

СТРАТЕГИЯ

АНО «Сибирский центр социального развития общества»

На 2025-2030 гг.

Новая скорректированная стратегия Центра является результатом работы с 2015 года. Для этого мы создавали программные проекты, определяли цели и задачи достигали результаты, получая долгосрочные эффекты.

Все Программы социальных проектов были направлены на поддержку старшего поколения Курганской области. Итогом стали реализованные 22 социальных проекта. Мы пытались создать условия для своей целевой группы (ЦГ), улучшить жизнь через развития сельских сообществ, продвижения «серебряного» добровольчества на малых территориях, в глубинке нашего Зауралья. Особое внимание получали дети Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. и послевоенного времени. Такова была миссия нашей непростой, но нужной работы.

В результате многолетнего опыта были выработаны следующие принципы деятельности Центра:

1. Командная работа Центра на условиях добровольчества;
2. Стратегический подход к каждому проекту;
3. Использование авторских методов и тиражирование лучших практик;
4. Опора на «серебряных» добровольцев и местные сообщества;
5. Привлечение высококвалифицированных специалистов (pro bono волонтеров);
6. Вовлечение социальных партнёров;
7. Прозрачность всей работы Центра, публичность и освещение на интернетресурсах;
8. Вначале пилотные проекты по сложным проблемам, т.е. пред проектное исследование (Родные, Права пациента, Будьте здоровы! Предупредим пожар вместе и др.), потом создание проекта и его реализация.

Почему корректируем стратегию?

Для того, чтобы развиваться дальше! За эти годы существенно изменился социальный запрос ЦГ, запущены новые государственные программы, изменившие представление о социальной политике и методы решения проблем в отношении ЦГ, появились новые НКО, работающие в этих направлениях и создающие конкурентную среду. Это породило новые вызовы, на которые мы не можем не реагировать.

Новая стратегия – это актуальность современного гражданского общества, новые подходы к решению социальных проблем, сохранение традиционных ценностей, в заботе о старшем поколении и их окружение в семье, предупреждение противоправных действий (эйджизм), любовь к Родине и сохранение идентичности и народных традиций.

КОНЦЕПЦИЯ НОВОЙ СТРАТЕГИИ

МИССИЯ:

Мы верим, что у каждого человека не зависимо от возраста есть возможность жить достойно в атмосфере сотрудничества и взаимной поддержки. Мы идём туда, где есть социальные проблемы и запросы на их решения. Мы создаем условия для развития гражданского общества, чтобы качественно улучшить жизнь наших целевых групп.

НАШИ ЦЕННОСТИ в убеждении, что каждый человек заслуживает здоровья, счастья и полной свершений жизни!

НАШЕ ВИДЕНИЕ: профессиональная команда, основанная на миссии, смыслах и ценностях Центра, объединения и мотивации всех участников. Продвижение принципов разумной и прозрачной благотворительности.

НАШ слоган: Наше будущее в делах настоящего!

НАША ЦЕЛЬ:

Раскрыть потенциал ЦГ, живущих на малых территориях, для их успешной жизненной самореализации путём создания поддерживающей и развивающей среды.

Проблема, которую хотим решить:

У ЦГ в малых городах и сёлах зачастую недостаточно условий для развития своего потенциала. Не хватает возможностей (образовательных, информационных, досуговых, творческих и др.), профессиональных специалистов. Это приводит к тому, что у ЦГ меньше жизненных перспектив, разрываются социальные связи и повышаются риски неблагополучия.

Результат, который хотим получить:

Целевая группа станет полноценными членами своих сообществ, развивая себя и через активность улучшая качество своей жизни.

Целевые группы:

1. Старшее поколение 55+, в т.ч. «серебряные волонтеры».
2. Молодое поколение до 55 лет, проживающие на сельских территориях.
3. Семьи с детьми и семьи со старшим поколением, нуждающиеся в поддержке и оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

Целевые группы являются частью единого гражданского общества, пересекаются друг с другом, но требуется особый подход и разный метод/формат работы, разноплановую концепцию проекта.

ИНИЦИАТИВЫ стратегического направления деятельности:

1. Развитие волонтерского движения в регионе
2. Психологическое и физическое здоровье
3. Забота об уязвимых старших
4. Связь поколений (старшие-дети-внуки)
5. Правовое информирование гражданского населения
6. Сохранение семейных традиций и народной культуры

Вся работа будет строится на принципе синергии, через взаимодействия и объединения ресурсов прийти к лучшему результату.

ТЕРРИТОРИЯ действия стратегии: Курганская область, 24 муниципальных округов.

Почему предпочтение сельским территориям?

1. Там проживает большее количество нашей целевой группы
2. Больше проблем и соответственно возможностей для реализации проектов
3. Нами уже созданы Инициативные группы добровольцев
4. Нас знают по предыдущим проектам и главное нам верят и ждут!
5. Развита гражданская солидарность, желание делать добрые поступки
6. Выраженная любовь к малой родине, корням своего рода, семейным традициям и народной культуре
7. Возможность роста старших лидеров и старших – профи в местных сообществах
8. Мы реально сможем увидеть результаты эффективности проектов, улучшения качества жизни целевой группы.

ПУТЬ РЕАЛИЗАЦИИ СТРАТЕГИИ

Наша устойчивость реализации стратегии в социальных проектах, которые разрабатываются с большой тщательностью и обоснованным подходом. Имея опыт, мы безошибочно выбираем точку соприкосновения, изучаем территорию действия и проживающую на ней целевую группу. Учитываем свой потенциал, ответственность, масштаб, имеющиеся ресурсы.

Данная стратегия рассчитана на 6 лет, с промежуточными итогами и корректировкой задач.

Для реализации Стратегии располагает следующими ресурсами:

Человеческие ресурсы — включают в себя привлеченных специалистов, внешних партнёров и добровольцев;

Для реализации подготовлен прогноз и спланированы программные проекты:

1. ПОПУТЧИКИ-2 (развитие добровольчества)
2. Время добра (поддержка детей войны)
3. Родные (старика, подвергшиеся насилию(эйджизм) со стороны родных)
4. Живая книга (правовое информирование граждан)
5. Погудки (развитие культурного наставничества в селах Зауралья)
6. Спорт для старших
7. Умное село (обучение старших новым технологиям для облегчения быта и общения)
8. Центр пробации (совместный проект с УФСИН Курганской области)
9. Три поколения (родители-дети-внуки)

Ожидаемые результаты

1. На сельских территориях растёт число доказавших свою эффективность практик системной работы, что отвечают потребностям целевых групп; доступны для изучения; часть из них доступна для тиражирования.
2. Повышается квалификация специалистов и других участников, работающих с целевыми группами на малых территориях.
3. Происходит выявление ранее неохваченных или недостаточно охваченных помощью уязвимых групп, им оказывается необходимая поддержка.
 4. Регулярное взаимодействие участников способствует сплочению и росту солидарности местного сообщества.
 5. Решения принимаются местным сообществом с учётом мнения и интересов уязвимых групп и при их непосредственном участии. Уязвимые люди становятся

более активными членами сообщества и включаются в его жизнь.

5. Каждый проекте это социальная поддержка, признанная обществом и государством, развивается на практике на региональном уровне.

Основные риски

1. Неготовность людей в местных сообществах объединяться ради оказания системной помощи нуждающимся.
2. Дефицит материальных ресурсов.
3. Отсутствие у уязвимых людей мотивации к выходу из трудной жизненной ситуации и готовности получать для этого помощь.

Статистика:

Уязвимый пожилой человек — человек старше 55 лет, который частично или полностью утратил способность обходиться без посторонней помощи.

Отсутствие своевременной и комплексной поддержки в привычных условиях может привести к ухудшению здоровья пожилого человека, его психологического состояния, изоляции и, в конечном счёте, к отрыву от родной среды и попаданию в стационар или дом-интернат. Эти риски особенно актуальны для одиноких пожилых людей. По данным экспертов ВШЭ21, в 2020 году численность пожилых с дефицитом самообслуживания составляла 3,8 млн человек. Из них 2,4 млн пожилых достаточно лишь родственной помощи (т. е. не требуется специальный, профессиональный или стационарный уход); ещё 1,2 млн необходим надомный уход, который потенциально могут обеспечить родственники; 174 тыс. человек — это пожилые люди, прикованные к постели, нуждающиеся в ежедневном сложном уходе, либо в стационарной помощи.

Мы видим основную группу приложения своих усилий в самой многочисленной части уязвимых пожилых людей — тех, кто сохраняет частично способность к самообслуживанию, но нуждается в помощи, которую может оказывать ближнее окружение. Учитывая, что со временем численность и доля старшего поколения в России будет возрастать, востребованность наших практик будет увеличиваться. Так, самые многочисленные группы пожилых с частичной утратой способности к самообслуживанию до 2030 года вырастут до 4,6 млн человек, а к 2040 году — превысят 6 млн человек. Основной тезис:

Роль местного сообщества, объединение и координация его ресурсов в организации помощи для пожилых людей возрастает. Особенно это важно в сельской местности и малых городах, где растёт число пожилых людей (в том числе одиноких), и при этом затруднён доступ к социальным и медицинским услугам.

Обоснование:

Население России, как и население большинства других стран, стареет: в 2021 году в России проживало около 36,9 млн человек старше трудоспособного возраста, что составляет 25,2 % от всего населения страны. Ожидается, что к 2030 году доля пожилых в России достигнет почти 29 % населения страны, что в численном выражении составит 43,7 млн человек.

Возрастающая продолжительность жизни вносит существенный вклад в старение населения России. В 2020 году средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России составила 71,5 год. Согласно исследованию ВШЭ, к 2030 году в России ожидаемая продолжительность жизни у мужчин может увеличиться до 72,9 лет, у женщин — до 82,9 лет.

Однако, по данным ВОЗ, «существует мало доказательств, что состояние здоровья современных пожилых людей лучше, чем у предыдущих поколений». Поэтому, чем

дольше живёт человек, тем выше вероятность, что он доживёт до хронических заболеваний.

К таким заболеваниям относятся и когнитивные расстройства, которые уже называют «чумой XXI века». Согласно ВОЗ, от 5 до 8 % людей старше 60 лет имеют те или иные признаки деменции. Точной статистики по количеству людей с деменцией в России нет.

По приблизительным данным Ассоциации болезни Альцгеймера, с деменцией живут более 1,5 млн россиян. По оценкам, сделанным в 2018 году рабочей группой по подготовке программы профилактики, выявления и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого возраста, в России проживало порядка 2 млн человек с деменцией. При этом, по оценке той же рабочей группы, с ожидаемым ростом количества пожилых в стране будет наблюдаться рост и количества старческих заболеваний, и в том числе когнитивных расстройств, требующих уже не медицинского ухода, а ухода в ближайшем окружении.

Семья пожилого человека часто не может обеспечить качественную заботу. По данным исследования «Старость» проекта «Если быть точным» (2020), 42 % россиян считают, что помогать старшим должны органы соцзащиты, а около 25 % россиян признались, что в той или иной степени согласны с утверждением, что «старшее поколение является обузой для молодёжи». При этом чаще всего обузой старшее поколение считают респонденты в возрасте от 55 лет (41 %). Данные, приведённые в обосновании Концепции политики активного долголетия, говорят, что по уходу за детьми и внуками со стороны пожилых Россия в пятёрке лидеров, если сравнивать со странами Евросоюза. А по показателю ухода родственников за людьми старшего поколения Россия в этом списке пятая с конца.

Сейчас в России на 1 000 человек в возрасте 20-64 лет приходится 196 пожилых. К 2030 году эта демографическая нагрузка может вырасти, по разным подсчётам, до 300-365 пожилых на 1 000 человек в возрасте 20-64 лет 32. При этом молодые люди 20-30 лет могут поддерживать контакты с пожилыми родственниками, по мере возможностей помогать с покупкой лекарств и продуктов, но не присутствовать рядом постоянно.

По данным всероссийского исследования НАФИ и Российского геронтологического научно-клинического центра, пожилые люди, проживающие одни, практически не ведут активную социальную жизнь: после 60 лет большинство замыкаются на доме и быте (70 %). Только каждый пятый имеет хобби, занимается туризмом или работает (от 17 до 24 %).

Кроме того, по данным исследования «Если быть точным» (2020), 53,4 % домохозяйств людей старше 65 лет состоят из одного пожилого человека, причём подавляющее большинство из них (82,3 %) — одинокие женщины. Например, в центральных регионах России количество женщин старше 55 лет в 1,8 раза больше, чем количество мужчин того же возраста. По мере старения этот гендерный дисбаланс увеличивается. При этом можно говорить

о большей социальной изоляции и худшем финансовом положении пожилых женщин старшего возраста. Об этом свидетельствуют данные о гендерном составе работающих пенсионеров по возрастам: так, по данным 2018 года в возрастной группе 61-70 лет работают 91 % мужчин и 36 % женщин .

Государственная система не может справиться с полным удовлетворением спроса на поддержку пожилых людей. По данным одного из выборочных обследований Росстата, в 2019 году социальное обслуживание в момент опроса получали лишь 3,6 % граждан старше трудоспособного возраста с ограничениями в повседневной жизни. Ожидается, что создаваемая в настоящее время в России система долговременного ухода за особо уязвимыми пожилыми и инвалидами сможет частично устранить дефицит качественных услуг по уходу в России и помочь родственникам.

Однако обеспечение медико-социального обслуживания и помощи пожилым людям на малых территориях осложнено институциональными и административными

обстоятельствами. Из-за реорганизации и оптимизации систем медицинской и социальной помощи, предпринимаемой в последнее десятилетие в масштабах всей России, основные инфраструктурные объекты сосредоточены в районных и областных центрах. В 2016 году на пленарном заседании в Госдуме обсуждалось, что из 130 тысяч сельских населённых пунктов только 45 тысяч имеют те или иные формы оказания медпомощи. При этом сокращается их транспортная доступность. В результате смертность в сельской местности превысила средние показатели по России.

В 2018 году дефицит среднего медицинского персонала в региональных фельдшерско-акушерских пунктах и врачебных амбулаториях оценивался в 200 тысяч человек.

В итоге мы видим, что сегодня в России только семейных и государственных мер поддержки старшего поколения недостаточно. Это отражает общую ситуацию в мире. Реагируя на это, в начале «нулевых» ВОЗ разработала принципы сопровождения больных хроническими заболеваниями пожилых людей. Одним из них стало обозначение решающей роли в этом процессе местных сообществ, а основой успеха в деле обеспечения качества жизни старшего поколения — взаимодействие человека, нуждающегося в заботе, его окружения и профессиональных служб. Система, позволяющая пожилому человеку взять под контроль свою собственную жизнь и участвовать в жизни общества просто необходима. Это основано на убеждении, что, несмотря на зависимость от ежедневной помощи, нуждающиеся в ней люди должны иметь возможность оставаться в привычной обстановке, жить у себя дома среди «обычных» людей, и оставаться включённым в жизнь общества.

При этом случается, что в селе не представлен ни один уровень заботы: человеческие ресурсы в селе истощены, все проживающие в селе — пожилые, нуждающиеся в уходе, в селе нет людей, способных или согласных взять на себя функции заботы о пожилых.

Для этого наш Центр разрабатывает программы реализации социальных проектов в отношении своей целевой группы.

Оценка каждой программы проекта состоит из показателей трёх уровней:

1. Результаты прямого воздействия;
2. Социальные эффекты;
3. Развитие участников и центра.

Успех наших программных проектов в том, что мы правильно выбираем «основную точку приложения усилий» в выполнении задач, решение которых приводит к достижению поставленной цели!

Наш внутренний помощник дисциплина, умение действовать «здесь и сейчас», открытая коммуникация, четкое распределение ролей, своевременная корректировка проекта исходя из человеческого фактора и трудностей работы в условиях сельской местности.

ВСЁ это увеличивает наш шанс на успех.

Во всем этом заслуга всего коллектива центра, добровольцев и партнеров.

Мы убеждены что:

Каждый человек заслуживает здоровья, счастья и полной свершений жизни!