**Анализ социальной работы с престарелыми людьми.**

Согласно по Национальным статистическим комитетом Кыргызской Республики численность постоянного населения составило 6 млн 389 тысяч человек. 66.3 % из них живет в сельской местности. Плотность населения в среднем 32 человек на один квадратный километр. Численность женщин в возрастах старше 80 лет почти 2 раза больше чем мужчин. По официальным данным пожилые граждане составляли 7.07 % от общего числа населения страны.

На изменение численности населения в Кыргызской Республике оказывают влияние такие факторы как естественный прирост население, формулирующийся под влиянием изменений рождаемости и смертности населения, а также уровень миграции населения. Уровень рождаемости также влияет на количество детей в семье и средний размер домохозяйства, в которую свою очередь влияют на уровень жизни членов домов. Домохозяйства Ошской и Баткенской области считается наиболее крупным, а также в этих областях наблюдается высокий коэффициент рождаемости.

Существует такая тенденция что женщины старше в возрасте 60 лет уже каждая вторая женщина считается вдовой. Высокая смертность мужчин в возрасте от 60 лет приводит к тому что количество женщины в возрасте старше 60 больше чем мужчин. Такая тенденция связана с образом жизни мужчин, отсутствием материальной обеспеченности. Престарелые люди в селах живет на 5 лет меньше чем городских граждан. На качество жизни сильно влияют социально-бытовые условия жизни. Такая разница объясняется в городах наибольший процент пожилых использует такие льготы как оплата проезда в общественном транспорте, оплата коммунальных услуг, льгота на медицинских услуг.

В пожилом возрасте важно иметь комфортные и доступные жилищные условие для проведение большинства времени. Без нормальных жилищных условий нельзя добиться на долголетие, человеческого потенциала, здоровье. Около 89.9 % из пожилого населения проживает в собственном доме. Улучшение качества жизни необходимо проводить через совершенствование жилищных условий. Наличие имущества и предметов длительного пользования считается наиболее важным показателем уровня жизни. Практически в каждодневном жизни пользуется предметы как холодильник, телевизор, стиральная машина, телефон для связи. Помимо этого способность приобретать продукты питания, одежды, оплачивать коммунальные услуги, проводить мероприятия являются значимыми для определения уровня качество жизни. Но большинство пожилых граждан не могут позволить себе питаться мясом, рыбой, овощами и фруктам. Иногда сами пожилые люди выполняют основную роль за своими детьми. Практически остаются дома, одевают, кормит, отводят их в школу, играют вместе с ними. Основной сферой деятельности пожилого человека после выхода на пенсию является домашний труд.

Отсутствие финансовых средств станет причиной отказа или недоступности медицинских услуг. Многие пожилые пациенты не могут позволить себе купить необходимые лекарства из-за постоянного роста цен на них. А также существует программа государственных гарантий который обеспечивает медико-санитарной помощи для категории граждан пенсионеров, участников ВОВ, ветеран труда, героев войны. С течением времени пожилым людям трудно становиться справляться с домашними делами. Все труднее становится принимать душ самостоятельно.

После 75 лет пожилой человек испытывают трудности при выполнении таких действий как надевании одежды, пользование туалетом, приготовление горячей пищи, осуществление покупок. Наличие физиологических трудностей приводить к сильному ухудшению качества жизни пожилых людей. Ухудшение здоровья меняет характер человека к худшую сторону. Нестабильная экономическая ситуация в стране, глобальный кризис имеет последствие на пенсионное и социальное обеспечение. Пенсия является единственным источником дохода в пожилом возрасте.

Пожилые люди живущие отдельно тратят больше денег на свои различные нужды как продукты питания, медицинское обслуживание, на покупку лекарств, оплата за коммунальных услуг. В целом республике низкий процент пожилых людей подвергавших к насилию. В сельской местности происходить 2 раза больше чем в городах. Частоту появление насилие прямо зависеть от семейных положений. Большая часть пожилых людей жалуется что они подвергается со стороны родственников. Существует различные виды насилие. Физические насилие – все агрессивные формы поведения который приносить физическое воздействие на тело человека. Эмоционально-психологическое насилие – выражается в унижении, запугивании, принуждение. Экономическое насилие – использование денег, изъятие заработанных денег. Пренебрежение – отсутствие должного обеспечение на базовые потребности в одежде, пищи, медицинской помощи.

Проведенное анкетирование показало удовлетворительное социальное обслуживание. Однако не в полном объеме предоставляются социальные услуги. Это объясняется недостатком социальных работников и финансовых средств. Возрастное шкала варьировалось свыше 66 лет. По итогам опросов охвачено по гендерным составам 16 женщин и 4 мужчин. Среди анкетируемых 17 человек живет одна. Все пожилые люди получают пенсии. Из 20 человек у четверых имеется II группа инвалидности. Большинство престарых людей беспокоит хронические заболевании как давление, фарингит, полиартрит, стенокардия, боль в суставах, гипертония, сахарный диабет, астма и другие. Когда появляется болевое ощущение принимают лекарству строго по рецептам. В экстренных случаях обращаются к врачу или вызовут скорую помощь. Больше 70% опрашиваемых имеется в квартире предметы длительного пользования как холодильник, телевизор, унитаз, газовая плита, телефон для связи. Но большинство из них очень старые и неудобно пользоваться. Четверо из опрашиваемых нуждается в помощи ежедневной активности. Они не смогут самостоятельно одеваться, раздеваться, принимать душ, ложиться и вставать с постели. Среди опрашиваемых 12 человек получает помощь от социального работника. Исключительно одна бабушка отказывалась от услугой социального работника. Она в полном усилии может себя самостоятельно обслуживать. К двум бабушкам помогает волонтеры из Красного Полумесяца. А остальные (5 человек ) не получает посторонние помощи. Пять человек нуждается в социальное помощи. Им нужен человек хотя бы раз неделю помогал в покупке лекарств, сходить прогулку, посещать социальные мероприятия, посетить врача.

Очевидно что 5 человек не получает никакие помощи от медсестры, врача из поликлиники. Социальные работники 2 раза в неделю приходить и оказывает помощи в оплате коммунальных услуг, в доставке продуктов, купить лекарство. Но ни одного из них не слышал что социальные работники оказывают помощь в уборке жилья, мыть посуду, приготовить еду, принимать душ. Практически отсутствует социальные бытовые услуги который гарантирует государственные программы. Все пожилые люди в свободное время читает газеты, слушают радио, смотрит телевизор, занимаются религиозными обрядами. Особенно чувствуется недостатки общения. Иногда они поговорить со своими кошками. Это компенсирует недостатки общении. Анкетируемые жалуются что пенсия не хватает для средства первой необходимости как еда, лекарства, оплата за коммунальных услуг. Как показывают результаты удовлетворения потребности в предоставляемых услугах пожилыми гражданами что социальные услуги предоставляются всего на 60%. В связи этим необходимо повышать показатели социального обслуживания.

Таким образом проведенной анализ социального обслуживания показал что необходимо улучшить качество предоставляемых услуг и полнота предоставляемых услуг.

Поученные результаты и выводы в проведенном исследовании социального обслуживании позволят разработать предложения по улучшению организации социального обслуживании.

**Заключение.**

В данной работе были рассмотрены самые острые проблемы пожилых граждан нашего общества. Проблема пожилых граждан всегда было актуальной. Таким образом подведя итог исследования были выявлены социальные проблемы пожилых граждан. Практическая значимость исследования состоит в том, что результаты исследования, основные выводы способствует более глубокому пониманию социальных проблем пожилых граждан. Старение общества жизни неизбежна и это серьёзная экономическая проблема. Вне зависимости от возраста или уровня индивидуальной жизнеспособности, пожилые люди имеют право на достойную и полноценную жизнь. Для людей со значительной потерей индивидуальной жизнеспособности такая жизнь возможно только при условии помощи поддержки и содействии со стороны других лиц.

Мы всегда должны помнить и не оставлять без внимания таких уязвимых слоев общества. Социальные работники должны профессионально оказывать социальные услуги в целях улучшение качества обслуживание. Исходя из практических исследований в своей работе отмечу следующие рекомендации для улучшении качества социального обслуживание пожилых граждан.

Рекомендации по работе с пожилыми людьми.

- поддержание и повышение социально активности и самооценка человека, побуждение к расширению социальных контактов.

- создание оптимальных условий для тренировки навыков самообслуживаний.

- стимулирование творческих способностей пожилого человека.

- найти общий язык и больше общаться с пожилым человеком.

- объективно оценивать качества предоставление услуги.

- стандартизировать социальные услуги.

- улучшить социально-бытовые услуги.

- четко определить какие помощи оказывают социальные работники.

- чтобы улучшить качество жизни повысить пенсию пожилых граждан.

- контролировать ценовую политику и доступности лекарств.

- привлекать молодежи в оказание помощи пожилым людям.

- разработать новые программы волонтерских деятельности.

- предоставить еще рабочих мест для социальных работников чтобы они смогли успеть каждым пожилым человек оказывать помощь эффективно и результативно.