно-технической инспекции Омска. Начиная с 1994 г. шесть раз избирался депутатом Законодательного собрания Омской области, с 2002 г. руководил в нем фракцией КПРФ. С 2000 г. по 2021 г. — второй, а с 2021 г. — первый секретарь Омского обкома КПРФ.



Андрей Исаев,

член комитета

Родился 1 октября 1964 г. Окончил Московский государственный педагогический институт им. В. И. Ленина. В 1989–1991 гг. работал учителем истории и обществоведения. В 1986–1991 гг. был организатором и лидером неформальных политических объединений «Община», «Демократическая фракция ВЛКСМ», «Конфедерация анархо-синдикалистов». С 1989 г. — в рабочем и профсоюзном движении: основатель информационно-исследовательского центра «КАС-КОР», главный редактор газеты «Солидарность», заместитель председателя ФНПР на общественных началах. Один из учредителей Центра социально-консервативной политики, президент межрегионального общественного фонда «Экономическая демократия». Депутат Госдумы РФ с III созыва.



Светлана Бессараб,

член комитета

Родилась 7 декабря 1970 г. в Краснодаре. Окончила Московский технический университет связи и информатики по специальности «экономика и управление на предприятии (связь)», Краснодарский юридический институт МВД по специальности «юриспруденция». Прошла переподготовку в Академии труда и социальных отношений по специальности «менеджер в социально-трудовой сфере». С июля 2013 г. по декабрь 2017 г. — депутат Законодательного собрания Краснодарского края, с июля 2013 г. по февраль 2017 г. — сопредседатель регионального отделения Общероссийского народного фронта. С апреля 2015 г. и по настоящее время — председатель Краснодарского краевого объединения профсоюзов. Депутат Госдумы России VII созыва.



Екатерина Стенякина,

член комитета

Родилась 4 мая 1985 г. в городе Шахты Ростовской области. Окончила Южно-Российский государственный технический университет по специальности «информатик-экономист» (получала стипендию благотворительного фонда Владимира Потанина для поддержки интеллектуально одаренных личностей) и Донской государственный технический университет по направлению «юриспруденция». В 2010-2013 гг. — председатель Комитета думы города Шахты по местному самоуправлению и молодежной политике, в 2015-2016 гг. — куратор федерального проекта «Молодая гвардия Единой России», в 2016-2021 гг. — председатель комитета Законодательного собрания Ростовской области по молодежной политике, физической культуре, спорту и туризму.



Виктория Родина,

член комитета

Родилась 29 октября 1989 г. в городе Прохладном. Окончила Терский сельскохозяйственный техникум — филиал Кабардино-Балкарской государственной сельхозакадемии, Институт экономики и управления, Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма, Кабардино-Балкарский государственный университет имени Х. М. Бербекова. После окончания университета физической культуры и до 2021 г. работала тренером-преподавателем специализированной детско-юношеской спортивной школы олимпийского резерва по легкой атлетике в г. Прохладном. В 2016 г. основала благотворительный детский фонд «Мир, где добро». В 2016-2021 гг. являлась депутатом Совета местного самоуправления г. Прохладного.



Михаил Тарасенко,

член комитета

Родился 21 ноября 1947 г. в городе Таганроге. Окончил Таганрогский металлургический техникум, Всесоюзный заочный политехнический институт, Академию общественных наук при ЦК КПСС, аспирантуру по специальности «экономика и управление народным хозяйством» Академии труда и социальных отношений, кандидат экономических наук. С 1968 г. работал на Таганрогском металлургическом заводе, пройдя путь от мастера до председателя профкома. С 1976 г. — на профсоюзной работе: от заведующего отделом до председателя Горно-металлургического профсоюза России. Член исполкома Генерального совета Федерации независимых профсоюзов России. Депутат Государственной думы V, VI и VII созывов. ||

Преодолеть барьеры

Успешное развитие отрасли социального обслуживания населения в России зависит от устранения пяти ключевых барьеров

Это дефицит финансирования, низкий уровень автоматизации процессов и отсутствие актуальных статистических данных, крайняя изношенность, недостаток материальной и инфраструктурной базы, разбалансированность механизмов тарифообразования в субъектах РФ, отсутствие эффективной системы подготовки кадров. О путях преодоления данных барьеров — исполнительный директор Ассоциации профессиональных участников системы долговременного ухода Александр Шкробело.

Дефицит финансирования

— В 2020 году объем государственных расходов на финансирование социальных услуг (стационарная, полустационарная и надомная формы обслуживания) составил в России около 228 млрд рублей. При внедрении системы долговременного ухода (СДУ) на всей территории страны, а также с учетом умеренных темпов выявления дефицит финансирования может составить 265 млрд рублей в год. При этом в случае покрытия дефицита добавочный бюджетный эффект составит 103 млрд рублей, то есть эти средства вернуться в бюджет РФ в виде налогов и взносов. Согласно данным нашей ассоциации, большинство стран с развитой СДУ используют многоканальность в вопросах источников финансирования долговременного ухода. К таким источникам относятся государственные бюджеты разных уровней, страховые компании, благотворительные организации, ресурсы семей нуждающихся в уходе граждан и собственные средства нуждающихся граждан. Доли задействованных источников меняются от страны к стране, но в абсолютном большинстве случаев в той или иной пропорции используются все источники.

При становлении СДУ в разных странах первоочередным источником ее финансирования является государственный бюджет, финансирование через который позволяет охватить



группы наиболее нуждающихся граждан. Дальнейшее развитие СДУ предполагает кратное расширение целевой группы нуждающихся за счет снижения порога «степени нуждаемости» для включения в СДУ, количество нуждающихся возрастает в 4–6 раз, при этом удельные затраты на обслуживание каждого нуждающегося снижаются. На данном этапе происходит подключение иных источников финансирования, в первую очередь страховых компаний. Другие источники финансирования используются как вспомогательные средства, подключаемые в отдельных случаях. Недостаток финансирования отрасли ведет к невозможности предоставления соцслужб всем нуждающимся и, как следствие, к тому, что часть

граждан остается без помощи, что приводит к риску снижения продолжительности здоровой жизни. Сейчас мы занимаемся организацией пилотного проекта по запуску в 2022 году добровольного страхования социального обслуживания и долговременного ухода в отдельных регионах РФ. Средства для его реализации предоставят страховые компании и прочие участники программы.

Низкий уровень автоматизации процессов социального обслуживания и отсутствие актуальных статистических данных

— Информационный контур системы социального обслуживания в России

включает три основных уровня: федеральный, где основным ИТ-решением является ЕГИССО, региональный — здесь основой служат региональные регистры и реестры поставщиков и получателей услуг, локальный — уровень организаций соцобслуживания, где в локальное ИТ-решение заносятся данные о предоставляемых услугах.

В ЕГИССО сегодня присутствуют только интегральные данные о семи видах предоставляемых социальных услуг (сгруппированные в соответствии с ФЗ № 442) с максимальной аналитической глубиной на уровне региона. Данные о наименовании услуг, их поставщиках и получателях отсутствуют.

На региональном уровне в реестрах поставщиков и регистрах получателей соцуслуг в большинстве субъектов присутствуют данные о количестве предоставленных услуг и об их поставщиках. На локальном уровне данные вводятся в абсолютном большинстве случаев вручную. Источником данных служат бумажные отчеты работников социальной сферы, предоставляющих соответствующие услуги.

Вносимые в течение года на локальном уровне поставщиков социальных услуг данные в абсолютном большинстве случаев обязаны ничем не отличаться от утвержденных до начала календарного года органом социальной защиты населения субъекта РФ государственных заданий. В случае, если будет выявлено несоответствие, поставщик услуг может недополучить финансирование.

В силу указанных причин на локальном уровне данные вносятся не в соответствии с тем, какие услуги предоставлены получателю, а в соответствии с утвержденным до начала года государственным заданием. Это существенно искажает статистику, степень искажения настолько велика, что делает ее непригодной для принятия управленческих решений не только на региональном, но и на федеральном уровне. Из-за этого решение вопроса автоматизации отрасли путем доработки федеральных и региональных программ нецелесообразно.

Для разрешения указанных проблем необходимы изменения методологии финансирования предприятий-поставщиков социальных услуг, унификация наименования и стандартов предоставления услуг в регионах РФ.



300 000 человек —

численность персонала отрасли социального обслуживания населения в России.

Крайняя изношенность, недостаток материальной и инфраструктурной базы

— Сегодня в России насчитывается более 1600 объектов — организаций, предоставляющих услуги в стационарной форме социального обслуживания. Суммарное количество граждан, получающих уход в таких организациях, — 280 тыс. человек. Свыше 90% объектов (около 1400 единиц) — государственные учреждения, подведомственные региональным органам социальной защиты населения. Более 70% объектов возведены в 1950–1980 годах, часть из них — дореволюционной постройки. Более 60% учреждений находятся в приспособленных зданиях. Плановый срок эксплуатации многих зданий и сооружений истек.

В субъектах отсутствуют возможности перемещения проживающих там граждан в новые объекты. В рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» предусмотрено выделение 40,3 млрд рублей для возведения 79 новых объектов в период до 2024 года. Это обеспечит около 5% потребности в обновлении инфраструктуры стационарного социального обслуживания РФ. Модернизация и обновление инфраструктуры за счет региональных бюджетов не представляются возможными из-за недостатка финансирования и дефицита средств даже на текущую деятельность организаций соцобслуживания. Одним из возможных решений был бы запуск проектов государственно-частного партнерства, при которых частная

сторона брала бы на себя расходы по возведению, запуску и эксплуатации объектов инфраструктуры, в то время как государственная компенсировала бы ей понесенные расходы в согласованном объеме через уплату тарифа, содержащего инфраструктурную (инвестиционную) составляющую. Однако сегодня успешные примеры реализации таковых проектов практически отсутствуют.

В 2022 году наша ассоциация совместно с рядом крупнейших финансовых организаций реализует пилотную программу по строительству стационаров социального обслуживания нового типа без дополнительных затрат бюджетов регионов.

Разбалансированность механизмов тарифообразования в субъектах РФ

— Сейчас финансирование организаций социального обслуживания, подведомственных органам соцзащиты населения, осуществляется в большинстве случаев многоканально, по различным назначениям: плата за предоставление социальных услуг, капитальный ремонт, гранты и проч. В случае же с негосударственными поставщиками предусмотрен только один канал (источник) финансирования: либо плата за предоставление социальных услуг, либо грант на осуществление социально значимой деятельности по предоставлению соответствующих услуг. Неравные условия не позволяют привлечь в отрасль организации негосударственного сектора. Это крайне негативно сказывается на развитии конкуренции, что в свою очередь ведет к объективному снижению качества предоставляемых услуг и, как следствие, к повышению зависимости получателей социальных услуг от посторонней помощи. А это уже напрямую влияет на показатель продолжительности здоровой жизни граждан России.



Отсутствие эффективной системы подготовки кадров

— Численность персонала отрасли социального обслуживания в стране достигает 300 тыс. человек, включая персонал по работе с гражданами, а также административно-управленческий аппарат. Основным персоналом являются социальные работники, помощники по уходу (сиделки), специалисты по социальной работе, психологи в социальной сфере и проч. Практически все категории персонала охвачены профессиональными стандартами, однако часть из них должна быть актуализирована.

Сегодня система подготовки кадров включает отраслеобразующий вуз в Москве, ряд факультетов в региональных вузах, несколько колледжей для среднего медицинского персонала и около 20 учебных центров для уходового персонала. Более 30 субъектов РФ и более 40% работающего персонала отрасли остаются не охваченными данной системой. Единственным поставщиком услуг повышения квалификации руководящего состава в части управленческих навыков с отраслевой спецификой для учреждений соцобслуживания является

Финансовый университет при Правительстве РФ, организовавший соответствующие программы в дистанционном формате.

По данным на портале Goszakurki, с 2018-го по 2020 год совокупные расходы учреждений соцобслуживания на обучение персонала составили около 22 млн рублей, то есть 24 рубля 45 копеек на одного работника в год. Такая сумма представляется экстремально низкой и недостаточной для системного поддержания квалификации задействованного в отрасли персонала. Решением является формирование комплексной программы повышения квалификации работников соцобслуживания как на федеральном, так и на региональном уровне, стимулирование процессов обучения, совместное с ведущими вузами создание и развитие региональных центров компетенций.

Как видно, все пять ключевых барьеров имеют идентифицированные пути решения. Многие проблемные области начали «расширяться», к этому подключились ведущие центры компетенций России. Уже в ближайший год мы сможем увидеть серьезные сдвиги в развитии отрасли социального обслуживания. ||

Финансирование отрасли социального обслуживания населения в России

Охват получателей социальных услуг в 2019 году:

1 760 000 человек,
или **1,2%**

Текущий
объем расходов

Операционные расходы:

256
млрд руб.

Надомная форма
7 250
руб./чел. в мес.

Стационарная
форма
43 700
руб./чел. в мес.

Капитальные расходы:
40,3 млрд руб.

за 2019-2024 гг. в рамках
федерального проекта
«Старшее поколение»
(16 объектов, 1378 койко-мест)

Охват получателей социальных услуг к 2035 году:

2 500 000 человек,
или **1,7%**

Целевой
объем расходов

Операционные расходы:

438
млрд руб.

Надомная форма
10 000
руб./чел. в мес.

Стационарная
форма
53 000
руб./чел. в мес.

Капитальные расходы:
0 млрд руб.

(входит в тариф
операционных
расходов)

Источники:
1) страховой механизм;
2) бюджет России на
переходный период

Трехэтапная переходная модель

I Текущее состояние:

90% —
бюджет

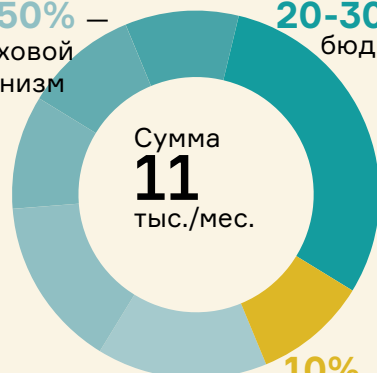


10% —
платеж получателя
социальных услуг

II Переходный период:

10-50% —
страховой
механизм

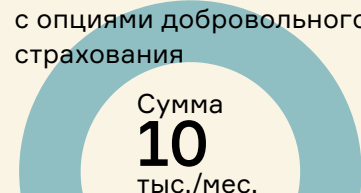
20-30% —
бюджет



10% —
платеж получателя
социальных услуг

III Целевое состояние:

90% — страховой механизм
с опциями добровольного
страхования



10% —
платеж получателя
социальных услуг

Татьяна Мурзина: «В период пандемии коронавирусной инфекции поддержка сотрудников социальной защиты особенно актуальна»

Татьяна Мурзина имеет многолетний опыт работы в социальной сфере и не понаслышке знает о деятельности специалистов учреждений по оказанию помощи тяжелейшему контингенту инвалидов, детей-инвалидов, пожилым людям. Поэтому на протяжении многих лет в практическом, научном и педагогическом плане поднимает актуальную проблему профессионального (эмоционального) стресса и необходимости проведения мероприятий по оказанию психологической помощи сотрудникам учреждений социальной сферы. Подробности — в авторской статье эксперта.



Досье | Татьяна Феоктистовна Мурзина. Заведующая кафедрой медико-социальной и психологической помощи Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов (СПБИУВЭК) Минтруда России, доктор медицинских наук, профессор, академик Петровской академии наук и искусств, сертифицированный врач психиатр-психотерапевт, Заслуженный работник социальной защиты населения РФ. Автор и руководитель комплексной программы профилактики профессионального стресса у специалистов учреждений социальной сферы.

— Группу риска в возникновении профессионального выгорания составляют сотрудники учреждений социальной защиты. Особенности их профессиональной деятельности в сочетании с воздействием социально-стрессовых факторов приводят к неблагоприятным условиям жизни и труда, формированию психосоциальной дезадаптации, возникновению психосоматических заболеваний, снижению профессиональной эффективности. Сегодня, в период пандемии коронавирусной инфекции, поддержка сотрудников социальной защиты особенно актуальна.

Оказание помощи лицам, страдающим профессиональным выгоранием, разделяют на три уровня: 1) индивидуальный:

выработка адаптивных форм поведения, лечение клинических проявлений; 2) межличностный: оптимизация взаимоотношений с коллегами, лечение клинических проявлений; 3) организационный: включает в себя вопросы оптимизации обстановки на работе, улучшение условий труда и т.п.

Нами разработана и реализуется комплексная программа профилактики профессионального стресса у работников социальной сферы. Она предназначена для руководителей и специалистов учреждений социальной защиты РФ и федеральных государственных бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России. В соответствии с предъявляемыми стандартными требованиями программа официально утверждена ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России. После

ее окончания участникам выдаются удостоверения государственного образца о прохождении учебного цикла повышения квалификации СПБИУВЭК.

Инновационность и ценность программы состоит в том, что она является практико-ориентированной и включает комплекс мероприятий, позволяющих выявить и предотвратить возникновение синдрома профессионального выгорания, достичь снижения степени его выраженности, уменьшения или исчезновения имеющихся клинических проявлений. В результате этого повышаются работоспособность и эффективность труда сотрудников учреждений. В программе предусмотрены теоретические занятия по основам профессионального стресса, психологии, этики, деонтологии. Проводится психологи-



ческая диагностика симптомов, стадий и уровня профессионального выгорания с целью профилактики ущерба личности и ее профессиональной деятельности. Осуществляется коррекция личностно-профессиональных качеств и навыков, неадекватных стилей поведения в конфликтных ситуациях, приводящих к возникновению и развитию профессионального выгорания.

Во время психологических тренингов коммуникативной компетентности и управления эмоциями у участников программы формируются навыки саморегуляции, позволяющие нивелировать отрицательное воздействие стресса и поддерживать высокий уровень работоспособности. Также проводятся врачебная клиническая диагностика и последующая индивидуальная и групповая психотерапия выявленных невротических и психосоматических расстройств. Авторскую программу мы ежегодно реализуем в рамках соглашения о сотрудничестве между кафедрой медико-социальной и психологической помощи СПбИУВЭК Минтруда России и Минтрудом Республики Крым в городе Евпатории на базе Центра профессиональной реабилитации инвалидов РК. Реализация программы стала возможной благодаря поддержке заместителя председателя Совета министров — министра труда и социальной защиты Республики Крым Е. В. Романовской и директора Центра профессиональной реабилитации инвалидов Л. А. Щавинской. Программа проводится в г. Евпатории на базе ЦПРИ РК в соответствии с договором о научно-практическом сотрудничестве.

Очередная программа профилактики профессионального стресса состоялась в Евпатории в августе 2021 года. В ней приняли участие руководители и специалисты учреждений социальной защиты из Санкт-Петербурга, Архангельской области, Камчатского края, республик Коми и Хакасии, Удмуртской Республики.

Индивидуальная и групповая психотерапия осуществляется с применением экологических, мягко действующих ресурсных психотерапевтических техник. Это эффективные методики психотерапии творчеством: арт-терапия, песочная терапия, этнотерапия, сказкотерапия, эстетотерапия, ландшафтотерапия, психотерапия творческими путешествиями и творческой фотографией. Данные методики были первоначально разработаны и апробированы автором для пациентов с различными расстройствами адаптации в диссертационных исследованиях, а также в рамках федеральных целевых программ по заказу Минтруда России. Сейчас мы успешно применяем эти хорошо зарекомендовавшие себя методики в проводимых нами программах профилактики профессионального стресса у специалистов помогающих профессий. Психологические тренинги и психотерапия проводятся в Крыму в сочетании с оздоровительными процедурами «Антистресс». Это климатотерапия, талассотерапия, рапные ванны в озере Мойнаки, солнечные и воздушные ванны, фито- и ароматерапия, проводимые под медицинским контролем. Очередная программа профилактики

профессионального стресса состоялась в г. Евпатории в августе 2021 года. В ней приняли участие руководители и специалисты учреждений социальной защиты из различных регионов России: города Санкт-Петербурга, Архангельской области, Камчатского края, республик Коми и Хакасии, Удмуртской Республики. Такие программы также реализованы в рамках соглашения о сотрудничестве между СПбИУВЭК и Комитетом по социальной политике г. Санкт-Петербурга на базе социального центра психоневрологического интерната № 6 и в психоневрологическом интернате № 10 им. В. Г. Горденчука. По многочисленным отзывам участников, программы получают высокие оценки и пожелания их продолжения. Хочется выразить надежду, что эти программы будут проводиться не только в Крыму и Санкт-Петербурге, но и в других регионах РФ. Приглашаем к сотрудничеству всех заинтересованных коллег. Мы также очень надеемся, что программу поддержит президент России Владимир Путин. Соответствующее письмо мы направили при проведении прямой линии с главой государства в июне 2021 года по просьбам руководителей и специалистов учреждений социальной защиты РФ. ||

Илья Чукалин: «Желание помогать должно стать социальной нормой, привычкой в обществе»

В эксклюзивном интервью нашему журналу руководитель Фонда президентских грантов Илья Чукалин рассказал, что с каждым годом количество заявок от социально ориентированных НКО увеличивается, растет и объем финансирования, направляемого на их поддержку. В некоммерческом секторе работают очень инициативные, увлеченные люди, поэтому об их деятельности должна узнавать максимально широкая аудитория.



дентских грантов. На конкурсы 2021 года некоммерческие организации из разных регионов страны представили по этому направлению 2907 проектов. 549 инициатив было поддержано на общую сумму 1,1 млрд рублей. На первый конкурс 2022 года подано 1506 проектов, его победители будут объявлены в январе. Все инициативы направлены на помощь пожилым и тяжелобольным людям, реабилитацию и адаптацию детей с инвалидностью и ребят из детских домов, поддержку социально незащищенных граждан. Например, в селе Поречье-Рыбное Ярославской области сотрудники Дома милосердия кузнеца Лобова делают последние годы и месяцы жизни неизлечимо больных людей достойными и свободными от боли, стыда и страданий. Специалисты оказывают бесплатную паллиативную помощь как

Досье | Илья Владимирович Чукалин. Родился 2 августа 1982 года в г. Серпухове Московской области. Окончил Саратовскую государственную академию права. Изучал государственное и проектное управление в РАНХиГС при президенте России, Пудунской академии руководящих кадров Китая и Школе государственной политики Ли Куан Ю Национального университета Сингапура. В 2001 году стал одним из инициаторов создания фонда «Саратовская губерния» (одного из первых региональных фондов, предоставляющих гранты) и 10 лет руководил им. С 2011 года работал заместителем директора департамента Минэкономразвития РФ, советником министра связи и массовых коммуникаций РФ. В 2016 году назначен заместителем директора проектного офиса Национальной технологической инициативы. С 3 апреля 2017 года — генеральный директор Фонда президентских грантов.

Илья Владимирович, расскажите о наиболее ярких реализованных проектах в сфере социального обслуживания, социальной поддержки и защиты граждан, получивших грантовую помощь в нынешнем году.

Социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан — одно из самых популярных грантовых направлений среди участников конкурсов прези-

в Доме милосердия, так и на дому. Другой пример — в Махачкале люди с инвалидностью своими руками создают ювелирные украшения. Таким образом, благотворительный фонд «Колесо добра» решает сразу три важные задачи. Во-первых, людям с ограниченными возможностями здоровья теперь есть где знакомиться, общаться, проявлять свои способности и социализироваться. Во-вторых,



Больше информации по теме — на сайте президентскиегранты.рф

для них появилась возможность получить профессию и зарабатывать на жизнь. И, в-третьих, дагестанские ювелирные изделия очень востребованы у туристов. В Краснодаре общественная организация «Ассоциация юных лидеров» открыла бесплатную мастерскую для мам «Шью сама» — уникальное для региона место, где женщины из многодетных и малообеспеченных семей могут научиться швейному делу и превратить его в дополнительный источник дохода. В Петрозаводске «Благотворительный фонд имени Арины Тубис» реализует проект, который посвящен социализации и реабилитации в Карелии людей, больных онкологией. Организаторы объединяют тех, кто впервые столкнулся с поставленным диагнозом, и равных им консультантов, которые уже поборол или продолжают бороться с болезнью и могут поделиться своим опытом с другими.

Каковы основные тенденции и перспективы деятельности Фонда президентских грантов по поддержке НКО, реализующих социальные проекты? Какие ожидаются изменения?

Объем финансирования, направляемого на поддержку социально ориентированных НКО, регулярно увеличивается. Если четыре года назад, до создания фонда, на поддержку НКО выделялось немногим более 4 млрд рублей, то сейчас — 10,2 млрд рублей только по линии фонда.

Фонд поддерживает именно проектную деятельность, поэтому для получения гранта организации важно уметь структурировать свою работу в форме проекта. Для того чтобы участники конкурсов чувствовали себя более уверенными при разработке проектов, мы прикладываем серьезные усилия в сфере обучения некоммерческих организаций социальному проектированию. Только в 2021 году специалисты и эксперты фонда провели 68 обучающих мероприятий разного формата. Участниками тренингов и семинаров в очном и онлайн-форматах стали почти 18 тыс. человек. Кроме этого, фонд оказывает информационную и методическую поддержку победителям конкурсов.

В какой степени направление грантосискателями писем поддержки СО НКО, обратившимися за помощью, повышает их шансы на победу в конкурсе ФПГ?

В форме подачи заявки в системе Фонда президентских грантов есть раздел «Партнеры проекта». Там можно перечислить



549

ИНИЦИАТИВ

поддержал ФПГ в конкурсах 2021 года на общую сумму 1,1 млрд рублей.

партнеров и тип помощи, которую они готовы оказать, например информационную, материальную, финансовую или любую другую, есть возможность приложить письма поддержки от партнеров. Письма поддержки не являются обязательными, и заявка может быть подана и поддержана без них. Однако в зависимости от своего содержания эти письма могут служить дополнительным подтверждением актуальности и социальной значимости проекта, заявленного масштаба реализации (географии проекта), наличия необходимых ресурсов и софинансирования, планируемого информационного освещения проекта. Все перечисленные факторы оцениваются экспертами. Наличие писем поддержки добавляет экспертам уверенности, что такой проект действительно нужен и будет реализован. Особенно это важно для крупных, сложных, комплексных инициатив. При прочих равных условиях заявка с хорошими письмами поддержки может набрать больше баллов, чем заявка без них. Фонд всегда рекомендует прикладывать письма поддержки к заявке, если в проект будут вовлечены партнеры. При этом важно помнить, что письма поддержки должны быть приложены к

электронной форме заявки, заполняемой в системе Фонда президентских грантов.

Почему развитие сотрудничества между социально ориентированными НКО и СМИ является важным? На достижение какой главной цели должно быть направлено взаимодействие?

С каждым годом увеличивается количество публикаций в СМИ о некоммерческих организациях. Если в 2018 году, по данным мониторинговой системы «Медialogия», о проектах, получивших президентские гранты, вышла 81 тыс. публикаций, то в 2020 году — уже более 125 тыс. В некоммерческом секторе работают увлеченные люди. Они, их инициативы, судьбы их подопечных — всегда живые истории, которые по-настоящему важно интересно донести. И многие СМИ начали это понимать. Главная цель взаимодействия НКО и СМИ — рассказать широкой аудитории о тех добрых делах, которые совершают некоммерческие организации. Важно заботиться об уровне доверия людей к деятельности НКО. Чем больше журналисты будут рассказывать о существовании порядочных и честных некоммерческих организаций, о тех реальных людях, которым удалось помочь, тем больше в обществе будут доверять третьему сектору. Желание помогать должно стать социальной нормой, привычкой в обществе. Для этого люди должны знать НКО, понимать, их работу, чтобы не оставалось предубеждений. В этом работа журналистов чрезвычайно важна. Ведь когда НКО уверенно закрепятся в медиaprостранстве, люди, зная, кому и за какой помощью обратиться, смогут быстрее решать свои проблемы. ||

Союз социальной справедливости

Страны Евразийского союза тратят значительную долю ВВП на поддержку населения, демографию и народосбережение

Системы социальной защиты стран, входящих в ЕАЭС, имеют много общих черт и механизмов функционирования, что неудивительно: они сохраняют принципы, заложенные еще в СССР.

Прежде всего это касается ключевой роли государства и значительной доли расходов, обеспечивающих надлежащий уровень развития медицины, образования, поддержки незащищенных слоев населения.

Сегодня, когда большая часть постсоветского пространства испытывает демографические проблемы, борьба за человеческий капитал потребует новых ресурсов: организационных, кадровых, финансовых.

По европейским стандартам.

Улучшение демографической ситуации в стране и повышение уровня социальной защищенности — одна из приоритетных задач в рамках программы социально-экономического развития на 2021-2025 годы, сообщили в Министерстве труда и социальной защиты Беларуси. Ранее президент республики **Александр Лукашенко** подчеркивал, что в основе государственной политики всегда будет человек, его интересы и потребности. «Сила белорусской власти, залог доверия к ней заключаются в том, что даже в самые трудные времена мы не отказывались от своей социальной политики, от социально ориентированного государства. Поддержка пенсионеров, многодетных семей, социально уязвимых слоев общества останется визитной карточкой белорусского пути при любых обстоятельствах и в любых условиях», — отметил Лукашенко во время своей инаугурационной речи в прошлом году.

Эти слова не расходятся с делом. Даже в условиях экономии республиканского бюджета на 2020 год социальная направленность государственной политики Беларуси была не только сохранена, но и усилена. Существенно увеличились расходы бюджета на оплату труда, выплату пенсий, стипендий, пособий, а также на выполнение государственных социальных стандартов. Так, в структуре расходов консолидированного бюджета в прошедшем году социальные расходы стали самыми значительными — 44,4%. Из них 17,8% предусмотрено на образование,



15,3% — на здравоохранение, 8,1% — на социальную политику, 3,2% — на физическую культуру и спорт, культуру и средства массовой информации. «Благодаря этому наши граждане продолжают пользоваться бесплатным и современным медобслуживанием, получать высшее образование за счет бюджета, оплачивать коммунальные услуги по тарифам ниже реальной себестоимости. Рационально, с учетом

потребностей людей организована система соцзащиты», — говорится в сообщении Минтруда РБ.

Сеть стационарных учреждений социального обслуживания Беларуси включает в себя свыше сотни крупных объектов: домов-интернатов для престарелых и инвалидов, учреждений психоневрологического профиля, детских домов. Наибольшее их сосредоточение — в столице

страны Минске, в городе и его пригородах расположено около 20 таких объектов. Крупнейшее — Специальный дом для ветеранов, престарелых и инвалидов № 1. Это учреждение во многом уникальное для постсоветского пространства формата, при котором его подопечные проживают в изолированных квартирах и более или менее самостоятельной жизнью (готовят, ухаживают за собой, оплачивают коммунальные платежи), но под присмотром квалифицированного персонала.

Старики и дети должны жить

в семьях. Существенное повышение уровня жизни населения, последовательный рост занятости, реальное увеличение пенсий и зарплат, смягчение поляризации, профилактическая деятельность против рисков, порождающих бедность, — именно таким был один из ключевых принципов политики команды премьер-министра Армении **Никола Пашиняна**, когда она приходила к власти в 2018 году. По словам армянского лидера, сегодня целями государства в социальной сфере являются адресность, справедливость и эффективность помощи, предоставляемой малообеспеченным семьям и одиноким гражданам. В республике функционирует система социальных учреждений, которая полностью закрывает потребности всех нуждающихся слоев населения: детей, оставленных без попечения родителей, инвалидов, одиноких стариков. Однако национальные особенности Армении, где в культ возведены семейные ценности, оказывают существенное влияние на развитие этой системы. Еще в советские годы здесь, в отличие от других субъектов, практически не существовало проблемы сиротства и детской беспризорности: малышей разбирали по семьям, не доводя дело до органов опеки. То же самое можно было говорить и о пожилых — на улице они не оставались.

С момента обретения независимости в республике работают социальные учреждения, однако руководством страны поставлена задача постепенно отказаться от классических детдомов и домов престарелых в пользу семейного и общинного проживания. Как рассказали в Министерстве труда и социальных вопросов РА, сегодня существует 12 учреждений, предоставляющих круглосуточные услуги дневного ухода для пожилых людей. Чтобы сделать их жизнь более комфортной, при каждом учреждении создаются небольшие общинные дома — здесь старики,



которые не нуждаются в круглосуточном наблюдении и уходе, смогут жить в более просторных комнатах, самостоятельно готовить пищу, планировать свой день и в целом быть более самостоятельными и свободными. Средства для строительства и обустройства таких домов выделяются не только из госбюджета, но и из благотворительных фондов.

Что касается детских учреждений стацио-

нарного типа, то армянское правительство ведет дело к их поэтапному закрытию либо же к кардинальному изменению формата. Эта реформа курируется на высшем уровне. «Ситуация с тем, сколько детей из интернатов поступили в вузы, сколько сделали карьеру, просто позорная, поэтому мы последовательно будем продвигать реформы с единственной целью — повысить конкурентоспособность этих детей в жиз-



ни и их уверенность в собственных силах, помочь им получить знания и навыки для жизни. Тем самым мы повышаем продуктивность использования госсредств, а также возвращаем детей в семьи», — отмечает Никол Пашинян. После ликвидации организаций полученные средства будут полностью предоставлены на расширение сети центров дневного ухода в Ереване и регионах, создание центров кризисного содействия в Ереване, Капане и Гюмри, увеличение числа опекунских семей, материальное содействие семьям, а также на проведение превентивных мер, чтобы дети не оказывались в детдомах.

Помощь по адресу. Казахстан планомерно наращивает социальные расходы и расширяет меры поддержки населения, в первую очередь адресные. По данным Министерства национальной экономики РК, до 2018 года соцрасходы бюджета росли равномерно, в среднем не более чем на 400 млрд тенге в год. Ситуация стала меняться именно в 2018-м, после осеннего послания народу первого президента республики **Нурсултана Назарбаева**, — основная часть выступления касалась как раз социального блока. Именно тогда было поручено повысить минимальную зарплату в полтора раза — с 28 до 42 тыс. тенге, и отвязать ее от прожиточного минимума, серьезно повысились расходы и по другим социальным статьям. В 2021 году на них придется более половины всех бюджетных затрат страны — свыше 7 трлн тенге. Для сравнения: в 2020-м они составляли 6,66 трлн

тенге, в 2019-м — 5,21 трлн. Ставка на соцсферу привела к тому, что расходы бюджета сейчас растут быстрее доходов, однако благосостояние населения, в том числе самой незащищенной части, благодаря этой политике существенно повысилось, отмечают в Правительстве РК. По словам министра труда и социальной защиты Казахстана **Серика Шапкенова**, с прошлого года в республике действует целый ряд важных поправок, призванных существенно повысить эффективность социальных инвестиций, вектор оказания помощи меняется с заявительного на выявительный. Так, новые пособия стали выплачивать многодетным семьям, имеющим четырех и более детей, введен государственный социальный пакет для семей с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию. Еще один инструмент — внедрение социального кошелька, который привязан к счету в Национальном банке, средства с него не подлежат списанию за долги и не могут быть арестованы. Значительное внимание уделяется социальной инфраструктуре. К сожалению, как отмечают в Минтруде РК, все еще много детей живут в детских домах (около 8 тыс. человек), контингент пожилых людей, находящихся в социальных учреждениях стационарного типа, составляет около 30 тыс. человек. В Казахстане уже достаточно давно деятельно пытаются бороться со стереотипами о том, что детский дом — это депрессивное место с гнетущей обстановкой, где ребенок априори не может быть счастливым. Еще несколько лет назад в республике стартовала кампания по реорганиза-

ции классических детских домов в учреждения семейного типа, где ребята живут со своими братьями и сестрами в коттеджах, а воспитательницу называют мамой. Не менее комфортные условия создаются и для детей с ограниченными возможностями здоровья. Специализированные школы-интернаты закупают для адаптации и лечения малышей самое передовое оборудование, перенимают мировые методики лечения. Таким образом, работа системы социальной поддержки направлена на то, чтобы дети с первых лет жизни не чувствовали себя оторванными от общества инвалидами.

На пути к социальному государству.

Избранный в нынешнем году президент Кыргызстана **Садыр Жапаров** сразу заявил, что основными чаяниями доверившегося ему народа являются рост благосостояния и преодоление бедности. На этом пути у нового руководителя будет много работы: республика имеет самый низкий среди стран ЕАЭС индекс человеческого развития ООН (ни разу не входила в топ-100), а экономика буквально обвалилась в 2020 году из-за пандемии (-9% от ВВП). Первые шаги уже сделаны. С октября на 50% увеличены социальные пособия, ранее объявлено об индексации базовой и страховой частей пенсии. Политолог **Эмиль Каниметов** отмечает, что помощь социально уязвимым категориям населения Кыргызстана — ключевой приоритет Кабинета министров. «Сделан ряд важных шагов. Помимо увеличения пенсий и соцвыплат это, например, недавно подписанный президентом закон о трансформации земельных участков, который освобождает малоимущих граждан от необходимости выплаты компенсаций государству за сельскохозяйственные потери», — комментирует Каниметов. Кыргызстан ощущает существенное демографическое давление: в стране около 700 тыс. пенсионеров, а на каждого из них приходится всего 1 работающий. В результате большинство стариков получают от государства выплаты меньше прожиточного минимума, да и с ними Социальный фонд едва справляется, получая постоянные доплаты из госбюджета. Для оставшихся без попечения родственников или испытывающих серьезные проблемы со здоровьем пожилых людей в стране работают два десятка соцучреждений, крупнейшие из которых расположены в Бишкеке и во втором по величине городе республики — Оше. ||

Топ-20 крупнейших социальных учреждений стран ЕАЭС

№	Название учреждения	Расположение	Количество мест
Социальные учреждения Беларуси			
1	Специальный дом для ветеранов, престарелых и инвалидов № 1	г. Минск	370
2	Николаевщинский дом-интернат для престарелых и инвалидов	д. Николаевщина, Минская область	333
3	Психоневрологический дом-интернат № 4	г. Минск	305
4	Республиканский дом-интернат для ветеранов войны и труда	г. Ждановичи	180
5	Дом-интернат для ветеранов войны, труда и инвалидов «Васильевка»	пос. Сож, Гомельская область	160
Социальные учреждения Армении			
1	Ереванский дом-интернат № 1	г. Ереван	260
2	Варденисский психоневрологический дом-интернат	г. Варденис	230
3	Гюмрийский дом-интернат	г. Гюмри	180
4	Гаварский детский дом-интернат	г. Гавар	165
5	Специализированный детский дом им. Мари Измирлян	г. Ереван	105
Социальные учреждения Казахстана			
1	Центр оказания специальных социальных услуг № 1	г. Алматы	710
2	Алматинский городской дом-интернат для инвалидов с психоневрологическими заболеваниями	г. Алматы	630
3	Городской дом надежды	г. Алматы	520
4	Центр социального обслуживания «Шарапат»	г. Нур-Султан	400
5	Областной детский дом № 1	г. Алматы	180
Социальные учреждения Кыргызстана			
1	Бишкекский городской дом-интернат общего типа для престарелых	г. Бишкек	600
2	Специализированный дом ребенка	г. Бишкек	440
3	Ошский дом ребенка	г. Ош	380
4	Дом-интернат для пожилых людей Ленинского района мэрии г. Бишкека	г. Бишкек	324
5	Бишкекское социальное стационарное учреждение для пожилых и ЛОВЗ	г. Бишкек	200

Как мы считали | В рейтинг вошли крупнейшие учреждения социальной защиты Беларуси, Армении, Казахстана и Кыргызстана. Участники рейтинга проранжированы по количеству мест стационарного размещения. Данные предоставлены социальными учреждениями, а также взяты из открытых источников: с официальных сайтов соответствующих учреждений и их аккаунтов в соцсетях, сайтов городских и республиканских органов власти. Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения.



Все рейтинги аналитического центра по евразийской тематике —
на сайте eurasianmagazine.ru

Формула демографического успеха

Рост численности населения и увеличение продолжительности жизни зависят от целого ряда экономических, медицинских и социальных факторов



В последние годы под влиянием ряда обстоятельств в России наблюдается сокращение численности населения. Власти страны это не устраивает, поэтому предпринимаются все новые усилия для того, чтобы переломить неблагоприятную тенденцию и выполнить целевые показатели национального проекта «Демография», ключевой из которых — увеличение к 2030 году средней продолжительности жизни россиян до 78 лет. Как отмечают эксперты, успех зависит от комплекса мер, включая повышение уровня благосостояния граждан, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, популяризацию здорового образа жизни и здорового питания, пропаганду семейных ценностей.

Текст: **Марк Александров**



В

ыступая 21 апреля с посланием к Федеральному Собранию, президент России **Владимир Путин** признал: «Мы столкнулись с эпидемией в то время, когда совпали и наложились друг на друга последствия демографических ударов сороковых и девяностых годов прошлого века. Мы понимаем, что сегодня ситуация в сфере демографии чрезвычайная. При этом сбережение народа — наш высший национальный приоритет. Этим приоритетом определяются все положения обновленной Конституции: о защите семьи, важнейшей роли родителей в воспитании детей, об укреплении социальных гарантий, о развитии экономики, образования, культуры». Комментируя тему продолжительности жизни населения, глава государства констатировал, что по вине все той же пандемии статистика дает неутешительные цифры. «Но стратегических целей на этом важнейшем направлении отменять не будем», — заявил Владимир Путин. Для решения демографической проблемы он поставил задачу подготовить целостную систему мер поддержки семей с детьми и свести к минимуму угрозу бедности для них. Власти в центре и на местах приняли это как руководство к действию.

Переломить неблагоприятную тенденцию. «Одним из важнейших факторов развития России сегодня являются демографические вызовы, — подтвердила заместитель председателя Правительства РФ **Татьяна Голикова**, выступая в апреле на объединенном заседании проектного комитета по национальным проектам «Здравоохранение» и «Демография». — В силу объективных демографических трендов в ближайшие несколько

Как вы считаете, с какого возраста в России начинается старость?

(один ответ, % от всех опрошенных)



лет население страны, к сожалению, будет иметь тенденцию к снижению. Наша задача — переломить эту тенденцию и обеспечить к 2030 году устойчивый рост численности населения за счет стабилизации рождаемости и снижения смертности».

По мнению вице-премьера, для решения поставленной президентом задачи по увеличению продолжительности жизни необходимо повысить доступность и качество медпомощи, однако проблема не должна решаться только медицинскими методами. Очень важно продвигать здоровый образ жизни, бережное отношение людей к своему здоровью, в том числе за счет создания условий и стимулов для здорового питания и занятий спортом. «В условиях увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, в прошлом году все субъекты обеспечили внедрение модели организации и функционирования центров общественного здоровья и медицинской профилактики, — сообщила Татьяна Голикова. — На базе организаций 20 пилотных регионов внедрены корпоративные программы укрепления общественного здоровья, в 24 регионах созданы 26 испытательных лабораторных центров, укомплектованных оборудованием для определения показателей качества пищевой продукции, идентификации биологически активных веществ и пищевых добавок».

В 2020 году для граждан старшего поколения введены в эксплуатацию 15 стационарных организаций социального обслуживания, в 2021-м планируется ввести еще 10. С опережением плана реализуются мероприятия системы долговременного ухода в пилотных регионах. Развивается гериатрическая служба: с начала реализации нацпроекта в 73 субъектах созданы гериатрические центры и геронтологические отделения.



Создать профилактическую инфраструктуру. Согласно оценке Росстата, на 1 января 2021 года численность постоянного населения России составила 146,24 млн человек — на 510 тыс. меньше, чем на 1 января 2020-го. Более масштабное сокращение наблюдалось по итогам 2005 года: тогда население страны уменьшилось на 564,5 тыс. человек.

По мнению экспертов — участников дискуссии, состоявшейся на полях ПМЭФ-2021, необходимо создать профилактическую инфраструктуру, направленную на предупреждение заболеваемости, развивать корпоративные программы сохранения здоровья граждан, проводить информационно-просветительские кампании с целью популяризации здорового образа жизни. Прозвучало также предложение использовать инструменты налоговых вычетов для граждан и льгот для корпораций, поддерживающих практики ЗОЖ, и штрафов за содействие распространению вредных для здоровья привычек и нездорового питания. «К 2030 году мы должны повысить среднюю продолжительность жизни россиян до 78 лет. Решение этой задачи требует реализации целого комплекса мер, в том числе развития профилактической медицины. Практически любое заболевание проще предотвратить, чем лечить, и наша задача — сместить фокус работы именно на профилактику, недопущение развития заболеваний», — подчеркнул директор Научно-исследовательского института урологии и интервенционной радиологии имени Н. А. Лопаткина — филиала НМИЦ радиологии Минздрава РФ Олег Аполихин.

Важность семейных ценностей. Как отмечают специалисты, стимулировать демографическое развитие России можно также за счет увеличения рождаемости, сохранения



репродуктивного здоровья и реализации социально-экономических мероприятий по поддержке родителей и детей.

«Какой бы ни была продолжительность жизни или смертность, устойчивый рост населения возможен только при рождаемости более двух детей на одну женщину. А это значит, что хотя бы в половине семей должно быть трое и более детей. Именно благодаря многодетным семьям ситуация с рождаемостью небезнадежна, а кратный рост их числа — долгосрочная основа для опережающего роста экономики», — полагает полномочный представитель президента России в Центральном федеральном округе **Игорь Щеголев**.

По мнению экспертов, формула демографического успеха — просемейные ценности (многодетность как норма и смысл жизни), помноженные на материальное благосостояние. Они предлагают ввести единый стандарт реализации национального проекта «Демография», закрепляющий статус многодетной семьи и базовые меры поддержки вне зависимости от региона проживания, а также указывают на необходимость проведения информационной политики, нацеленной на популяризацию семейных ценностей и многодетности.

«В настоящее время в соответствии с решениями Совета по вопросам попечительства в социальной сфере при Правительстве РФ группа экспертов под председательством Татьяны Голиковой как раз работает над федеральной программой по репродуктивному здоровью, которая призвана обеспечить рост рождаемости путем своевременной диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции, а также над полномасштабной программой по информированию населения о важности семейных ценностей и правильного репродуктивного поведения», — заметил Олег Аполихин. ||

Ожидаемая продолжительность жизни в федеральных округах России в 2021 году

Северо-Кавказский	74,58
Центральный	72,57
Южный	72,09
Северо-Западный	72,02
Приволжский	70,83
Уральский	70,81
Сибирский	69,60
Дальне-восточный	69,15

Топ-25 регионов России по ожидаемой продолжительности жизни в 2021 году

№	Регион	
1	Республика Ингушетия	81,48
2	Республика Дагестан	76,43
3	г. Москва	76,20
4	Карачаево-Черкесская Республика	74,82
5	Кабардино-Балкарская Республика	74,37
6	Республика Северная Осетия — Алания	74,08
7	г. Санкт-Петербург	73,99
8	г. Севастополь	73,58
9	Республика Адыгея	73,27
10	Ставропольский край	73,20
11-12	Республика Калмыкия	72,93
11-12	Калининградская область	72,93
13	Республика Татарстан	72,61
14	Белгородская область	72,37
15-16	Краснодарский край	72,24
15-16	Тюменская область	72,24
17	Чеченская Республика	72,11
18	Ростовская область	72,04
19	Астраханская область	72,01
20	Волгоградская область	71,98
21	Воронежская область	71,91
22	Тамбовская область	71,78
23	Московская область	71,67
24	Республика Мордовия	71,60
25	Ленинградская область	71,53

Источник: Росстат

Продолжение следует

Государство и бизнес активно инвестируют в программы активного долголетия россиян



Елена Кобец,
заместитель директора Департамента инновационного развития системы социального обслуживания Министерства социальной защиты Сахалинской области:

— Один из трех проектов, которые реализуются в нашей области и направлены на активное долголетие, называется «65 плюс». Во всех муниципальных образованиях региона созданы междисциплинарные мобильные бригады. В их состав входят социальные и медицинские работники, сотрудники администрации и правоохранительных органов, волонтеры, в том числе «серебряные». Участники бригад посещают граждан старшего возраста и выявляют их потребности. Если человеку необходимы медицинская помощь, консультация о мерах социальной поддержки — организовывается его доставка в медорганизацию либо в учреждение соцзащиты. Если недостает общения — предоставляется возможность посетить досуговые мероприятия... То есть выполняется тот социальный заказ, который делает гражданин. На сегодня проектом охвачено более 50 тыс. представителей старшего поколения, проживающих в Сахалинской области, создана единая информационная база. Всего на острове работает 22 мобильные бригады. Второй проект — «Единая карта сахалинца». Его цель — создание для каждого жителя области индивидуального социального сервиса. В партнерстве с коммерческими банками мы предоставляем гражданам пластиковую карту, при помощи которой можно оплачивать проезд в транспорте, посещать медучреждения

без предъявления полиса медицинского страхования и СНИЛСа, пользоваться скидками и получать кешбэк в магазинах-партнерах банков...

Третий проект — «Сахалинское долголетие», который расширяет возможности участия людей старшего поколения в культурных, спортивных и других досуговых мероприятиях. Проект стартовал в 2019 году на территории областного центра, а затем охватил все муниципалитеты региона. Сначала его участниками являлись граждане старше 65 лет, но потом мы решили снизить порог до 55 лет, чтобы люди, еще не достигшие почтенного возраста, также могли укрепить свое здоровье и вести активный образ жизни. Сахалинцам очень понравился этот проект. Сегодня им охвачено более 160 тыс. человек. Около 140 тыс. уже посетили культурные учреждения, 15 тыс. — спортивные.



Наталья Чайка,
заместитель министра социальной защиты населения Кузбасса:
— В Кузбассе реализуется пилотный проект по созданию системы долговременного ухода за пожилыми и инвалидами. Муниципальные образования региона поэтапно включались в него: в 2019 году — три территории, в 2020 году — шесть, а сейчас — уже восемнадцать. В «пилоте» участвуют 30 организаций, предоставляющих услуги в форме социального обслуживания на дому, 12 организаций стационарного социального обслуживания и 29 организаций здравоохранения. Количество получателей соцуслуг в пилотных муниципалитетах — 28 646 человек. В Кузбассе коренным образом меняется



работа отделений дневного пребывания. Дневные отделения нового формата организуют дневное пребывание не просто пожилых граждан, а граждан с когнитивными нарушениями и ограничениями мобильности. Количество таких граждан, охваченных системой долговременного ухода, — 646 человек. Основная цель — обеспечить возможность пожилым людям с дефицитом самообслуживания, страдающим физическими или ментальными нарушениями, дольше сохранять самостоятельность и оставаться активными. Разработаны новые программы, в том числе по профилактике и замедлению когнитивных нарушений, сохранению и поддержанию интеллектуальных и физических навыков. Приобретены новое оборудование, мебель, приспособления для оздоровительных, физических, психоло-

На онлайн-конференции, организованной журналом «Социальная защита в России», представители государства и бизнеса поделились своим опытом решения задачи, связанной с продлением активной и качественной старости соотечественников. Успехи и тех, и других очевидны, хотя для достижения всех целевых показателей, обозначенных в национальном проекте «Демография», предстоит еще немало потрудиться.

Текст: **Владимир Астафьев** |



гических и интеллектуальных занятий. Организация работы происходит по-новому. От оздоровительных заездов мы переходим к формированию групп с разной степенью когнитивных нарушений, с различным графиком и продолжительностью посещений. Проводим работу по проактивному выявлению граждан, нуждающихся в постороннем уходе с целью включения их в систему долговременного ухода, в том числе посредством Единого координационного центра. За время нахождения таких граждан в отделении дневного пребывания у их родственников появилось личное пространство. У получателей социальных услуг в совокупности с физиолечением и занятиями ЛФК улучшилось общее состояние, повысились мышечный тонус и подвижность опорно-двигательного аппарата.



Дина Мухамбетова, начальник отдела организации реабилитационной помощи Управления организации социального обслуживания Министерства социального развития и труда Астраханской области: — С 2019 года действует региональная программа «Увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни в Астраханской области».

При центрах социального обслуживания населения работают школы активного долголетия, школы третьего возраста, в рамках которых организуются курсы иностранных языков, компьютерной и финансовой грамотности, кружки по хореографии, проводится обучение рукоделию, ремеслам, действуют интеллектуальные, психологические клубы. Граждане получают консультации визажиста, диетолога, занимаются спортом. Ежегодный охват пожилых граждан — более 3 тыс. человек. В многопрофильном социальном центре «Содействие» предоставляется большой спектр социально-медицинских услуг, направленных на улучшение самочувствия и повышение тонуса: массаж, галотерапия, кислородотерапия, ЛФК. Проводятся консультации, тренинги, беседы, психологические занятия, лекции по здоровому образу жизни, занятия йогой и шейпингом. Действуют творческие объединения: хор русской песни «Легенда», хоровой коллектив «Здравица», ансамбли «Доброддея», «Волжаночка» и «Ариозо», фольклорный ансамбль «Завалинка», хореографические студии «Легкий шаг» и «В ритме танца», творческая мастерская прикладного искусства «Страна мастеров», театральная студия «Ариза». В рамках проекта «Социальный туризм» пенсионеры и инвалиды путешествуют по родному краю, а также знакомятся с достопримечательностями Волгоградской области, Краснодарского края, Калмыкии, Чечни. В многопрофильном социально-оздоровительном центре «Здравушка» действует оздоровительное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов всей области с круглосуточным пребыванием. Оно расположено в черте города, в отдельно стоящем двухэтажном здании и включает в себя комнаты для проживания, физиотерапевтический кабинет, столовую, библиотеку, комнату отдыха с телевизором, музыкальным центром, DVD, караоке, комнату для творческих занятий, актовый зал, оборудованный мультимедийным оборудованием.



Ирина Шувалова,
директор Департамента социальной защиты населения города Ростова-на-Дону:
— Численность граждан старше трудоспособного возраста в Ростове-на-Дону составляет 24,5% от общего количества жителей. Учитывая, что более трети достигли 70 лет и выше, особую значимость приобретает работа по повышению продолжительности фазы активной старости, увеличению роли пожилых людей в общественной жизни.

В рамках реализации новых демографических инициатив к 2030 году средняя продолжительность жизни в России должна составить 78 лет. По данным на 1 января 2020 года, продолжительность жизни в нашем городе составляет 75,7 года — это больше, чем по области и стране (73,7 и 73,3).

В Ростове реализуется региональный проект «Старшее поколение». С 2020 года город вошел в состав пилотных территорий Ростовской области по созданию системы долговременного ухода, которая включает сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому. В Центре соцобслуживания населения Первомайского района открыта первая в Ростове Школа обучения практическим и теоретическим навыкам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами. Результат проводимых занятий — повышение уровня компетенции родственников, осуществляющих уход за близкими людьми с дефицитом самообслуживания. Занятия проводят практикующие врачи и специалисты городских поликлиник № 1 и № 4,

обучение прошли 110 человек. В создании системы долговременного ухода активное участие принимают и социально ориентированные некоммерческие организации: благотворительный фонд «Старость в радость» и АНО «Милосердие-на-Дону». Первый из них на базе центров социального обслуживания населения также проводит обучающие семинары и практические занятия как для соцработников, так и для родственников получателей соцуслуг. В текущем году обучение технологиям оказания долговременной помощи, а также особенностям долгосрочного ухода за людьми пожилого возраста и инвалидами прошли 134 специалиста центров соцобслуживания. В 2021 году объем средств, предусмотренных для Ростова на создание системы долговременного ухода, составляет 24,2 млн рублей.



Людмила Дудукина,
заместитель руководителя Департамента занятости и трудовой миграции Министерства труда, занятости и миграционной политики Самарской области:

— Третий год в Самарской области в рамках национального проекта «Демография» реализуются мероприятия по повышению профессиональной конкурентоспособности отдельных категорий граждан. В 2019 году в профобучении приняли участие 3966 предпенсионеров региона (план — 1076 человек). Обучение проводилось по более чем 110 программам как по рабочим профессиям, так и по специальностям служащих в государственных и негосударственных образовательных организациях: Самарском государственном экономическом университете, Самарском национальном исследовательском университете имени академика С. П. Королева, Самарском медицинском колледже им. Н. Ляпиной и других. Востребованным форматом являлось обучение на базе специализированных учебных центров предприятий: в Университете группы «АВТОВАЗ»,

Корпоративном университете группы компаний «Тяжмаш».

В образовательных программах наряду с формированием профессиональных навыков были предусмотрены формирование компетенций в области компьютерной и финансовой грамотности, программы наставничества и т. д., в них приняли участие 296 региональных предприятий. Эффективность реализации данного мероприятия подтверждается сохранением занятости более 99% его участников на конец прошлого года. В 2020 году профессиональное обучение прошли 2911 жителей области в возрасте 50+ (в 2,5 раза больше установленного показателя), а нарастающим итогом с 2019 года — 6877 человек. По итогам минувшего года доля занятых в численности лиц в возрасте 50+, прошедших профобучение или получивших дополнительное профобразование, составила 97,5%. Участниками программы стали 130 предприятий региона, в том числе АО «Авиакор — авиационный завод», ПАО «КуйбышевАзот», АО «Тяжмаш», ООО «Нефтяная буровая компания». Можно с уверенностью сказать, что нацпроект «Демография» дает работникам предприятий возможность профессионально развиваться, а работодателям — сохранять опытных сотрудников как можно более продолжительный период.



Юлия Шатова,
руководитель Фонда «Пансион для пожилых людей»:
— Фонд «Пансион для пожилых людей» с 2015 года включен в реестр поставщиков социальных услуг Комитета по социальной защите населения Ленинградской области. Открытые фондом «Усадьбы» — это небольшие пансионаты домашнего типа на 30–40 человек, расположенные в живописных курортных районах Ленобласти и Краснодарского края. Комфортные условия проживания — это целый комплекс понятий: безопасность, правильно организованное жизненное пространство, соблюдение



санитарно-гигиенических норм и правил, грамотно организованное питание постояльцев, учитывающее возраст, хронические заболевания, рекомендации врачей, осуществление гигиенического ухода за подопечными с максимальной аккуратностью и осторожностью, с применением современных гипоаллергенных средств, выполнение процедур, направленных на сохранение их здоровья, проведение регулярных занятий по адаптивной физической культуре, организация досуга. В период пандемии, когда пансионаты были закрыты для посещения, а сотрудники работали в режиме 14 через 14, досугу постояльцев во избежание депрессивных состояний придавалось очень большое значение. Были введены дополнительные занятия с психологом, педагогом допобразования, увеличены часы кружковой работы, культорганизатора. Создание комфортных условий проживания — это грамотный, обученный, опытный персонал, который качественно выполняет все перечисленные пункты. Фонд «Пансион для пожилых людей» разработал и реализовал несколько проектов, которые являются механизмом изменения социального статуса как для клиентов, потребителей наших услуг, так и для сотрудников, работающих в нашей организации. Например, проект обучения и профессиональной переподготовки сотрудников — механизм социального лифта для сотрудников: возможность получить бесплатное образование, дипломы и сертификаты государственного образца без отрыва от работы, возможность занять более престижную профессиональную позицию, сделать карьеру, увеличить

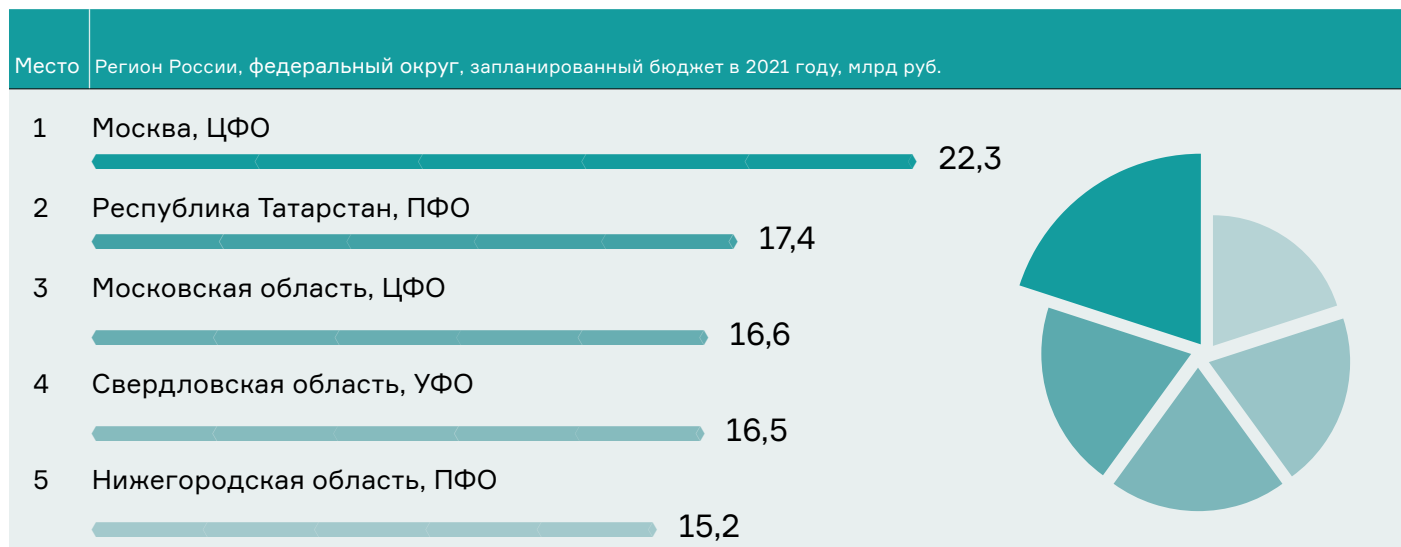
доход. Все практические занятия по договоренности с руководством Политехнического колледжа городского хозяйства проводились в наших пансионатах.



Владимир Букреев, генеральный директор ООО «Национальная сеть пансионатов для пожилых людей «МИРРА»: — Сетевое предприятие коммерческого ухода под брендом «МИРРА» я вижу как способ восстановить значимость своих подопечных для экономики страны, региона. Находясь у себя в квартирах, пожилые выключаются из нормального финансового оборота, как бы пропадают из экономической жизни: им очень мало нужно, они не в состоянии даже формулировать свои потребности, не то чтобы их удовлетворять. Мы беремся исправить ситуацию. Нам необходимо покормить, обеспечить комфортную жизнь, построить инфраструктуру и, что особенно важно, дать деньгам подопечных работать на будущее. Инновации — вот лучшее решение. В ковидный 2020 год мы установили несколько систем дезинфекции и предотвращения доступа больных посетителей на наш объект в столице. Совместно с Агентством инноваций Правительства Мо-

сковы «пилотировали» дезинфекционный раствор, который можно использовать при людях, устройства чистки воздуха, дезинфекционную рамку перед входом в помещение, автоматическую систему допуска посетителей без температуры, средство удаления неприятных запахов... Все эти инновационные решения в сумме стоят 10% от годовой выручки филиала и окупаются примерно за год. Для коммерческого социального предприятия они позволяют отстроиться от конкурентов, вывести услугу на новый уровень. Дальнейшее внедрение инноваций закрепляет безоговорочное лидерство и по сути приведет к совершенно более высокому стандарту ухода. Государственные предприятия лишены тех стимулов, которые есть у коммерческих компаний, поэтому внедрение инноваций для них ничего принципиально не определяет. Безусловно, команды государственных пансионатов — за то, чтобы качество жизни подопечных росло, но отдавать 1/10 своего годового дохода они вряд ли смогут. Сегодня мы слышим, что госсектор недофинансирован то ли на 50%, то ли на 80%, чтобы эффективно отвечать на проблему старения общества. Если включить в обязательный стандарт инновационные решения, то дефицит средств у них вырастет еще больше. Значит ли это, что государственным стационарам инновации не нужны? Конечно, нет. На мой взгляд, нужен нормальный синтез двух систем, где одна модель ухода будет дополнять другую. Необходимо стремиться, чтобы 80% всего ухода в стране осуществлял бизнес, а 20% обеспечивало бы государство. ||

Топ-30 регионов России по затратам на реализацию национального проекта «Демография»



Место	Регион	Федеральный округ	Запланированный бюджет в 2021 году, млрд руб.	Место	Регион	Федеральный округ	Запланированный бюджет в 2021 году, млрд руб.
6	Краснодарский край	ЮФО	15,1	18	Ставропольский край	СКФО	7,3
7	Республика Башкортостан	ПФО	14,1	19	Новосибирская область	СФО	6,9
8	Ростовская область	ЮФО	12,5	20	Самарская область	ПФО	6,6
9	Иркутская область	СФО	12,2	21	Волгоградская область	ЮФО	6,4
10	Республика Саха (Якутия)	ДФО	10,9	22	Алтайский край	СФО	6,0
11	Приморский край	ДФО	10,4	23	Тульская область	ЦФО	5,9
12	Пермский край	ПФО	9,7	24	Челябинская область	УФО	5,4
13	ХМАО-Югра	УФО	8,9	25	Республика Крым	ЮФО	5,3
14	Санкт-Петербург	СЗФО	8,4	26	Удмуртская Республика	ПФО	5,1
15	Красноярский край	СФО	8,3	27	Белгородская область	ЦФО	3,8
16	Республика Дагестан	СКФО	7,9	28	Ярославская область	ЦФО	2,9
17	Кемеровская область	СФО	7,7	29	Калужская область	ЦФО	2,4
				30	Магаданская область	ДФО	0,8

Как мы считали | В рейтинг вошли регионы России, в которых запланированы наибольшие расходы из бюджетов всех уровней на реализацию национального проекта «Демография» в 2021 году. Основание для ранжирования — общая сумма расходов в рублях. Информация для составления рейтинга предоставлена правительствами регионов, а также взята из проектов бюджетов соответствующих регионов и из системы «Госрасходы». Рейтинг носит ознакомительный характер и может использоваться только в частном порядке. Редакция будет признательна за дополнения и уточнения.

Все рейтинги аналитического центра «ЕвроМедиа» по социальной тематике — на сайте нашего издания.



Закажите на **ozon.ru**

уникальные подарочные издания



Издание предназначено для широкого круга читателей, интересующихся историей казачества.



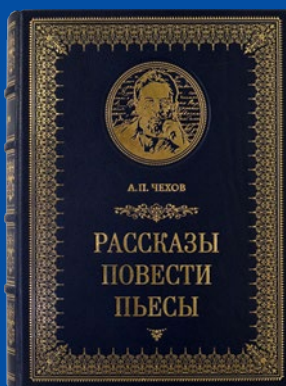
Книга показывает, как возник интерес художников к фигуре казака и почему он рос и усиливался на протяжении столетий.



Монография является первым в новейшей российской историографии исследованием, посвященным истории донского казачества.



Книга содержит воспоминания современников, рассказы самого Платова о днях боевой молодости, копии подлинных документов.



Издание подготовлено к 160-летию со дня рождения великого русского писателя А.П.Чехова.



Валентин Гафт и Эммануил Виторган, Лев Дуров и другие звезды советского и российского кино, эстрады и телевидения рассказывают о себе в рамках проекта «Литературный салон».



Заповедная территория соленого озера Маныч-Гудило хранит много тайн и загадок. Завесу тайны приоткрывает этот альбом.

Закажите по ссылке



евромедиа
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ХОЛДИНГ

Единая горячая линия:
8 800 200 89 49

Сергей Рязанцев: «Различные ветви федеральной власти должны синхронно работать на общую цель — увеличение численности населения и улучшение качества человеческого потенциала в России»

В России наблюдаются непростые демографические процессы, которые особенно осложнились пандемией. Решение проблемы зависит от многих факторов: создания условий для рождения и воспитания детей, сокращения смертности и увеличения продолжительности жизни, привлечения мигрантов. Немалый вклад вносит реализация госпрограмм и нацпроектов. Подробности — в интервью директора Института демографических исследований ФНИСЦ РАН Сергея Рязанцева.



Сергей Васильевич, согласно статистике, на протяжении последних нескольких лет ситуация с приростом населения в России не особенно радостна — число умерших превышает число родившихся, хотя мы пока и не вернулись к уровню, установившемуся в 90-е годы. Почему это происходит и какими могут быть последствия отрицательной динамики? Ожидается ли улучшение ситуации? Если да, то за счет чего?

На фоне пандемии COVID-19 демографическая ситуация в России снова ухудшилась. За 2020 год, по предварительной оценке Росстата, численность населения страны сократилась на 510 тыс. человек. Это стало самым масштабным сокращением

за последнее относительно благополучное десятилетие. На начало 2021 года численность населения РФ составила 146,24 млн человек, благодаря чему мы заняли девятое место в мире. В мировой таблице о рангах по численности населения выше России стоит Бангладеш, в котором проживают 167 млн человек, а ниже находится Япония — 127 млн. При этом нужно отметить, что площадь Бангладеш меньше России практически в 120 раз! Отечественные и зарубежные демографические прогнозы в отношении России говорят о том, что численность населения будет сокращаться. Например, судя по прогнозу Департамента народонаселения ООН, к 2050 году численность граждан РФ составит 129 млн человек, ее опередят такие страны, как Мексика, Филиппины, Египет, Эфиопия, Вьетнам.

Росстат ежегодно корректирует прогноз численности населения по трем вариантам, но очевидно, что отрицательная динамика станет доминирующей в ближайшие годы. Независимо от точности прогнозов, сокращение численности населения для России имеет негативные геополитические и социально-экономические последствия: будет сложно удерживать и развивать обширные территории на востоке страны, которые теряют население в результате смертности и миграционного оттока. Процесс активного сокращения численности населения в Сибири и на Дальнем Востоке можно назвать не иначе, как «восточным демографическим сжатием» России. Кроме того, происходят потери населения в малых городах и сельских населенных пунктах, усугубляется дефицит трудовых ресурсов, сокращается

число абитуриентов в вузах и призывников для армии, уменьшается доля детей и молодежи, и возрастает доля пожилого населения в общей структуре населения. По оценкам экономистов Credit Suisse, в 2060 году в России почти половина населения будут пенсионерами, что потребует колоссальных расходов Пенсионного фонда. Придется реформировать пенсионную систему так, чтобы финансировать растущее число пенсионеров на фоне сокращения рабочей силы. Таким образом, негативные демографические тенденции становятся все более чувствительными для российской экономики и общества. Кроме того, нисходящая динамика численности населения не добавляет авторитета стране на мировой арене.

В этих условиях российские власти постоянно предпринимали попытки активизировать демографическую и миграционную политику, пополнить численность населения за счет различных источников. Насколько, по вашему мнению, эффективно?

Да, в 2007 году была принята Концепция демографической политики до 2025 года, за ней последовал комплекс мер поддержки населения, в том числе материнский капитал. В 2007 году начала действовать первая государственная программа стимулирования возвращения соотечественников в Россию. Во многих регионах страны были активизированы демографические программы и меры. В 2005 году запущены приоритетные нацпроекты, в том числе «Здоровье». В 2018 году принят нацпроект «Демография», а в 2020 году президент РФ инициировал разработку единого плана достижения национальных целей, в котором заложены демографические показатели. Сейчас показатели демографического развития включены в систему оценки деятельности органов государственной власти на разных уровнях, приняты региональные программы демографического развития.

Это частично позволило стабилизировать динамику численности населения, которая стала положительной с 2008 года. Но отметим, что значительный вклад в формирование численности населения вносила иммиграция, которая в 2020 году резко сократилась из-за закрытия границ. Кроме того, миграция, пополняя население, не решала принципиально демографических проблем страны. Все организационные и финансовые меры не смогли погасить второй волны депопуляции в России, которая



Досье | Сергей Васильевич Рязанцев.

Член-корреспондент РАН, доктор экономических наук, профессор. В 1995 г. окончил Ставропольский государственный университет по специальности «география», а впоследствии получил в стенах вуза еще два образования — историческое и экономическое. Защитил кандидатскую и докторскую диссертации по экономике народонаселения и демографии в Институте социально-политических исследований РАН в 1998 г. и 2020 г. соответственно. С 2002 г. возглавлял отдел социальной демографии в ИСПИ РАН. В 2011 г. избран членом-корреспондентом РАН по специальности «социология и демография». Автор многочисленных научных и учебно-методических работ по демографии. Научную деятельность успешно совмещает с преподаванием демографических дисциплин, занимая должность заведующего кафедрой демографической и миграционной политики МГИМО(У) МИД России и профессора кафедры международных экономических отношений экономического факультета РУДН. В 2020 г. назначен директором вновь созданного Института демографических исследований ФНИСЦ РАН.

началась с 2016 года, когда естественная убыль населения составила 2,3 тыс. человек. А затем маховик депопуляции стал раскручиваться: в 2017 году — 135,8 тыс., в 2018-м — 224,6 тыс., в 2019-м — 317,3 тыс., в 2020-м — 688,7 тыс. человек. При этом меры демографической политики не ослабевали, а напротив, усиливались, затраты на демографические программы росли.

В чем же причина такого парадокса?

Вторая волна депопуляции в России спровоцирована не только негативными современными тенденциями, но и связана с историческими особенностями демографического развития страны, а именно с деформированной под влиянием разных исторических событий возрастной структурой населения или часто упоминаемыми в научной литературе демографи-

ческими ямами. Анализ демографической ситуации позволяет говорить о том, что для системного выхода из второй волны депопуляции требуется научно обоснованная национальная демографическая программа, которая объединит в себе несколько направлений мер.

О каких конкретно мерах идет речь?

Во-первых, о создании условий для рождения и воспитания детей, поддержке семей с детьми, что сможет стимулировать прирост дополнительных рождений в стране и усилит естественный прирост населения. Во-вторых, о развитии самосохранительного поведения, сокращении смертности и увеличении продолжительности жизни, что сократит показатели смертности и обеспечит естественный прирост населения.

В-третьих, о привлечении мигрантов различных категорий, которые хотят жить и работать в России, что обеспечит миграционный прирост населения. В современных условиях нам надо искать выход в усилении вклада миграционной компоненты в демографическую динамику. Это относится прежде всего к реэмиграции русских. Также необходимо провести некоторые организационные изменения в структуре демографической и миграционной политики. России важно иметь в правительстве специального вице-преьера по социально-демографическому развитию, а также отдельные министерства демографического развития и миграции, которые должны действовать синхронно на общую цель — увеличение численности населения и улучшение качества человеческого потенциала в стране.

Вы сказали, что на фоне распространения коронавирусной инфекции демографическая ситуация в России снова ухудшилась. Пандемия одинаково отрицательно повлияла на все демографические процессы или есть исключения?

Не на все демографические процессы пандемия повлияла негативно. В январе — июле 2021 года число родившихся в России оказалось меньше на 1,1% по сравнению с аналогичным периодом 2020-го. Общий коэффициент рождаемости за этот период был одинаковым в 2020 и 2021 годах и составлял 9,5‰, а это говорит о том, что реальный уровень рождаемости в 2021 году пока выше, чем в 2020-м. Пандемия оказала негативное влияние на рождение первых детей потому, что в 2020 году снизилось и число первых браков. Однако при этом впервые с осени 2016 года суммарный коэффициент рождаемости вторых детей в первом полугодии 2021 года повысился. Растет суммарный коэффициент и по третьим и последующим рождением. Интересно влияние пандемии и на семейные взаимоотношения.



Пандемия в данном случае оказала отрицательное или положительное влияние?

Она выступила скорее неким катализатором, улучшив взаимодействие и поддержку в семьях, где члены семьи бережно, с вниманием относились друг к другу, и ухудшив отношения там, где они и ранее оставляли желать лучшего. В 2020 году число браков и разводов снизилось. Возможно, это произошло вследствие адаптации населения к условиям пандемии и нежелания на фоне проблем и кризиса принимать значимые решения в своей личной жизни. А в первой половине 2021 года число браков и разводов, напротив, увеличилось по сравнению с аналогичным периодом 2020-го. Однако пока трудно сказать, насколько это связано с этапами развития пандемии и является ли рост разводов реакцией на накопившееся раздражение в брачных отношениях.

А как вообще меняется институт российской семьи? Становится ли больше многодетных семей, растет ли репродуктивный возраст?

Если говорить о рождаемости в России, то она снижается уже более 100 лет, а еще стареет. По данным Выборочного наблюдения репродуктивных планов населения, проведенного Росстатом в 2017 году, средний возраст матери при рождении первого ребенка в период до 1994 года составил 19,1 года а к 2015-2017 годам вырос до 26,6 года. Что касается снижения рождаемости, то пока нельзя однозначно сказать, какова роль тех или иных факторов в снижении рождаемости: играет роль и сокращение численности женщин

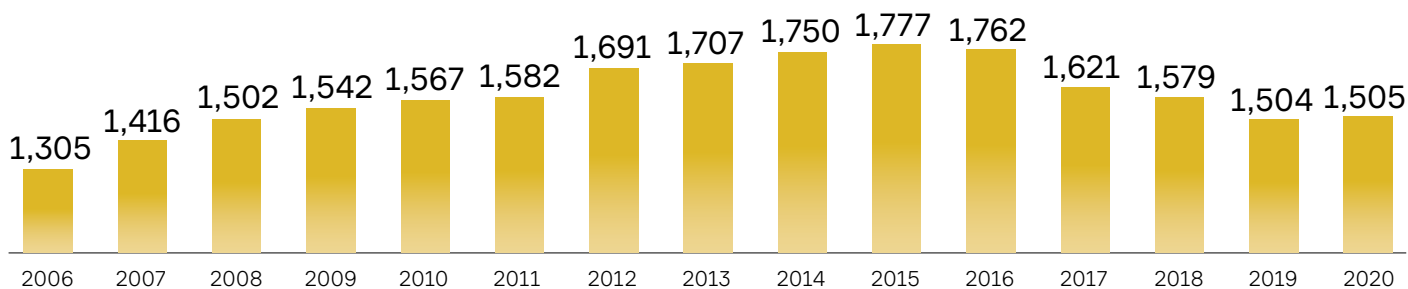
репродуктивного возраста, и некоторое «привыкание» населения к уже реализуемым мерам демографической политики, и снижение уровня доходов, и проблемы с занятостью, вызванные не только влиянием пандемии.

В структуре домохозяйств с детьми по-прежнему значительная часть приходится на однодетные семьи, хотя и несколько сократилась под влиянием мер семейно-демографической политики. После 2015 года произошло дальнейшее увеличение доли родившихся третьими и последующими в семье на фоне сокращения доли первенцев и родившихся вторыми. Можно ожидать, что перепись населения 2021 года покажет увеличение доли трехдетных семей в стране.

Какое влияние на рост числа детей в российских семьях оказывают программы финансовой поддержки?

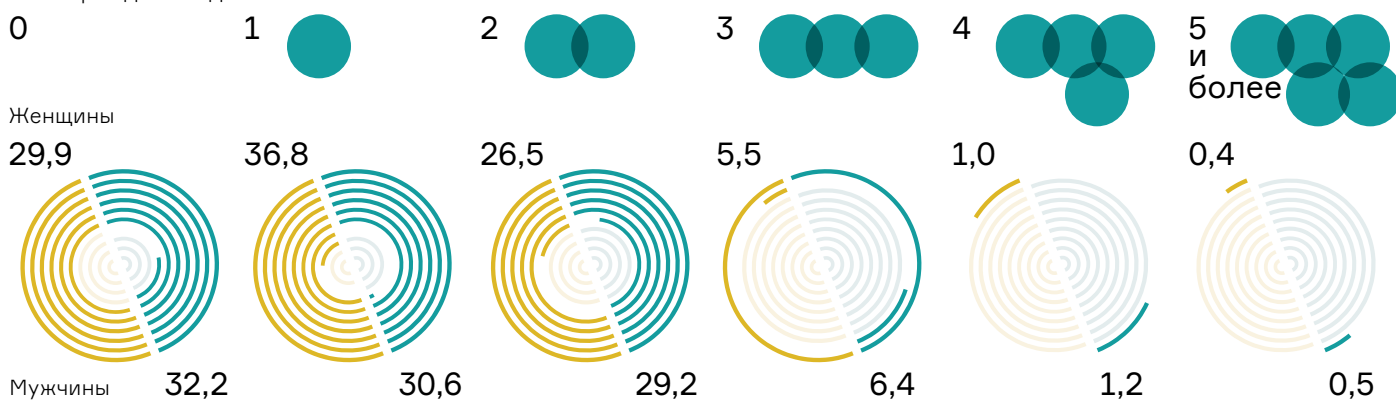
Финансовая поддержка семей при рождении детей может влиять на репродуктивное поведение части семей, создавая более благоприятные условия для реализации имеющейся потребности в детях. Наиболее яркий пример этого — начало реализации в 2007 году программы федерального материнского (семейного) капитала. Данные выборочного наблюдения репродуктивных планов населения показали, что 11,5% женщин приняли решение о рождении своего первого ребенка, которого они не могли себе позволить без введения меры поддержки в форме материнского капитала, 15,6% дали аналогичный ответ в отношении второго ребенка в их семье и 19,5% — третьего. Расчет на основании

Динамика суммарного коэффициента рождаемости в России за период с 2006-го по 2020 год (среднее число детей, рожденных одной женщиной)



Распределение респондентов по числу рожденных детей, % (по данным выборочного наблюдения репродуктивных планов населения, 2017 г.)

Число рожденных детей



данных о распределении числа родившихся в 2007-2017 годах по очередности рождения у матери показали, что меры поддержки со стороны государства в форме материнского капитала дали прибавку в 15% числа рождений в этот период (2,9 млн рождений).

В числе ключевых задач нацпроекта «Демография» — увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни и доли граждан, ведущих здоровый образ жизни. Как они достигаются?

В середине первого десятилетия XXI века в России сложились устойчивые позитивные тенденции снижения смертности и роста продолжительности жизни. В целом за 2004-2019 годы показатель у мужчин вырос на 9,2 года, у женщин — на 5,9 года, достигнув 68,3 и 78,2 года соответственно. Такого существенного и долговременного роста российская история еще не знала. Эффект был получен за счет аккумуляции важнейших условий снижения смертности, а именно улучшения материального положения семей, роста доходов, снижения безработицы. С другой стороны, с 2005 года начали реализовываться программы в сфере здравоохранения, приведшие к модернизации

условий оказания медицинской помощи. Вместе с тем, оценивая наши несомненные достижения, важно помнить, что Россия все еще остается аутсайдером в Европе по продолжительности жизни населения, отставая от лидеров почти на 10 лет, а для мужчин этот отрыв еще больше. Пандемия отбросила нас назад, причем потери продолжительности жизни населения (1,9 года) в России оказались выше, чем в большинстве европейских стран. В структуре смертности лидирует триада: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления. Для стран-лидеров по продолжительности жизни на первые позиции выходят новообразования, оттесняя болезни системы кровообращения на второе место, а травмы и отравления не входят в число ведущих причин. Эти результаты достигнуты благодаря контролю над основными факторами риска, формированием мотивации и созданием условий для ведения населением ЗОЖ. Мотивация ЗОЖ тесно связана с ценностью здоровья и долголетия в общественной и индивидуальной системе ценностей. А структура ценностей в свою очередь в значительной мере зависит от социально-экономического

благополучия социума и его членов. Причем речь идет не только о материальных факторах, но и о социальной справедливости, уровне общественной солидарности и поддержки. Известны результаты исследований о том, что при равном экономическом положении стран по среднему ВВП более высокую продолжительность жизни имеют страны с более равномерным распределением доходов, отсутствием в обществе полюсов как крайнего уровня нищеты, так и сверхдоходов. Мотивация долголетия также зависит от распространенного в обществе образа старости. До тех пор, пока в сознании людей старость ассоциируется с бедностью, болезнями и немощью, а также с отсутствием адекватной медицинской помощи и социальной поддержки, потребность в долголетье как массовое явление сформировать не удастся. Соответственно, и основа для мотивации ЗОЖ также будет отсутствовать. В настоящее время создаются структуры для реализации людьми стратегий активного долголетия. Данное направление присутствует в нацпроекте «Демография». Однако число людей, вовлеченных в эту деятельность, все еще очень мало. ||

Владимир Хавинсон: «В заботе человека о собственном здоровье кроется один из главных резервов долголетия»

В 1903 году знаменитый русский биолог, нобелевский лауреат Илья Мечников впервые ввел понятие «геронтология» — наука, изучающая аспекты старения человека. Сегодня ее задачи вышли далеко за рамки первоначально предложенного. Авторитетный российский геронтолог с мировым именем, член-корреспондент РАН, профессор Владимир Хавинсон подчеркивает, что активное долголетие — не пустой звук, а целый комплекс мер и колоссальная работа над собой на пути к здоровой и счастливой жизни даже в преклонном возрасте.



Досье | Владимир Хацкелевич Хавинсон. Советский и российский геронтолог, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный изобретатель РФ, иностранный член АМН Украины, основатель и директор АННО ВО НИЦ «Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии», вице-президент Геронтологического общества РАН, президент Европейской ассоциации геронтологии и гериатрии (2011-2015 гг.). В 1971 г. окончил Военно-медицинскую академию имени С. М. Кирова. Сферы научной деятельности: геронтология, биохимия, иммунология, технологии антивозрастной медицины, разработка новых классов пептидных биорегуляторов. Автор более 1000 научных публикаций, 215 патентов в области геронтологии, биотехнологии, иммунологии, в том числе 110 международных патентов в США, Канаде, Австралии, Японии, Швейцарии и других странах. В 2016 г. награжден орденом Дружбы за большой вклад в развитие здравоохранения и медицинской науки, имеет 10 медалей и 4 почетных знака СССР и РФ, лауреат премии Национальной академии медицинских наук Украины, обладатель медали имени Пауля Эрлиха «За выдающиеся достижения в области профилактической и социальной медицины», присужденной Европейской академией естественных наук.

Владимир Хацкелевич, вы прекрасно знакомы с методиками работы советской и российской геронтологии. Каковы их ключевые отличия?

В Советском Союзе геронтология была сосредоточена в УССР. В 1958 году в Киеве открыли первый в стране Всесоюзный институт геронтологии АМН, где работали видные геронтологи, имеющие солидный авторитет за рубежом: руководитель института, академик Дмитрий Чеботарев, академик АН УССР Владимир Фролькис, академики АМН Украины Геннадий Бутенко и Олег Коркушко. Более 30 лет руководит институтом академик НАМН Украины Владислав Безруков, одно время он работал в ВОЗ.

Институт имел колоссальный опыт изучения геронтологии и гериатрии в международном масштабе. В 1972 году на базе именно этого института проходил IX Конгресс Международной ассоциации геронтологии и гериатрии. Институт стал ведущим геронтологическим центром в СССР, полностью специализирующимся на изучении фундаментальных проблем старения.

Но это был единственный в своем роде такой центр, вся работа была сосредоточена в Киеве. Хотя вопросами геронтологии уже занимались профессор Владимир Дильман в НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова в Ленинграде (ныне Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н. Н. Петрова), профессор Владимир Анисимов, являющийся сейчас президентом Геронтологического общества РАН. Очень

Текст: **Валерия Якимова** |

важно было иметь зарубежные научные публикации, а их в СССР по геронтологии имелось не очень много.

Современная российская геронтология более многоплановая. В эту сферу вовлечены научные сотрудники, клиницисты со всей страны, начиная от Якутии, где сосредоточена эффективная геронтологическая служба.

Еще одно отличие — в СССР не существовало научной специальности по геронтологии и гериатрии в соответствии с классификацией ВАК (Высшей аттестационной комиссии). Она была создана позднее, уже в России, благодаря совместным усилиям Геронтологического общества и нашего института. Мы сумели доказать, что научная специальность «геронтология и гериатрия» для ВАК необходима как воздух.

А сейчас отличия от зарубежной геронтологии сохраняются?

Как наука геронтология в СССР начала активно развиваться, но не было общества геронтологов как такового. В 1992 году, уже в России, был создан Санкт-Петербургский институт биорегуляции и геронтологии, а в 1994-м появилось Геронтологическое общество при РАН. Сейчас по всей стране работают 50 его региональных отделений. В 1999 году Геронтологическое общество РАН вошло в состав Международной ассоциации геронтологии и гериатрии. В 1997 году начал выходить специализированный журнал «Успехи геронтологии». Сегодня в Европе и США издается уже второй журнал — *Advances in Gerontology* («Достижения в геронтологии»). Оба журнала входят в список ВАК и в мировую базу данных Scopus (инструмент для мониторинга цитируемости статей в научных изданиях). Журнал *Advances in Gerontology* обладает солидным авторитетом и имеет высокий импакт-фактор (численный показатель цитируемости статей).

Конечно, зарубежные страны обладают большим опытом в гериатрии. Здесь нужно четко разделять: геронтология — наука о старении, а гериатрия — наука о лечении болезней у пациентов пожилого и старческого возраста. И именно успехи в гериатрии в Европе более яркие. Также за рубежом чаще, чем в России, проводятся научные мероприятия, конференции, семинары.

Разнятся и показатели. Например, в Европе, США, Японии, как правило, про-



должительность жизни превышает 80 лет. Отличаемся мы пока и по пенсионному возрасту. За рубежом он в среднем 65 лет и выше. Но сейчас в России серьезно взялись за решение и этого вопроса.

Сегодня много говорится об активном долголетии. Жить долго и счастливо становится модным?

Активное долголетие — это априори здоровье человека, когда все органы находятся в хорошем состоянии и функционируют нормально. Прежде всего нужно думать о состоянии своего здоровья: своевременном выявлении отклонений, диспансеризации, которая позволяет выявлять заболевания на ранних сроках, что также важно для активного долголетия. И моды тут никакой нет. Любому человеку хочет и хотел всегда жить долго и счастливо. А для этого он должен работать над собой. Самый лучший врач — это сам себе человек! Он должен думать, что ему есть, пить, то же самое и со здоровьем. В заботе человека о собственном здоровье кроется один из главных резервов долголетия.

И каковы же первые шаги к долголетию?

Первое, что должен сделать человек, прочитав эту статью, — подумать, в каком состоянии его здоровье, какова его генетика, какие проблемы были у его родителей. Далее нужно сделать обследование: кардиограмму, УЗИ внутренних органов, биохимические анализы, в том числе липидограмму, коагулограмму, узнать показатели углеводного обмена. Затем — планировать свое пищевое поведение. Например, если у человека высокий уровень мочевой кислоты и подагра, то ему нельзя есть баранину, которая, повышая уровень мочевой кислоты, усиливает развитие этой болезни. На все вопросы точно ответит доктор, который определит, насколько повышен уровень и есть ли необходимость в лекарственных препаратах. В идеале, если нужно, сделать генетический паспорт. Сегодня в России уже проводятся исследования, выявляющие гены предрасположенности к тем или иным заболеваниям: инфаркту, диабету, атеросклерозу, болезни Альцгеймера.

Прошли исследования. Что дальше?

Первый важнейший фактор активного долголетия — соблюдение биоритма. Днем нужно бодрствовать, а ночью

ся мясом. Более безопасны мясо птицы и кролика, все виды рыб, особенно из местных водоемов. Мясо — не чаще двух раз в неделю, и лучше телятина, чем свинина. Важно употреблять больше овощей и фруктов, особенно произрастающих в той полосе, где человек живет. При этом овощи, фрукты, ягоды нужно употреблять с минимальным количеством сахара.

ходьба: стимулируется сердечно-сосудистая деятельность, тонизируются клапаны сердечно-сосудистой системы, нормализуется перекачка крови сердцем. Подойдут и занятия в бассейне. И, главное, как можно больше находиться на свежем воздухе, а не сидеть в изоляции дома. Гиподинамия — враг здоровья человека старшей возрастной группы.



спать. С полуночи и до трех часов в эпифизе мозга вырабатывается важный гормон — мелатонин, который регулирует эндокринную и иммунную системы организма, и, если человек в это время не спит, то выработка мелатонина нарушается. Кстати, в Европе ночная работа признана канцерогенным фактором. У людей, работающих по ночам, частота развития рака достоверно выше. Второй ключевой фактор — ограничение калорийности питания. В свое время в США провели эксперимент. 20 лет шли испытания сначала на обезьянах, потом на людях, и было установлено, что ограничение калорийности питания на 20–30% за счет снижения употребления жиров и углеводов повысило качество жизни на 15–20%. Также это привело к снижению почти в два раза частоты развития диабета 2-го типа. Достоверно снизилось количество опухолей. Известный академик АМН СССР Федор Углов говорил так: «Иза стола надо вставать чуть-чуть голодным». Мы с ним много общались, он всегда был строен, подтянут и прожил 104 года! Геронтологи также советуют людям старшей возрастной группы не увлекать-

Существует ли единый рецепт здорового питания для всех?

Мне очень понравился ответ на этот вопрос президента России. Когда спросили, какую диету он предпочитает, Владимир Владимирович сказал, что никакой диеты нет, все — в умеренном количестве. Действительно, здоровому человеку нужно есть все, но в разумных объемах. Вредные продукты, те же копчености, не должны быть системой. Не стоит забывать об исконно русской кухне: квашеной капусте, салатах из свеклы, моркови с подсолнечным маслом, репчатым луком. Российские продукты являются основой нашего традиционного питания, механизм которого выработан веками.

Эти же принципы применимы для ведения здорового образа жизни?

К соблюдению биоритма и здоровому питанию необходимо добавить движение и физкультуру. Это третий фактор. И не спорт или фитнес, а именно физические упражнения, двигательная активность. В день нужно проходить по 5–10 тыс. шагов. Это надо делать в парке, по мягким тропинкам или дорожкам. Очень полезна скандинавская

Топ-10 стран с самой высокой продолжительностью жизни

№	Страна	Лет
1.	Монако	89,4
2.	Япония	85,3
3.	Сингапур	85,2
4.	Макао	84,6
5.	Сан-Марино	83,3
6.	Исландия	83,1
7.	Гонконг	83
8.	Андорра	82,9
9.	Гернси	82,6
10.	Швейцария	82,6

Топ-10 стран с самой низкой продолжительностью жизни

№	Страна	Лет
1.	Чад	50,6
2.	Гвинея-Бисау	51
3.	Афганистан	51,7
4.	Габон	52,1
5.	Свазиленд	52,1
6.	Замбия	52,7
7.	Сомали	52,8
8.	Центральноафриканская Республика	52,8
9.	Лесото	53
10.	Мозамбик	53,7

Источник: CIA World Factbook, данные на 2021 год

А вредные привычки?

Несомненно, здесь важен вопрос воспитания, все идет из детства, когда человеку с пеленок внушают, что курение и алкоголь — вещи несовместимые с ЗОЖ. Курение я называю растянутым самоубийством. И злоупотребление алкоголем крайне вредно для организма: это разрушает печень, пищеварительную систему. Особенно важен вопрос качества алкоголя. Должно быть известно, кто и где его произвел.

Также вредно пожилым людям смотреть психологически тяжелые фильмы, которые разрушают нервную систему. А вот концерты, музыка, наоборот, являются лекарственным средством. Ритм классической музыки чрезвычайно полезен, очень физиологичен, у него такая же синусоидная траектория, как и у синтеза белков. Возможно, поэтому классическая музыка и имеет глубокое биологическое воздействие на организм человека.

По вашей оценке, достаточно ли мер поддержки пожилых людей, обозначенных в национальном проекте «Демография»?

Проект очень своевременный и нужный. Проводится большая работа по увели-



Ожидаемая продолжительность жизни в России с 2021-го по 2035 год

Год	Общая	Мужчины	Женщины
2021	74,29	69,38	78,99
2022	74,69	69,86	79,29
2023	75,08	70,32	79,59
2024	75,45	70,77	79,88
2025	75,82	71,22	80,16
2026	76,18	71,65	80,44
2027	76,53	72,07	80,71
2028	76,87	72,49	80,97
2029	77,21	72,90	81,23
2030	77,54	73,30	81,49
2031	77,87	73,69	81,74
2032	78,19	74,07	81,98
2033	78,50	74,45	82,22
2034	78,80	74,81	82,46
2035	79,10	75,18	82,69

Источник: Росстат

чению количества врачей-гериатров, числа коек гериатрического профиля в медучреждениях. Поставлена задача обеспечить доступность прохождения всех видов анализов для пожилых людей. Предоставление старшим возрастным группам возможности реализовать себя, заниматься творчеством, повышать компьютерную грамотность очень важно.

Расскажите о созданных вами пептидных биорегуляторах.

Впервые в истории СССР и России в 2011 году российский профессор Владимир Хавинсон был избран президентом Европейской ассоциации геронтологии и гериатрии. Само по себе это уже событие. Поводом для избрания стала разработка геропротекторов — препаратов, замедляющих старение. В данном направлении России принадлежит ведущая мировая роль, что признано всеми геронтологами Европы. В 2019 году меня пригласили уже занять пост финансового директора ассоциации. Совместно с профессором Владимиром Анисимовым было опубликовано около 100 научных статей, получено более 200 патентов, порядка 100 из них — международных.

Именно российские пептидные геропротекторы (пептиды, выделенные из органов молодых животных) находятся на лидирующих позициях в мире. С возрастом концентрация пептидов в организме уменьшается, и функции различных органов страдают, а введение этих веществ активирует синтез белков, восстанавливает функции иммунной, эндокринной системы, работу мозга, сетчатки глаза — практически всех основных систем организма. Это лекарственные препараты, которые вводятся внутримышечно. Мы создали шесть новейших геропротекторов, которые доступны всем. Главное, помнить: все лечение — только через доктора. Самолечение недопустимо! И инициатива должна исходить от пациента: именно он должен задать вопрос врачу, какой геропротектор ему лучше подойдет. На сегодня лекарственные пептидные препараты уже получили более 20 млн пациентов.

Какое значение имеет для старшего поколения вакцинация?

Был такой случай в СССР. Вернулся в Москву из Индии художник, инфицированный оспой. Так за неделю вакцинировали несколько миллионов

человек. И никто не противился: все понимали, что это нужно для защиты населения. А сейчас у нас начали путать демократию с гарантией безопасности общества. Все вдруг стали эпидемиологами и инфекционистами. Не имеет права человек без знаний и профессионального образования рассуждать и призывать к отказу от вакцинации других людей. Я считаю, это преступление.

Мы провели серьезные исследования и выяснили, что препарат «Тималин», известный еще с советских времен, в дополнение к стандартному лечению, значительно улучшил функции иммунной системы, свертывания крови, тем самым снизив риск развития тромбоза. И даже если человек выздоровел после ковида, «Тималин» нужно обязательно вводить. Да, заболеть после вакцинации можно, но болезнь будет протекать в гораздо более легкой степени. И опять же, вакцинация — тоже один из важнейших факторов долголетия. Ведь страшнее самого вируса осложнения после перенесенного заболевания. Поэтому вакцинация, особенно для пожилых людей, крайне важна: она поможет минимизировать последствия от COVID-19, и с этим не поспоришь. ||

Жить полноценной жизнью

могут дети с расстройством аутистического спектра

Но для этого на государственном уровне требуется решить ряд принципиальных вопросов. Такова позиция авторитетных отечественных и международных экспертов, профессионально занимающихся проблемами детей с РАС. Свое мнение они высказали на специальной онлайн-конференции, состоявшейся на базе журнала «Социальная защита в России».



Игорь Шпицберг,

руководитель Центра реабилитации инвалидов детства «Наш солнечный мир», член правления Международной ассоциации Autism_Europe:

— АНО «Наш солнечный мир» является создателем и инициатором внедрения в России системы непрерывного межведомственного сопровождения людей, имеющих различные нарушения в ментальной сфере, в том числе расстройства аутистического спектра, на протяжении всей жизни. В 2017 году в Ханты-Мансийском автономном округе при поддержке губернатора мы впервые разработали Концепцию непрерывного межведомственного сопровождения детей с аутизмом и их семей, принятую Правительством ХМАО-Югры. Сейчас интерес к данной концепции проявляют все больше и больше регионов. 11 сентября 2019 года она утверждена в Нижегородской области, 23 июня 2020 года принята в Республике Чувашия.

В основе системы непрерывного сопровождения людей с аутизмом лежит качественное понимание их особых потребностей в сочетании с пониманием того,

каким образом можно обеспечить для них полноценную доступность всех аспектов жизнедеятельности, всего спектра услуг и сервисов. Система создается на основе более чем 30-летнего успешного опыта отечественных НКО и многолетнего опыта государственных организаций, а также лучшего международного опыта. Она не увеличивает расходы, а помогает экономить за счет оптимизации существующей системы сопровождения. Происходят выстраивание и обеспечение эффективного сочетания всех уже существующих элементов, консолидация усилий специалистов государственных и негосударственных организаций в условиях постоянного взаимодействия с родительскими организациями.

Экономическая целесообразность реализации системы непрерывного сопровождения при РАС получила обоснование Всемирной организации здравоохранения. В докладе секретариата ВОЗ от 21.03.2014 г. говорится: «Согласно предварительным данным исследований, проведенных в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии и Соединенных Штатах Америки, предположительные пожизненные расходы на уход за лицами с нарушениями аутистического спектра составляют от 1,4 до 2,4 млн долл. США на каждого пациента в зависимости от уровня нарушений интеллектуальных способностей. Проблема усугубляется из-за сокращения доходов семьи вследствие необходимости обеспечить уход за членами семьи с нарушениями аутистического спектра. Эти затраты можно существенно (на две трети) уменьшить, если аутизм будет диагностирован в ран-

нем возрасте и при условии реализации системы непрерывного сопровождения, начиная с этапов раннего выявления и раннего начала коррекционной работы и далее на протяжении необходимого периода поддержки».

21 ноября 2018 года во время встречи с представителями общественных организаций инвалидов идею создания в нашей стране системы непрерывного межведомственного сопровождения людей с аутизмом поддержал председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев, заявив: «Это, наверное, единственно правильный подход. Если на уровне государства нужно подготовить какие-то методические решения, рекомендации, мы готовы это сделать».



Анна Битова,

председатель правления Центра лечебной педагогики «Особое детство», председатель правления Альянса профессиональных организаций «Ценность каждого»:

— Имеются научные доказательства того, что ранняя помощь — лучшая инвестиция в человеческий капитал, и чем больше будет вложений в ребенка с какими-либо нарушениями в раннем детстве, тем



меньшие расходы на него понадобятся в дальнейшем. Важно решить проблему диагностики расстройства аутистического спектра, возникающую из-за нехватки специализированных знаний среди педиатров и детских врачей первичного звена.

Педиатры должны быть обучены проведению опроса родителей, например по M-CHAT-R — скрининговому инструменту для оценки риска РАС у детей в возрасте от 18 до 30 месяцев. Основная идея — максимальная чувствительность, что означает выявление настолько большого количества случаев РАС, насколько возможно. Поэтому существует высокая доля ложноположительных результатов. Это означает, что не у каждого ребенка, у которого выявлен риск, будет диагностировано РАС. Тем не менее у таких детей есть высокий риск иных нарушений или задержек развития. Следовательно, оценка любого ребенка, у которого выявлен положительный результат, имеет под собой основание.

Постановка диагноза «детский аутизм» и иных расстройств аутистического спектра — ответственность и компетенция детского психиатра-специалиста, прошедшего профессиональную подготовку.

Необходимо решать вопросы оснащения специальным диагностическим инструментарием (ADOS, ADI-R, SCQ, CASD) для углубленной диагностики детей группы риска РАС. Именно раннее выявление и своевременная квалифицированная помощь, программы раннего вмешательства могут значительно улучшить состояние ребенка и функционирование семьи. Нужно использовать в работе с детьми с РАС и их семьями методики и практики с доказанной эффективностью, основанные на данных научных и статистических исследований. Например, Денверская модель раннего вмешательства широко используется как методика помощи детям с РАС. Уникальность модели заключается в действенности: она реально помогает преодолевать трудности ребенка с аутизмом, так как включает стратегии, которые трансформируют практически любые повседневные дела, процедуры и режимные моменты в эффективные техники игрового взаимодействия, общения и обучения ребенка с РАС.

Флортайм — вид терапии, основанный на игре. В этом процессе терапевт и родитель используют время, когда ребенок вовлечен и активен для того, чтобы помочь ему развиваться и справиться

с трудностями развития, обогащать свои навыки и умения во всех сферах. Идея терапии состоит в том, чтобы она была естественной, а среда — теплой и безопасной для ребенка, тогда он будет чувствовать себя непринужденно, весело и спокойно. Есть много других программ — государству необходимо вложиться в их перевод и адаптацию к условиям России, в обучение специалистов и введение этих методов в обязательные протоколы помощи.



Елена Багарадникова, исполнительный директор Региональной общественной организации помощи детям с РАС «Контакт»:

— Обследования детей с аутизмом вызывают существенные затруднения как у врачей-психиатров, так и у врачей других профилей. Без достаточной ква-

лификации, понимания особенностей аутизма и его проявлений в поведении, знания методов и способов взаимодействия с ребенком, современных данных о диагностике РАС любому специалисту крайне трудно или вовсе невозможно обследовать и оказать помощь ребенку с аутизмом и его семье.

Часто в незнакомой обстановке дети демонстрируют протестное поведение, высочайший уровень тревожности, не идут на взаимодействие, проявляют самоагрессию или физически не дают к себе прикоснуться, делая невозможным обследование иными способами, как опрос родителей. Большинство необходимых инструментальных обследований или манипуляций врачам приходится проводить под общим наркозом. Родители для проведения надлежащих обследований, постановки диагноза, получения адекватной и современной помощи своим детям вынуждены прибегать к помощи платной медицины — в частные клиники обращались около 70% респондентов. Равное консультирование стало неотъемлемой частью системы помощи семьям, воспитывающим детей с ментальными нарушениями и аутизмом. С 2013 года специалисты нашей организации совместно с Городским психолого-педагогическим центром Департамента образования и науки Москвы, работниками ресурсных школ российской столицы ведут еженедельный очный прием родителей, имеющих таких детей. Проект «Родительская приемная» помогает взрослым построить реабилитационный, медицинский, образовательный и иные социальные маршруты ребенка, а также семьи в целом. В РОО «Контакт» обращаются отдельные родители и родительские группы из всех регионов страны. Проект «Родительская приемная» работает в соответствии с федеральным законодательством — в рамках консультативной деятельности нацпроекта «Образование», ФЗ № 442 «Об основах социального об-

служивания в РФ» и постановления Правительства РФ № 1096. Консультационная деятельность всегда носит поддерживающий, а не только информационный или юридический характер. Такую помощь за весь период существования проекта получили более 5 тыс. семей.

Важным фактором успеха консультативной деятельности является тесное сотрудничество с государственными организациями, подведомственными Департаменту образования и науки, Департаменту труда и социальной защиты населения, Департаменту здравоохранения Москвы, в частности с Научно-практическим центром психического здоровья детей и подростков им. Г. Е. Сухаревой, а также с Федеральным ресурсным центром по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра Министерства просвещения РФ. Необходимо наладить такие горизонтальные связи для организации своевременной, полной и квалифицированной помощи семьям и детям.



Александрина Хайтова, президент благотворительного фонда «Я особенный»:

— Я практик и могу говорить о том, что уже происходит в регионах. В рамках ФЗ № 442 наша и подобные ей организации занимаются с детьми, имеющими РАС, и разрабатывают новые модели помощи. Но ФЗ № 442 — это только социальное обслуживание (дополнительные часы работы педагогов над навыками ребенка). Понятно, что оно не охватывает всех потребностей человека с РАС, поэтому мы предлагаем Правительству России прописать межведомственное взаимодействие между исполнителями программ помощи детям и взрослым с РАС. Например, в ФЗ № 442 есть отдельная форма социального обслуживания — сопровождение, и мы предложили Министерству образования Свердловской области разработать формат взаимодействия с региональным Министерством

социальной политики для того, чтобы на территории школы ребенка индивидуально сопровождал помощник: это часто необходимо ребенку с РАС для усвоения учебной программы. По специально разработанным тарифам специально обученные люди могут помогать детям учиться, при этом фактически осуществляя социальное обслуживание. В данном примере осталось лишь прописать межведомственное взаимодействие. И это вопросы не столько психологические и методологические, сколько организационные. Все ресурсы для их решения в России уже есть. Самая актуальная задача — разработать федеральную межведомственную программу помощи людям с РАС. Это должен быть проект с прописанными в нем организационными структурами. Причем разработка проекта тоже должна происходить межведомственно. Нам представляется, что это мог бы быть комитет при Правительстве РФ, работающий на основе проектного подхода — матричного управления. Он может как разрабатывать техническое задание для социального проекта, так и контролировать его исполнение. Матричные модели уже используются в военно-промышленном комплексе, в производстве сложной техники. В случае помощи людям с РАС мы имеем то же самое — самый сложный проект, который должен быть разработан с участием особой управленческой структуры, берущейся за его внедрение в конкретные сроки во взаимодействии с многочисленными министерствами и ведомствами. На уровне федеральных министерств уже проходят совещания на тему создания межведомственной рабочей группы по проблеме РАС. Сегодня необходимо создавать подобную структуру при Правительстве РФ и начинать, например, с проекта по разработке федеральной межведомственной программы помощи людям с РАС. Наш случай — это случай, когда интересы граждан полностью совпадают с интересами государства. За рубежом такая сложная система взаимодействия уже давно функционирует. Давайте построим ее и в России. Государственное управление нужно совершенствовать. Считаю целесообразным обратиться в Правительство РФ с предложением создать при нем орган, на постоянной основе, последовательно разрабатывающий, курирующий и внедряющий проекты социальной направленности.



Леонид Белоусов,
консультант и эксперт проектов
в социальной сфере в России, эксперт
с личным опытом оказания соцуслуг
за рубежом:

— На сегодня в мире есть определенные достижения в работе по социализации людей с аутизмом. Если в части выявления аутизма у детей ключевое значение имеет организация медицинских услуг, то социализация людей с аутизмом проводится социально-педагогическими и социально-психологическими методами.

В развитых странах на государственном уровне есть понимание того, что выгоднее вложить деньги в выявление и социализацию детей и получить людей, самостоятельно живущих в обществе, чем нести расходы по пожизненному содержанию несоциализированных людей. За рубежом абилитация людей с ОВЗ осуществляется в рамках госпрограмм. Этих программ много. Программа по социализации людей с аутизмом — одна из них. Но важный момент — государство не создает своих поставщиков, а выступает исключительно как организатор и заказчик.

В России работа по социализации людей с аутизмом организована государственными и негосударственными организациями нескольких ведомств. Государственные поставщики услуг финансируются традиционным бюджетным способом. Часть социально ориентированных НКО действуют в рамках ФЗ № 7, часть — в рамках ФЗ № 442. В ФЗ № 442 от 28.12.2013 г. сформулированы те же принципы и подходы, на которых построено социальное обслуживание за рубежом. Ключевое значение, с точки зрения организации работы, имеют адресность услуг, подшевные нормативы финансирования, конкурентный рынок услуг. ФЗ № 189 от 13.07.2020 г. предусматривает порядок финансирования госзаказа в социальной сфере аналогично зарубежным НПА, в том числе и для государственных



поставщиков услуг. Таким образом, федеральное законодательство в России содержит современные инструменты организации социальной сферы. Чем быстрее потенциал этих инструментов будет задействован в регионах, тем выше окажутся качество услуг и эффективность расходования государственных ресурсов. Тем организациям, которые занимаются социализацией людей с РАС в рамках бюджетного финансирования или получают гранты на свою деятельность по различным программам, будет правильным внимательно присмотреться к мировой практике социализации людей с РАС и к тому, как работают негосударственные поставщики соцуслуг в рамках ФЗ № 442.

В № 3 журнала «Социальная защита в России» за 2021 г. опубликована статья

о том, на каких принципах построено социальное обслуживание за рубежом. Изложенные в ней предложения основываются на успешном мировом опыте. Данные предложения не являются простыми во внедрении. Необходим проектный подход с привлечением специалистов в области управления. Многие видят, что изменения в организации социального обслуживания в субъектах РФ назрели. В медицине, особенно в организации работы с населением первичного звена, ситуация не менее острая. Поиском решений назревших проблем на этих направлениях заняты федеральные ведомства и наиболее активные региональные власти. Мы направили в Минздрав РФ свои предложения о совершенствовании системы отечественного здравоохранения. ||

Мария Филина: «Семейный ресурсный центр — это площадка для координации участников сферы защиты семьи и детства»

Ассоциация организаций по защите семьи (АОЗС) не первый год выступает с предложением о формировании в России комфортной семейной среды через развитие сети семейных ресурсных центров. Для укрепления института семьи и брака в нашей стране есть конституционные нормы, а также концептуальные основы, заложенные в Концепции семейной политики РФ до 2025 года, Концепции демографической политики РФ до 2025 года, Стратегии национальной безопасности РФ до 2030 года. Подробнее об этом — председатель АОЗС Мария Филина.



Основа для улучшения семейно-демографического климата

— 24 августа 2021 года президент РФ Владимир Путин на съезде партии «Единая Россия» назвал национальной идеей и образом будущего страны, которые состоят в образе крепкой, благополучной семьи с детьми. Для грамотного подхода в деле укрепления традиционных

семейных ценностей важно понимать запрос от общества, от той целевой аудитории, на которую направлены все меры социальной поддержки, проекты и инициативы в сфере защиты семьи и детства. Опрос родительского сообщества выявил основные потребности как основу для улучшения семейно-демографического климата в регионах. На первом месте стоят решение жилищных вопросов, необходимость совершенствования системы материальной поддержки семей с детьми и обеспечение финансовой устойчивости семьи с рождением каждого последующего ребенка. Немаловажную роль играют сохранение и продвижение престижа семьи с детьми и положительного образа многодетной семьи, проведение просветительской работы с молодежью

11 профильным

некоммерческим организациям из 11 пилотных регионов России присвоен статус семейного ресурсного центра.

и подростками, повышение компетенций руководителей и специалистов государственной и некоммерческой сферы защиты семьи и детства.

Просемейная повестка во всех сферах

— Чтобы достичь поставленных стратегических и национальных целей и задач, важен комплексный подход с просемейной повесткой во всех сферах: здравоохранении, образовании, культуре, социальной защите, цифровом и информационном пространстве. Работу нужно вести с разными целевыми аудиториями, особый акцент ставить на взаимодействии с благополучными семьями и применении принципа 5 П: просвещение, профилактика, поддержка, помощь и партнерство. Необходимо интегрировать ресурсы органов власти, социально ориентированных НКО, социально ответственного бизнеса, СМИ, традиционных конфессий. Нужны комплексные и системные механизмы для формирования семейного мировоззрения взамен потребительского и абортивного, а также благоприятные условия для создания и сохранения семей, рождения и достойного воспитания детей, преимуще-



Вся информация о проектах Ассоциации организаций по защите семьи — на сайте aозs.ru

ственной поддержки кровной семьи. Это обеспечивается работой таких профильных структур и звеньев кластерного семейно ориентированного партнерства, как федеральная Семейная линия 8-800-3006-003 и региональные горячие линии, Центр поддержки многодетных семей, Центр семьи и брака, Центр защиты материнства и детства, Ресурсный центр для специалистов НКО.

Центры коммуникаций и компетенций

— По сути мы объединяем в единое поле разные аспекты и ресурсы для поддержки семьи и брака, которые создают базис для формирования комфортной семейной среды, состоящей в свою очередь из ряда средовых компонентов: социальной, правовой, экономической, культурно-воспитательной, образовательно-просветительской и информационно-цифровой. Рекомендации по созданию такой среды включают пакет законодательных инициатив, методические и наглядные просветительские материалы, модели семейных ресурсных центров (СРЦ) как центров коммуникаций и компетенций.

Семейный ресурсный центр — это площадка для координации участников сферы защиты семьи и детства, которая при экспертной поддержке АОЗС обладает следующими ресурсами: дистанционной образовательной программой для повышения компетенций руководителей СРЦ, методическими материалами для создания в регионе СРЦ на сайте aozs.ru, порталом для проведения всероссийских и региональных онлайн-мероприятий и материалами данных событий online.aozs.ru, онлайн-школой волонтеров #ВместеЗаСемью и базой данных волонтеров по взаимодействию с семьей, дистанционным обучающим порталом для специалистов государственных структур и НКО sdo.lestvicza.ru, техническим заданием для разработки региональных семейных порталов, рекомендациями по оснащению офлайн-пространства СРЦ в регионе. Семейные ресурсные центры адаптируются под потребности и возможности субъектов РФ с учетом региональной специфики, этнических и культурных особенностей, а также в ответ на решение наиболее острых проблем в конкретных территориях. К основным задачам СРЦ относятся мониторинг семейно-демографической ситуации в регионе, внесение предложений о корректировке региональ-

ных программ и проектов, осуществление деятельности по принципу «одного окна» для семей с детьми и «точки входа» для всех участников сферы защиты семьи и детства. Механизм работы СРЦ включает проведение диагностики проблем семьи с целью подключения компетентных служб и ведомств, профильных НКО и социально ответственного бизнеса для оказания оперативной помощи семьям с детьми.

Четыре модели СРЦ

— В ходе реализации социально значимых проектов эксперты АОЗС разработали четыре модели семейных ресурсных центров: СРЦ как семейный МФЦ, СРЦ как ресурсное пространство, СРЦ как семейный портал и СРЦ как ядро семейно ориентированного кластера.

Для открытия и успешного функционирования семейного ресурсного центра в регионе в офлайн-формате необходимы помещение с зональным делением на функциональные блоки (входная информационная зона или «одно окно», кабинеты специалистов, семейная гостиная, социальное кафе или зона для чаепития, игровая зона, социальный склад).

Социальный семейно ориентированный кластер с ядром СРЦ как центром притяжения руководителей и специалистов просемейных организаций, волонтеров, представителей бизнеса и СМИ — безопасная, открытая и доступная точка входа для всех семей как в офлайн-, так и в онлайн- и phonenumber-формате.

Конкретные результаты

— Конкретными результатами работы АОЗС по развитию сети семейных ресурсных центров стали региональные инициативы открытия первого в России семейного МФЦ в Орловской области, учреждения специализированной организации по профилактике разводов и укреплению традиционных семейных ценностей — АНО «Центр семьи и брака» в Алтайском крае, запуска социальных семейных порталов в 9 регионах страны, разработки совместно с РГСУ дистанционной образовательной программы для СО НКО и обучения 50 руководителей семейно ориентированных НКО, присвоения статуса СРЦ 11 профильным некоммерческим организациям из 11 пилотных регионов, оказания ежедневной консультационной помощи семьям с детьми через работу семейной линии 8-800-3006-003. ||



Досье | Мария Леонидовна Филина.

Председатель Ассоциации организаций по защите семьи (АОЗС), руководитель федерального проекта «На защите семьи и детства», член Общественного совета при уполномоченном при президенте России по правам ребенка, член Экспертного совета при Комитете Государственной думы РФ по вопросам семьи, женщин и детей.

Ассоциация организаций по защите семьи (АОЗС).

Создана в начале 2015 года для того, чтобы объединять профессиональное сообщество в сфере защиты семьи, материнства, отцовства и детства, а также содействовать успешной реализации и тиражированию проектов по защите и популяризации семейных ценностей и помощи семье. Сегодня АОЗС объединяет 170 семейно ориентированных некоммерческих организаций из 65 регионов России. Партнерами ассоциации выступают Общественная палата РФ, Департамент развития общественных инициатив ОНФ, Национальная родительская ассоциация, Центр поддержки семьи, материнства и детства «Покрова».

Ирина Громова: «Необходимо больше развивать систему государственной поддержки детей-инвалидов, а мы, частные центры, должны работать в помощь государственным учреждениям поддержки детей с ОВЗ»



Родительский центр «Время надежды» Сергиево-Посадской районной общественной организации инвалидов «СИДИ» Московской области открылся в 2014 году. Это инициатива родителей детей, имеющих особенности в развитии: с синдромом Дауна, расстройствами аутистического спектра, заболеваниями опорно-двигательного аппарата и другими. «Сейчас в организации 415 таких детей, — делится председатель Сергиево-Посадской районной общественной организации инвалидов «СИДИ» **Ирина Громова**. — Специалисты проводят с ними различные занятия, кроме того, организуются праздники, акции, на отдых ребята ездят с родителями. В Сергиевом Посаде работает государственный реабилитационный центр помощи детям-инвалидам «Оптимист», но его мощности на всех не хватает. Чтобы восполнить пробел, мы взяли на себя эту миссию. А чтобы занятия проходили бесплатно, подаем заявки на соискание грантов, и уже пятый год подряд занятия проходят за счет грантовых средств. Помогает нам и субсидирование, предоставляемое региональным министерством социальной защиты. Сегодня необходимо больше развивать систему господдержки детей-инвалидов, а мы, родительские центры, должны работать в помощь госучреждениям поддержки детей с ОВЗ. Не лишним будет и увеличение объемов господдержки и самим социально ориентированным НКО. Только тогда система соцзащиты в нашей стране будет развиваться в целом планомерно».

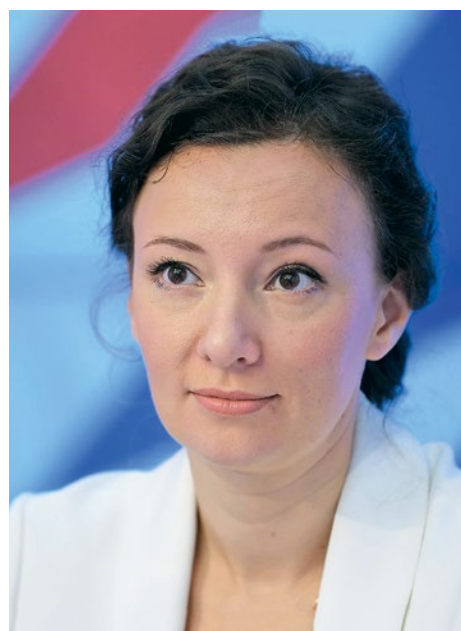
не правах рекламы

Анна Кузнецова: «Поддержка семей с детьми может стать задачей, объединяющей усилия законодателей, правительства, общества в целом»

По итогам выборов 19 сентября уполномоченный при президенте России по правам ребенка Анна Кузнецова избрана заместителем председателя Государственной думы РФ. Судя по первым же заявлениям, в новом статусе она намерена еще более активно поднимать и решать вопросы, связанные с защитой семьи и детей.

«На встрече с депутатами Государственной думы восьмого созыва президент еще раз подчеркнул задачу выстраивать целостную программу поддержки семей с детьми. Эта задача может стать объединяющей усилия законодателей, правительства, общества в целом», — заявила Анна Кузнецова на пленарном заседании ГД. По ее мнению, необходимо уделить особое внимание задачам по наращиванию мер поддержки семей с детьми. Многие из этих инициатив вошли в просемейный блок Народной программы «Единой России», в профильных комитетах Госдумы уже ведется интенсивная работа над их законодательным оформлением.

Анна Кузнецова обозначила основные направления выполнения поставленных задач. В социальной сфере — поэтапное расширение системы и охвата социальной поддержкой малообеспеченных семей с детьми, которое должно привести к укреплению благополучия семьи с рождением каждого ребенка, а также расширение сферы применения материнского капитала, к примеру на оплату услуг частных дошкольных образовательных организаций. В сфере охраны здоровья — возвращение школьной медицины, в образовании — развитие сети детских кружков и секций. По поручению президента в «Единой России» начинает работу партийная комиссия по защите материнства, детства и поддержке семьи, которая будет действовать в тесном контакте с законодателями и вместе с ними внимательно следить за исполнением пунктов Народной программы. «Уже сейчас совместно с коллегами в про-



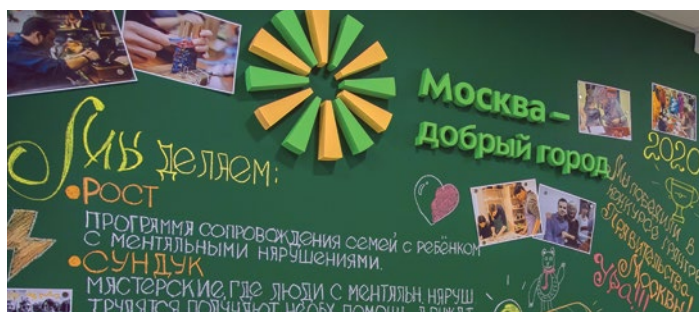
фильных комитетах мы внесли поправки, предусматривающие индексацию материнского капитала по фактической инфляции, а не по прогнозной, как было ранее», — прокомментировала заместитель председателя Госдумы. Требуется решение и задача закрепления на федеральном уровне статуса многодетной семьи. Кроме того, в первом чтении уже принят законопроект, защищающий социальные выплаты от списаний за долги, а президентом подписан указ о праздновании Дня отца. «Главой государства, гражданами поставлена, с одной стороны, масштабная, а с другой, очень близкая и понятная нам задача — поддержать семьи с детьми. Проблем много, но мы видим, какая огромная работа уже ведется в Госдуме. Важно ее наращивать», — подчеркнула Анна Кузнецова.

Текст: **Леонид Савельев** |

Семейные ценности российской столицы

За последние 10 лет Москва существенно расширила меры поддержки семей с детьми

Благодаря этому растет количество многодетных семей и сокращается число сирот в детских домах. Большое число услуг московские семьи могут оформить в режиме онлайн. Каждый день с помощью портала mos.ru до миллиона пользователей получают различные услуги дистанционно: запись в школу, детский сад и кружки, получение путевки в оздоровительный лагерь, получение результатов ЕГЭ, оформление социальных выплат семьям с детьми и другие.



В Москве с каждым годом усиливаются меры поддержки семей с детьми. Большое число услуг доступны московским семьям в режиме онлайн. Только в 2021 году 18 услуг в сфере соцзащиты переведены исключительно в электронный вид, в том числе по социальным выплатам семьям с детьми и новой ежемесячной выплате на детей в возрасте от 3 до 7 лет включительно, по назначению дополнительного единовременного пособия в связи с рождением ребенка семьям, в которых родители в возрасте до 35 лет включительно, и другие. Родители, чьи дети появились на свет в столице, обеспечиваются подарочным комплектом детских принадлежностей «Наше сокровище». С прошлого года можно выбрать подарок или денежную компенсацию, на получение которой также подается онлайн-заявление на портале mos.ru. В столице растет количество многодетных семей, на октябрь 2021 года в городе проживает более 186 тыс. семей (459,9 тыс. детей). Все меры соцподдержки семьям с тремя и более детьми предо-

ставляются независимо от величины среднедушевого дохода. На детей до 3 лет производится ежемесячная компенсация на возмещение роста стоимости продуктов питания. На каждого ребенка до 18 лет выплачивается ежемесячная компенсация на возмещение расходов в связи с ростом стоимости жизни. На детей из многодетных семей, обучающихся в образовательных организациях, ежегодно выплачивается компенсация на приобретение комплекта школьной одежды. Также на каждую семью с тремя и более детьми производится ежемесячная выплата на возмещение расходов по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и телефона. Семьям с пятью и более детьми выплачивается ежемесячная компенсация на приобретение детских товаров. Особые меры социальной поддержки установлены многодетным семьям, имеющим 10 и более детей, им производится ежемесячная выплата на каждого ребенка в возрасте до 18 лет (обучающимся по очной форме обучения — до 23 лет); ежегодная компенсационная выплата к Международному дню семьи и ко Дню знаний. Многодетным семьям Москвы также оказывается адресная помощь и предоставляются льготы. Для

помощи в трудоустройстве мам с детьми столичный центр занятости «Моя работа» предлагает пройти курсы и тренинги по самозанятости. По результатам обучения начинающие бизнес-леди получают проработанную идею бизнес-проекта, точный портрет своей целевой аудитории и методы продвижения и поиска покупателей без вложений и бюджета. Также столичный Центр занятости населения успешно реализует программы профессионального обучения и повышения квалификации для молодых мам с детьми. Специализированный центр занятости «Моя карьера» также для мам с детьми реализует различные программы, индивидуальное карьерное сопровождение, психологическое консультирование, профориентационную диагностику и составление индивидуального плана развития карьеры, помощь в создании резюме, поиск подходящих вакансий. Департамент труда и соцзащиты с 2019 года проводит конкурс грантов «Москва — добрый город». Одним из самых востребованных направлений конкурса является помощь многодетным семьям, семьям с детьми, будущим мамам и подросткам. В течение двух лет победителями в этом направлении стали 59 НКО. ||

Школа для родителей

Ассоциация замещающих семей Московской области использует собственные методики в работе с приемными семьями

В 2017 году родительским сообществом было принято решение о создании Ассоциации замещающих семей Московской области. Это дало возможность решать широкий ряд задач, таких как профилактика первичного и вторичного сиротства, оказание комплексной психологической, юридической и материальной помощи семьям. Сегодня организация планирует выйти на новый уровень и оказывать социальные услуги не только в Подмоскowie.

В первый же год в организации была создана служба сопровождения приемных родителей, открыта Школа приемных родителей. «Мы оказываем всестороннюю помощь приемным родителям и людям, желающим принять ребенка в семью, — рассказывает председатель РОО «Ассоциация замещающих семей Московской области» **Ирина Рудницкая**. — Оказываем помощь и замещающим семьям, которые привозят на лечение детей в медицинские центры Москвы. На безвозмездной основе предоставляем жилье, обеспечиваем питанием. У нас разработан ряд программ: сопровождение семей с детьми с ментальными нарушениями, выпускников детских домов. Есть программа для Школы приемных родителей для повышения родительских компетенций. Мы используем свои методики по работе с приемными семьями, а также с семьями в трудной жизненной ситуации. Подписаны соглашения с органами опеки Московской области, управлениями образования округов для взаимодействия и сопровождения как замещающих семей, так и семей, попавших в трудную жизненную ситуацию». Ассоциация тесно взаимодействует с другими регионами РФ. Особенно это стало важным сейчас, когда в организации открылся семейный кризисный центр «Лада» для людей, попавших в трудную жизненную ситуацию, и жертв семейного насилия. За время работы центра помощь получили 26 женщин с детьми, из них 16 устроили свою самостоятельную жизнь. Служба медиации смогла достичь примирения почти в половине случаев: 10 женщин вернулись



в свои семьи. Предотвращено 5 отказов от новорожденных детей. «В наш кризисный центр очень часто обращаются женщины с детьми из других регионов, — поясняет Ирина Рудницкая. — Мы подыскиваем организации, которые могут нам помочь на местах. Разрабатываем маршруты межведомственного взаимодействия с управлением соцзащиты, органами опеки, полицией, чтобы сообща решать вопрос о помощи семье в конкретной ситуации. Ведем работу и с мигрантами: гражданами, семьями и детьми из стран ближнего зарубежья. Взаимодействуем с посольствами, чтобы решить вопрос об отправке их на родину, связываемся с родственниками — делаем все возможное, чтобы помочь». В 2021 году проект ассоциации «Рука помощи» (служба сопровождения приемных семей, а также

работа с семьями, попавшими в трудную жизненную ситуацию) получил высокую оценку руководства региона и был удостоен премии губернатора Московской области. С нынешнего года ассоциация стала официальным поставщиком социальных услуг в Подмоскowie. «Мы планируем расширить поле своей деятельности и войти в реестр поставщиков социальных услуг на территории всей России, — продолжает Ирина. — Сейчас разрабатываем проект «Жизнь после приюта» в помощь женщинам с детьми, оставшимся без определенного места жительства. Еще один крупный социальный проект готовим в помощь выпускникам замещающих семей, детских домов, дающий возможность проживать, работать, развиваться и приносить пользу обществу».



РЕЙТИНГ

это уникальная возможность
позиционировать ваш бизнес

Аналитический центр МИД «ЕвроМедиа»: выполнит исследование рынка с прозрачной методикой, подготовит рейтинг с участием ведущих игроков, проведет презентацию исследования, расскажет о нем профильной аудитории.

55

ИССЛЕДОВАНИЙ
ЕЖЕГОДНО

18

ОТРАСЛЕВЫХ
НАПРАВЛЕНИЙ ДЛЯ
ИССЛЕДОВАНИЙ

1645

КОМПАНИЙ
В СПИСКЕ
ТОП-ЛИСТОВ

5

ПОБЕД ВО
ВСЕРОССИЙСКИХ
ЖУРНАЛИСТСКИХ
КОНКУРСАХ



Гранты ассоциации — для НКО



Для реализации проектов некоммерческих организаций актуальна финансовая поддержка

Ассоциация социально ориентированных некоммерческих организаций по развитию и реализации социально значимых программ и проектов в ноябре исполняется 6 лет. Сегодня она объединяет более 60 членов НКО, работающих по различным направлениям. О том, какую поддержку оказывает объединение, рассказывает заместитель председателя Комиссии по реализации программы «Мой район» и комплексному развитию города Москвы, президент Ассоциации социально ориентированных некоммерческих организаций по развитию и реализации социально значимых программ и проектов, вице-президент Фонда помощи инвалидам «Агния» Сергей Ладочкин.



Сергей Алексеевич, какова главная цель деятельности ассоциации?

Цель работы ассоциации — максимальная поддержка и помощь социально ориентированным некоммерческим организациям, чтобы они могли наиболее полно реализовать программы и проекты, направленные на улучшение качества жизни москвичей. Мы помогаем развивать НКО, оказываем разностороннюю поддержку их деятельности. И это, пожалуй, главная миссия нашей организации.

В чем заключается помощь ассоциации своим членам?

В первую очередь в информационной и имущественной поддержке их деятельности, просветительской и организационной, а также консультативной поддержке. Немаловажным фактором в современном развитии НКО является их грантовая поддержка. Получение грантов от государства, несомненно, хороший стимул для развития НКО и проведения мероприятий в этой сфере, поэтому специалисты ассоциации проводят методические консультации, чтобы помочь своим членам усовершенствовать программы проектов, которые они заявляют на получение грантов мэра г. Москвы и президентских грантов. Помимо грантов и субсидий от государства, СО НКО получает возмож-



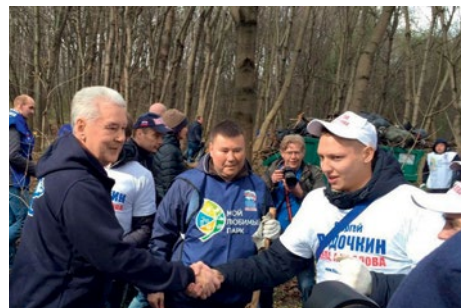
ность получить финансовую помощь и от ассоциации, поскольку одно из важных направлений нашей деятельности — предоставление грантов для организаций, которые входят в ее состав.

Для реализации каких проектов ассоциация предоставляет финансовую помощь НКО?

Для некоммерческого сектора получение мини-грантов является мощным стимулом в их развитии. Сегодня такая поддержка есть, она исходит от руководства нашей ассоциации и направлена на конечного заявителя в лице организаций, занятых в сфере социальной защиты и поддержки населения. СО НКО смогут использовать и направлять наш грант на реализацию своих проектов. Например, у нее появится возможность провести дополнительное культурно-массовое мероприятие для жителей района. И это важный момент, ведь НКО получает возможность осуществить важное и нужное дело.

Каковы условия предоставления мини-грантов?

Наша ассоциация ранее уже имела опыт предоставления грантов, и сейчас мы вновь будем воплощать его в жизнь.



Целью проведения данного конкурса является поддержка деятельности СО НКО, направленной на повышение качества жизни москвичей. Организация может подать заявку на конкурс на получение мини-гранта ассоциации по таким направлениям деятельности, как поддержка людей с ограничениями жизнедеятельности, охрана окружающей среды, развитие физической культуры и спорта, культура и творчество, информационно-просветительская и образовательная деятельность с населением. НКО может выбрать любое грантовое направление, которое соответствует содержанию ее проекта. Представленный в этом году на конкурс проект должен соответствовать уставным целям организации-заявителя. Хочу отметить: если НКО еще не является членом нашей ассоциации, то можно вступить в ее ряды и поучаствовать в конкурсе в рамках программы по мини-гранту. **Более подробная информация о гранте ассоциации представлена на нашей платформе для ознакомления ankorus.ru и в инфопортале коворкинг-центра Северного округа г. Москвы.** Уверен, что эта акция также поможет всем нам достичь лучших результатов в реализации социально ориентированных программ и проектов.

Добро за добро

Благотворительный фонд помощи «Димина Мечта» уже 15 лет оказывает помощь детям-сиротам, а также детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития и их семьям

На момент создания фонда, в 2006 году, единственным направлением его деятельности была материальная помощь детским домам. Сегодня спектр работы расширился до реализации нескольких, в какой-то мере уникальных для России проектов, главный результат которых — качественное улучшение жизни сотен детей по всей стране.

Елена Володина



«Мы уверены, что дети с ТМНР могут интегрироваться в общество, и мы хотим создать доступную инфраструктуру и поддерживающую среду для таких ребят, а главное — их родителей, и повлиять на общество, чтобы оно принимало таких детей», — делится директор БФ «Димина Мечта» **Елена Володина**.

Есть и пить самостоятельно, чистить зубы, играть с игрушками — это те навыки, которые обычным людям кажутся мелочью, но не детям с ТМНР. К сожалению, они не могут развиваться инстинктивно, подражая действиям взрослых. Подопечные фонда могут годами не двигаться, окружающие будут считать их растениями, что совершенно не так. Исправить это позволяя занятия по методике «Портаж», именно БФ «Димина Мечта» является ее официальным представителем в РФ. Эта методика зарекомендовала себя в 22 странах мира, но если там она применяется для работы с детьми в семьях, то «Димина Мечта» — единственные в мире, кто работает также и с детьми-сиротами в учреждениях. Обучение жизненно важным навыкам занимает всего 15 минут в день, но при системной работе приносит поразительные результаты, главный из которых в том, что детей с нарушениями в развитии, которые прошли обучение по этой системе, усыновляют чаще, чем в других случаях.



На данный момент фонд обучил более 250 специалистов методике «Портаж» в России. Сформировано 15 команд в 5 регионах: Москве, Пскове и Псковской области, Костроме и Костромской области, Рязани и Рязанской области и городе Арзамасе. География проекта постоянно расширяется, в том числе и в онлайн-режиме. А главным достижением 2021 года стало создание Ассоциации специалистов «Портаж», деятельность которой направлена на формирование и поддержку стандартов этой методики.

На протяжении всей своей истории «Димина Мечта» поддерживает бюджетные учреждения, помогая с приобретением современного оборудования. Наиболее часто фонд вкладывает средства в оборудование детских площадок, сенсорных комнат, соляных пещер, средств гигиены, одежды, обуви и методических материалов. Кроме того, действует программа адресной помощи детям с ДЦП и ТМНР «Шаг навстречу» — в ее рамках фонд принимает заявки из регионов на оплату курсов лечения и реабилитации.

При этом работники «Диминой Мечты» неукоснительно следуют принципу про-филактики патернализма — о благополучателях собирается полная информация,



иждивенчество отсекается на моменте отбора. «Добро за добро» — еще одно правило. Фонд поддерживает тех, кто искренне стремится улучшить свою жизнь или жизнь своих детей. «Открытость, прозрачность и экспертность — наше все. Мы дорожим доверием благотворителей и являемся трехкратными обладателями сертификата «Золотой стандарт» по годовой отчетности, — отмечает Елена Володина. — В части работы фонда с документацией большим шагом в будущее стало обновление оборудования при поддержке Благотворительного фонда Владимира Потанина в 2021 году и внесение изменений в устав, которые дали возможность «Диминой Мечте» формировать целевой капитал. Ранее нам было необходимо проводить мероприятия по сбору средств и обеспечивать их использование в течение 1-2 лет. Теперь же мы сможем аккумулировать часть пожертвований, при помощи управляющей компании получать доход и только потом использовать их на наши благотворительные программы. Мы сможем уделять больше времени непосредственной работе с благополучателями, а не поиску средств для этого», — завершает директор Благотворительного фонда помощи «Димина Мечта».

Текст: **Мария Аристова** |



СДЕЛАТЬ ЛУЧШЕ ЖИЗНЬ РЕБЕНКА – ПРОСТО

Благотворительный фонд помощи детям-сиротам и инвалидам «Димина Мечта»

15 лет помощи детям-сиротам и детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития (ТМНР) в семьях и в детских домах.

ПОМОГАЙТЕ ВМЕСТЕ С НАМИ:

- ☛ оплата лечения, курсов и средств реабилитации детям с детским церебральным параличом;
- ☛ материальная помощь детским домам и центрам реабилитации в регионах;
- ☛ работа специалистов 15 команд «Портаж» в 5 регионах по развитию жизненно важных навыков: навыков младенца, познания, речи и коммуникации, самообслуживания и социализации детей с ТМНР;
- ☛ поддержка родителей детей с ТМНР.



ВМЕСТЕ МЫ СПРАВИМСЯ!

«Ответственное родительство — это основа России»



Не самая позитивная демографическая ситуация в нашей стране вызвана как объективными, так и субъективными факторами. По мнению видного общественника, основателя благотворительного фонда «Подари солнечный свет» Саниям Коваль, одной из главных проблем является неготовность молодых людей к браку и рождению детей. Она инициировала просветительский проект «Осознанное родительство» для старшеклассников, который помогает им создавать крепкие и любящие семьи.



Фонд «Подари солнечный свет» и семейный центр, основанные **Саниям Коваль**, — особенные и очень важные проекты для помощи малышам, рожденным раньше срока, и их родителям. Когда-то Саниям сама столкнулась с этой бедой и прекрасно понимает мам недоношенных детей, их подавленное психологическое состояние, организационные и материальные трудности. «Мы работаем с такими семьями, психологически поддерживаем женщин, объясняем, как правильно развивать малыша, чтобы он становился здоровее и со временем

мог догнать сверстников, как укреплять его организм и обеспечить кроху всем необходимым», — рассказывает Саниям Коваль.

Крепкая семья, в которой мама никогда не опускает любящих рук, а папа всегда поддерживает и заботится о своей второй половине и детях, может пережить любые невзгоды, уверена Саниям Садыжановна. Именно поэтому она вместе с лучшими спикерами фонда разработала курс «Осознанное родительство», где рассказывает о семейной жизни, прежде всего о психологической подготовке к ней, освещает основные вопросы в области родительства, материнства и отцовства, супружеских отношений, организации семейного быта.

«Мы убеждены, что понимание здоровой семьи, которая является основой силь-

ного, благополучного государства, нужно закладывать с детства, объяснять школьникам, что такое крепкая семья, правильные отношения с супругом, с детьми, причем речь идет не о половом воспитании и контрацепции, на которых делается акцент в западной модели образования, а именно о формировании правильных семейных ценностей, которые в современном мире оказываются на втором плане», — отмечает Саниям Коваль.

Сейчас такого курса в школе нет, и государство могло бы поддержать подобные инициативы, которые очевидно ведут к укреплению института семьи в современной России, способствуют решению демографической проблемы и в целом оздоравливают общество.



Рожденные побеждать

Администрация города Челябинска ежегодно оказывает финансовую поддержку в виде предоставления грантов в форме субсидии на реализацию социально значимых проектов СО НКО. В числе таких организаций — благотворительный фонд «Рожденная побеждать», который проводит одноименный конкурс красоты для женщин с ограниченными возможностями здоровья.



Оказание всесторонней поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим свою деятельность на территории областного центра, является одним из приоритетных направлений в работе Администрации города Челябинска и Комитета социальной политики города Челябинска. «Конкурс «Рожденная побеждать» — уникальный благотворительный социальный и культурный проект для женщин с ограниченными возможностями здоровья, который реализуется в Челябинской области с

2017 года, — рассказывает председатель Комитета социальной политики города Челябинска **Лариса Мошкова**. — Конкурс направлен на творческую реабилитацию женщин с нарушением опорно-двигательного аппарата и помогает им в социализации и адаптации в обществе».

Официальный слоган проекта — «Красота не имеет границ!». В мероприятии принимают участие конкурсантки, которые передвигаются на инвалидных колясках, не только из разных городов России, но и из других стран. В ходе подготовки к конкурсу участницы посещают мастер-классы психолога и реабилитолога, репетируют с режиссером индивидуальные номера в разных жанрах, готовят презентации и визитные карточки, участвуют в видеосъемках и

фотосессиях, занимаются вокалом, разучивают общий танец и дефиле с хореографом — и уже в финале демонстрируют все результаты своей подготовки.

«Конкурс «Рожденная побеждать» — прекрасная возможность для женщин с инвалидностью для их социальной адаптации, — уверена Лариса Мошкова. — Это также уникальный формат для общения, обмена опытом и формирования участниками собственных жизнеутверждающих стимулов для личностного роста и развития. Особенность конкурса состоит в том, что в нем нет победительницы. Каждая женщина получает свой титул в заслуженной ею номинации, а также многочисленные призы и подарки. Считаю, такая практика заслуживает того, чтобы транслировать ее в другие регионы России и даже страны».

на правах рекламы

Школа самостоятельной жизни

В целях внедрения практики по адаптации молодых инвалидов к самостоятельной жизни Администрацией города Челябинска было принято решение выделить из муниципальной собственности в безвозмездное пользование муниципальному учреждению «Социальная гарантия» трехкомнатную квартиру для создания отделения по социальному сопровождению инвалидов.



Одна из главных проблем, с которой по мере взросления сталкиваются инвалиды с ментальными нарушениями, — непригодность к самостоятельной жизни. «С детства рядом с инвалидами всегда находятся родители, опека которых приводит к тому, что инвалид не получает бытовых навыков, не способен к труду, не умеет выстраивать социальные связи вне привычной обстановки, — поясняет председатель Комитета социальной политики

города Челябинска **Лариса Мошкова**. — На базе учреждения «Социальная гарантия» был запущен проект социального сопровождения в тренировочной квартире, который поможет инвалидам приобрести навыки, обеспечивающие максимально возможную самостоятельную жизнь». Тренировочная квартира организована в трехкомнатной благоустроенной мебелированной квартире, рассчитанной на проживание инвалидов от 18 лет до 40 лет в группах по 4 человека. Инвалиды проживают в комнатах по 2 человека и находятся в тренировочной квартире до 90 дней. Для каждого разрабатывается индивидуальный план адаптации, направленный на совершенствование его навыков самообслуживания. Весь день у инвалидов расписан по часам: они получают навыки ведения бюджета, домашнего

хозяйства, учатся самостоятельно покупать продукты, готовить пищу, стирать и убирать. Специалисты помогают подопечным осваивать доступные ремесла, профессии. Инвалиды принимают участие в культурных и спортивных мероприятиях города. «Социальный эффект, который мы стремимся получить, — формирование самостоятельного образа жизни людей с инвалидностью в привычной обстановке, — подчеркивает Лариса Мошкова. — Сегодня востребованность этой технологии бесспорна, желающих получить услугу в отделении уже 36 человек. Видя положительный эффект от проводимых занятий, мы планируем совершенствовать работу отделения как путем увеличения количества тренировочных квартир в городе, так и расширением комплекса мероприятий для наших подопечных».



на правах рекламы



Все нужно делать с радостью

Благотворительный фонд «Радость» создан в 2009 году. Главная его задача — всесторонняя поддержка социально незащищенных слоев населения Самарской области. Это дети-сироты, дети с ОВЗ, инвалиды, многодетные и приемные семьи, одаренные дети. Сегодня фонд реализует шесть постоянно действующих программ и проектов.



Программа экстренной помощи детям Самарской области направлена на оказание высокотехнологической медпомощи несовершеннолетним. Программа поддержки образования помогает расширить ресурсную базу образовательных и специализированных детских учреждений и др. На протяжении ряда лет БФ «Радость» проводит фестиваль-конкурс юных талантов — воспитанников школ-интернатов, детских домов, социально-реабилитационных центров, приютов для несовершеннолетних, сиротских учреждений «Творчество.

Успех. Радость!». Фестиваль — это региональный этап программы полномочного представителя президента РФ в ПФО «Вернуть детство» в рамках работы Центра соцподдержки и комплексного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. В 2020 году фонд стал поставщиком социальных услуг для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей в возрасте от 16 до 23 лет. За это время помощь получили 350 молодых людей. БФ «Радость» активно участвует в грантовой деятельности. «Наш проект «Шаг в будущее» стал победителем конкурса грантов президента РФ на развитие гражданского общества, — поясняет руководитель фонда **Светлана Полдамасова**. — Его реализация (июль 2021 г. — декабрь 2022 г.) позволит разнообразить формы работы

по социализации молодых людей из числа сирот на этапе их профессионального и социального самоопределения». С 2013 года фонд оказывает комплексную поддержку приемным семьям в рамках программы «Позитивное родительство — счастливое детство». «Наша организация является организатором Форума приемных семей, — продолжает Светлана Полдамасова. — Мы проводим встречи родителей с представителями органов власти. Также в 2011 году мы начали проводить благотворительный аукцион «Самарский». Мероприятие проводится при поддержке правительства региона. Губернатор Самарской области традиционно передает лот от своего имени. Собранные средства мы направляем на реализацию программ фонда и на адресную помощь нуждающимся».

Познать себя и мир



В 2021 году АНО «Казанский центр развития реабилитации и абилитации» запустила проект «Нейропсихологическая и мультисенсорная лаборатория «СенсориУм», с которым вошла в число победителей Фонда президентских грантов. По словам директора реабилитационного центра «Изумрудный город» Натальи Клинцовой, идея проекта зародилась под влиянием самого времени, активного развития метода сенсорной интеграции и запросов родителей.

— Наш центр всегда специализировался на работе с детьми с ДЦП. Именно поэтому мы пришли к решению реализовать проект, направленный на преодоление нарушения работы сенсорных систем. Дело в том, что любой человек через сенсорные системы получает информацию о себе и окружающем мире, которая должна вовремя интерпретироваться головным мозгом. Однако у детей с ДЦП на этапе передачи и получения этой информации происходит сбой, иными словами, сенсорная дезинтеграция. Если вовремя не начать работать с ее преодолением, ребенок в будущем столкнется с серьезными сложностями. Для решения данной проблемы мы используем метод сенсорной интеграции. Она восполняет дефицит сенсорного опыта и создает необходимые стимулы,



которые активизируют сенсорные системы. Приобрести соответствующий опыт ребятам помогают сотрудники нашего центра. В рамках проекта они проводят индивидуальные занятия, но не меньшее внимание уделяют и групповой работе.

Психологи используют различные методики: музыкальную терапию, арт-терапию, мозжечковую стимуляцию, песочную терапию... Для этого мы закупили специальное оборудование: стабилметрическую платформу, интерактивную песочницу и интерактивный пол, оборудовали сенсорно-динамический зал «Дом Совы». Их применение позволяет сделать занятия по-настоящему увлекательными для малышей. Помимо всего прочего, мы уделяем большое внимание работе с родителями наших подопечных, которая проходит под эгидой Школы родителей особенного ребенка и ведется по двум направлениям: проведение семинаров и лекций по работе с особенным ребенком и «самопомощь» родителям — предоставление информации о том, как им всегда быть в ресурсе и не выгорать.

«Серебряные волонтеры» — проводники политики здорового долголетия



В рамках социального проекта «Здоровое долголетие» для граждан старшего поколения на базе ОБУ «ЦСЗН по городу Ельцу» созданы клубы по интересам, возглавляемые волонтерами «серебряного» возраста. Проект «Серебряные волонтеры» улучшает качество жизни пожилых людей и вовлекает их в активную жизнь.



В проекте приняли участие 10 граждан старшего возраста — это люди с большим сердцем и огромным потенциалом, которые заражают своим желанием жить и творить. Уже более 100 ельчан вступили в клубы по интересам.

Одно из направлений социального проекта «Серебряные волонтеры» — социокультурная деятельность, ориентированная на проведение досуга пожилых граждан. Елец — город воинской славы с богатой историей, достопримечательностями, великими земляками, со своей культурой и традициями. «Серебряные»

волонтеры хорошо знакомы с историей Ельца и делают упор на развитие историко-культурного туризма: организуют обзорные экскурсии для жителей города и готовы принимать заявки на проведение аналогичных мероприятий для гостей из других регионов. На базе центра также созданы клубы декоративно-прикладного творчества «Рукодельница», «Мастерская по изготовлению кукол», «Аппликации соломкой». Здесь обучают вязать крючком и спицами, вышивать пейзажи, иконы, делают картины из соломки и проводят уроки мастерства по изготовлению кукол своими руками. «Серебряные» волонтеры участвуют в культурно-массовых мероприятиях, в выставках художественно-прикладного искусства, организуемых в Ельце. В ЦСЗН действует клуб «Универсальная бабушка».

Его основная цель — социальная адаптация детей с ОВЗ, гармонизация личности, психологического и эмоционального состояния несовершеннолетних посредством драматургии, игры и фольклора. В центре сформировалось современное направление для пожилых людей, где их учат работать в соцсетях. Волонтер «серебряного» возраста рассказывает, как подготовить контент, как привлечь подписчиков, как отвечать на комментарии и делать красивые фото. Проект «Серебряные волонтеры» стал дополнительным ресурсом для улучшения качества услуг ЦСЗН. Он предусматривает создание комфортной эмоциональной среды, вовлечение пожилых граждан в досуговую деятельность, способствует самовыражению и реализации их творческого потенциала, знаний и опыта.

на правах рекламы



евромедиа

ДИДЖИТАЛ-АГЕНТСТВО

Digital-агентство

«ЕвроМедиа»



Пройдите
бесплатный
цифровой аудит
по ссылке

на правах рекламы

У нас вы можете заказать:



создание сайта или лендинга;



администрирование сайта;



SEO-продвижение;



SERM-продвижение;



комплексное SMM-продвижение;



разработку мобильного приложения и корпоративных игр;



обучение вашего специалиста.

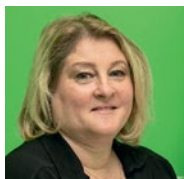
По-домашнему тепло



должно быть людям пожилого возраста и инвалидам, проживающим в пансионатах и домах престарелых

Фонд поддержки инициатив по созданию комфортных условий существования и обеспечению социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов «Пансион для пожилых людей» объединяет сеть пансионатов для пожилых и маломобильных людей. С 2015 года фонд включен в реестр поставщиков социальных услуг Комитета по социальной защите населения Ленинградской области. И сегодня это действительно лучший выбор в пользу комфорта, домашней атмосферы и социального обслуживания на высшем уровне.

Юлия Шатова



Грамотно выстроенная система.

Одной из задач федерального проекта «Старшее поколение» является обеспечение безопасных и комфортных условий проживания граждан в стационарных организациях социального обслуживания и максимальное приближение их к домашним условиям. И фонд «Пансион для пожилых людей» активно участвует в решении этой задачи.

«Наши «усадыбы» — это небольшие пансионы домашнего типа на 30-40 человек, расположенные в живописных курортных районах Ленинградской области и Краснодарского края. Свежий воздух, близость воды, уютная домашняя загородная атмосфера являются необходимым условием комфортной жизни для пожилых постояльцев», — делится подробностями директор фонда «Пансион для пожилых людей»

Юлия Шатова.

Комфортные условия проживания составляют целый комплекс принципов, которым неукоснительно следует коллектив каждого из пансионатов. Первое — это, конечно, безопасность. Во главу угла ставится необходимость соответствия санитарно-гигиеническим нормам, санитарно-эпидемиологическим требованиям, нормативам, в том числе противопожарным и антитеррористи-



ческим, для людей с ограниченными возможностями здоровья организована доступная среда.

В целом жизненное пространство в пансионатах устроено очень грамотно. Проживающие размещаются в 2-3-местных комнатах с учетом возраста, состояния здоровья, психологической совместимости. С умом подобранная современная мебель, посуда, санитарное оборудование и другие мелочи делают повседневную жизнь постояльцев более комфортной.

Строго соблюдаются санитарно-гигиенические нормы и правила, чистота и уют в помещении. Гигиенический уход за постояльцами осуществляется с максимальной аккуратностью и осторожностью, с применением современных гипоаллергенных средств гигиены.

Правильно организованное питание постояльцев, учитывающее возраст, хронические заболевания, рекомендации врачей, приготовленное из доброкачественных продуктов, удовлетворяет потребности по калорийности, соответствует установленным нормам питания. В постоянном режиме выполняются процедуры, направленные на сохранение здоровья постояльцев, а также на выявление отклонения в состоянии их здоровья: измерение артериального давления, температуры, уровня глюкозы в крови, сатурации, своевременный прием рекомендованных врачом препаратов, выполнение необходимых процедур.

Традицией является проведение оздоровительных процедур, утренней гимнастики, организация прогулок,



проведение мероприятий, включающих профилактику инфекционных заболеваний, организованное проведение ежегодной диспансеризации, вакцинации. «Так, мы ежегодно делаем организованно прививку от гриппа, в апреле-мае 2021 г. привились от коронавирусной инфекции. Хочется отметить, что в последние годы кардинально улучшилось взаимодействие с медицинскими организациями в плане проведения плановой диспансеризации, прививок. К нам выезжает автомобиль с бригадой врачей районной поликлиники, от нас — только списки постояльцев и небольшой пакет документов», — комментирует Юлия Шатова.

Спортивный досуг. Регулярно проводятся занятия по адаптивной физи-

ческой культуре — АФК. Это не просто комплекс физических упражнений, это целая система мероприятий, направленная на коррекцию физических и психофизических нарушений пожилых и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

«Именно этой активности пожилых мы придаем особое значение, так как АФК является одним из средств улучшения состояния здоровья и социальной активности, направленных на восстановление нарушенных функций организма, на максимальную самореализацию человека в новых условиях, что требует от больного или инвалида значительно большей активности и самостоятельности. В процессе занятий постоялец добивается успехов в преодолении комплексов, страха и неуверенности в

себе, значимости здорового и крепкого тела.

Инструктор-методист по АФК объясняет значение того или иного упражнения и его влияния на организм, а также контролирует безопасное выполнение упражнений (правильная осанка, дыхание, время выполнения, ориентация в пространстве). Постоялец учится переосмысливать свое отношение к боли (страх движения, с болью приходит мышечная слабость), постигать свои возможности в достижении положительных результатов, моделировать взаимоотношения и выражение различного вида эмоций, в том числе и отрицательных, переводя их в активное движение и позитивное восприятие. Задача — уменьшить уровень тревожности, помочь поставить правильное дыхание, развивать

способность тела ощущать себя в пространстве (идти не натываясь). Учиться заново стандартным вещам, переводить их под предложенные обстоятельства, наработать навыки, чтобы улучшить качество жизни. Обстановка на занятиях создается соразмерная, спокойная, позитивная, творческая. Наша программа по АФК адаптирована под каждого индивидуально, учитывая диагноз (по направленности, сложности, продолжительности), и лимитируется моторной мобильностью, двигательным опытом, физической подготовленностью и возрастом», — рассказывает Юлия Шатова. Методы и приемы АФК разнообразны: физические упражнения и игры, элементы спорта, танцев, приемы дыхательной гимнастики, релаксации, изометрические упражнения, голосовая гимнастика, гимнастика для глаз (на вестибулярную адаптацию, снижение риска падения), пальчиковая гимнастика, элементы йоги и восточных гимнастик, даже цветное насыщение (для настроения, вдохновения, тепла, улыбки, нежности, равновесия). Это помогает преодолеть психологические барьеры, препятствующие ощущению полноценной жизни.

Коллектив пансионатов видит своей задачей донести до каждого из проживающих интерес к активной физической деятельности, развивать и тренировать систему функций организма через оптимальные физические нагрузки, а также мотивировать постояльцев поддерживать здоровый образ жизни.

Еще одним основополагающим принципом создания комфортных условий проживания является организация досуга, тематических или танцевальных вечеров, концертов, конкурсов.

В период пандемии, когда пансионы были закрыты для посещения родственниками и близкими, а сотрудники работали в режиме 14 через 14, досугу постояльцев во избежание депрес-



сивных состояний придавалось очень большое значение. Были введены дополнительные занятия с психологом, педагогом дополнительного образования, увеличены часы кружковой работы, культурного организатора.

Сила в команде. Все перечисленные выше условия для комфортного проживания создает грамотный, обученный, опытный персонал, который качественно выполняет любую из поставленных задач. В коллективе трудятся социальные работники, психологи, медицинские служащие, сиделки, специалисты по работе с инвалидами, инструкторы по физкультуре. Все сотрудники прошли соответствующее обучение и повышение квалификации и имеют достаточно богатый опыт работы.

Инновационные инициативы.

В данном контексте стоит отметить, что фондом «Пансион для пожилых людей» разработаны и реализованы несколько проектов, которые являются механизмом изменения социального статуса как для клиентов, потребителей услуг, так и для сотрудников, работающих в этой организации. Например, «Проект обучения и профессиональной переподготовки сотрудников» — механизм социального лифта для работников учреждения. Проект дает возможность получить бесплатное образование, дипломы и сертификаты государственного образца без отрыва от работы, а также возможность занять более престижную профессиональную позицию, сделать карьеру, увеличить доход.

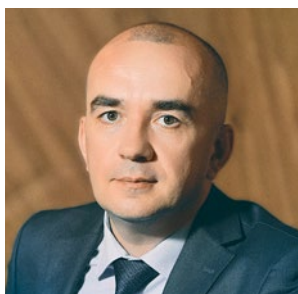
Интересен проект тем, что все практические занятия по договоренности с руководством СПб ГБПОУ «Политехнический колледж городского хозяйства» проводились в пансионатах фонда, что, несомненно, улучшило усвоение пройденного материала, закрепило знания, умения и навыки обучаемых.

В рамках этого проекта в 2020 году в период пандемии все сотрудники фонда были обучены по программе «Инфекционная безопасность и порядок действия работников в условиях распространения коронавирусной инфекции COVID-19».

Вторым механизмом является «Проект инклюзивного туризма», реализованный в рамках программы «Активное долголетие». Он предполагает отдых в филиале фонда в г. Сочи и направлен на реабилитацию людей с ОВЗ, проживающих в пансионатах и домах для пожилых и инвалидов (для многих это единственная возможность поездки на море). Это положительно влияет на социализацию людей с ОВЗ и интеграцию их в общество. Совмещение лечебно-оздоровительного отдыха и туристической деятельности дает пожилым людям, постоянно проживающим в социальных учреждениях, возможность разнообразить монотонную жизнь. И конечно, это поддерживает их здоровье. На сегодняшний день реализация проекта приостановлена в связи с пандемией, но обязательно будет возобновлена в благополучной санитарно-эпидемиологической обстановке.

Александр Ершов: «Уровень развития государства непосредственно связан с местом и ролью инвалидов в социуме и отношением к ним других членов общества»

Исходя из этого, социальная работа направлена на формирование комфортных условий и минимизацию существующих барьеров для инвалидов, создание для них равных возможностей во всех аспектах жизнедеятельности. На Вологодчине более 93 тыс. человек имеют инвалидность, в том числе 5 тыс. — дети. О том, как в регионе заботятся о людях с ОВЗ, журналу рассказал начальник Департамента социальной защиты населения Вологодской области Александр Ершов.



— Более 10 лет при губернаторе Вологодской области действует Совет по делам инвалидов, который готовит предложения, касающиеся социальной защиты и реабилитации инвалидов, обеспечения для них доступной среды жизнедеятельности, формирования толерантного отношения общества. В 2018 г. создан Координационный совет по развитию ранней помощи. Благодаря принимаемым мерам в регионе уже организована работа 100 служб ранней помощи на базе учреждений здравоохранения, образования, социального обслуживания. Услуги получают более 2,5 тыс. особых детей в возрасте до 3 лет.

Во всех 26 муниципальных районах и 2 городских округах области открыта сеть организаций, предоставляющих гражданам с ОВЗ услуги в форме социального обслуживания на дому, полустационарной и стационарной формах. 26 комплексных центров предоставляют полный спектр социальных услуг. Как результат — социальная активность инвалидов значительно повысилась, изменился подход к реабилитации — те-

перь он направлен на адаптацию и коммуникацию человека. Сегодня отделения социально-реабилитационной помощи функционируют на базе 12 комплексных центров, а в 2015 г. их было всего 2. Благодаря развитию данного направления за 5 лет число подготовленных к самостоятельной жизни вологжан с ментальными нарушениями возросло почти в 5 раз. До 2024 г. такие службы откроются в каждом районе региона.

С 2019 г. комплексные центры организуют сопровождаемое проживание людей с ОВЗ по месту жительства. Инвалидам с ментальными нарушениями предоставляются социальные услуги на дому, а также назначается куратор, оказывающий содействие в вопросах получения образования, трудоустройства, медицинской помощи. На примере комплексных центров Кичменско-Городецкого и Никольского районов можно увидеть, какие условия созданы для эффективной реабилитации граждан с ОВЗ: проводятся мероприятия, направленные на развитие и коррекцию эмоционально-личностной и коммуникативной сфер, формирование позитивного отношения к жизни. Уникальна работа комплексного центра г. Череповца и Череповецкого района «Забота»: благодаря присоединению в 2020 г. Реабилитационного центра для детей и подростков с ОВЗ «Преодоление» в области создан новый формат учреждения социального обслуживания, направленного на комплексную работу с инвалидами, обеспечивается преемственность процесса реабилитации от рождения и на протяжении всей



жизни граждан с ОВЗ для полноценной адаптации в обществе.

Лидеры в развитии стационарозамещающих технологий — Вологодский психоневрологический интернат № 1, психоневрологический интернат «Сосновая Роща». С мая 2017 г. в ВПНИ № 1 организована деятельность Ресурсного центра, цель которого — формирование региональной системы реабилитационных мероприятий с инвалидами, имеющими ментальные нарушения, их сопровождаемого трудоустройства и проживания. Ежегодно центр проводит среди специалистов организаций стационарного обслуживания конкурс «Призвание — социальное служение», который повышает престиж профессии, тиражирует практический опыт, способствует развитию инновационных форм работы. ||



Своевременная помощь для самых маленьких

«Моему сыну год, есть родственники с отклонениями по зрению и слуху. Переживаем, чтобы у сына не возникло проблем». «Моему сыну год и два, он кесаренок. Пока не говорит. Знаю, что в этом возрасте дети начинают играть в ладунки. Мой же — ничего. Это отклонение или вариант нормы?»



Такие обращения для специалистов социально-реабилитационного отделения для инвалидов «КЦСОН Сокольского района» не редкость. По словам директора бюджетного учреждения социального обслуживания Вологодской области **Наталии Черепановой**, сейчас в муниципальном районе в семьях воспитывается 290 детей-инвалидов, а специализированных организаций, занимаю-

щихся реабилитацией детей-инвалидов, в районе нет.

— В КЦСОН активно расширена система поддержки семей данной категории, проводится системная работа по созданию условий для социальной реабилитации особых детей. В 2018 году в центре появилась служба ранней помощи. Это центр комплексного сопровождения индивидуального развития детей с ОВЗ. Здесь специалисты разного профиля объединяются, чтобы направить свои усилия на помощь ребенку. Для работы с детьми и родителями оснащены кабинеты логопеда и психолога, сенсорная комната, творческая мастерская, спортивный зал. Направления деятельности службы ранней помощи включают своевременное выявление детей, нуждающихся в помощи, оценку основных областей развития ребенка

специалистами с применением программ KID и RCDI, «Шкалу функционального развития мозга» и «Шкалу физических способностей детей раннего возраста»... В службу обращаются семьи, воспитывающие детей с особыми потребностями от рождения до 4 лет, у которых выявлены отставание в развитии и медицинские диагнозы, с высокой вероятностью приводящие к отставанию в развитии. Мы внедряем стационарозамещающие технологии, а с апреля 2021 года реализуем проект «Микрореабилитационный центр «Шаг вперед». Он является продолжением отработки модели комплексной реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ, но уже в домашних условиях, с возможностью предоставления в семье реабилитационного оборудования и обучения родителей техникам реабилитации в семье.

Непрерывная и комплексная забота



Услугами одного из крупнейших учреждений социального обслуживания Вологодской области — КЦСОН города Череповца и Череповецкого района «Забота» — ежегодно пользуются более 16 тыс. человек. Здесь разработана система комплексного непрерывного соцобслуживания — действенная альтернатива стационарным учреждениям. Социальное обслуживание в учреждении получают люди пожилого возраста, инвалиды, в том числе дети-инвалиды, семьи, воспитывающие детей, а также граждане, попавшие в трудную жизненную ситуацию.

— Мы создали все условия для обеспечения своевременности, непрерывности, комплексности реабилитационных мероприятий как детей раннего возраста, так и пожилых граждан, — рассказывает директор КЦСОН «Забота» **Светлана Дуборова**. — Поддерживать высокий уровень социального обслуживания помогает наличие современной материально-технической базы и развитого методического ресурса. Система реабилитации и абилитации детей и молодых людей с инвалидностью включает службу ранней помощи, организацию работы групп дневного и кратковременного пребывания, деятельность по психолого-педагогическому сопровождению детей-инвалидов, предоставление помощи в рамках социально-реабилитационного отделения для граждан пожилого возраста и инвалидов. Система содержит ряд новаторских технологий. В их числе — технологии «Интеграционный консультант», «Междисциплинарная бригада», «Служба персональных помощников». Гражданами востребованы технологии реабилитации на дому. Например, в рамках реализации технологии «Домашний микрореабилитационный центр» для детей с инвалидностью проводятся реабилитационные мероприятия по месту проживания, а при реализации



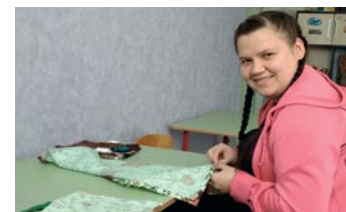
системы долговременного ухода для граждан пожилого возраста и инвалидов организуются комплексные занятия по психологическому, педагогическому и физическому направлениям. Технология «Школа реабилитации и ухода» помогает родителям и гражданам, осуществляющим уход, повысить свою компетентность в вопросах реабилитации, получить навыки ухода с учетом имеющихся заболеваний. В рамках реализации технологии «Комплексное сопровождаемое проживание инвалидов от раннего до пожилого возраста» осуществляется непрерывное предоставление социального обслуживания лицам с инвалидностью при переходе из одного возрастного периода в другой. Внедрение стационарозамещающих технологий обеспечивает индивидуальный подход к предоставлению соцуслуг.

С ними мир добрее



Дом-интернат в г. Кадникове Сокольского района Вологодской области специализируется на работе с особыми детьми. Здесь для них созданы все условия: работает команда профессиональных педагогов и воспитателей, хорошие бытовые условия, имеется необходимый инвентарь и технические средства реабилитации. Подробнее об этом журналу рассказала директор учреждения Елена Зеркевич.

— Наш дом-интернат уже долгие годы работает с особенными детьми, для которых созданы близкие к семейным условия, что способствует их психическому, эмоциональному и физическому развитию. Для постоянного круглосуточного пребывания воспитанников имеется 19 групповых помещений, в том числе 5 — по типу «жилая ячейка», состоящих из игровой комнаты, двух спален, помещения для умывания, ванной комнаты, туалета, прихожей и буфетной комнаты. Все группы оснащены современной электробытовой, аудио- и видеотехникой, развивающим, обучающим и игровым оборудованием с учетом возраста и особенностей развития детей. Для социализации будущих выпускников особое внимание в детском доме-интернате уделяется социокультурной реабилитации. Наиболее востребованной в поддерживающем проживании выступает технология применения сопровождаемого проживания, при котором воспитанники учатся готовить еду, убирать квартиру, планировать свое время, строить отношения, участвовать в совместных мероприятиях, а также обучаться элементарным навыкам, знаниям, умениям самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам жизнедеятельно-



сти. В рамках стационарозамещающих технологий в учреждении с 2013 года организована работа по сопровождению семейных воспитательных групп. Эта деятельность предусматривает обеспечение оптимальных условий для социальной адаптации и социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Нам не безразличны судьбы наших подопечных, мы не снимаем ответственности за их будущее, принимаем активное участие в их дальнейшей жизни. Благодаря профессионализму, творчеству, целеустремленности, чуткому вниманию, заботе и милосердному отношению сотрудников к детям в нашем учреждении созданы все условия, необходимые для благоприятного и комфортного проживания получателей социальных услуг, их реабилитации и социальной адаптации.

на правах рекламы

Территория добра, комфорта и творчества



В психоневрологическом интернате «Сосновая Роща», находящемся в живописном месте вблизи г. Кадникова Вологодской области, проживают 288 молодых инвалидов. Расположение учреждения за городской чертой, большая благоустроенная территория, утопающая в зелени, положительно влияют на эмоциональное и психологическое состояние проживающих.



Уютные корпуса трех отделений (реабилитационного, общего, милосердия) приближены к домашним условиям и отвечают всем потребностям молодых инвалидов. Акцент в своей работе специалисты ПНИ делают на реабилитационных мероприятиях, формировании потребности в здоровом образе жизни, привитии навыков самообслуживания. В специально созданных лечебно-труд-

вых мастерских, подсобном хозяйстве, на приусадебном участке осуществляется трудовая реабилитация. Подопечные знакомятся с различными профессиями, овладевают навыками швеи, столяра, маляра. Учатся креативно работать с современными материалами, пользоваться новым оборудованием, ухаживать за животными, выращивать овощи, оформлять цветники. В интернате много кружков и секций по интересам: творческие, туристические, спортивные. Желаящие учатся работе с компьютером и интернетом. Социальной адаптации молодых инвалидов способствуют правовое просвещение, участие в инклюзивных проектах, применение стационарозамещающих технологий. Им доступно проживание в общежитии социальной адаптации и отдельных квартирах. Наиболее под-

готовленные молодые люди работают за пределами учреждения на штатных должностях в сторонних организациях. В ПНИ «Сосновая Роща» разрабатываются и реализуются инновационные проекты, направленные на социализацию молодых инвалидов, такие как «Доступная высота» и «Здоровье в рюкзаке». Приобретается современное оборудование, обеспечиваются доступность и безопасность среды для проживающих. Помощь и поддержка Департамента социальной защиты населения Вологодской области, межведомственное взаимодействие, привлечение волонтеров являются основой для развития ПНИ. Со своей стороны единая команда неравнодушных, увлеченных работников учреждения создает для подопечных интерната территорию добра, комфорта и творчества.

на правах рекламы



Вместе мы можем больше

КЦСОН Кичменгско-Городецкого района располагает 15-летним опытом реабилитационной работы. Благодаря накопившемуся опыту, наличию специалистов и сформированной со временем материальной базе (театральная студия, физкультурный зал, художественная мастерская, сенсорная комната, зона средовой реабилитации, оборудованные залы для групповой работы) стало возможным открытие при КЦСОН в 2018 году социально-реабилитационного отделения для инвалидов и семей, воспитывающих детей-инвалидов.



Ежегодно реабилитационное отделение КЦСОН обслуживает 120-130 инвалидов, из них около 50 молодых инвалидов, и до 15 семей, воспитывающих детей-инвалидов. Разработаны и утверждены реабилитационные программы, смены для ребят по 15 дней. Также дети-инвалиды получают услуги ежедневно в течение года в рамках реализации комплексных тематических программ. Особо успешен проект «Я сам!» — дети от 4 до 18 лет

учатся навыкам самообслуживания, организации свободного времени. Традиционными стали «Ярмарки социальных услуг», фестивали творчества «Вместе мы сможем больше», которые проводятся в каждом сельском поселении района. С 2006 года при центре действует ансамбль танцев на колясках «Грация» — участник и лауреат престижных конкурсов и спортивных соревнований. Особое внимание уделяется социальной реабилитации инвалидов молодого и среднего возраста с ментальными нарушениями. Специалисты буквально «за руку» сопровождают их во всей жизнедеятельности, используют технологии «Сопровождаемое проживание» и «Сопровождаемое трудоустройство». Организована работа по обслуживанию нуждающихся на дому с применением технологии социального

патронажа и домашнего визитирования. К этой деятельности активно привлекаются «серебряные волонтеры» и юные волонтеры отряда «Открытые сердца». Совершаются мобильные реабилитационные выезды в отдаленные сельские поселения. Социально-реабилитационное отделение действует уже 3 года, и результаты его работы хорошо видны. У получателей услуг значительно повышается социальная активность: они чаще трудоустраиваются, для общения пользуются соцсетями и мессенджерами, посещают культурно-досуговые объединения и общественные места. Подход к социальной реабилитации существенно изменился — это уверенный вектор на социальную адаптацию и коммуникацию особого человека. И он имеет устойчивый положительный эффект.

Реальная помощь



В КЦСОН Никольского района Вологодской области ежегодно получают социальные услуги более 300 человек с инвалидностью, из них около 50 — дети. Своей эффективной работой в рамках социально-средовой реабилитации специалисты центра, который с 2017 года возглавляет Ольга Кудринская, помогают интегрировать людей с инвалидностью в социум, изменять их социальный статус и участвуют в формировании толерантности к ним людей без инвалидности.



В комфортных условиях для людей с инвалидностью центр осуществляет социально-средовую, социально-бытовую, социально-педагогическую, социокультурную и социально-медицинскую реабилитацию. Качественное предоставление услуг гарантировано благодаря использованию современного реабилитационного оборудования и основано на опыте работы специалистов учреждения с людьми, имеющими инвалидность

(в т.ч. психические расстройства), и их семьями. Социально-реабилитационное отделение работает как полустационар, расположено в прекрасном месте — за чертой города на берегу р. Юг. Подвоз граждан к отделению осуществляет КЦСОН. Среди реабилитационных возможностей — тренажерный зал и зал ЛФК, сенсорная комната, сухой бассейн, тактильные дорожки, панели для стимуляции рук и ног, бизборды и многое другое. На не менее качественном уровне оснащено отделение социально-бытовой реабилитации: в творческих мастерских работа ведется с использованием арт-педагогических методов, есть кабинеты для занятий песочной терапией, виртуального туризма и т. п. Реализуются программы «Скандинавская ходьба», «Шаги к здоровью», «Самомассаж»,

«Гимнастика для ума», «Лего-конструирование», «Школа ремесел» в столярной мастерской. Программы ежегодно обновляются. «Огромная благодарность сотрудникам отделения за профессионализм. После курса высокоэффективных физических упражнений, массажа у меня наметился устойчивый прогресс в восстановлении работоспособности конечностей после перенесенного мною заболевания», — частые отзывы получателей соцуслуг в отделении. Центр применяет и стационарозамещающие технологии: «Передышка», «Группа кратковременного пребывания», «Семейная программа выходного дня», «Школа реабилитации и ухода» и др. Таким образом, центр оказывает реальную помощь инвалидам в создании возможностей для социально-го функционирования в обществе.

Эра активного долголетия наступает



Центр социального обслуживания Целинского района: «Нам года — не беда»

Старость должна быть достойной и счастливой. В этом убеждено руководство Целинского района. Благополучное долголетие земляков «серебряного» возраста у властей — на особом контроле.



«Семьи, объединяющие разные поколения, и на селе уходят в прошлое. Старики остаются одиноки, порой и близкие не могут обеспечить должный уход, — объясняет заместитель главы Целинского района по социальным вопросам **Манана Хорошилова**. — Социальным обслуживанием у нас охвачены все, кому оно действительно необходимо. И не только по обращениям самих пожилых людей. Если видим, что человек преклонного возраста остался без помощи, обязательно вмешиваемся в ситуацию».

Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Целинского района на дому опекает 690 человек. В трех современных социально-реабилитационных отделениях уход получают 60 пенсионеров и инвалидов. Создана доступная среда: пандус, расширенные дверные проемы, кнопки вызова персонала, поручни в санитарно-гигиенической комнате. Есть специализированный автомобиль для перевозки маломобильных граждан.

«При этом имеются все условия для того, чтобы наши подопечные могли максимально использовать ресурсы своего ор-

ганизма для улучшения здоровья и проведения интересного досуга, — отмечает директор Центра соцобслуживания **Наталья Молчанова**. — Работа по программе «Активное долголетие» в рамках проекта «Старшее поколение» дает нам для этого большие возможности.

Идеология программы — жить не просто долго, но и оставаться востребованным, активным, сохранить любовь к жизни. В этом помогают клубы, которые позволяют улучшить качество жизни буквально во всех ее сферах. В «Здравнице» можно заниматься ЛФК, дыхательной гимнастикой, скандинавской ходьбой, фитотерапией. «Серебряный» возраст — хорошее время для получения новых знаний. Убедиться в этом легко в клубе «Окно в новый мир», постигая азы компьютерной и финансовой грамотности. Весьма успешно: Е. Чернышева стала победителем первого этапа IX Областного чемпионата по компьютерному многоборью среди пожилых людей. После чего примет участие во втором этапе чемпионата.

«Умелые руки» — для приверженцев арт-терапии. Это направление получило развитие у пенсионеров благодаря визитам активистов фонда «Старость в радость». Увлечлись художественным

творчеством так, что открыли новые таланты: Л. Димитрова со своей картиной «Снегири» попала на страницы газеты «Наше время». Клуб «Серебряные волонтеры» знаменит участием не только в районных мероприятиях в честь Дня Победы, но и во всероссийских акциях. В 2021 году включились во Всероссийскую акцию «10 000 шагов к жизни» и «Блокадный хлеб». Трудотерапия для сельских долгожителей привычное дело — с удовольствием занимаются озеленением территории отделений, ухаживают за обитателями живого уголка. «Сейчас готовимся к внедрению с января 2022 года системы долговременного ухода. Она предусматривает обучение социальных работников практическим навыкам обращения с лежачими больными и оказание психологической поддержки людям, осуществляющим этот уход. Порой ухаживающим морально тяжелее, чем старикам», — считает Манана Хорошилова, отдавшая сфере соцобслуживания более 20 лет жизни.

Внедрение новых стационарозамещающих технологий в перспективе позволит открыть на базе социально-реабилитационных учреждений Целинского района отделения дневного пребывания.

АЛИМ АСАНОВ: «Мы постоянно наращиваем объем социальной помощи и охват населения, которое ее получает»

Решение социально значимых вопросов в области труда, занятости и социальной защиты населения, улучшение качества и уровня жизни граждан являются стратегическими целями работы Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарии и всех его служб. О том, как на территории республики реализуется социальная политика, рассказывает министр труда и соцзащиты КБР Алим Асанов.



— Сложившаяся к настоящему времени в Кабардино-Балкарии система социальной поддержки имеет комплексный характер и включает широкий набор мер, направленных на обеспечение профилактики социального неблагополучия, оказание помощи попавшим в трудную жизненную ситуацию, социальную защиту тех, кто относится к социально уязвимым группам населения.

В частности, для семей с детьми действуют дополнительные региональные меры социальной поддержки. Это единовременная адресная помощь на улучшение жилищных условий семьям, воспитывающим пятерых и более детей (250 тыс. рублей), награждение матерей, родивших и достойно воспитавших 5 и более детей, медалью «Материнская слава», единоразовая выплата по 10 тыс. рублей на каждого ребенка семьям с 5 и более детей, предоставление семьям с 10 и более детей микроавтобуса. Традиционно для привлечения внимания общественности к проблемам многодетных, малообеспеченных, неполных семей, а также семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей, оставшихся без



попечения родителей, проводятся республиканские мероприятия, субботники в поддержку детства.

Приоритет — поддержка семей и пожилых людей

— Мы постоянно разрабатываем и внедряем новые механизмы повышения социальной защищенности граждан, которые в этом особенно нуждаются. В 2020 году размер ежегодной выплаты ко Дню Победы увеличен с 40 до 75 тыс. рублей, принят План по снижению доли населения с доходами ниже прожиточного минимума в КБР. В рамках пилотного проекта, направленного на снижение бедности в республике, социальное пособие на различные суммы в прошлом году получили 1139 малоимущих семей

и малоимущих, одиноко проживающих граждан на общую сумму почти 26 млн рублей.

В 2021 году проведена работа по начислению и предоставлению почти 320 тыс. граждан ежемесячных компенсаций, детских пособий, субсидий и ежемесячных денежных выплат на общую сумму более 11 млрд рублей. Это значительно больше как по общей сумме, так и по охвату, чем в 2020 году.

Расширяются меры и объем поддержки граждан на основании социального контракта. За 9 месяцев текущего года заключено 225 социальных контрактов. Оказывается содействие в трудоустройстве — во время поиска работы (4 месяца) заявителю выплачивается пособие в размере прожиточного минимума (12 998 руб.). Желающим начать пред-



принимательскую деятельность государство выделяет 250 тыс. рублей, которые можно направить на закупку оборудования, на ведение личного подсобного хозяйства выделяется 100 тыс. рублей. Государственную социальную помощь на основании социального контракта также можно израсходовать на приобретение товаров первой необходимости.

Отлаженная система

— В Кабардино-Балкарии выстроена система социального обслуживания, которая обеспечивает доступность соцуслуг для одиноких пожилых людей: в каждом муниципальном образовании работают КЦСОНы, 4 дома-интерната для граждан пожилого возраста и инвалидов с коечной мощностью 750 мест, 40-квартирный специальный дом для одиноких престарелых, республиканский центр социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационные центры «Радуга» и «Намыс».

В сфере соцобслуживания занято более 2 тыс. работников различного профиля. Стационарными и нестационарными формами социального обслуживания ежегодно пользуются около 40 тыс. граждан.

Важно отметить, что в КБР отсутствует очередь на получение социальных услуг во всех формах: каждый гражданин, признанный нуждающимся в соцобслуживании, может своевременно получить необходимый ему перечень соцуслуг. Сегодня основная часть получателей социальных услуг проживает в сельской местности, в том числе в отдаленных

высокогорных районах. В связи с этим работа отделений соцобслуживания на дому является наиболее массовой и востребованной формой. Внедрена практика оказания мобильной социальной помощи и социальных рейсов для одиноких престарелых граждан и инвалидов — жителей отдаленных населенных пунктов республики.

Так, при всех комплексных центрах социального обслуживания, в зону обслуживания которых входят сельские населенные пункты, созданы мобильные бригады. Такие бригады многопрофильны и включают в себя (в зависимости от пожеланий населения) представителей разных сфер деятельности. Как правило, в состав бригады входят медицинский работник, специалист по социальной работе, юрист-консульт, социальный педагог, психолог.

Социальное обслуживание в сельской местности значительно отличается от городского. Жителям отдаленных населенных пунктов трудно добираться до ближайшего районного центра, города, и в настоящее время отделения социального обслуживания на дому являются наиболее массовой и особенно необходимой формой обслуживания.

Не менее важная форма — срочное социальное обслуживание, которое носит характер разовой неотложной помощи остро нуждающимся в соцподдержке. С 2015 года предоставляются услуги сиделки, расширен перечень дополнительных услуг с учетом специфики потребности граждан пожилого возраста, проживающих в сельской местности, введены такие услуги, как распилка и



колка дров, содействие в проведении огородных работ, очистка двора от мусора, обрезка деревьев, сбор овощей и фруктов, покос травы, содействие в ведении подсобного хозяйства, кормление и выгул домашних животных, ремонт жилых помещений и дворовых построек, также предоставляются с выездом на место услуги швеи, парикмахера, сантехника.

Фокус на демографии

— Огромная заслуга в оказании социальных услуг принадлежит соцработникам, ежедневно заботящимся о нуждах и чаяниях пожилых людей, инвалидов, ветеранов и других социально уязвимых категорий населения. Объем услуг, выполняемых ими на местах, чаще всего выходит далеко за пределы перечня услуг, гарантированных государством. Активное участие в работе с пожилыми людьми, инвалидами принимают и волонтеры из числа студентов и учащихся школ.

В связи с новыми задачами, которые ставятся в рамках национального проекта «Демография» и его региональных составляющих, в Кабардино-Балкарии будут приняты и реализованы конкретные меры по повышению качества жизни семей с детьми, укреплению престижа семьи и ее материальной основы, улучшению условий жизнедеятельности граждан старшего поколения, обеспечению конкурентоспособности женщин с детьми и граждан пенсионного возраста на рынке труда, поддержке и формированию здорового образа жизни граждан. ||

Молодым — поддержка, старикам — почет



КЦСОН Эльбрусского района на высоком уровне оказывает социальные услуги сотням жителей Кабардино-Балкарии

Социальные службы Эльбрусского района КБР охватывают население порядка 50 тыс. человек: пожилых людей, социально незащищенных и многодетных семей, детей-сирот. Команда профессионалов КЦСОН оказывает поддержку как в полустационарном режиме, так и на дому.



Здание КЦСОН не пустует практически никогда. Здесь для полустационарного пребывания оборудовано 30 мест, на которых с удобством размещаются пожилые люди не только из Эльбрусского района, но и из других уголков КБР, а также (при наличии свободных мест) и из соседних регионов. «Наше учреждение на хорошем счету у людей — многие сюда стремятся попасть и из-за бытовых условий, и из-за заботливого персонала, и потому что здесь просто хорошо, весело, интересно, можно отдохнуть, пообщаться в отличной компании, с пользой провести время», — рассказывает руководитель КЦСОН Эльбрусского района **Мажид Этезов**.

Центр располагается в Тырнаузе — самом высокогорном городе Европы, в

живописном месте под склоном горы. Сюда удобно добираться из различных мест района, транспорт в случае необходимости предоставляет сам КЦСОН. Отдыхающим здесь обеспечено сбалансированное питание, комфортные комнаты для проживания, библиотека, актовый зал, мужской и женский парикмахерские залы, швейный цех по ремонту и пошиву одежды и белья. Медицинский блок оснащен оборудованием для физиопроцедур, прием ведут квалифицированные врачи — невролог и терапевт. Ежегодно в условиях полустационара отдохнуть, а также поправить пошатнувшееся здоровье здесь могут более 300 граждан преклонного возраста. «Досуг у наших дорогих стариков самый разнообразный: вывозим их на экскурсии, прогулки в парках, организуем культурную программу

с концертами, литературными вечерами, шахматными турнирами. Для пожилых людей самое ценное — внимание, возможность пообщаться, поэтому к нам всегда едут с удовольствием», — объясняет **Мажид Этезов**. Само здание советских годов постройки благодаря поддержке бывшего министра труда и социальной защиты КБР **Альберта Гюбеева**, министра труда и социальной защиты КБР **Алима Асанова** поэтапно ремонтируется.

КЦСОН Эльбрусского района старается охватить вниманием и помощью все нуждающиеся категории населения на подведомственной территории. В партнерстве с волонтерами и меценатами организуются благотворительные акции, например по сбору детей в школу, обеспечение продуктовыми наборами малоимущих семей и одиноких людей, поздравления ветеранов с важными датами и праздниками. Постоянно под контролем специалистов отделения психолого-педагогической помощи — семьи и дети, находящиеся в сложной жизненной ситуации. «Эльбрусский район — край добрых и отзывчивых людей, где каждый старается помочь ближнему, нет равнодушных к чужому горю — такова традиция. И работу социальных служб мы стараемся выстраивать в соответствии с этими традициями, у нас нет брошенных стариков и детей, всем миром помогаем многодетным, инвалидам, сиротам, огромную помощь оказывают местные предприниматели и неравнодушные граждане, сформирован попечительский совет КЦСОН. Можно сказать, каждый житель района вносит в эту работу свой посильный вклад», — подчеркивает **Мажид Этезов**.

Право на полноценную жизнь



Воспитанники Прохладненского дома-интерната осваивают учебную программу и активно социализируются

Милосердие — одна из важнейших составляющих здорового общества, уверены в Прохладненском доме-интернате, который много лет комплексно работает с особенными детьми. Для маленьких воспитанников созданы комфортные бытовые условия, работают высококлассные воспитатели, врачи, психологи, реабилитологи. А главное — все без исключения сотрудники медучреждения относятся к ребятам с уважением и стараются сделать их жизнь полноценной, насыщенной и интересной.

Сегодня в Прохладненском доме-интернате находятся 65 детей, подростков и молодых людей с особенностями развития. Они проживают в группах квартирного типа, группы изолированы друг от друга, воспитанники размещены в них с учетом заболевания, пола и возраста. Группы оснащены необходимой мебелью: кроватями, шкафами для хранения одежды, стульями и др. В каждой группе есть ковровые покрытия. Имеются спальные, игровые комнаты, комната для посещения. Все дети обеспечены необходимыми одеждой и обувью по сезону, принадлежностями личной гигиены, школьными принадлежностями, развивающими играми, игрушками. В помещениях созданы комфортные условия для жизнедеятельности, развития, обучения, воспитания и лечения ребят. Имеются модульное, спортивное, игровое и реабилитационное оборудование, дидактический и развивающий материал.

Зона отдыха благоустроена площадкой с уличными тренажерами, площадкой для игр в баскетбол, волейбол и футбол, детским спортивным комплексом, беседками, летним нестационарным бассейном, песочницами, облагорожена цветочными клумбами, аллеи обустроены скамейками, в том числе в виде качелей. Зеленая зона — фруктовый сад, огород, декоративные насаждения. Для трудотерапии имеется учебный участок для осуществления посадки и ухода за сельскохозяйственными растениями. Обеспечена безбарьерная среда жизнедеятельности для маломобильных граждан.



Воспитанники Прохладненского дома-интерната обеспечены качественной медицинской помощью, они постоянно находятся под присмотром педиатра, терапевта, психиатра, ортопеда, невролога, работают круглосуточный медицинский пост, физиокабинет, кабинет массажа, процедурный кабинет. Для социальной реабилитации активно привлекаются и другие специалисты: психолог, инструктор по труду, соцработники.

В доме-интернате используются передовые методики работы с детьми-инвалидами, но главное — создана атмосфера уважения и любви к ним. И это не дежурные слова, а принцип деятельности коллектива учреждения. Как подчеркивает директор Елена Лашина, распорядок дня здесь выстроен таким образом, чтобы дети проводили время с максимальной

пользой. Работают различные развивающие кружки: «Ритмика», «Умелые ручки», «Оздоровительная гимнастика», открыта театральная студия, где ребята не только смотрят представления, но и сами участвуют в них на правах полноценных актеров. Постоянно организуются экскурсии и образовательные поездки, к воспитанникам приезжают интересные гости. С недавнего времени подопечные дома-интерната также имеют возможность освоить адаптированную образовательную программу начальной школы. «Многие наши ребята добились колоссальных успехов: научились считать и писать, освоили гаджеты, могут сходить в магазин и приобрести необходимые товары. Это важные шаги на пути к полноценной жизни, которые им помогает сделать наш коллектив», — подчеркнула Елена Лашина.

«Радуга» детства



В Нальчике работает социально-реабилитационный центр мирового уровня

В живописной курортной зоне Нальчика — Долинске — расположился базовый детский социально-реабилитационный центр «Радуга», специалисты которого помогли тысячам детей поправить здоровье и пройти высококачественную реабилитацию. Профессионализм врачей, современное оборудование, самые передовые методики лечения и профилактики разнообразных болезней, уникальные природные факторы производят поистине целительный эффект на маленьких пациентов. «Радуга» — это современный центр диагностики и профилактики детских заболеваний.

В «Радуге» осуществляется круглогодичная медико-социальная и психолого-педагогическая реабилитация несовершеннолетних с хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата, болезни глаз, лор-патологии, дыхательной системы, эндокринных заболеваний и церебрального паралича. В структуру центра входят административно-хозяйственный блок, медицинская и педагогическая службы, пищеблок и лечебно-диагностическое отделение. В лечебном корпусе функционируют стоматологический, психотерапевтический, кардиологический, отоларингологический, сенсорный кабинеты, спелеокамера, клиническая лаборатория, теплелечение (парафиновые аппликации), лечебные ванны (йодобромные), ингаляции, подводный вихревой душ-массаж рук и ног, механотерапия на специальных снарядах и тренажерах, электрогрязи и др. Центр оснащен диагностическим, реабилитационным оборудованием, тренажерами, новым мягким инвентарем. Ежегодно в «Радугу» на лечение и реабилитацию приезжает около 3680 детей из различных регионов страны. Показаниями для лечения являются заболевания нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, болезни эндокринной системы, опоры и движения, лор-органов, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта. Отдельным направлением является реабилитация детей-инвалидов.

Уникальный климат, природная минеральная вода и лечебные грязи являются дополнительными факторами в реабилитации маленьких пациентов. Индивиду-



дуальный подход, качественную медико-социальную помощь каждому ребенку обеспечивает команда высококвалифицированных работников под руководством **Владимира Мухамедовича Темботова**, 80% врачей имеют высшую и первую квалификационные категории. Гордостью коллектива «Радуги» являются такие заслуженные и уважаемые профессионалы, как профессор офтальмологии **Борис Хацуков**, кандидаты медицинских наук **Мурадин Богатырев** и **Назиля Мусукова**. Работает целое отделение специалистов по социальной и психологической реабилитации, использующих такие методы психолого-социальной реабилитации, как иппотерапия, игротерапия. Пятиразовое рациональное питание — важная составляющая эффективного оздоровления и восстановления сил. Составление ди-

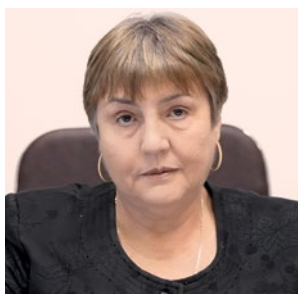


тетического меню и контроль за качеством питания проводятся врачом-диетологом и диетической сестрой. Поскольку центр функционирует круглогодично, здесь имеются учебные классы для осуществления непрерывного учебного процесса, чтобы ребята не отставали от школьной программы. Досуг детей организуется воспитателями и работниками клуба, в распоряжении которых многочисленные кружковые материалы, спортивные площадки, крытый плавательный бассейн, библиотека, киноконцертный зал, танцевальная площадка.

Кабардино-Балкарская Республика,
г. Нальчик, пер. Сочинский, 2,
тел.: (8662) 42-18-38, 42-65-61,
e-mail: radugakbr@list.ru,
raduga-nalchik.ru

ЛАРИСА ТУГАНОВА: «Наши усилия направлены на формирование активного долголетия и рост качества жизни граждан старшего поколения»

В 2020 году разветвленной сетью учреждений социального обслуживания Северной Осетии, включающей около 100 отделений различных видов (соцобслуживания на дому, срочного соцобслуживания, дневного пребывания и др.), оказаны социальные услуги 65 тыс. граждан пожилого возраста, инвалидов, семей с детьми. Отношение к старшему поколению на Северном Кавказе всегда было и остается особенным. Подробности нашему журналу рассказала заместитель председателя Правительства РСО-Алания Лариса Туганова.



— В целях поддержания активной жизненной позиции граждан пожилого возраста, повышения их образовательного уровня и сохранения интеллектуального потенциала в учреждениях социального обслуживания Северной Осетии внедрены технологии «Университет третьего возраста», социальный и виртуальный туризм, арт-терапия, музыкотерапия, библиотерапия, «Школа здоровья», скандинавская ходьба, «Школа активного долголетия», гарденотерапия, кинотерапия, анималотерапия, игротерапия, смехотерапия, танцетерапия, ландшафтотерапия, милиотерапия, волонтерское движение, «Лекторий для пожилых», «Санаторий на дому».

Для оказания реабилитационных услуг пожилым гражданам создан Республиканский геронтологический центр со стационарным отделением на 100 мест. С 2023 года запланировано строительство Республиканского дома-интерната нового типа для престарелых и инвалидов на 150 мест. Это станет возможным благодаря победе в конкурсе Минтруда РФ на лучший концептуальный проект зданий стационарных организаций социального



обслуживания граждан старших возрастных групп в рамках федерального проекта «Старшее поколение».

В Северной Осетии начата реализация проекта «Школа родственного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами». В 14 организациях социального обслуживания населения созданы школы родственного ухода, в которых специалисты обучают уход за родственниками, утратившими способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или инвалидностью. С родственниками проводятся тренинги и мастер-классы по принципам построения взаимодействия с пожилыми людьми и инвалидами, по правилам общего ухода за лежачими больными, их личной гигиене, особенностям питания пожилого и больного человека и правилам кормления, гимнастике для пожилых граждан, правилам оказания первой доврачебной помощи, а также лекции по психовозрастным особенностям поведения пожилых людей и инвалидов. Обучение в «Школе родственного ухода» прошли 50 специалистов комплексных центров социального обслуживания населения, которые, в свою очередь, обучили 450 родственников граждан,



утративших способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом и инвалидностью. В рамках программы «Кавказское долголетие» в республике реализуются мероприятия, направленные на увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни. Ведется работа по созданию банка данных в виде регистра получателей социальных услуг — граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в долговременном уходе и поддержании его в актуальном состоянии. Реализуется подпрограмма «Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов» государственной программы «Социальное развитие РСО-Алания» на 2016–2024 годы на условиях софинансирования из средств федерального бюджета в рамках госпрограммы РФ «Доступная среда». Ее приоритеты — оснащение социальных учреждений оборудованием, компьютерной и оргтехникой, повышение квалификации специалистов, внедрение новых реабилитационных услуг. Также в республике ведется большая работа по повышению доступности для инвалидов социальных учреждений и оказываемых ими услуг. Сейчас доступность составляет 96%. ||

Время обрести гармонию



Работа с пожилыми людьми и инвалидами в ГБУ СО Республики Северная Осетия — Алания «Комплексный центр социального обслуживания населения Пригородного района» ведется с помощью различных методов. Среди них — мобильные выезды, занятия в группе адаптивной физкультуры, экскурсии и проведение праздников. При этом, как отметила директор учреждения Марина Токаева, из наиболее интересных и востребованных у клиентов методик являются встречи в Клубе общения и психологической поддержки «Гармония».



— Активное долголетие — это не только хорошая физическая форма пожилого человека, но и позитивное отношение к жизни, хорошее эмоциональное состояние. Именно в этом направлении ведется работа в Клубе общения и психологической поддержки «Гармония».

Программа нашего клуба предусматривает разные формы работы с подопечными, с помощью которых мы приходим к главному — перестройке самоотношения пожилых людей, помощи в определении их собственного «я», привлечению к социальному взаимодействию и форми-

рованию позитивного образа старости. Прежде всего мы ставим перед собой задачу вдохновить представителей старшего поколения на изменения и вселить им веру в собственные силы. Неоднократно нам приходилось сталкиваться со скептическим настроем, и тогда в психотерапевтических группах мы проясняли, что дает такое настроение и как его менять. Актуальными темами на таких занятиях бывают условная и безусловная любовь к ребенку в рамках семьи, самооценка и другие.

Одна из любимых у членов клуба форм работы с психологом — аутотренинг. Искусство абстрагироваться от волнующих мыслей и расслабляться дается обычно не сразу, но постоянные участники наших встреч уже научились делать это. Часто по просьбе пожилых людей мы

уделяем особое внимание телесно-ориентированным практикам. Наибольшей популярностью у наших подопечных пользуются растяжки по методу доктора Бубновского и суставная гимнастика. Не так давно мы стали применять новую форму группового психологического взаимодействия — работу с ассоциативными метафорическими фотографическими картами, а интерактивная игра по-настоящему оживила занятия в Клубе общения и психологической поддержки «Гармония».

Главным результатом наших встреч обычно становятся полные благодарности глаза участников клуба и их изменившийся взгляд на окружающий мир. Они возвращаются на занятия снова и снова, а мы всегда рады принять их в своем теплом кругу.

«Тамиск» — дом счастья



Республиканский детский реабилитационный центр «Тамиск» уже на протяжении нескольких десятилетий является одним из ведущих в регионе учреждений, не раз признанным одним из лучших детских здравниц страны. В нынешнем году центр вновь награжден двумя золотыми медалями по итогам конкурса на XX Всероссийском форуме «Здравница»-2021 в номинациях «Лучшее пространство для детей» и «Лучший руководитель детской здравницы».



Можно ли сказать, что у вашего центра многолетние традиции качественной реабилитации детей?

Говоря о традициях, прежде всего хочется сказать, конечно же, о преемственности. Об удивительной истории нашего учреждения можно написать целую книгу. В центре, основанном еще в прошлом веке, за годы работы создана уникальная система, включающая комплексное применение оздоровительных методик и социальной реабилитации в сочетании с природными лечебными факторами.

Расскажите о базе центра. Чем вы особенно гордитесь?

РДРЦ «Тамиск» является многопрофильным базовым учреждением социальной сферы, оказывает услуги по оздоровлению детей, нуждающихся в особой поддержке государства в возрасте от 7 до 14 лет. Ведет работу круглый год, рассчитан на 250 мест. Только этим летом у нас смогли отдохнуть около 700 ребят. Что касается материально-технической базы, мы действительно не стоим на месте. Так, есть в наличии узкофункциональные кабинеты УЗИ и ЭКГ. Очень порадуют наших отдыхающих появившиеся игровые комнаты и творческие мастерские. В этом году в лечебном корпусе проведен капитальный ремонт физиотерапевтического и реабилитационного отделений.

Как проходит работа по развитию, обучению и организации качественного и полезного отдыха детей?

Мы регулярно внедряем новые методики. Отделения оборудованы высококлассной лечебно-диагностической аппаратурой. Здесь восстанавливаются не только силы и здоровье детей, но и раскрываются их новые таланты, безграничные возможности. И задача тех, кто тут работает, — создать для этого все необходимые условия. Скажу больше: буквально на днях у нас в гостях побывали коллеги из Ставропольского края, которые в память о своем приезде подарили нам символичный сувенир с названием «Тамиск» — дом счастья». Эти три коротких слова наполняют нас новыми силами созидать дальше ради наших детей. Ведь их детство обязательно должно быть счастливым.

Путь к здоровью начинается здесь



В современном мире у пожилых людей появляются новые социальные потребности, в числе которых — благоприятные условия для поддержания физического и морального здоровья. Это обусловило необходимость внедрения инноваций в социальную сферу как ведущего инструмента повышения качества их жизни. Разработка и внедрение в деятельность таких форм работы стали яркой отличительной чертой работы ГБУ «КЦСОН Северо-Западного района г. Владикавказ».



Опыт и профессионализм специалистов ГБУ «КЦСОН СЗР» позволили создать и внедрить в практику востребованный инновационный проект «Путь к здоровью». Его миссия — помочь пожилым людям преодолеть социальную изоляцию, установить новые контакты и укрепить ощущение собственной значимости. Проект носит межведомственный характер, в связи с чем специалисты центра активно сотрудничают с учреждениями здравоохранения, культуры, Бюро путешествий и экскурсий г. Владикавказа, религиозными конфессиями РСО-Алания.

С целью увеличения периода активного долголетия граждан пожилого возраста и инвалидов на базе ГБУЗ «Поликлиника № 7» МЗ РСО-Алания проводятся занятия по оздоровительному плаванию для 45 получателей соцуслуг. Первым из учреждений соцобслуживания центр внедрил в деятельность увлекательный способ физического воздействия на организм — скандинавскую ходьбу. Занятия ею минимизируют проблемы со здоровьем у граждан старшего поколения без медикаментозного вмешательства. Скандинавская ходьба подходит людям любого возраста, пола и уровня физической подготовки и является безопасной в качестве методики социальной реабилитации. Оздоровительные прогулки на свежем воздухе в рекреационных зонах пользуются большим спросом у граждан.

Участниками мероприятий стали 69 получателей социальных услуг. Сотрудники центра особое внимание уделяют улучшению эмоционально-психологического состояния пожилых граждан и приобщению их к активному образу жизни. В связи с этим востребованы мероприятия по организации экскурсионных поездок к святым местам, объектам исторического и культурного наследия, географическим и природным достопримечательностям родного края. «Внедрение в деятельность нашего учреждения проекта «Путь к здоровью» расширило спектр услуг и повысило качество обслуживания. И главный эффект — положительная динамика, связанная с укреплением духовного и физического здоровья наших получателей социальных услуг», — подчеркнула директор ГБУ «КЦСОН СЗР» **Елена Шишаева**.

Благополучное родительство и безопасное детство



Профилактика и раннее выявление детского и семейного неблагополучия, мобилизация возможностей для активизации внутреннего потенциала семьи — в приоритете деятельности Отделения социальной помощи семье и детям ГБУ соцобслуживания РСО-Алания «Комплексный центр социального обслуживания населения Затеречного района г. Владикавказа».



Отделение ведет работу с более чем 1400 получателями соцуслуг. Это многодетные, неполные, малообеспеченные семьи. В отделении социальной помощи семье и детям действует служба раннего вмешательства. С детьми до 3,5 лет работает группа «Первые шаги» — комплекс коррекционно-развивающих мероприятий, осуществляемых социальным педагогом, Монтессори-педагогом, психологом и тренером по адаптивной физкультуре. «Ранний возраст — чрезвычайно важный и ответственный период физического и психического развития

ребенка, именно в нем закладываются основы личности и психики человека, его интеллектуальные способности и интересы, — объясняет психолог центра **Марина Дзбоева**. — На первом этапе родителям предлагается ответить на вопросы скрининговой диагностики по шкале KID и RCDI. Шкалы составлены по результатам анализа разнообразных типичных форм поведения детей первых лет жизни. Результаты диагностики позволяют получить точные оценки уровня развития малыша, сравнить его уровень с уровнем сверстников, выявить проблемные области». По результатам диагностики специалисты составляют индивидуальную программу комплексной работы для каждого ребенка. Монтессори-педагог удовлетворяет потребности ребенка в знаниях об окружающем мире.

Задача психолого-педагогического направления программы — помочь ребенку в освоении знаний. В ходе занятий дети учатся действовать в соответствии с правилами игры, развивают координацию движений, общую и мелкую моторику. Игры построены так, чтобы учить детей устанавливать контакт друг с другом, действовать согласованно. Ребята учатся сопереживать, помогать, поддерживать друг друга. Комплекс упражнений адаптивной физкультуры, подобранный с учетом индивидуальных особенностей ребенка, способствует формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний у детей. Комплексная работа специалистов обеспечивает раннее выявление нарушений здоровья, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество.



Возродить интерес к жизни

Ежегодно в североосетинском центре «Феникс» получают квалифицированную помощь, основанную на индивидуальных программах реабилитации, более 500 детей-инвалидов и дети с ослабленным здоровьем из многодетных и малообеспеченных семей. Одно из ключевых направлений — абилитация и реабилитация детей в возрасте до трех лет. Созданная в учреждении служба раннего вмешательства отмечена в 2014 году дипломом «Профессиональное признание» Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.



«Детей, не имеющих возможности осуществить абилитацию в специализированном центре, обслуживает на дому мобильная бригада специалистов центра», — отмечает руководитель ГБУ СО РСО-Алания «Республиканский центр реабилитации детей-инвалидов «Феникс» **Зарема Лолаева**. «Феникс» имеет лицензии на осуществление социально-медицинских и социально-психолого-педагогических услуг, а также образовательной

деятельности в части дополнительного и дошкольного образования. Особое внимание уделяется социокультурной реабилитации и социализации детей-инвалидов. Работают студии: кукольный театр, бисероплетение, аппликация, музыкотерапия, художественное выжигание по дереву, макраме, кройка и шитье. Занятия позволяют раскрывать творческий потенциал каждого ребенка. Воспитанники центра — постоянные участники международного фестиваля творчества для детей с ОВЗ «Шаг навстречу» в г. Санкт-Петербурге в номинациях «Вокал», «Художественное прикладное искусство», «Народное творчество». В центре организована школа для родителей с предоставлением услуг психолога, юриста, социального педагога. Родителей обучают методикам применения реабилитационных технологий

на дому. Для социализации семей, воспитывающих ребенка-инвалида, работает Клуб выходного дня, объединяющий всех членов семьи. За время его работы появились целые группы по интересам, многие семьи подружилось, стали общаться и вне стен центра. «Для родителей, особенно тех, кто впервые столкнулся с такой бедой, важно ощущать моральную поддержку людей, которые научились принимать своего ребенка таким, какой он есть, сотрудничать с ним, дарить ему радость, не теряя вкуса к жизни. Совместное творчество и общение семей друг с другом очень этому способствуют. Наши воспитанники, становясь взрослыми, находят свою дорогу, создают семьи, но связи с центром не теряют. Мы считаем себя одной большой семьей», — отметила Зарема Лолаева.

на правах рекламы

Помощь близко

ГБУ «Центр дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в г. Владикавказ» — одно из ведущих социальных учреждений города, которое на высочайшем профессиональном уровне оказывает жителям РСО-Алания полный спектр соцуслуг. Подробнее об организации рассказывает директор центра Марина Хетагурова.



— ГБУ «Центр дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в г. Владикавказ» занимается организацией и оказанием помощи пожилым людям, инвалидам, многодетным семьям и другим категориям населения, нуждающимся в социальной поддержке. Мы предоставляем услуги в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме социального обслуживания, а также дополнительные платные услуги. Центр располагает всем необходимым для этой деятельности. Здание является отдельно стоящим строением, полностью

оснащено всеми видами коммунально-бытового благоустройства для качественного предоставления социальных услуг и отвечает всем санитарно-гигиеническим требованиям. Учреждение адаптировано для всех категорий граждан, в том числе для инвалидов-колясочников. Залог успешной работы центра — сплоченный коллектив единомышленников, высококвалифицированных специалистов, деятельность которых направлена на использование инновационных, эффективных методов социального обслуживания, улучшения качества жизни старшего поколения и инвалидов. О высоком профессионализме коллектива свидетельствуют многочисленные медали, грамоты и дипломы, письма со словами благодарности. Центр три года подряд являлся победителем Республиканского

конкурса на лучшую организацию работы по охране труда и по результатам независимой оценки качества предоставления соцуслуг в РСО-Алания дважды занимал первое место.

Особая гордость — наши социальные работники: отзывчивые, готовые прийти на помощь, не делящие работу на свою и чужую, работающие на результат. К сожалению, пандемия COVID-19 серьезно изменила нашу жизнь. С гордостью могу сказать, что социальные работники, рискуя собственным здоровьем ради других, ежедневно выполняли свои функции: доставляли продукты питания, медикаменты, товары первой необходимости, а также предоставляли услуги в полном объеме и надлежащего качества, соблюдая все санитарно-гигиенические нормы и меры профилактики COVID-19.

на правах рекламы

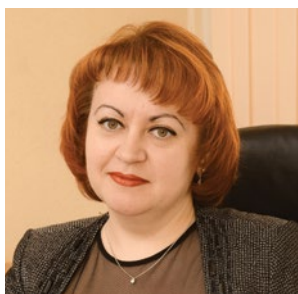


Всесторонняя интеграция

Второй год в Оренбуржье продолжается формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в рамках государственной программы «Доступная среда»

Учреждения социальной защиты Оренбургской области получают в свое распоряжение новое реабилитационное оборудование, а их специалисты проходят курсы повышения квалификации, профессиональной подготовки. Второй год подряд целенаправленно решается задача повышения квалификации специалистов, работающих с инвалидами и детьми-инвалидами, оснащения их рабочих мест в соответствии с требованиями времени. В совокупности это позволяет повысить качество оказания услуг. Ежегодно более десяти тысяч оренбуржцев — инвалиды, дети-инвалиды — благодаря этому уже получают достойную реабилитацию и психологическую поддержку.

Елена Сладкова



В прошлом году 83 специалиста получили знания по направлениям: комплексная реабилитация инвалидов; применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в системе ранней помощи; сопровождаемое проживание. К концу 2021 года специальные курсы по 18 программам обучения пройдут еще почти 100 сотрудников учреждений социального обслуживания.

Большое внимание уделяется оснащению учреждений реабилитационным оборудованием, в том числе для социально-психологической и социокультурной реабилитации. Не только в специализированных центрах для инвалидов, но и в комплексных центрах социального обслуживания населения все шире используются возможности сенсорных комнат, различных направлений арт-терапии, психологической диагностики, коррекционных материалов. Закупаются студии изобразительного, театрального и драматического искусства, аудиоаппаратура, тренажеры, спортивный инвентарь для адаптивного спорта — все то, что делает занятия для получателей услуг интереснее



и разнообразнее. Их с большой охотой посещают как взрослые инвалиды, так и дети с ограниченными возможностями здоровья. В прошлом году полустационарные услуги были оказаны 6305 получателям. В 2021 году работа продолжается. На оснащение 18 комплексных центров социального обслуживания населения и реабилитационно-оздоровительного центра «Русь» выделено свыше 8 млн рублей. Большинство учреждений уже получили новое оборудование и начали работу с населением. Есть и первые положительные отзывы. Благодаря передвижной студии изобразительного искусства у получателей услуг реабилитационного центра «Русь» появилась возможность практиковать живопись на открытом воздухе. Яркие, задорные, эмоциональные сценические костюмы студии театрального и драматического искусства позволяют им создавать праздничную атмосферу даже в обычный день. Закупленные в прошедшем году реабилитационным центром «Проталинка» уникальные программные продукты обратной биологической связи позволяют проводить коррекционные и профилактические занятия для детей с различными нарушениями развития. Родители детей, прошедших реабилитацию



в центре, в своих многочисленных благодарственных письмах отмечают высокий уровень оснащенности центра оборудованием, необходимым для полноценной и эффективной работы, а также результативность его использования. Дидактические инструменты и материалы, развивающие игры, оборудование для сенсорных комнат помогают детям с особенностями развития формировать картину целостности мира, расширять кругозор, улучшать коммуникативные навыки и речь.

В области поэтапно создаются условия для развития сопровождаемого проживания инвалидов. Тренировочные модули «Кухня», «Спальня», «Санитарная комната» с мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов и ассистивными устройствами, бытовой техникой будут оборудованы еще в четырех стационарных учреждениях для инвалидов. Для этого предусмотрены денежные средства в объеме 3,5 млн рублей. Это позволит создать условия для подготовки к самостоятельной жизни и социальной адаптации молодых людей с ограниченными возможностями здоровья для их дальнейшей успешной интеграции в общество. Воспользоваться этим смогут 20 инвалидов ежегодно.

Текст: **Олег Соловьев** |

Новый уровень социального обслуживания



Применение в работе GPS-мониторинга позволяет оптимизировать работу социальных работников

АНО «ЦСО «Забота в каждый дом» с мая 2018 года предоставляет социальные услуги на дому пенсионерам и инвалидам, большинство из которых проживают в сельской местности. Организация оказывает услуги на территории г. Тамбова и Тамбовской области. На ее обслуживании находится около 1700 человек, которым предоставляют услуги порядка 200 социальных работников. Причем строится вся работа на использовании современных технологий.

Виктор Маленков



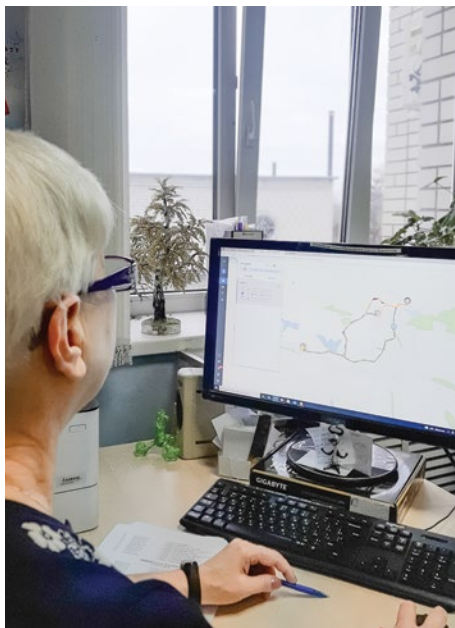
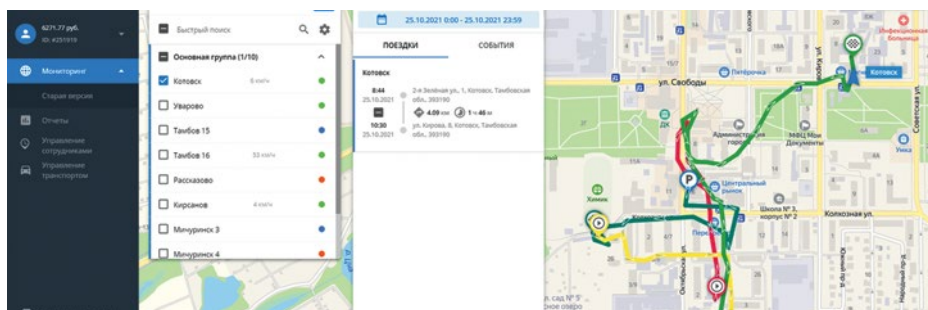
ЦСО «Забота в каждый дом» оказывает услуги по надомному социальному обслуживанию населения на территории Тамбовской области. Внимание уделяется и людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Коллектив центра прикладывает максимум усилий, чтобы получатели социальных услуг не чувствовали себя брошенными и одинокими, чтобы в их жизни было больше общения и комфорта. Душевность и теплота не единственное, что отличает работу центра.

Постоянное внедрение инновационных социальных технологий — еще один основополагающий принцип. Так, ЦСО «Забота в каждый дом» в рамках реализации мероприятий пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами с октября 2020 года предоставляет услуги сиделки на территории Тамбова.

Граждане, которым в соответствии с типизацией присвоена 4-я и 5-я степень ограничения к самообслуживанию, могут рассчитывать на бесплатное предоставление услуг сиделки продолжительностью до 4 часов в день.

«Сиделки нашего центра обладают необходимыми знаниями и компетенциями, что подтверждается сертифи-



катами о прохождении курса обучения по программе «Помощник по уходу».

В 2022 году планируется значительно увеличить охват граждан, проживающих в сельской местности, которым требуются услуги сиделки», — комментирует директор учреждения **Виктор Маленков**.

С марта 2021 года на межрегиональном уровне при содействии АНО по предо-

ставлению соцслужб «Забота и милосердие» (г. Рязань) внедряются современные методы контроля за социальными работниками, которые базируются на технологии GPS-мониторинга.

Социальному работнику выдается устройство размером со спичечный коробок, которое называется GPS-трекер. Во время работы ему нужно носить его с собой. Информация о месторасположении социального работника, времени нахождения у получателей соцслужб формируется автоматически и отображается на спутниковой карте в режиме реального времени.

Заведующий отделением может посмотреть, где находятся его подчиненные. Удовлетворенность качеством предоставляемых социальных услуг заведующий отделением лично узнает у получателей по телефону, а также проводит выборочные проверки по месту жительства получателей.

Тамбовская область является самым «пожилым» регионом России, Рязанская область находится на 3-м месте после Тульской области, поэтому потребность в качественном социальном обслуживании на дому в ближайшее время будет только возрастать.

Помочь каждому раскрыться



Коллектив Карабай-Шемуршинского ПНИ ставит своей целью сохранение у подопечных имеющихся умений и навыков, восстановление личного и социального статуса

В Министерстве труда и социальной защиты Чувашской Республики, возглавляемом Аленой Елизаровой, работает одно из подведомственных учреждений — бюджетное учреждение «Карабай-Шемуршинский психоневрологический интернат». Карабай-Шемуршинский психоневрологический интернат является одним из самых молодых учреждений стационарного социального обслуживания в Чувашии, а также одним из самых передовых в вопросах реабилитации. Персонал ПНИ понимает сложный мир эмоциональных переживаний проживающих, знает о необходимости формирования и закрепления гигиенических, бытовых и трудовых навыков, положительной установки к труду и коллективу.



Коечная мощность Карабай-Шемуршинского ПНИ — 178 мест, проживают в нем лица старше 18 лет, страдающие хроническими психическими заболеваниями, являющиеся инвалидами 1-й или 2-й группы. Наряду с постоянным наблюдением медицинского персонала, применением медикаментозной терапии в целях профилактики нарушений поведения и эмоционально-волевой сферы персонал старается максимально занять каждого согласно интересам и возможностям, не допуская при этом эмоциональных и физических перегрузок, обеспечивая правильный режим дня с максимальным пребыванием на воздухе и активным отдыхом.

Трудовая реабилитация занимает значительное место в восстановительной

работе. «В силу своего заболевания некоторые наши проживающие не могут применить свои знания и умения в нужном направлении. Наша общая задача — помочь им раскрыться», — комментирует министр труда и социальной защиты Чувашской Республики **АЛЕНА ЕЛИЗАРОВА**. В лечебно-трудовой мастерской проживающие под руководством инструктора шьют рукавицы, проводят мелкий ремонт одежды, вяжут носки, шарфы, изготавливают поделки для домашнего уюта. Осваиваются и внедряются новые техники: алмазная вышивка, рисование по номерам, кинусайга, ошибана, ниткопись и др. Среди проживающих есть мастера по кладке кирпича, плотническим работам, любители музыки, танцев, рисования, декоративно-прикладного искусства, поэзии. В интернате имеются большая библиотека,

теплица. Уже ранней весной проживающие собирают первую зелень, выращивают рассаду цветов, овощи. В холлах каждого отделения есть столы для бильярда, тенниса, домино, шашек, шахмат. К терапии занятием активно привлекаются и мало-мобильные проживающие.

«В процессе реабилитационной работы мы придаем большое значение коллективному характеру проводимых мероприятий, стремясь развить у проживающих навыки активного общения друг с другом, приучать их действовать и трудиться сообща», — продолжает Алена Елизарова.

Немаловажное значение в реабилитации имеет терапия средой. Сам интернат расположен в сосновом бору. Яркие фасады зданий, ажурные беседки для отдыха, прогулочные и спортивные площадки, аккуратные тротуары, уличные тренажеры и сцена, удобные скамейки, красочные клумбы и газоны, удивительные фигуры из дерева ежедневно радуют глаз. На территории имеется живописный пруд с красивой пристанью. И в пору неблагоприятной эпидемиологической обстановки, когда ПНИ работал в режиме изоляции, активная жизнь не прекращалась ни на один день, так как внутри самого интерната созданы для этого все условия.

Руководство и коллектив ПНИ отличаются желанием двигаться вперед. Сейчас разрабатывается план по обустройству бытовой комнаты и учебно-тренировочной квартиры в рамках проекта «Внедрение системы долговременного ухода за пожилыми людьми и инвалидами в части совершенствования работы в стационарных учреждениях регионов РФ и перехода на стационарозамещающие технологии».

Ася Шокшина: «Деятельность центра помогает нашим получателям социальных услуг почувствовать заботу, внимание и защищенность»



Одной из приоритетных задач социальной политики государства является выстраивание целостной поддержки семей с детьми, в том числе семей с детьми-инвалидами. В Ханты-Мансийском автономном округе — Югре уделяется особое внимание вопросам семьи, материнства и детства, а также многодетным семьям. За 2020 год количество многодетных семей по сравнению с 2019 годом возросло в Югре на 22%, а сегодня в регионе их проживает более 34 тыс. человек. Из 1,7 млн жителей округа 56 тыс. инвалидов, из них 6 694 ребенка-инвалида.



«Появление в семье особенного ребенка всегда сопряжено с психологической напряженностью — такой семье необходимы помощь и поддержка государства, в том числе психологическая. Многоплановость проблем, с которыми сталкиваются семьи с детьми-инвалидами, требует поиска новых, порой нестандартных путей решения, — отметила директор Сургутского многопрофильного реабилитационного центра для инвалидов **Ася Шокшина**. — За год реабилитационные услуги в учреждении получают около 1,5 тыс. человек. Главные для нас принципы реабилитации — раннее начало проведения реабилитационных мероприятий, непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации, комплексность и человекоцентричность».

В целом система реабилитации в учреждении включает в себя оказание социально-психологических, социально-педагогических и социально-медицинских услуг, раннюю помощь и профессиональную ориентацию инвалидов. Один из ключевых компонентов комплексной реабилитации — система межведомственного взаимодействия. Центр активно взаимодействует с учреждениями здравоохранения, образования, культуры и спорта, общественными организа-



циями г. Сургута и Сургутского района». Социальные услуги по реабилитации в Сургутском многопрофильном центре предоставляют специалисты по комплексной реабилитации, психологи, логопеды, инструкторы по лечебной и адаптивной физической культуре. В процессе работы применяются более 30 программ и проектов, обеспечивающих непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации. Среди них — комплексная программа реабилитации «Теплые ладошки», которая направлена на оказание ранней помощи семьям и социальную реабилитацию особенных детей, и программа социально-реабилитационной поддержки многодетных семей с детьми «Югорская семья — территория защищенности», которая способствует повышению



социальной активности семей с детьми и помогает гармонизировать детско-родительские отношения. «Эффективность данной программы подтверждена высокой оценкой по итогам Всероссийского конкурса уполномоченного при президенте РФ по правам ребенка «Вектор детства-2021». «Югорская семья — территория защищенности» вошла в топ-100 лучших региональных проектов в номинации «Поддержка многодетных семей», — отметила Ася Шокшина.

Эффективные методики. Мир детей-инвалидов зачастую ограничен стенами родного дома. Одной из особенностей социальной реабилитации и абилитации в учреждении является ее семейно-ориентированный подход.

Реабилитационные мероприятия, проводимые несколькими специалистами, направлены не только на ребенка, но и на его окружение. Они помогают научить родителей коррекционным и методическим приемам, направленным на формирование знаний, умений и навыков, необходимых для проведения занятий с ребенком в домашних условиях. В учреждении действуют детско-родительские клубы, а также Школа для родителей по обучению приемам ухода за детьми-инвалидами. Особое место отводится психологической реабилитации семей, воспитывающих особенных детей. С этой целью применяются эффективные практики психологической работы: телесно-ориентированная, когнитивно-поведенческая, релаксационная терапия и другие. Особенно эффективен в реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательной системы метод кинезотерапии. Занятия проводятся с использованием различных тренажеров вертикального и горизонтального типа с возможностью тренировки на инвалидной коляске, тренажере Гросса и аппарате для роботизированной механотерапии нижних конечностей — экзоскелете.

Для лечения и профилактики хронических заболеваний применяются физиотерапевтические методы, в реабилитации и абилитации находит применение ручной и механической массаж, а водолечение с использованием лечебных ванн, циркулярного душа и четырехкамерной гидрогальванической ванны оказывает положительное воздействие на организм.

Еще одно направление — социально-педагогическая реабилитация. Применение логопедических технологий и методик помогает в более короткие сроки улучшить звукопроизношение, совершенствует лексико-грамматический строй, связную речь тех, кто в этом нуждается. Имеются в виду коррекционно-развивающие логопедические технологии с использованием Томатис-терапии «живого звука», логоритмики и информационно-коммуникативной технологии «Колибри.Лого».

Методики и технологии, применяемые в мастерских по декоративно-прикладному творчеству: мастерской по керамике «Югорский сувенир», творческой студии «Вдохновение», студии по изобразительному искусству «Волшебная кисть» — доказывают свою эффектив-



ность. Атмосфера творчества улучшает физическое и психоэмоциональное состояние, развивает творческие способности. Приобретенные навыки по развитию мелкой моторики бесценны в жизни», — уверена директор учреждения. Работы, выполненные особенными детьми в различных техниках, украшают реабилитационное пространство центра.

В сентябре 2021 года учреждение поделилось опытом работы в рамках профессиональной площадки XII Всероссийского форума «Вместе — ради детей», проходившего в г. Сургуте. Экскурсию-практикум «Повышение качества жизни детей и семей с детьми-инвалидами» посетили представители Ханты-Мансийского и Ямало-Ненецкого автономных округов, Приморского края, Якутии, Архангельской, Курганской, Ростовской областей, Москвы, Омска, Мурманска, Кирова и Ижевска. Участники форума побывали на практико-ориентированных мастер-классах по декоративно-прикладному творчеству и психологическом тренинге по полушарному рисованию. В учреждении также функционирует учебно-тренировочная квартира, где особенные

взрослые и дети решают конкретные жизненные задачи и совершенствуют повседневные бытовые навыки. В результате социально-средовой реабилитации дети-инвалиды выступают в качестве активных субъектов общественных отношений.

В процессе занятий с применением технологии театротерапии осуществляется коррекция семейных проблем, снижается внутренняя конфликтность, появляется доброжелательность в общении, происходит избавление от психологических зажимов, скованности и страха. По окончании каждого заезда дети и взрослые принимают активное участие в заключительных концертах и театральных постановках.

«Самое важное в деятельности Сургутского многопрофильного реабилитационного центра для инвалидов — это организация реабилитационного пространства, создание условий для реабилитации и развития людей с инвалидностью, в том числе детей с особенностями в развитии, с привлечением к проблемам данных категорий всех заинтересованных сторон на основе межведомственного взаимодействия», — резюмировала Ася Шокшина.

Татьяна Быкова: «В Бурятии разрабатываются и внедряются инновационные технологии, повышающие качественный уровень социальных услуг»

В Бурятии в рамках национального проекта «Демография» реализуются программы поддержки семей и людей старшего поколения. В республике соцвыплатами охвачены более 325 тыс. жителей, стационарное и социальное обслуживание на дому и в приемных семьях для пожилых предоставляется более чем 4 тыс. граждан.



«Благодаря нацпроекту «Демография» мы закупили 15 автомобилей для доставки граждан старше 65 лет в медорганизации для прохождения диспансеризации. Мобильные бригады созданы в 15 районах республики, — напомнила министр соцзащиты населения Бурятии **Татьяна Быкова**. — В связи с пандемией их работа была приостановлена. Однако сейчас она возобновлена. Уже состоялось 18 выездов с охватом 215 человек».

С 2020 года Бурятия вошла в число 18 пилотных регионов, реализующих проект по созданию системы долговременного ухода за пожилыми. На его реализацию до 2022 года из федерального бюджета выделено 237 млн рублей. «Сейчас СДУ внедряется в 6 муниципальных образованиях и г. Улан-Удэ. С 2022 года «пилот» распространится на всю территорию региона. В учреждениях-пилотах увеличена штатная численность. В нынешнем году по нацпроекту «Демография» обучили 230 сиделок. Уже укомплектованы оборудованием и инвентарем пункты проката технических средств реабилитации — это более



1000 предметов на сумму 1,6 млн рублей. Планируем открыть отделение дневного пребывания при учреждении соцобслуживания в Улан-Удэ в 2022 году», — продолжает министр.

С 2021 года Бурятия вошла в число 12 регионов, реализующих пилотный проект по вовлечению частных медорганизаций в оказание медико-социальных услуг пожилым. Объем финансирования — 15,2 млн рублей из совокупного бюджета. Медико-социальным патронажем будут охвачены 44 человека.

По словам министра, в республике более 25,5 тыс. семей являются получателями новых мер соцподдержки. Ими охвачены примерно 70% рождающихся детей, в том числе по нацпроекту «Демография». «Региональный маткапитал уже получили 1,6 тыс. семей, ежемесячную



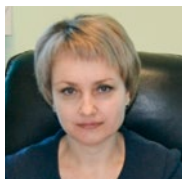
выплату на первенца — 10,5 тыс. семей. Единовременным пособием при рождении первого ребенка воспользовались 1027 семей. Ежемесячную выплату при рождении третьего и последующих детей получают 10,7 тыс. семей республики», — конкретизирует данные министр. В Бурятии становится все больше многодетных семей — с 2016 года их число увеличилось на 28%, растет и суммарный коэффициент рождаемости. Введенные меры соцподдержки семей положительно сказываются на демографических показателях. Среди субъектов ДФО Бурятия по уровню рождаемости занимает второе место.

«Новый опыт, приобретенный во время пандемии, дал еще более мощный толчок развитию социальных технологий и цифровизации отрасли, — отметила Татьяна Быкова. — Благодаря поручениям президента России и софинансированию из федерального бюджета, поддержке главы и правительства региона, Народного Хурала, общественности нам удалось справиться с новыми вызовами. Мы реализовали ряд новых инновационных проектов, направленных на создание комплексной системы поддержки населения».

Марина Рогачева: «Мы стараемся переводить детей не просто на следующую ступень системы, а выпускать их в мир, который станет для них чуточку добрее»



С апреля 2020 года по август 2021 года из-за пандемии детский дом-интернат «Журавушка» для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии, подведомственный Министерству социальной защиты населения Бурятии, функционировал в режиме тотальной изоляции, его специалистам пришлось научиться применять в работе с детьми другие технологии. Все это сблизило их как с друг другом, так и с воспитанниками. Сейчас это настоящая семья, которая смогла в период изоляции не допустить заноса инфекции в учреждение — ни один ребенок не заболел. О том, как удалось этого добиться, рассказывает директор учреждения Марина Рогачева.



— Всего в учреждении 57 детей, 15 из которых находятся на постоянном постельном режиме, 13 паллиативных детей. Сопровождение подопечных здесь необходимо круглосуточное, поэтому из-за пандемии персонал более года был вынужден не покидать территорию учреждения, работая в сменах в течение 2 недель, межсменный отдых дома — 2 недели, и снова в тотальную изоляцию. Перед каждым заездом вся смена проходила обязательное тестирование на коронавирус, строжайше соблюдала все меры предосторожности. Выполняются по сей день все требования санэпидрежима. При этом администрацией учреждения были созданы максимально комфортные условия для проживания и питания персонала. В свободное время организовывался досуг: спартакиады, просмотр фильмов, беседы, настольные игры. Все это делалось, чтобы облегчить и физически, и психологически нахождение людей в закрытом учреждении. Проводились и психологические тренинги, и сеансы релаксации в сенсорной комнате для сотрудников. Персонал детского дома очень быстро перестроился и начал работать в новом формате, чтобы компенсировать отсутствие выездных интеграционных мероприятий. Принимал участие как



персонал, так и дети практически во всех онлайн-акциях, вебинарах, конкурсах, мероприятиях федерального и республиканского уровней. Для этого в учреждении имеется современное интерактивное оборудование, полученное в рамках гранта.

В новом режиме у нас получалось уделять больше времени и внимания детям, они от этого были очень счастливы — столько внимания и любви получают! Мы стали больше доверять и понимать друг друга.

Несмотря на изоляцию, активно продолжалась работа по семейному устройству, в результате чего пятеро детей устроено в приемные семьи и один ребенок возвращен в кровную семью.

Мы не остановили работу по внедрению новых технологий в подготовке воспитанников к самостоятельной жизни. В рамках региональной программы по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами в сентябре 2020 года открыла свои двери учебно-тренировочная квартира.

Детский дом для ребят — основная модель социального мира, и задача персонала — сделать эту модель максимально комфортной и доброжелательной для



их жизни. И от того, насколько успешна будет эта работа, будет зависеть, смогут ли наши выпускники жить не в ПНИ, а в квартире сопровождаемого проживания. Эта наша мечта — переводить детей не просто на следующую ступень системы, а выпускать их в мир, который станет для них чуточку добрее.

Заслуженным результатом и радостным событием стало для всего коллектива получение 1-го места по итогам работы за 2020 год в республиканском смотре-конкурсе социальных детских учреждений. А в 2021 году учреждение приняло участие в региональном этапе Всероссийского конкурса профессионального мастерства, и опять победа — 1-е место в номинации «Стабильность. Качество» среди организаций, предоставляющих услуги стационарного обслуживания.



Забота без выходных

Автономное учреждение социального обслуживания Республики Бурятия «Заиграевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ДИПИ) было создано в 1996 году с целью обеспечения стационарного социального обслуживания граждан, нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Сегодня здесь проживают 86 получателей соцуслуг, большинство из которых — граждане с инвалидностью.



В доме-интернате созданы и постоянно улучшаются условия для проживания пожилых граждан и инвалидов.

В 2020 году Бурятия подключилась к внедрению пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода, который реализуется уже в 24 субъектах России. Проект возведен в ранг государственной программы и обеспечивается бесперебойным финансированием из госбюджета. В числе первых осваивать новые подходы к социальному обслуживанию выпало АУСО РБ «Заиграевский ДИПИ». Участие в реализации данного

проекта способствует не только улучшению материально-технической базы учреждения и повышению качества оказываемых услуг подопечным, но и созданию новых рабочих мест, привлечению к работе узкопрофильных специалистов. Работа в проекте позволила расширить штатное расписание учреждения: были введены такие специалисты, как культур-организатор, инструктор по труду, было увеличено количество сиделок (помощников по уходу), добавился специалист по социальной работе. Для внедрения новой социальной технологии «Сиделка (помощник по уходу) на дому» в штатное расписание введено шесть с половиной ставок сиделок. В течение 2020 года были закуплены тренажеры, новое реабилитационное оборудование, мебель, бытовая техника, разнообразные технические

средства реабилитации и ухода, сенсорная комната, на территории учреждения установлена специальная спортивная площадка для инвалидов. С целью временного обеспечения техническими средствами реабилитации граждан пожилого возраста, инвалидов и других отдельных категорий граждан в учреждении организован пункт проката технических средств реабилитации, в котором сегодня имеется 36 наименований ТСР в количестве 216 единиц. Работа в команде с Министерством социальной защиты Республики Бурятия, БФ «Старость в радость», их постоянная методическая помощь, поддержка и обучение способствуют получению качественной, полноценной и своевременной социальной помощи и поддержки людям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

на правах рекламы

Теплота и душевность даже в мелочах



Кяхтинский дом-интернат расположен в с. Усть-Кяхта Кяхтинского района, начало которому положила богадельня, открытая купцами и состоятельными мещанами города Кяхты в 1844 году. Более того, это одно из самых масштабных учреждений по своему профилю в Республике Бурятия, где проживает 351 получатель социальных услуг, в том числе 75 человек в Чикойском отделении, которое расположено в 70 км от с. Усть-Кяхта. Это автономное учреждение, где созданы максимально комфортные условия для жизни, трудотерапии и досуга подопечных.



При доме-интернате действуют банно-прачечный комплекс, столовая, досуговый центр, тренажерный зал, небольшой кабинет массажа и многое другое. На территории ДИ есть 2 теплицы, а в 6 км расположено свое подсобное хозяйство, где выращивают овощи и содержат сельскохозяйственных животных. Полученный урожай позволяет частично обеспечить потребность в овощах для питания проживающих. Территория ДИ занимает 3,1 га. Здесь много зелени, беседок и скамеек для отдыха. В летнее время силами сотрудников и проживающих ведется работа

по благоустройству клумб и территории. Трудотерапия не единственное средство реабилитации в доме-интернате. Здесь доступны занятия по песочной и эрготерапии, работают музыкальные кружки. Проживающие учатся рукоделию, участвуют в творческих конкурсах. Традицией стали марафоны, веселые старты, турниры по мини-футболу, выезды на спартакиады и экскурсионные поездки. Кяхтинский ДИ смело можно назвать системообразующим учреждением района, здесь собрана команда прекрасных разнопрофильных специалистов — почти 200 человек. Это административный, медицинский и основной обслуживающий персонал. В команде 76 сиделок. В рамках нацпроекта «Демография», который реализуется в Бурятии с 2020 года, Кяхтинский ДИ в 2021 году стал участ-

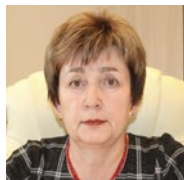
ником пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода. Дополнительно введены 4 штатные единицы сиделок и 2 единицы психолога. В рамках этого же проекта проведена типизация получателей социальных услуг, получено оборудование по реабилитации и абилитации, закуплены тренажеры и разнообразные средства малой реабилитации. Также приобретены модульные спальня, кухня и санитарная комната. Подопечные смогут научиться себя обслуживать, тем более что начальные навыки уже приобретены ими в рамках давно действующего кружка «Домашний очаг». Стремление всего персонала сводится к тому, чтобы учреждение было не просто крышей над головой, а стало для каждого из получателей социальных услуг уютным, теплым и поистине родным домом.

на правах рекламы

Перемены — залог повышения качества услуг



Улан-Удэнский комплексный центр социального обслуживания населения «Доверие» Республики Бурятия с 1 января 2020 года начал реализацию пилотного проекта по внедрению системы долговременного ухода. Ответственные за это специалисты по социальной работе прошли обучение в Благотворительном фонде «Старость в радость». По словам директора учреждения Ольги Богатых, это стало одним из первых шагов на пути к внедрению в его стенах системы долговременного ухода, за которым последовали и другие.



— Например, мы полностью укомплектовали коллектив и увеличили штат культурных организаторов, психологов, инструкторов по труду. Помимо 40 социальных работников на дому, в штатное расписание введено 17 сиделок в рамках внедрения социальной технологии «Сиделка на дому».

В нынешнем году все наши сиделки прошли обучение правилам ухода за маломобильными и немобильными проживающими. Тренеры Школы ухода периодически проводят практические тренировки по повторению навыков, полученных в

рамках обучения, разработаны памятки по уходу, подготовлены видеоролики с алгоритмами ухода: как переворачивать, поднимать клиента, мыть его, пересаживать в коляску, как пользоваться техническими средствами реабилитации.

Для облегчения ухода за маломобильными гражданами открыт пункт проката технических средств реабилитации для населения города. Кроме того, в рамках системы долговременного ухода приобретено реабилитационное оборудование в стационар учреждения и отделение дневного пребывания: тренажеры для верхних и нижних конечностей, развития мелкой моторики, спортивные принадлежности, оснащение для сенсорной комнаты и зала ЛФК. В комнатах проживающих мы заменили мебель, дополнительно приобрели медицинские кровати

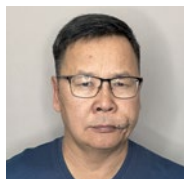
для лежачих с боковыми ограждениями, тележки для перевозки больных, для перевозки пищи, ширмы для разделения пространства в комнатах, тазы с подставкой для умывания лежачих, опоры под спину и многое другое.

С 1 января 2022 года в учреждении планируется открытие отделения дневного пребывания для граждан с когнитивными нарушениями и ограничениями мобильности. Проведена работа по типизации и составлению индивидуальных программ ухода за гражданами, проживающими в центре «Доверие», и за гражданами, получающими социальное обслуживание на дому, а это около 900 человек. Мы уверены, что все перечисленные меры позволят нам предоставлять более качественные социальные услуги.

Практика добра и заботы



«Аэлита» предоставляет социальные услуги на дому пожилым гражданам и инвалидам на территории Иволгинского, Мухоршибирского, Тункинского, Кабанского районов Бурятии, а также в г. Улан-Удэ. АНО «СПИСОН «Аэлита» признана Правительством Бурятии НКО-исполнителем общественно полезных услуг, получено заключение о соответствии качества оказываемых услуг установленным критериям. Процент удовлетворенности работой сотрудников «Аэлиты» составляет 100%.



В 2021 году «Аэлита» стала победителем конкурса Фонда президентских грантов с проектом «Долговременный уход: практика добра и заботы», который направлен на психологическое сопровождение получателей соцуслуг на дому в сельской местности, а также на психологическую поддержку и развитие профессиональных коммуникативных компетенций социальных работников.

«Распространенная проблема среди пожилых людей — это дефицит общения. Поэтому мы приняли решение привлечь к работе клинического медицинского

психолога, который не только определяет психические и эмоциональные изменения у наших подопечных, работает с сотрудниками организации на предмет профилактики профессионального выгорания, но и обучает различным техникам для достижения душевного равновесия. Более 80 человек на постоянной основе находятся на патронаже у психолога: обучились дыхательным техникам, выполняют упражнения для тренировки памяти, ведут дневники, где записывают свои достижения», — делится директор организации **Гонгор Мылзенов**.

В сентябре «Аэлита» стала победителем конкурса на предоставление субсидий из республиканского бюджета СО НКО с проектом «Забота о ближнем». Главная цель проекта — совершенствование домашнего ухода за пожилыми гражданами

и инвалидами. В рамках этого перед коллективом стоят три основные задачи: расширить территорию обслуживания, открыть сеть пунктов проката технических средств реабилитации, развивать сеть службы сиделок. Последний пункт особо актуален, так как Бурятия входит в число пилотных регионов по развитию системы долговременного ухода в РФ. Всего в коллективе трудится 42 человека. Это профессионалы, которые любят свое дело, с большим опытом работы в социальной сфере, треть сотрудников имеет медицинское образование, еще 23 на данный момент обучаются на курсах повышения квалификации по специальности «сиделка». Все без исключения в непрерывном режиме знакомятся с новыми тенденциями поддержки и оказания помощи в любой жизненной ситуации.

Квартирный тренинг

На Алтае внедряются инновационные практики социального сопровождения населения

В Алтайском крае реализуется комплекс мер по внедрению современных стационарозамещающих технологий для граждан с ограниченными возможностями здоровья. Наряду с уже применяемыми технологиями появляются принципиально новые подходы к оказанию помощи семьям, в которых воспитываются дети с ОВЗ, инвалиды и просто люди, попавшие в сложную жизненную ситуацию.



На базе Мамонтовского психоневрологического интерната уже четвертый год реализуется пилотный проект подготовки молодых людей с ограниченными возможностями к самостоятельному жизнеустройству — технология «Тренировочная квартира».

«Во время обучения участники проживают в специально оборудованном помещении, — рассказала директор МПНИ **Лариса Балицкая**. — Это модель квартиры с коридором, ванной комнатой, кухней и спальней, которая оснащается всем необходимым в быту и тренировочном процессе: мебелью, бытовой техникой, стендами, магнитными досками или иными демонстрационными системами.

Воспитанники учатся ориентироваться на улице, пользоваться общественным транспортом, принимать гостей, самостоятельно совершать покупки в магазинах.

Во время дневных занятий проходят обучающие курсы в швейной, вязальной, столярной мастерских, компьютерном классе».

За 4 года в проекте приняли участие

20 человек. 18 воспитанников, в том числе 12 несовершеннолетних, прошли обучение, из них один отчислен на самостоятельное проживание, и один поступил на профессиональную подготовку в Залесовский лицей профобразования, остальные продолжили проживание в учреждении.

Положительный опыт «Тренировочной квартиры» ретранслировали уже на 9 алтайских ПНИ, а к 2024 году запланировано охватить этой технологией все психоневрологические интернаты региона.

В прошлом году новую стационарозамещающую технологию «Микро-реабилитационный центр» внедрил у себя Комплексный центр социального обслуживания населения Славгорода. Она используется для оказания действенной помощи семьям с детьми-инвалидами.

«Уникальность подобных центров состоит в том, что дома, в привычном для ребенка пространстве, создается реабилитационная среда в соответствии с профилем заболевания ребенка-инвалида, которая в зависимости от результатов может изменяться, дополняться по мере работы с семьей. А родитель,

обучаясь, становится полноправным реабилитологом для своего ребенка и надежным партнером мультидисциплинарной команды специалистов для достижения ощутимых результатов», — пояснила директор КЦСОН **Татьяна Сергеева**.

Свои технологии помощи на Алтае есть и для малоимущих семей.

«Для каждой семьи, заключившей социальный контракт, разрабатывается программа социальной адаптации, включающая мероприятия по выходу из трудной жизненной ситуации. Новизна предлагаемого подхода состоит в том, что решение проблемы низкого уровня доходов и качества жизни семьи не ограничивается материальной помощью, а направлено на поиск социально-психологических причин бедности в каждой конкретной семье», — рассказала директор Краевого кризисного центра для мужчин **Лариса Эдокова**.

В центре разработаны программы «Семейный помощник», «Семейный навигатор», «Точка опоры», направленные на оказание социально-психологической помощи и социальной адаптации семей, попавших в трудную жизненную ситуацию. ||

ВСЕГДА ПОД РУКОЙ



Международный холдинг «ЕвроМедиа» подготовил и издал очередной выпуск «Справочника органов государственной власти». Он поможет руководителям сократить время на поиск нужных контактов, всегда иметь возможность получить точную информацию об интересующих представителях власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

География – **85** субъектов России.

Охват – **1500** представителей власти.

Объем – более **200** страниц.



Единая горячая линия:

8 800 200-89-49

info@ideuromedia.ru

Всерьез и надолго

Чтобы отвечать запросам современной реальности, социальная служба г. Новокузнецка активно развивается, реализует новые проекты, совершенствует подходы к оказанию услуг и делает все возможное и невозможное, чтобы помочь всем, кто нуждается в поддержке. Сегодня социальная служба г. Новокузнецка решает значительную часть жизненно важных, в том числе и социальных, вопросов для населения.



Новокузнецк — крупный промышленный центр юга Кузбасса с населением 550 тыс. человек. Социальные услуги получают более 4 тыс. жителей города, срочные социальные услуги — более 50 тыс. В 2020 году Новокузнецкий городской округ в рамках регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» федерального проекта «Старшее поколение» (в рамках нацпроекта «Демография») приступил к реализации пилотного проекта по созданию системы

долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. «Создание системы долговременного ухода включает сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому и в полустационарной форме с привлечением услуг сиделок, а также поддержку семейного ухода за гражданами, частично или полностью утратившими способность к самообслуживанию, — рассказывает председатель Комитета социальной защиты администрации г. Новокузнецка **Юлия Арчибасова**. — Главная цель проекта — повышение качества жизни людей, нуждающихся в постороннем уходе, особенно если речь идет о маломобильных и имеющих когнитивные нарушения гражданах. А помогают достичь этой цели стационарозамещающие технологии, которые мы активно внедряем, новые подходы

к социальному обслуживанию населения, методики ежедневного предоставления гражданам социальных услуг. Учреждения соцобслуживания активно участвуют в грантовой деятельности. Развиваются пункты проката технических средств реабилитации, открыты школы по обучению навыкам самообслуживания получателей социальных услуг и их родственников. Успешно функционирует проект «Социальное такси». Развитие всех этих технологий невозможно без изменений внутренней работы учреждений социального обслуживания, что сегодня и происходит, причем без перевода социальных работников на семидневный график работы. Наша главная цель — обеспечить гражданам социальную поддержку, в том числе в рамках системы долговременного ухода. И наша работа будет продолжена».

Каждый день рядом

КЦСОН Заводского района начал предоставлять жителям Новокузнецка услуги сиделки еще до введения в стране системы долговременного ухода за пожилыми и инвалидами. Нарушения здоровья человека приводят к ограничению его жизнедеятельности и разрушению привычного уклада жизни всей семьи. Уход за больным выходит на первый план и требует определенных жертв. Однако их количество сводится к минимуму, если семья в состоянии обеспечить профессиональный уход сторонней организации.



Комплексный центр соцобслуживания населения Заводского района города Новокузнецка с 2012 года предоставляет услуги сиделки, обеспечивая качественный уход в домашних условиях за гражданами с дефицитом самообслуживания. «Эта технология работы является наиболее эффективной и востребованной. Однако традиционно она предоставляется социальными работниками только в рабочие дни с понедельника по пятницу. А что делать тяжелобольному одинокому человеку в выходные дни? И с августа 2019 года в рамках эксперимента нами

было принято решение предоставлять социальные услуги ежедневно, включая субботу и воскресенье», — делится директор учреждения **Татьяна Домашова**. В 2019 году в отделениях социального обслуживания на дому работали 38 социальных работников. В их помощи нуждались 570 человек, 14 из них — в ежедневной. Нагрузка на соцработников по обслуживанию таких граждан распределялась равномерно в течение рабочей недели. В соответствии со статьями 113 и 153 ТК РФ заведующая отделением составляла служебную записку о необходимости работы в выходные дни. Оформлялся приказ о работе в выходной день, и соцработники выполняли свои обязанности по очереди. «Уже через несколько месяцев мы осознали неэффективность такого графика, и с 1 декабря 2019 года соцработникам было предло-

жено перейти на схему: 2 дня рабочих по 12 часов и 2 дня выходных. Только так возможно было создать максимально комфортные условия для них. В декабре 2019 года 6 соцработников перешли на новый график работы, а в январе 2020 года — уже 12, — продолжает Татьяна Домашова. — Это обеспечило нас стартовым капиталом для реализации на территории городского округа проекта по формированию системы долговременного ухода. В 2020 году нам оставалось лишь следовать отработанной технологии и наращивать ресурсы. Фактическая численность сотрудников, осуществляющих соцобслуживание на дому, была увеличена до 44. В том числе за счет федерального бюджета к работе привлечена служба сиделок, что позволило нам организовать соцобслуживание в выходные дни в среднем для 26 человек».

Наталья Тюлькина: «Участие в грантовых конкурсах — способ реализации социально ориентированных проектов»



Директор МБУ «КЦСОН Центрального района г. Новокузнецка» Наталья Тюлькина убеждена: грантовые конкурсы в социальной сфере — это современный механизм продвижения проектов, позволяющий получить необходимое финансирование на реализацию программ, обеспечивающих повышение качества жизни пожилых людей и лиц с ограниченными возможностями здоровья.



— Наше учреждение с 2018 года регулярно принимает участие в грантовых конкурсах, в числе которых «Территория РУСАЛа», «Помогать просто», «Зеленая волна», организованные «РУСАЛом», конкурсы фонда президентских грантов, конкурс лучших практик по поддержке волонтерства «Регион добрых дел», конкурс БФ «Территория добра», конкурс Благотворительного фонда Владимира Потанина, конкурс просветительских проектов «Серебряный возраст», организованный Райффайзенбанком. Неоднократное участие в грантовом конкурсе социальных проектов «ЕВРАЗ: город друзей — город идей!» дважды принесло нашему учреждению победу. В 2019 году проект «Бабушка + дедушка = онлайн» по повышению компьютерной грамотности пенсионеров и лиц с ограниченными возможностями здоровья, состоящих на социальном обслуживании в учреждении, был по достоинству оценен членами жюри и удостоен гранта в размере 190 000 руб. На средства гранта приобретены ноутбуки, планшеты, USB-флешки, обучение компьютерной грамотности на дому прошли 30 человек. Реализация проекта продолжается, с января по август 2021 года еще 39 человек воспользовались данной услугой. В 2021 году наш проект «Служба достав-



ки «Здоровье на дом» стал победителем в номинации «Поддержка пожилых людей и людей с ограниченными возможностями здоровья». Он направлен на оказание помощи по предоставлению физиотерапевтических и реабилитационных услуг на дому маломобильным пожилым гражданам и лицам с ОВЗ. Направление проекта актуально в настоящее время. Несмотря на то, что создание безбарьерной среды для инвалидов и маломобильных граждан является одной из главных задач государства, проблемы, приводящие к ограничению доступности социально-медицинской реабилитации в медицинских учреждениях, по-прежнему существуют. Из-за ограниченной мобильности и социальной изоляции, которая в условиях пандемии только усугубилась, граждане



данной категории не всегда имеют возможность получать услуги в медучреждениях. Оказание физиотерапии и реабилитации на дому — один из вариантов решения проблемы.

Стоимость проекта составила 670 330 рублей, из которых 497 330 рублей — средства гранта и 170 000 рублей — средства учреждения. На средства гранта приобретено необходимое оборудование для оказания физиотерапевтических процедур и реабилитационной помощи на дому нуждающимся гражданам: магнитотерапевтические аппараты «АЛМАГ», «ДИАМАГ», лазерный аппарат «ОРИОН-СТЕП», массажер для ног, тренажеры для разработки суставов верхних и нижних конечностей, тренажеры для пальцев, ингаляторы и многое другое.

Русский друг Ника Вуйчича, или Как пианисту играть без рук?

Леша Романов родился без кистей рук и одной стопы, сам научился играть на пианино и уже в 16 лет выступил с казанским оркестром La Primavera

Австралиец Ник Вуйчич известен сегодня всему миру. Родившись без всех четырех конечностей, он научился ходить, плавать, кататься на скейте, серфинговой доске. Стал писателем и меценатом, ездит по миру с мотивационными выступлениями. Нашего героя Алексея Романова сравнивают с Вуйчичем. Романов близко знаком с Вуйчичем. Алексею вообще везет на встречи с замечательными людьми, которые и помогли отказнику из детдома стать музыкантом, увидеть мир, победить в международном конкурсе «Любовь к жизни».



Все материалы журнала «Нация» международного холдинга «ЕвроМедиа» из проекта «Соль земли» — на сайте nationmagazine.ru

Текст: **Светлана Ломакина**,
фото автора, архив героя |

В типовой трехкомнатной квартире в центре Зеленодольска (40 км от Казани) сегодня обитают семь жильцов: пятеро взрослых людей, кот Гарсон и лабрадорша Черри. Еще несколько лет назад людей было восемь, и теремок, что называется, трещал по швам. Но двое других приемных сыновей получили квартиры, переехал от родителей и старший родной сын. Стало просторнее.

— Но просторно у нас, пока Черри не пошла вразнос. А слушается она только меня, — **Алексей** закрывает собаку в клетку, она явно обижена, но терпит. — И на прогулках со мной идет в ногу, а папу и маму заставляет бежать трусцой.
— Как вы держите поводок?
— Цепляю на локоть. Черри спокойно спускается с 5-го этажа, ждет. У нас дом

без лифта, а у меня протез, поэтому спускаюсь не быстро.

— У вас в семье трое приемных детей. Как вы решились на усыновление?

Мама Луиза Левачкова: — Мальчишки дружили в детском доме. Не хотелось их разлучать. Я руковожу благотворительным фондом поддержки сирот и выпускников детдомов «Солнечный круг» — поступить иначе просто не могла. Но у тех мальчишек ситуация другая — они повзрослели и ушли во взрослую жизнь. Я хорошо помню наше первое знакомство. Леша — нет, не помнит, ему тогда 4 года было. На новогодний праздник мы пригласили воспитанников детского дома, купили конфет, и Дед Мороз в конце сказал: «Ну, ребят, налетай!» Детишки набежали, протянули руки — и среди них были руки Леша. У Деда Мороза борода обвисла от такой картины, а мне хотелось этому мальчику как-то помочь: стала укладывать конфеты ему на руки. Потом его усыновили, но я знала, в какую семью, и по роду своей работы приходила к ним каждый Новый год, переодевшись Дедом Морозом. Смотрела на Лешу со стороны — вроде бы все было нормально. И вдруг его вернули. Мы с сыном Денисом пришли в детский дом, а Леша там. Шесть лет пробыл в семье — и снова в казенные стены.

Там у детей есть такая привычка — собираться у окон и провожать гостей. Когда мы уходили, я оборачивалась, искала глазами Алексея, но его среди детей не было. Всю дорогу домой обсуждали с Денисом, что могло произойти, а потом сын сказал: «Давай заберем Лешу к себе?» Но ему нужно было время, чтобы отойти от той истории. Два года мы с ним общались, дружили, а потом забрали.

— Алексей Романов — царское имя. Воспитанникам детских домов часто дают звучные имена. У вас такой случай?

Алексей: — Нет, это мои настоящие имя и фамилия, от биологических родителей.

Мама: — Многие спрашивают, не асоциальные ли они. Нет, вполне обычные люди. С хорошими профессиями. Когда Алексей появился в телевизоре, его через детский дом начал разыскивать отец. Я спросила у Леша, хочет ли он увидеться — мы были не против. Но он ответил: ни мне, ни ему это не надо.

— Я видела у вас в «Инстаграме» фото.

Там вы с очень приятной бабушкой и парой слов о том, что она поддерживала Алексея в детском доме, и как вы ее искали. Что это за история?

Мама: — Я Лешу много расспрашивала о прошлом, о приятных воспоминаниях. И как-то он рассказал, что с 3 до 4 лет, до усыновления, его на выходные забирала какая-то бабушка — играла с ним, кормила вкусняшками. Выходных он ждал уже с понедельника, привязался к бабушке. Но к тому времени, как попал к нам, забыл, как ее звали. Говорил только, что фамилия была какая-то «звериная», и смутно помнил дом, где она жила. И я однажды решила обнаглеть и провести опрос жителей того дома. «Здравствуйте, живет ли здесь женщина таких-то примерно лет со «звериной» фамилией?» Почти Чехов (смеется). В третьей по счету квартире я нашла ее. Фамилия — Козлова. Зовут Наталья Анатольевна. Почти 30 лет возглавляла районный загс, и через нее прошло множество судеб. Когда мы позна-

комились, ей было уже за 80. Она плохо слышит, но держит себя прекрасно. И все эти годы она следила за судьбой Леша со стороны, ставила за него в церкви свечки. Мы встретились все вместе — это было очень волнующе, как в кино.

— У нас в «Нации» был герой Сергей Бураков, он потерял руки и ноги в армии.

И рассказывал, что хороший протез — счастье. Часто протезы тяжелые, неудобные, натирают до кровавых мозолей. В детском доме у вас какие были протезы?

Алексей: — Был сапожок. Потом протезы менялись, я же рос. Сейчас у меня американский, ему четвертый год, и он лучший. А до него мне сделали протез, положенный по ИПР (индивидуальная программа реабилитации), который был выше моей здоровой ноги. Я не мог на него встать. И даже сейчас, когда мне не 16, а 21 год,



«С Вуйчицем было три встречи: первая — на программе у Андрея Малахова, вторая — в Казани и третья — снова в Москве... Это была встреча хороших знакомых, можно сказать, друзей. Небольшой зал в отеле, и всего десять человек — люди, которых Ник выбрал сам».

конечно. С Олесей я познакомился еще в той приемной семье. Мы учились в одной школе (тогда это была обычная школа, не интернат), вместе играли. Потом меня вернули в детдом, и года на три у нас прервалось общение. И вот уже здесь я ее снова встретил.

Мама: — Она очень поддерживала Лешу. Нас же не брали в музыкальную школу. Я написала по интернету 14 педагогам,

езжу на лошади. Все, наверное, могу, но не очень быстро; когда надо спешить, прошу помощи у мамы.

— Давайте о встрече с Ником Вуйчицем. Это правда, что после знакомства с ним вы перестали стесняться?

Алексей: — Скорее я понял: в том, как я выгляжу, нет проблемы. Я стал спокойнее относиться к тому, как на меня реагируют люди.



он для меня высокий. А заплатило за него государство 130 тысяч рублей.

— А как у нас можно сделать американский протез?

Алексей: — Надо съездить за ним в Америку. Мне повезло. Мы познакомились с фондом «Жизнь в движении», они пригласили меня выступить на благотворительном концерте. Я отыграл, потом организаторы вытащили маму за кулисы и спросили: «Луиза, что ты хочешь?» — «Хочу протез для Алексея. И не какой-нибудь, а самый хороший». Мы ведь после того высокого сами делали протез за 270 тысяч рублей, с ним и поехали в Америку. А там доктор говорит: ваш протез портит ногу, надо все менять. И мне сделали отличный протез и стельки из углепластика, чтобы исправлять правую ногу и чтобы колено не пошло вовнутрь.

— Сколько вы можете пройти за день?

Алексей: — Около семи километров, если без остановок.

Мама: — Если влюблен, можешь пройти гораздо больше. (Смеются.)

Алексей: — Ну да. Мы с Олесей много ходили, один раз посмотрел, а на шагомере было 80 000 шагов. Но ногу натер,

описала проблему, рассказала, что Леша уже умеет, но нас никто не брал. А Олеся тогда заканчивала «музыкалку», заходила к нам, помогала. Когда он переживал, что делает что-то неправильно, Олеся говорила: наплюй на правила, играй, как чувствуешь.

— Что вы можете делать своими руками, кроме игры на пианино?

Алексей: — Завязывать шнурки. Пуговицы мелкие могу застегивать. Кроме верхней. Шить могу, спокойно нитку в иглолку вдеваю. Этому меня обучали в обычной школе. У нас труды были совмещены с девочками: мы готовили, вышивали крестиком на пятаках. Могу нарезать хлеб, сыр, колбасу, варю варенье.

Мама: — У Лешы в детском доме был очень хороший педагог, логопед. Она сама из детдома, поэтому знала, как готовить детей к обычной жизни. Леше привязывала ложки, чтобы ел сам, но потом стало понятно, что он лучше справляется без этого.

Как-то на встрече дети спросили у Лешы, правша он или левша...

Алексей: — И я стал за собой наблюдать и понял, я амбидекстр: обе руки работают в равной степени. Я катаюсь на велосипеде, на лыжах бегаю без палок,

— У вас с Вуйчицем было три встречи?

Алексей: — Да, первая на программе у Андрея Малахова, вторая — в Казани, когда Ник прилетал сюда выступать и пригласил меня сыграть, и третья — снова в Москве. Мы как раз прилетели из Америки, 14 часов в воздухе. Приземлились в Шереметьево — звонят агенты Ника: он приглашает на встречу, вот прямо сейчас. Я был очень уставший, хотелось скорее снять протез, выспаться в нормальной кровати, но нас уговорили остаться. И я не пожалел. Это была встреча хороших знакомых, можно сказать, друзей. Небольшой зал в отеле, и всего десять человек — люди, которых Ник выбрал сам.

— Ну а теперь самое главное. Как в вашей жизни появилась музыка?

Алексей: — Я любил ее с самого раннего детства. Я слушал и слушал. Что-то пытался наиграть, но нот не знал, конечно. Подбирал одним «пальцем» на слух.

Мама: — В той семье появилось пианино, его купили для родной дочери. Леша наблюдал, как она училась играть. Иногда говорил, что тоже хочет учиться. Но никому в голову не могло прийти, что это возможно. И вот его возвращают в детский дом, и он встречается с музработником Раисой Наильевной. Она разрешила

ему сесть за пианино и придумала игру в четыре руки.

Алексей: — Она играла аккорды, а я основную композицию — так это называется правильно. Потом завела тетрадку, писала ноты словами: «до», «ре», «ми» — и показывала, какие это клавиши. Я заучивал это зрительно, и мы играли — детские и народные песенки.

— Ваша история напоминает сериал «Ход королевой». Там героиню-сироту играть в шахматы научил сторож детдома. Если бы не он, не было новой чемпионки мира. Алексей: — Это мой любимый сериал! Да, наверное, есть что-то общее. Ну вот, потом меня забрали сюда, и первый вопрос был: что ты хочешь? Я сказал: фортепиано. На пятый этаж без лифта, в маленькую квартиру? Купили хороший синтезатор. Мама: — Когда он был в детском доме, то уже выступал и получал награды в местных конкурсах. Как-то даже выиграл планшет — очень ценный подарок, стало можно качать и слушать музыку. А уже у нас мы устроили ему домашний концерт: освободили большую комнату, я прошла по подъезду и пригласила соседей. Пришли в основном бабушки. Расселись на стульях, диване, заняли все. Но это было прекрасное выступление.

Алексей: — Потом меня начали приглашать выступать, и на одном фестивале ко мне подошла директор нашего театра Айгуль Алмасовна Горнышева и позвала послушать камерный оркестр нашего прославленного дирижера Рустема Абязова La Primavera. Мы с моей учительницей музыки сидели на балконе, и я просто «уплыл», особенно от скрипки и виолончели! В антракте директор театра отвела меня к дирижеру, он попросил сыграть — и пригласил меня выступить в его концерте «Звезды из завтра». Мы, недолго думая, согласились, и начались репетиции.

— Вы выступили в декабре 2015 года, видео набрало миллион просмотров в ютьюбе, и жизнь перевернулась. Как? Алексей: — Меня взяли в музыкальную школу. Повезло, что закрепили за мной мою учительницу музыки из школы-интерната Аиду Шаукатовну Ахметшину. «Музыкалку» я закончил за 2 года экстерном. Потом было первое большое выступление на международном форуме в Хельсинки в 2016 году. В зале было больше 5500 зрителей — это было невероятно! Потом шоу талантов в Германии, там мы общались с Дитером Боленом. Он сидел в жюри и хотел понять, как



я играю, а я мог только показать, объяснить — нет. Много раз выступал в Москве в Театре Наций. В Америке выступал в небольших залах, пока ждали протез. И последнее на сегодня — международная премия «Любовь к жизни». Ежегодно в Тайване культурно-образовательный фонд им. Чжоу Дагуань награждает людей со всего мира. Причем не только тех, чьи физические возможности ограничены, но и просто людей, которые могут своим примером вдохновить окружающих. Туда я попал в 2019 году по личному приглашению президента Тайваня — после того как выступил в посольстве этой страны в Москве.

Вместе со мной были представители еще 20 стран. Мне особо запомнились истории безрукого художника из Польши, женщины-фотографа без рук по локоть из Индонезии и японского пианиста-аутиста с феноменальной памятью. За 22 года существования конкурса я первый россиянин, кто получил эту премию.

— Знаю, что у вас практически готов концерт.

Алексей: — Да, программа на час с антрактом, 12 композиций, современная инструментальная классика: Людовико Эйнауди, Рольф Левланд, Алан Уокер.

И есть три свои композиции, первую я написал как подарок маме на юбилей. Но свое я пока на публике не играю — думаю, рано.

— А есть какие-то мысли о будущем? Что дальше?

Алексей: — Я не люблю говорить о планах, пока их не осуществил. Учился в институте на программиста, но ушел, решил, что не мое. Сейчас закончил курсы бухучета и работаю у мамы в фонде. Есть идеи нескольких проектов. Недавно к нам, например, пришел режиссер, возможно, я буду сниматься в кино — играть учителя музыки для особых детей. Но самое сильное желание — разработать программу обучения для ребят с ограничениями по здоровью. Ко мне на разных мероприятиях подходили немало педагогов и родителей, рассказывали о детях, которые хотят заниматься, но мало кто знает, как их учить. Мы с Аидой Шаукатовной тоже не знали, пробовали все в процессе, придумывали. Она спрашивала, могу ли я взять две ноты сразу. Могу. Классно, идем дальше. Три сразу взять уже не могу. Окей, тогда что-то меняем, ищем, как обойти. Ну, и я, мне кажется, чувствую музыку, наверное, поэтому все получилось. ||



Ежегодно в Тайване культурно-образовательный фонд им. Чжоу Дагуань награждает людей со всего мира, которые могут своим примером вдохновить окружающих. Туда я попал в 2019 году по личному приглашению президента Тайваня — после того как выступил в посольстве этой страны в Москве.



Самая маленькая благотворительница в России

Рост Регины Ивановой — 116 см. Она помогает сотням нуждающихся семей

В 2018 году в Казани прошел конкурс красоты среди женщин-инвалидов «Жемчужина Татарстана». Победительницей стала 29-летняя Регина Иванова. Девушка ростом 116 см покорила зрителей чувством юмора и жизнелюбием. Зал и жюри аплодировали стоя.

Р

егина и правда веселушка, но главная ее особенность в другом: уже 7 лет она руководит благотворительным отделом мечети «Иман Нуры». Помогает малоимущим, возит детей с инвалидностью в театры и музеи, проводит в школах «Уроки доброты». А если знает, что где-то есть ребенок с инвалидностью, который не может выйти из дому, приезжает к нему сама.

Дети называют Регину Феей. Имя это ушло в народ, а журналисты вывели его на официальный уровень.

Фея Регина — первая героиня нашей казанской экспедиции в рамках проекта «Соль земли».

Регина назначила встречу у мечети «Иман Нуры» (в переводе с татарского «Свет веры») в половине первого. Приехала минута в минуту, вышла из такси и сказала: «Когда «Яндекс» пишет «К вам при-



едет более крутая машина» и предлагает поставить «классно», я всегда смеюсь.

Более крутые машины для меня — совсем не классно: они, как правило, высокие, и я не могу в них сама залезть. Сегодня приехала «не классная» машина — повезло».

— Часто ездите на такси?

— Уже часто. При моей болезни, ахондроплазии, с возрастом, когда набирается вес, становится тяжело ходить — силь-

ная нагрузка на суставы. Но если надо, если пешее мероприятие, могу пройти, как обычный человек, — десять тысяч шагов. А потом отлеживаться, потому что болят стопы. Поэтому и езжу на такси или на автоволонтерах.

В мечети (Регина заранее попросила меня одеться так, чтобы открытыми были только лицо и руки) мы прошли в ее кабинет — светлый и скромный.

Текст: **Светлана Ломакина**,
фото автора, архив героини

(журнал «Нация» международного холдинга «ЕвроМедиа», проект «Соль земли»)

— Мечеть — не самое привычное место встречи для меня, я, признаться, немного волновалась. Но у вас радушно, нет напряжения в воздухе. Ну и вы такая — веселая, жизнерадостная.

— Я тоже переживала, когда впервые пришла, но поработала несколько месяцев и сказала: буду с вами до конца, что бы ни случилось. Потому что здесь собрались фантастические люди! Все личности, и относятся с пониманием к другим религиям. Ну и у меня кого только нет. С папиной стороны — бабай, дедушка, крестный татарин Иванов Федор Иванович. Крещеные татары — это православные, которые молятся на татарском языке. Бабай женился на мусульманке. С маминой стороны дедушка — еврей, а бабушка — православная русская. У нас в семье из поколения в поколение передавалось уважение ко взглядам другого человека. Я росла в этом, поэтому и во мне нет зашоренности и предрассудков.

— Перед началом разговора уточню: есть темы, которые лучше не поднимать?

— Нет, спрашивайте что угодно. Я родилась с ахондроплазией, живу с ней уже 32 года и столько видела и слышала, что никакой, даже самый некорректный, вопрос меня уже не трогает. За это качество я благодарна родителям. Они меня так воспитали: любили, но вот этого — «Ах ты бедненькая наша, маленькая» — никогда не было. Мама говорила, что, когда меня выдали в роддоме, я уместилась на двух ладонях, была в три раза меньше обычных детей и с большой головой. Тогда же время было другое, и врачи посоветовали: оставь ее здесь, будет дурой — зачем мучиться? Мама никого не слушала, носила меня по врачам, но я себя нормально чувствовала, и до трех лет мне не могли поставить диагноз. Во-от такая собралась медкнижка, и чего там только не городили! Лишь одна бабушка-акушерка подошла и сказала: нормальная будет, бегать будет, только маленькая. Иногда мне хочется встретить тех врачей-советчиков, показать два своих диплома о высших образованиях, поговорить, чтобы они поняли, что раздавать такие советы нельзя.

— Кто ваши родители?

— Вся семья — учителя. Мама — учитель биологии, папа — химии и биологии, они однокурсники. Папа был директором сельской школы, и дедушка тоже. Бабушка — математик, заслуженный учитель республики. Но мама не хотела, чтобы я была педагогом. И я поступила на



«Детям я рассказываю, что у меня прапрадедушка был сказочным гномом. Эту сказку мы придумали с мамой, когда я стала приезжать домой из города в слезах. Я же выросла в лесной деревне, никто не тыкал в меня пальцем, и друзья воспринимали меня не как карлика, а как последнего человека в строе на физкультуре».



эколога, собиралась вернуться в родную деревню и работать там, я инженер лесного хозяйства. Когда писала диплом, выращивала карликовые растения. Это была моя фишка — маленькая женщина выращивает маленькие деревья. Все курсовые у меня были на пятерки, я любила эту работу, горела ею, но жизнь повернулась в другую сторону.

— Откуда пошло это прозвище — Фея?

— От детей. Детям я рассказываю, что у меня прапрадедушка был сказочным гномом. Эту сказку мы придумали с мамой, когда я стала приезжать домой из города в слезах. Я же выросла в лесной деревне, дочка директора школы — папу уважали, уважали и меня. Никто не тыкал в меня пальцем, и друзья воспринимали меня не как карлика, а как просто последнего человека в строе на физкультуре.

Когда поехала учиться в город, начались проблемы: тыкали, смеялись, фотографировали. Все это я вываливала маме, а она говорила: «А ты позируй, когда тебя фотографируют. Если смеются, то это дураки или дети. На них мы не обижаемся». С дураками понятно, между мною и ними давно крепкая стена. А для детей я диковинка: они никогда таких людей не видели. Значит, надо удивить их окончательно.

И мы с мамой придумали сказку. Когда дети у меня спрашивают, чего я такая маленькая, отвечаю: «Смотрел «Белоснежку и семь гномов»? Вот мой прапрадедушка был гномом!» У ребенка в этот момент происходит «волшебный дзынь», и начинаются вопросы: а остались прапрадедушкины алмазы? А есть его селфи с Белоснежкой?.. Как-то само собой дети стали называть меня Фея Регина, а потом так стали называть все. Спасибо мамочке. — Я читала, что ее не стало десять лет назад...

— Да, мне был 21 год. Мама заболела и за полгода сгорела от рака. В мае, когда у меня была защита, ее не стало. Она была очень сильным человеком и свои внутренние переживания, боль старалась не показывать. А я без нее осиротела. Родных братьев и сестер у меня нет, остался только папа. Поначалу для нас обоих это был сильный удар, я искала виноватых: кто, почему не уберег?! Потом поработала с психологом — стало легче. И наладились отношения с папулей. Теперь по три раза на день созваниваемся, я бросаю ему фотки, что у меня там на обед, обсуждаем ремонт в моей квартире. Живу пока на съемной, но скоро перееду в свою. Мы же в 2014 году стали обманутыми дольщиками. Копили-копили на жилье в Казани, купили квартиру в строящемся доме, но нас и еще кучу семей кинули. Мы стояли в пикетах, писали везде — и дошли «дотуда» (показывает пальцем в небо). Москва выделила деньги, и нам за год достроили жилье. На все это ушло семь лет жизни. Но у меня с рождения так: чтобы что-то хорошее



получить, я должна преодолеть трудности. Ну, они делают меня только сильнее.

— Итак, большой город встретил вас недружелюбно. Если не брать отношение людей, что было сложным?

— Мне надо было привыкнуть к тому, как здесь все устроено: к выключателям, которые высоко, к домофонам. Я ненавижу старые домофоны! Сейчас их устанавливают под рост ребенка. А раньше делали, как для жирафов. И мама дала мне выдвигающую антенну от радио, я носила ее в рюкзаке, она меня сильно выручала. Не дотягивалась до почтового ящика. Не могла купить билеты в кассе. Сейчас РЖД сделал специальную кнопку для инвалидов — стало проще.

Я люблю готовить и мечтаю о своей кухне: там все будет сделано под мой рост. Пока же на съемной квартире есть крепкий стул. На нем я стою у плиты, когда готовлю. Потом передвигаю его к раковине, потом опять к плите... И еще утомительно постоянно задираю голову, когда разговариваешь с людьми: у меня даже на лбу морщинки, потому что постоянно поднимаю брови.

— Если попробовать парой слов описать ваш мир — он каков?

— У меня даже история есть об этом! В студенчестве я была такая — оторви да выбрось, никогда не молчала в ответ на оскорбления. И вот еду я в трамвае, и кондуктор, она что-то была не в духе, спрашивает на весь вагон: «А чего это низкорослые люди такие злые?» И я ответила: «Потому что мы живем в мире ваших поп! А это не очень приятно, особенно когда ты едешь в забитом трамвае!» Пассажиры легли от смеха (Обе хохочем.)

— А второе высшее у вас какое?

— Я училась на психолога. Для души.

На 4-м курсе пригласили поработать в один благотворительный фонд. Я была подмастерьем, зарабатывала 2000 рублей в месяц. Принимала, сортировала просьбы, собирала детей на спектакли и концерты. Так проработала 5 лет. А потом моя одногруппница по лесному институту Айгуль ханум — жена моего нынешнего начальника, имама — предложила прийти к ним руководителем благотворительного отдела. Я побежала! А когда увидела своего начальника — это все. Имам Нияз хазрат Закиров — невероятный: его все любят, ему верят, за ним идут люди. Мне бы тоже хотелось получить такое доверие... Так вот, навыки работы в фонде я начала применять и здесь: знакомилась с театрами и музеями, шутила с администраторами и обнималась с гардеробщицами, у меня появились связи (смеется). И если вначале я просила у них билеты, потом они сами стали предлагать, а я уже распределяла по подопечным. Года три назад создала группу в ватсапе, сейчас в ней 250 человек. Это многодетные, малообеспеченные, люди с инвалидностью, другие нуждающиеся.

— Как о вас узнают?

— Сарафанное радио. Пишут мне, я проверяю, кто они, действительно ли нужна наша помощь. Ненавижу бюрократию, поэтому не прошу кучу бумажек. Иногда езжу в семью и смотрю, как обстоят дела. — Вам за 11 лет работы в благотворительности жизнь что показала: каких людей больше — хороших или плохих?

— Я так не делю. Есть люди воспитанные и невоспитанные. Невоспитанных просто не научили в детстве. Поэтому я езжу

по школам, по детским садам с «Уроками доброты». В этом проекте мы с другими волонтерами, девочками с инвалидностью, рассказываем про пандусы, про светофоры для незрячих. Играем в игры: завязываем глаза, и дети пробуют написать на доске свое имя. Или убираем за спину одну руку, и ребенок должен попробовать одеться с помощью оставшейся. Еще проводим спартакиады, я веду бочку — это паралимпийская дисциплина, близкая к боулингу.

Недавно меня пригласили в школу, в которой учится такой же мальчик, как я.

Зовут Ислам, Исламка. Я провела беседу с учениками, рассказала, как к нему надо относиться, показала видео своего прыжка с парашютом. Дети были в шоке: маленькие люди могут быть крутыми — вау! Значит, и Исламка будет крутым. Я им это внушила.

— Вы очень любите детей. Мечтаете о своих? Пытались устроить личную жизнь?

— Пыталась. Но как в том анекдоте: один хромой, другой косой, вместо третьего на свидание пришла мама... Если никого не встречу еще несколько лет, усыновлю ребенка с таким же диагнозом, как у меня. Квартира у меня есть. Но, чтобы стать мамой приемному ребенку, надо еще немного дорасти душой. И, мне

кажется, все получится. К тому же я психолог, умею решать сложные проблемы. Когда в мечть приходят нервные люди, я даю советы имаму, как с ними общаться. В любом взрослом живет ребенок, и если взрослый кричит, ругается, то это в нем проявляется ребенок, который вот так выливает негативные эмоции.

— Как строится ваша работа?

— По будням мы развозим продукты, автоволонтеры или я сама, когда есть возможность. Я закупаюсь на оптовом рынке, сама все контролирую. Один продуктовый набор стоит около 1000 рублей, но так как объемы большие и это идет на благотворительность, мне дают огромнейшую скидку. И на 1000 рублей получается значительно больше, чем можно купить в магазине. Что входит: тушенка, шпроты, килька в томате, кукуруза, горошек, 5-6 видов круп, 3 вида макарон, сгущенка, сладости, чай. Покупаю не дешевое, а как себе.

А в субботу и воскресенье хожу с детьми в театр. На «Здравствуйте, я ваша тетя!» я была 19 раз! Там несколько раз уже сменились вторые составы, но главный актер остался, а он бесподобен, и я его люблю. Да и вообще люблю театр.

В детстве мама привезла меня на «Щелкунчика» — я вышла из театра другим



человеком. То же происходит и с нашими подопечными. Эти дети в основном заперты в четырех стенах: ДЦП, параличи, задержки психического развития и так далее. Поездка в город для них уже событие, а поход в театр — праздник. У нас есть мальчик, ему 22 года, и у него тяжелая умственная отсталость. Юридически он взрослый, поэтому фонды его уже не берут. А мы взяли, потому что он с нами с детства — и любит театр, и ждет его. Когда мама говорит, что завтра в театр, он с вечера уже не находит себе места, готовится.

Другой случай: женщина родила ребенка с двумя диагнозами: слепота и ДЦП. Отец сразу ушел из семьи, но мама сильная. Она рассмотрела в сыне талант к пению. Стала его развивать. Теперь у Тимура куча наград со всего мира, и дают ему их не из жалости. В 12 лет он выиграл в вокальном конкурсе 100 тысяч рублей и, когда получал их, сказал: «Хочу, чтобы на эти деньги мама поехала отдыхать в Турцию». Много кто из здоровых детей даже в 35 лет заработал маме на Турцию? Для меня это поступок.

— У вас была идея объединить всех маленьких людей Татарстана. Получилось?

— Не так, как хотелось бы, но да. Я же

эту идею привезла со съезда маленьких людей в Питере. Там такие личности собрались! Например, Кирилл Круглов — работает в цирке Никулина. Ульяна Подпальная — бронзовая призерка чемпионата мира по парабадминтону. Тамара Подпальная взяла золото Паралимпиады: подняла штангу в 112 кг! Короче, я так впечатлилась, что решила собрать маленьких людей Татарстана. Вместо запланированных 40 человек пришли 20, но все равно мы познакомилась, и это круто.

— Часто плачете? И где находите силы, когда устаете?

— Нечасто, но бывает. Всегда плачу в даты, связанные с мамой, — от одиночества, от того, что я такая маленькая. Иногда, когда сильно устану, да, могу расклеиться. Пару дней полежать. Но лежу и ругаю себя: день ушел, а я ничего полезного не сделала, никому не помогла, значит, прожила день впустую. А чтобы прийти в себя, читаю. Стыдно сказать, но люблю вот эти тонкие книжечки про любовь: он ушел, она в печали, другой пришел — такое... И обожаю смотреть «Ромео и Джульетту»! Вот там я плачу и плачу, а потом чувствую — слезные каналы очистились, и на душе легче. Вот тогда встала и пошла. К людям. ||



Чтобы прийти в себя, читаю. Стыдно сказать, но люблю вот эти тонкие книжечки про любовь: он ушел, она в печали, другой пришел — такое... И обожаю смотреть «Ромео и Джульетту»! Вот там я плачу и плачу, а потом чувствую — слезные каналы очистились, и на душе легче. Вот тогда встала и пошла. К людям.



Капкан для зеленого змия

Борьбе за трезвость в России насчитывается около двух столетий

Первые организованные социальные протесты против пьянства в России возникли в середине XIX века. В этом движении участвовали самые различные умы прошлого — от Льва Толстого и Владимира Короленко до официальных властей и обществ черносотенцев. Историки называют разнообразные причины протестов: как внутренний протест крестьянских общин против спаивания работников, так и чисто политические попытки свалить неугодных министров, отстаивавших наполнение государевой казны.



Наполненный кубок. То, что «веселые Руси есть пити», известно не одно тысячелетие. Алкоголь в древности играл важную роль в жизни человечества вообще и славянских княжеств в частности, служа и напитком, и антидепрессантом, и антисептиком, и консервантом. Главным образом потому, что речная вода, которую, естественно, за отсутствием элементарных знаний о гигиене никто не

кипятил, зачастую несла в себе заразу из-за множества содержащихся в ней болезнетворных бактерий. При этом невозможно себе представить широкое увлечение русичей зеленым змием. Скучные урожаи на полях при тогдашних агротехнологиях не давали нужных излишков для производства «хлебного вина» и пива (вина до XVIII века в России не производили). Тяжелый зем-



Все исторические очерки по социальной тематике — на сайте sotszashita.ru

ледельческий труд свободных крестьян и тем более крепостных вовсе лишал их соблазнов уходить в гульбу вместо того, чтобы просто накормить свои семьи. Даже когда урожаи баловали хлеборобов, в крестьянской общине зорко следили за тем, чтобы исключительно по праздникам селяне могли варить пиво-мед, но употреблять только в умеренном количестве. Ибо срыв податей одного гуляки ставил на правее всю деревню. А там уже багоги не разбирали, кто работник, а кто лентяй, — лупцевали всех, пока не взыщут долги. Так что в русском селе о распространении пьянства речи вообще не шло. Иное дело — в городах, где заработки были выше и мастеровщина вполне могла прогуливать излишки в организованных еще при Иване Грозном «царевых кабаках». Специальные чиновники-целовальники следили за строгим поступлением «винной деньги» в казну. Для экономии государевых средств на содержание даже этих чиновников были организованы винные откупы. Купцы-откупщики собирали «питейный налог», оставляя себе определенный процент прибыли. Действовали при этом полубандитскими методами, от чего налог взыскивался жестоко, но четко. На методы власти закрывали глаза, ибо чего там в эдаком прибыльном деле слюняйство разводить. По данным исследователя **Ильи Полонского**, «в 1819 году государство получало доход от питейных сборов в размере 22,3 млн рублей, или 16% государственного налога, а в 1859 году, через 40 лет, доходы возросли до 106,1 млн рублей и составляли уже 38% государственного налога. Было решено увеличить откупную сумму, что привело к росту цен на водку для населения в два-три раза. Одновременно очень сильно ухудшилось и качество продаваемой водки, что также не могло не вызвать народного недовольства. Откупщики имели колоссальную по меркам других торговцев прибыль — 110%, что в два-три раза превышало размеры прибыли в других отраслях торговли».

Бульканье народного гнева. Наглое поведение откупщиков «питейного налога» и их произвольное установление косвенных податей на водку в середине XIX века вызвали рост недовольства в первую очередь среди государственных крестьян, не связанных крепостными узами. В ряде центральных губерний они начали бойкотировать винные лавки и отказывались покупать алкоголь по



Лев Толстой писал: «Вино губит телесное здоровье, губит умственные способности, губит благосостояние семей и, что всего ужаснее, губит душу людей. Несмотря на это, с каждым годом все больше распространяется употребление спиртных напитков и происходящее от него пьянство».

установленным ценам. Причем это решение было вынесено на сельские сходы, которые соборно решали: «В нашем селе не пьют». А поскольку народ суровый, меры бойкота принимались радикальные: у лавок выставлялись караулы, самим «виночерпиям» порой давали по шеям, несдержавшихся гуляк прилюдно пороли. К лету 1859 года к стихийно возникшему движению подключились 32 губернии,

где были образованы первые в России кружки трезвенников. В Пензенской губернии в ходе беспорядков были разгромлены свыше полсотни питейных домов. Охранявших их военных избивали, забрасывали камнями. В Самарской, Оренбургской, Симбирской губерниях погромам подверглись почти все кабаки и винные лавки. Военные уже не справлялись с волнениями, перекидывавшимися

в города. В Вольском уезде за два дня были разгромлены 37 кабаков. В самом Вольске протестующая толпа разоружила полицию и солдат, разгромила не только кабаки, но и окружную тюрьму. А это уже государственное преступление.

Генерал от кавалерии, начальник III Отделения ЕИВ канцелярии князь **Василий Долгоруков** докладывал императору **Александру Второму**: «В течение 1859 года случилось у нас событие, совершенно неожиданное. Жители низших сословий, которые, как прежде казалось, не могут существовать без вина, начали добровольно воздерживаться от употребления крепких напитков».

В губерниях Царства Польского братства трезвости появлялись под патронажем римско-католической церкви, что шефу жандармов и вовсе не нравилось.

По его данным, антиалкогольные беспорядки зародились в Саратовской губернии, а затем распространились на Рязанскую, Тульскую и Калужскую губернии, ряд уездов Самарской, Орловской, Владимирской, Московской, Костромской, Ярославской, Тверской, Новгородской, Воронежской, Курской, Харьковской губерний. Было разгромлено 260 питейных заведений, причем 219 из них находились в губерниях Поволжья, ставших эпицентром волнений. В бунтах участвовали десятки тысяч крестьян.

Были арестованы и осуждены тысячи участников беспорядков. В то же время столь массовые протесты не остались без реакции властей. В 1860 году император принял решение о замене откупов подконтрольной казне акцизной системой. Наведение порядка в алкогольной сфере и установление контроля над ними подхлестнуло открытие новых кабаков, количество которых за короткое время достигло в России 500 тысяч.

К примеру, в Ростове-на-Дону в конце XIX века работали несколько спиртоочистительных заводов и казенные винные склады, масса частных ренсковых по-



В декабре 1887 года создали первое в России официально признанное Общество трезвости.

В городах начали массово возникать кружки и общества трезвенников, занимавшихся организацией совместных чаепитий, лекций, просветительской и благотворительной деятельностью. К движению подключились религиозные и политические организации.



гребов и виноторговен, 236 трактиров и множество более приличных кафе и ресторанов (всего около 400 питейных заведений), которые в 1890 году принесли 70,8 тыс. рублей прибыли. Тогда четверть ведра вина местного завода Ивана Трифонова стоила 1 рубль 25 копеек, бутылка — 30 копеек, полбутылки — 15 копеек.

Особенно густо кабацкая сеть опоясывала пролетарское Затемерницкое поселение, откуда не без поддержки зеленого змия частенько исходили бунты, смуты, стачки и баррикады. Не случайно путешествовавших по югу России столичный писатель-путешественник и этнограф **Евгений Марков**, побывавший в Ростове в середине 80-х годов XIX века (отец будущего известного думца-черносотенца **Николая Маркова-второго**, также часто бывавшего в Городе-на-Дону), в своих «Очерках Кавказа», опубликованных в 1887 году, главу, посвященную Ростову-на-Дону, назвал «Кабак-город».

В 1904 году на страницах газеты «Донская речь» читали: «Ростов пьет сногшибательно и, главным образом, казенное столовое вино. В месяц мы выпиваем до 12 тысяч ведер вина... На сие дело мы тратили 8 тысяч рублей в день, 240 тысяч рублей в месяц и 3 млн рублей в год».

В 1913 году уже газета «Приазовский край» ужасалась: «Мы выпиваем в день до тысячи (тысячи!) ведер «монополии»... В октябре 1913 года жителями Ростова выпито 31 983 ведра водки...» (по сути, 8 литров чистого алкоголя на человека, включая грудных и немощных).

«На словах ты — Лев Толстой, а на деле...» При этом проблема пьянства в России никуда не делась. В прессе постоянно обсуждались леденящие душу истории морального падения простых людей, описывались ужасы притонов и ночлежек для алкозависимых. Совесть нации **Лев Толстой** в феврале 1888 года в своей статье «Пора опомниться» писал: «Вино губит телесное здоровье людей, губит умственные способности, губит благосостояние семей и, что всего ужаснее, губит душу людей и их потомство, и, несмотря на это, с каждым годом все больше и больше распространяется употребление спиртных напитков и происходящее от него пьянство. Заразная болезнь захватывает все больше и больше людей: пьют уже женщины, девушки, дети. И взрослые не только не мешают этому отравлению, но, сами пьяные, поощряют их. И богатым,

и бедным представляется, что веселым нельзя иначе быть, как пьяным или полупьяным, представляется, что при всяком важном случае жизни: похоронах, свадьбе, крестинах, разлуке, свидании — самое лучшее средство показать свое горе или радость состоит в том, чтобы одурманиться и, лишившись человеческого образа, уподобиться животному». По инициативе писателя в декабре 1887 года создали первое в России официально признанное Общество трезвости. Для него был выпущен своеобразный манифест, названный «Согласие против пьянства»: «Ужасаясь перед тем страшным злом и грехом, которое происходит от пьянства, мы, нижеподписавшиеся, порешили: во-первых, [сами] для себя никогда ничего самим не пить пьяного — ни водки, ни вина, ни пива, ни меда, — и не покупать [и не делать и не держать у себя ничего пьяного] и не угасивать ничем пьяным других людей; во-вторых, по мере сил внушать другим людям, и особенно детям, о вреде пьянства и о преимуществах трезвой жизни и привлекать людей в наше согласие. Просим всех согласных с нами заводить себе такой же лист и вписывать в него новых братьев и сестер и сообщать нам. Братьев и сестер, изменивших своему согласию и начавших опять пить, просим сообщать нам».

Первыми подписантами манифеста стали братья **Лев Толстой** и **Михаил Крюков**, **Мария**, **Вера** и **Михаил Толстые**.

В начале XX века движение за трезвость вышло на новый уровень. Произведения классиков русской литературы, писавших о проблемах пьянства (Лев Толстой, **Максим Горький**, **Владимир Короленко**, **Владимир Гиляровский**, **Леонид Андреев**), выходили массовыми тиражами. В городах начали массово возникать кружки и общества трезвенников, занимавшихся организацией совместных чаепитий, лекций, просветительской и благотворительной деятельностью. К движению подключились религиозные и политические организации, такие как чуриковцы, названные по имени их лидера и вдохновителя **Ивана Чурикова**, учредившего Союз христиан-трезвенников и организовавшего земледельческие колонии для своих последователей. В русле пропаганды трезвости держались даже черносотенцы, организовавшие множество чайных и изб-читален и выдвинувших лозунг, что якобы русский народ спаивают инородцы. По дан-



ном доцента кафедры истории культуры, государства и права **ЛЭТИ Дмитрия Стогова**, «многие черносотенцы возглавили православное трезвенническое движение. Назовем здесь хотя бы основателя Казанского общества трезвости **А. Т. Соловьева**. Огромное значение для отечественной науки и культуры имели историки-черносотенцы **Н. П. Лихачев** (собранный великолепную коллекцию древнерусских икон, которая ныне находится в фондах Государственного Русского музея) и **А. И. Соболевский**, правовед **Б. В. Никольский** (собиравший огромную библиотеку, книги которой до сих пор являются жемчужинами фондов Российской национальной библиотеки)». Впрочем, активизация политических сил имеет и вполне земную версию. Ряд историков утверждают, что резкий

всплеск антиалкогольной компании в 1913 году преследовал цель свалить популярного министра финансов еще «стольпинского призыва» **Владимира Коковцова**, последовательного отстаивавшего акцизную систему как действенный инструмент для наполнения казны. В январе 1914 года его заменил финансист, член правления Волжско-Камского банка **Петр Барк**, заявивший царю, что «нельзя строить благополучие казны на продаже водки. Необходимо ввести подоходный налог и принять все меры для сокращения потребления водки». После годового потребления в России в 1913 году 7,3 литра алкоголя на душу населения (сегодня — 15,7 литра) страна вступала в Первую мировую войну с «сухим законом» и государственной «винной монополией». ||

Максим Горький:

«Любовь к людям — это ведь и есть те крылья, на которых человек поднимается выше всего»

«Доброта и скромность — вот два качества, которые никогда не должны бы утомлять человека».

РОБЕРТ ЛЬЮИС СТИВЕНСОН.

«Добро — не наука, оно действие».

РОМЕН РОЛЛАН.

«Человек поднялся над миром всего живого прежде всего потому, что горе других стало его личным горем».

ВАСИЛИЙ СУХОМЛИНСКИЙ.

«Против всего можно устоять, но не против доброты».

ЖАН-ЖАК РУССО.

«Доброта для души — то же, что здоровье для тела: она незаметна, когда владеешь ею, и она дает успех во всяком деле».

ЛЕВ ТОЛСТОЙ.

«Доброта — это единственное одеяние, которое никогда не ветшает».

ГЕНРИ ДЭВИД ТОРО.

«Добро по указу — не добро».

ИВАН ТУРГЕНЕВ.

«Кто сердцем добр, тот и в бедной одежде благороден».

ГУСТАВ ФРЕЙТАГ.

«Если мне удалось сделать доброе дело и это становится известным, я чувствую себя не вознагражденным, а наказанным».

НИКОЛЯ ДЕ ШАМФОР.



«Только тот может горячо любить добро, кто способен от всей души, непримиримо ненавидеть зло».

ФРИДРИХ ШИЛЛЕР.

«Сколько в человеке доброты, столько в нем и жизни».

РАЛЬФ УОЛДО ЭМЕРСОН.

«Лучшее средство хорошо начать день состоит в том, чтобы, проснувшись, подумать, нельзя ли хоть одному человеку доставить сегодня радость».

ФРИДРИХ НИЦШЕ.

«Кто оказывает нуждающемуся благодеяние быстро, тот оказывает его вдвойне».

ПУБЛИЛИЙ СИР.

«Тот, кто делает добро другому, делает добро самому себе».

СЕНЕКА МЛАДШИЙ.

«Добрые деяния никогда не следует откладывать: всякая проволочка неблагоразумна и часто опасна».

МИГЕЛЬ ДЕ СЕРВАНТЕС.

«Радость, доставленная нами другому, пленяет тем, что она не только не бледнеет, как всякий отблеск, но возвращается к нам еще более яркой».

ВИКТОР ГЮГО.

«Всякое доброе дело несет награду в себе самом».

АЛЕКСАНДР ДЮМА-ОТЕЦ.

«Когда будешь делать кому-нибудь добро, заметь, что во время сверше-

ния доброго дела получишь такое же удовольствие, какое получит и тот человек».

КАБУС БЕН САИД.

«Как для разума нет ничего чрезмерного, так и для доброты нет мелочей».

ЖАН ПОЛЬ.

«Добрый человек не тот, кто умеет делать добро, а тот, кто не умеет делать зла».

ВАСИЛИЙ КЛЮЧЕВСКИЙ.

«Пока человек в состоянии творить добро, ему не грозит опасность столкнуться с неблагодарностью».

ФРАНСУА ДЕ ЛАРОШФУКО.

«Все добрые люди невзыскательны».

ИОГАНН ВОЛЬФГАНГ ФОН ГЕТЕ.

«Природа вложила в человека потребность заботиться обо всех людях».

МАРК АВРЕЛИЙ.

«Добро не лежит на дороге, его случайно не подберешь. Добру человек у человека учится».

ЧИНГИЗ АЙТМАТОВ.

«Я не знаю иных признаков превосходства, кроме доброты».

ЛЮДВИГ ВАН БЕТХОВЕН.

«Доброта — язык, на котором немые могут говорить и который глухие могут слышать».

КРИСТИАН НЕСТЕЛ БОУВИ.

Фонд «Пансион для пожилых людей»

Будьте как дома!

Фонд «Пансион для пожилых людей» – это комфортные пансионаты для пожилых и маломобильных людей:

- усадьба Васкелово;
- пансионат в Киссолово;
- пансионат «Васкелово-2»;
- усадьба Мичуринское;
- усадьба Екатерингоф;
- два пансионата в г. Сочи.

Коллектив специалистов создает по-настоящему домашний уют для проживающих.

В номерах обеспечено все необходимое для качественного проживания.




Усадьба

Пансионаты для пожилых и маломобильных людей



По итогам анализа Центра аналитических исследований фонд «Пансион для пожилых людей» признан лучшим предприятием отрасли 2020 года среди 200 организаций.

188696 Ленинградская область,
Всеволожский р-н, д. Васкелово,
Ленинградское шоссе, 5,

 (813) 705-24-47

e-mail: vaskelovo.pansion@yandex.ru,
www.usadba-pansion.ru



Великолепная медиадесятка

МИД «ЕвроМедиа» – это 10 общефедеральных и международных журналов совокупным тиражом более 100 000 экземпляров, ориентированных на аудиторию свыше 180 000 000 человек.




евромедиа
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ХОЛДИНГ

Единая горячая линия: 8 800 200-89-49 | www.ideuromedia.ru

