

Вестник Башкирского института социальных технологий). 2026. № 2(71). С. 144–155  
*Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2026;2(71):144–155

## СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ЭКОНОМИКИ

Научная статья

УДК 376:378.147(470)

doi: 10.47598/2078-9025-2026-2-71-144-155

### ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА КАК ЦЕНТРАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ

Светлана Соломоновна Лебедева<sup>1</sup>, Светлана Михайловна Безух<sup>2</sup>,  
Марина Александровна Семенова<sup>3</sup>, Юлия Юрьевна Платонова<sup>4</sup>✉

Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, Санкт-Петербург, Россия

<sup>1</sup>lebedevalanna@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6811-0789>

<sup>2</sup>smb5353@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4143-4983>

<sup>3</sup>semenovama7@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-6302-6469>

<sup>4</sup>y-platonova78@mail.ru✉, <https://orcid.org/0000-0002-6188-4140>

**Аннотация.** В статье продолжается профессиональный дискурс об образовании специалистов, работающих с маломобильными группами населения [1–3]. Совершенствование социальной политики в отношении повышения качества жизни этих групп, в том числе граждан пожилого возраста, на данном этапе должно предусматривать научно-обоснованные образовательные инновации, которые необходимо вносить в подготовку специалистов, обслуживающих эту социальную группу. Современная социальная политика учитывает социально-экономические достижения, геронтологические и гериатрические исследования, развитие институционализации, совершенствование структур для оказания профессиональной помощи, ориентируется на разработку обоснованных рекомендаций для профессионально-личностного развития специалистов, обслуживающих граждан пожилого возраста в конкретных социально-реабилитационных учреждениях. Помимо содержания общей андрагогической подготовки специалистов социальной сферы, которая рассматривалась авторами ранее, ставится вопрос о новой актуальной проблеме. Возникает необходимость обосновывать группы знаний, которыми должны владеть специалисты по социальной работе, обеспечивающих в значительной степени качество жизни пожилых людей. Углубленный анализ практики показывает, что данные специалисты должны владеть группами знаний показателей качества жизни пожилых и их учетом в социальной реальности; группами знаний об объекте деятельности — гражданах пожилого возраста; знаниями о социальных структурах, предоставляющих им услуги в условиях реализации межведомственного подхода, о стратегических коммуникациях с объектами социальной реальности с целью повышения качества жизни; знаниями о возможностях самого субъекта деятельности — специалиста по социальной работе, осуществляющего сопровождение в системе сложных коммуникационных связей и реализующего творческий диапазон своих профессиональных и личностных интересов и поисков в условиях цифровизации.

**Ключевые слова:** граждане пожилого возраста, специалист по социальной работе, качество жизни, социальные услуги, образование, самообразование

**Для цитирования:** Лебедева С. С., Безух С. М., Семенова М. А., Платонова Ю. Ю. Повышение качества жизни граждан пожилого возраста как центральное направление в подготовке специалистов социальной сферы // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2026. № 2 (71). С. 144–155. <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2026-2-71-144-155>.

Research article

## IMPROVING THE QUALITY OF LIFE FOR ELDERLY CITIZENS AS A CENTRAL FOCUS IN THE TRAINING OF SOCIAL SPECIALISTS

Svetlana S. Lebedeva<sup>1</sup>, Svetlana M. Bezukh<sup>2</sup>, Marina A. Semenova<sup>3</sup>, Yulia Yu. Platonova<sup>4</sup>✉

St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work, St. Petersburg, Russia

<sup>1</sup>lebedevalanna@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6811-0789>

<sup>2</sup>smb5353@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0003-4143-4983>

<sup>3</sup>semenovama7@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-6302-6469>

<sup>4</sup>y-platonova78@mail.ru✉, <https://orcid.org/0000-0002-6188-4140>

**Abstract.** The article continues the professional discourse on the education of specialists working with low-mobility groups of the population [1–3]. At this stage, the improvement of social policy in relation to improving the quality of life of these groups, including elderly citizens, should include scientifically-based educational innovations that need to be introduced into the training of specialists serving this social group. Modern social policy takes into account socio-economic achievements, gerontological and geriatric research, the development of institutionalization, and the improvement of structures for providing professional assistance. It focuses on the development of substantiated recommendations for the professional and personal development of specialists serving elderly citizens in specific social and rehabilitation institutions. In addition to the content of the general andragogical training of specialists in the social sphere, which was previously discussed by the authors, a new and relevant issue is raised. There is a need to justify the groups of knowledge that social workers should possess in order to significantly improve the quality of life of elderly people. An in-depth analysis of practice shows that these specialists should possess knowledge about the indicators of the quality of life of the elderly and their consideration in social reality; knowledge about the object of their activity, which is elderly citizens; knowledge about the social structures that provide services to them in the context of an interdepartmental approach; knowledge about strategic communications with the objects of social reality in order to improve the quality of life; and knowledge about the capabilities of the subject of their activity, which is the social worker, who provides support in a complex system of communications and implements the creative range of their professional and personal interests and pursuits in the context of digitalization.

**Keywords:** elderly citizens, social specialist, quality of life, social services, education, self-education

**For citation:** I Lebedeva S. S., Bezukh S. M., Semenova M. A., Platonova Yu. Yu. Improving the quality of life for elderly citizens as a central focus in the training of social specialists. *Vestnik BIST (Bashkirskogo instituta social`ny`x texnologij) = Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2026;(2(71)):144–155. (In Russ.). <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2026-2-71-144-155>.

Инновационность социальной практики в области повышения качества жизни пожилых людей как центрального направления социальной политики остро ставит вопрос о расширении функциональных возможностей специалистов, обслуживающих данную группу населения, и повышении уровня их профессиональной деятельности в связи с возникающими вызовами современной ситуации развития общества.

Будущие специалисты, ориентированные на социальную защиту граждан пожилого возраста, должны быть вооружены общим систем-

ным подходом для решения проблем повышения качества жизни этой социальной группы в условиях реализации нормативно-правовой базы и постоянно усложняющейся социальной реальности. Это обстоятельство расширяет спектр видов деятельности специалистов, усложняет их функциональные обязанности и требует от них постоянного обновления знаний, профессиональной рефлексии и прогностического мышления.

В целях реализации идеи системного подхода к профессиональной деятельности в области повышения качества жизни пожилых лю-

дей актуализируется вооружение будущих специалистов группами знаний, куда входят:

- комплексные знания об особенностях объекта деятельности — пожилых людях в биопсихосоциальном аспекте;

- знания о развитии социальной реальности, о социальных структурах, обслуживающих граждан пожилого возраста, о стратегических коммуникациях с объектами социальной реальности в целях повышения качества жизни;

- знания о возможностях самого субъекта деятельности — специалиста по социальной работе, осуществляющего сопровождение граждан пожилого возраста в системе сложных коммуникационных связей, что требует от него постоянного саморазвития.

Безусловно, трансляция этого багажа знаний должна быть направлена на повышение качества жизни граждан пожилого возраста с учетом их индивидуальных возможностей в конкретных социальных ситуациях.

Повышение качества жизни пожилых людей тесно связано с их социальным благополучием, для оценки которого используются социальные показатели. Под социальными показателями понимаются качественные и количественные характеристики состояния, тенденций и направлений функционирования и развития социальных субъектов, процессов и явлений разного уровня. При использовании социальных показателей в отношении изучения социального благополучия населения, в том числе граждан пожилого возраста, целесообразно обратиться к рассмотрению этого вопроса с позиции современных теорий [4–5].

Показатель «социальная безопасность» анализируется с позиции теории социальной безопасности, в рамках которой благополучие представлено как высокий уровень социальной защищенности человека от рисков, угроз, непредвиденных обстоятельств, опасностей. Система социальных показателей социального благополучия включает: демографическую ситуацию, развитость системы охраны здоровья, системы образования (общего, профессионального, дополнительного), системы социальной защиты населения, в том числе и социального обслуживания, уровень занятости населения, условия труда и ряд других.

Показатели социального благополучия находят свое отражение в позициях теории социального самочувствия. Здесь показатели направлены на исследование субъективной стороны, а именно удовлетворенности жизнью в целом и ее отдельными сторонами. Изучаются субъективные мнения в ретроспективном, актуальном и перспективном аспектах. Выявляются основные опасения, которые могут быть в будущем в связи с возможным социальным реформированием, а именно степенью подготовки к трудностям. В рамках теории социального самочувствия изучаются следующие характеристики: тревожность/спокойствие, терпимость/пессимизм, психологический дискомфорт/комфорт, ощущение беспомощности, вера в собственные силы, вера в успех/неуспех, социальная напряженность, стабильность и т. д. [6].

В содержании теории социального здоровья благополучие рассматривается как высокий уровень социального здоровья субъектов и общества в целом. В систему показателей социального благополучия входят следующие структуры: физическая, психологическая, интеллектуальная, социальная, духовно-нравственная. Выделяются две группы показателей социального благополучия:

- на индивидуальном уровне: физическое, психическое, социальное самочувствие, интеллектуальное развитие, степень освоения социальной культуры, духовно-нравственные установки, свойства личности;

- на уровне общества в целом: демографические показатели, показатели уровня развития системы здравоохранения, показатели уровня развития профилактической, пропагандистской и просветительской работы в отношении развития культуры здорового образа жизни населения.

Теория социальной сферы ориентирует на изучение уровня благополучия, который зависит от состояния социальной сферы, ее структурных элементов. В этом контексте рассматриваются следующие показатели: социальная структура общества; показатели уровня развития качества функционирования социальной инфраструктуры; показатели, протекающие в разных областях социальной сферы; показатели степени удовлетворенности потребностей

социальных субъектов в продуктах и услугах меж отраслевого подхода. В результате можно выявить уровень благополучия, который определяется качеством функционирования социальной сферы [7].

В системе работы по повышению качества жизни пожилых людей центральное место занимают опирающиеся на нормотворческую базу управленческие решения, направленные на обоснование, создание, внедрение и совершенствование социальных регуляторов, под которыми рассматривается совокупность мероприятий по упорядочению процессов, направленных на создание специальных условий для защиты интересов граждан. Они обосновывают эффективное производство и распределение социальных благ, необходимых для потребления социальными субъектами на разных уровнях их жизнедеятельности в условиях повышения качества жизни [8].

Анализ деятельности учреждений социальной защиты показывает, что в системе социального обслуживания граждан пожилого возраста в целях создания условий для их социального благополучия осуществляется система мероприятий, по которой можно судить об использовании всех основных показателей, заявленных выше: социальной безопасности, социального самочувствия, социального здоровья. Важно увидеть на практике, как реализуются идеи теории социальной сферы и как представлена реальная картина качества жизни граждан пожилого возраста. Под этим углом зрения целесообразно рассмотреть, как влияет профессионализм социального работника на повышение качества жизни пожилых людей, каковы должны быть резервы развития специалиста, обслуживающего пожилого человека, в каких направлениях должно идти его профессионально-личностное развитие для решения задач повышения качества жизни граждан пожилого возраста.

Материалы и методы, используемые в работе, включают в себя:

- системно-структурный подход, в основе которого использованы показатели качества жизни граждан пожилого возраста;
- контент-анализ публикаций по проблемам социальной работы гражданами пожилого возраста;

- контент-анализ нормативно-правовой базы социальной защиты граждан пожилого возраста — получателей социальных услуг в государственных учреждениях;

- контент-анализ сайтов организаций и учреждений, занимающихся социальным обслуживанием граждан;

- опрос получателей социальных услуг социально-досуговых и социально-реабилитационных отделений комплексных центров социального обслуживания населения (КЦСОН) Санкт-Петербурга.

Проблемы пожилых людей в связи с повышением качества их жизни находят отражение в ряде публикаций. Ученые, исследующие эту проблему в теоретическом плане, С. М. Безух, Г. К. Зайцев, С. С. Лебедева, Л. Г. Татарникова и др., рассматривали эту проблему в аспекте развития здоровья, социального благополучия, социальной безопасности, анализировали социальную сферу граждан пожилого возраста и др. [9–10]. Публикации Е. И. Холостовой показали определенный интерес к этой проблеме. Однако вопросы, связанные с обслуживанием граждан пожилого возраста, направленные на повышение качества жизни, специально не рассматривались в связи с профессионализмом кадров социальных структур.

Повышение качества жизни граждан пожилого возраста как социальная проблема нуждается в специальном изучении в теоретическом и практических планах. Выделенные в результате теоретического анализа показатели качества жизни граждан пожилого возраста могут быть использованы для анализа результативности деятельности социальных институтов, обеспечивающих их обслуживание на основе Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442-ФЗ [11].

С этой целью проведен анализ нормативно-правовой базы и осуществлена детализация социальных регуляторов социального благополучия на федеральном, региональном и районном уровнях.

Начиная с 2010-х годов нашла свое развитие идея институционализации, в результате которой были созданы структуры внутри социальной сферы для обслуживания граждан по-

жилого возраста — КЦСОН, Социальные дома, Дома ветеранов и др.) [11].

Закрепление в нормативно-правовых документах положения о необходимости развития межведомственного подхода в работе социальных учреждений с учреждениями других ведомств и общественных структур создало дополнительные условия для повышения качества жизни в первую очередь в таких областях как физическое здоровье (поддержка поликлиник, социально-реабилитационных центров, общественных организаций разных видов направленности: проблемы с диабетом, с опорно-двигательным аппаратом, с сенсорно-моторными проблемами и др.) [12].

Возникает необходимость в разработке специального модуля подготовки специалистов социальной сферы, обслуживающих граждан пожилого возраста, включающего три группы проблем.

В первой группе проблем, решаемых на базе социального учреждения в работе с пожилыми людьми, уделяется большое внимание направлениям организации здорового образа жизни, социальной поддержки, проведению мероприятий культурно-образовательного характера, защиты законных интересов граждан и т. д. Участие в этих программах поднимает адаптационный потенциал, развивает активность, самостоятельность и творческие возможности лиц пожилого возраста. Как известно, состав этих граждан чрезвычайно разнообразен: по состоянию здоровья, наличию инвалидности, по социальному самочувствию, культурно-образовательным предпочтениям др. Это обстоятельство требует от социального работника общих знаний, которые могут быть представлены специальным циклом занятий, которые включают знания о следующих позициях: умеренных расстройствах когнитивных функций (нарушения памяти, нарушения адаптации, негативное видение, трудности концентрации, беспорядочности мыслей, постоянное беспокойство); поведенческих нарушениях (снижение аппетита, нарушения сна, самоизоляция, пренебрежение к обязанностям или откладывание их исполнения); эмоциональных нарушениях (удрученность, подавленность, бесперспективность, вспыльчивость, чувство одиночества, депрессивное состояние).

Разнообразный состав получателей социальных услуг, широкий диапазон их личностных проблем и обстоятельств вызывают необходимость использования дифференцированного подхода к запросам и потребностям пожилых людей в системе деятельности социальных, социально-медицинских, реабилитационных и социокультурных структурах.

В целях изучения качества жизни граждан пожилого возраста и действий социальных регуляторов нами была рассмотрена система деятельности районных отделений КЦСОН, направленная на удовлетворение потребностей в социальных услугах.

Коллективом авторов на кафедре теории и технологии социальной работы Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы было проведено исследование пожилых людей — получателей услуг КЦСОН Петроградского, Невского, Фрунзенского и Приморского районов Санкт-Петербурга. Всего в исследовании приняло участие 150 респондентов, выборка квотная.

Как показывает общая статистика, из 1455,2 тыс. чел. пенсионного возраста в Санкт-Петербурге только около 10% пользуются услугами государственных социальных центров [13]. При этом наибольшим количеством услуг пользуются жители Василеостровского района (свыше 15 тыс. чел.) [14], Московского района (свыше 13 тыс. чел.) [15], и Красносельского района (свыше 11 тыс. чел.) [16].

При проведении авторами исследования потребности состава пожилых людей отделений КЦСОН различных районов города было обращено внимание, что большинство из них имеет сохраненный интеллект, который позволяет им заботиться о своем здоровье. Так, например, из получателей социальных услуг КЦСОН 64% считают, что здоровье находится на среднем уровне, 21,5% — на хорошем уровне и 9% оценивают свое здоровье на низком уровне.

Приведем конкретные примеры работы на отделениях КЦСОНов. Специалисты по социальной работе, обслуживающие граждан на социально-досуговом отделении, обращают большое внимание на развитие когнитивных способностей, на что указывают 84% опрошенных в ходе исследования получателей со-

циальных услуг. Из видов деятельности, которые высоко оценивают пожилые люди, первое место отводится разным видам активности на свежем воздухе. Большое внимание уделяется учету особенностей социально-культурных и образовательных предпочтений пожилых людей, среди которых около 82 % являются людьми, имеющими высшее и средне-специальное образование. Это обстоятельство формирует структуру их интеллектуальных запросов, которые находят отражение в многообразной творчески богатой культурно-досуговой деятельности учреждений.

Организаторы занятий реализуют в своей деятельности универсальный принцип коммуникативного взаимодействия, идут по линии постоянного усложнения коммуникативных практик. Эта проблема особенно актуальна, так как большинство респондентов отмечают необходимость общения для улучшения социального самочувствия (26,7 % респондентов отметили общение как одно из важных для себя направлений социальной реабилитации и 28 % отметили общение как наиболее интересный для себя вид занятий). Также значимым видом занятий для респондентов после общения является чтение книг, газет и журналов (15,6 % респондентов). Для этой цели используется потенциал межведомственного подхода, привлекаются к работе библиотеки, обсуждение художественных произведений, определенных литературных направлений и их авторов. Такой подход чрезвычайно актуален в условиях Санкт-Петербурга. Социально-досуговые отделения посещают люди с высоким уровнем образования и ярко выраженными культурными предпочтениями. Посещение библиотек, музеев, культурных центров дает возможность пожилым людям подтвердить свою идентичность, свою позитивную субъектность. Они неоднократно вносят свои предложения по совершенствованию культурно-образовательных, культурно-оздоровительных и других программ. Большинство считает, что активные программы по различным актуальным направлениям способствуют их самореализации.

Необходимо обратить особое внимание на получателей социальных услуг с негативной субъектностью, которые выбирают в качестве использования такие методы коммуникации,

как избегание, самоизоляция, а в некоторых случаях даже конфронтация. Такие получатели услуг требуют особого индивидуального внимания, подбора специфических технологий арт-терапии. Процент таких получателей социальных услуг небольшой (6 % от количества опрошенных), но они находятся в центре внимания специалистов по социальной работе и психологов.

Однако, как показывает проведенное исследование, часто имеет место использование мягкого подхода в организации занятий: приветствия, способы передачи информации, лояльность в общении, акцентирование на положительных сторонах. Все это позволяет преодолеть дистанцию между более и менее активными людьми, включенными в коммуникативный процесс. Создается более смягченный эмоциональный ландшафт поведения в общей группе, что способствует взаимной интолерантности и совместному участию в общих проектах. В целом свое пребывание на социально-досуговом отделении положительно оценивают большинство получателей социальных услуг (около 95 % респондентов отметили положительное влияние на свое самочувствие пребывания на социально-досуговом отделении).

Приведем примеры пребывания граждан пожилого возраста на социально-реабилитационном отделении. Его посещают получатели социальных услуг, имеющие проблемы со здоровьем и нуждающиеся в реабилитации. В связи с этими задачами выступают формирование психического, когнитивного здоровья, адаптивной активности, формирование независимого поведения в повседневной жизни. Отделение принимает 20 пожилых граждан и работает в формате дневного полустационара. В связи с тем, что нахождение в нем превышает 4 часа, пожилые люди обеспечиваются трехразовым питанием, носящим диетический характер. Первичный прием определяет логику обеспечения здорового образа жизни: индивидуальный план на восстановление жизненных функций организма, персонализированное комплексное лечение, гимнастику, физические упражнения. В целях непрерывного лечебного процесса предусматривается система домашних заданий, подкрепляющееся трудотерапией в зависимости от индивидуальных воз-

возможностей. Все это обеспечивает адаптацию к повседневной жизни и уменьшает степень зависимости от других людей. На основании комплексных оценок получатели социальных услуг делятся на три группы и участвуют в реабилитационных мероприятиях в зависимости от уровня адаптации и степени самостоятельности. Мероприятия способствуют преодолению двигательных (нарушение статики и координации) и речевых (афазия, дизартрия) нарушений, помогают преодолевать вестибулярные расстройства, снижают когнитивные нарушения, позволяют преодолеть эмоционально-волевые нарушения, депрессии, негативизм, тревоги.

В социально-реабилитационное отделение обращаются люди, имеющие большие ограничения по здоровью (у 60% респондентов имеется инвалидность I и III группы), и знающие специфику своего заболевания. Обращение пожилых граждан в специализированное отделение демонстрирует ответственный подход и нацеленность на помощь себе средствами комплексной реабилитации. Основные ограничения, которые испытывают получатели социальных услуг, относятся к работе по дому (30%), в передвижении по дому (30%) и трудоустройстве (17%). Основные проблемы, с которыми сталкиваются респонденты в своей повседневной жизни — это одиночество, потеря смысла жизни, конфликты в семье, проблемы защиты своих прав. Наиболее востребованными реабилитационными мероприятиями, по мнению респондентов, являются: занятия адаптивной физкультурой; медицинская и психологическая помощь; общение; игры, связанные с поддержанием познавательных функций; творческая и прикладная деятельность.

Проведенное исследование показало, что 87% получателей социальных услуг указали, что прохождение реабилитации на отделении положительно повлияло на их состояние; а 77% получателей услуг отделения отметили комплексный эффект реабилитации (пожилые люди чувствуют улучшение физического состояния, повышение уровня когнитивных функций и более открытое отношение к окружающим).

Результаты опросов и наблюдений показывают, что в процессе обслуживания пожилые

люди рассматриваются в биопсихосоциальном аспекте, что им позволяет получать комплексное социальное обслуживание и сопровождение.

Занимая определенное место в системе социального учреждения, специалист по социальной работе должен видеть всю региональную социальную систему в целом, содержание и структуру деятельности своего социального учреждения, специфические задачи отделения и его связь с другими структурами. Межведомственное взаимодействие в настоящее время включает в себя: участников межведомственного взаимодействия (органы исполнительной власти и сложная структура подведомственных учреждений); виды взаимодействия (информационное, создание рабочих групп, заключение соглашений для организации совместных действий); нормативно-правовую базу и технологии взаимодействия (единая система межведомственного электронного взаимодействия); электронную систему социального учреждения, возможности получателя социальных услуг ее использовать.

Учитывая, что в настоящее время только 10% граждан пожилого возраста от общего числа людей пенсионного возраста, проживающих в Санкт-Петербурге, пользуются услугами учреждений социального обслуживания (это является довольно тревожным фактом), возникает необходимость в эффективной системе их информирования с использованием межотраслевого подхода. По результатам исследования выявлено, что 53% обслуживаемых в социальных учреждениях узнали о возможности получения услуг от друзей, знакомых, родственников.

Подготовка специалистов социальной сферы осуществляется в следующих образовательных учреждениях Санкт-Петербурга: Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна, Северо-Западный институт управления Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, Санкт-Петербургский гуманитарный университет профсоюзов, СПб ГБУ

«Профессионально-реабилитационный центр» и др. Необходимо отметить, что специалисты социальных государственных учреждений проходят курсы переподготовки и повышения квалификации. В 2025 году в Санкт-Петербургском государственном институте психологии и социальной работы более 400 специалистов защитных учреждений прошли курсы повышения квалификации.

Изложенное выше в определенной степени указывает на направленность профессионального совершенствования специалистов социальной сферы.

Структура знаний специалиста в социальной сфере на сегодняшний день достаточно широка. Она включает в себя: обширный пласт знаний о человеке; знания об особенностях структуры и функций учреждений региона, в котором специалист работает; умение разбираться в структуре и функциях учреждений других ведомств, технологии социальной работы. Целесообразно знать методы изучения граждан пожилого возраста для проведения регулярного мониторинга. Также необходимо знать нормативно-правовые основы организации функционирования социальной сферы и специальные функции субъектов межведомственного взаимодействия. И, конечно, в силу того, что социальная работа относится к типу профессий «человек-человек» — специалисту необходим развитый эмоциональный, социальный интеллект, побуждение к совершенствованию собственной личности.

Реализация творческого потенциала у специалистов сферы социального обслуживания всегда находится на пересечении нескольких плоскостей: необходимости решения профессиональных задач (очень часто это происходит на фоне ограниченности ресурсов), появления новых социальных явлений и в связи с этим появления новых запросов от получателей социальных услуг, которые невозможно решить уже реализующимися технологиями. Задачи расширения профессиональной деятельности или профилактики профессионального выгорания могут быть осуществлены в разы эффективнее, если специалист обладает высоким уровнем профессиональной компетентности, сформированным эмоционально-ценностным отношением к помогающим профессиям, увле-

чениями (хобби), способностью привлекать дополнительные ресурсы.

Каждому специалисту необходимо самостоятельно поставить перед собой задачу решения профессиональной проблемы, исходя из потребностей и запросов получателей социальных услуги и их реальной жизненной ситуации.

В процессе профессиональной деятельности специалист по социальной работе выполняет ряд функций [17], важнейшей из которых выступает функция коммуникатора, вносящего свой вклад в управление человеческим сознанием, в данном случае граждан пожилого возраста, для решения ряда профессиональных задач, например, мобилизовать на совместную деятельность, удовлетворить потребности в информации, деликатно откликнуться на индивидуальный запрос. Повышается значимость научной рефлексии социального работника как специалиста, которая способствует поиску новых адаптационных механизмов для пожилых людей, выявляет новые виды их активности, творческие предпочтения.

Специалист по социальной работе в качестве коммуникатора помогает интерпретировать информацию, способствует организации смыслового поля, определяет стратегический путь коммуникации продуктивного творческого характера, при необходимости вступает в диалог в целях гуманизации отношений. Включение его в широкий культурный контекст предъявляет определенные требования к профессиональному поведению специалиста социальной сферы.

Специалист по социальной работе выступает как коммуникатор и в роли посредника между многообразными социальными субъектами, что дает возможность пожилому человеку получить новую услугу, новую необходимую информацию, позволяющую повысить потенциал и тем самым обеспечить более высокое качество жизни и многомерность существования в социокультурном пространстве.

Изучение пожилого человека в системе социальных связей требует от социального работника высокого уровня развития ценностных, мотивационно-волевых и когнитивных компонентов развития личности.

Специалист по социальной работе, выполняющий функцию коммуникатора, имеет воз-

возможность видеть систему социального обслуживания на широком поле политического, экономического, психологического, социально-культурного ландшафта. Такой взгляд побуждает развивать стратегические связи для решения проблем пожилых людей. Современное законодательство способствует расширению социальных связей с опорой на межведомственный подход, что содержательно обогащает индивидуальную программу реабилитации получателей социальных услуг. КЦСОН взаимодействуют с другими социозащитными учреждениями, медицинскими и социально-реабилитационными учреждениями, учреждениями культуры, некоммерческими организациями, благотворительными фондами и органами исполнительной власти, другими организациями в зависимости от потребностей получателей социальных услуг. Это взаимодействие актуализирует реализацию индивидуальных потребностей получателя социальных услуг.

Цифровое мышление специалистов по социальной работе позволяет при решении проблем оперативно получить необходимую информацию. Использование системного подхода к организации деятельности по повышению качества жизни пожилых людей предполагает в дальнейшем обоснование будущей прогностической модели деятельности специалиста социальной сферы и реализацию ее осуществления. Практически в каждом КЦСОН организованы курсы компьютерной грамотности, которые можно разделить на три основных направления: первоначальная компьютерная грамотность, доступный интернет, владение смартфоном. Создаются условия для получения дополнительного образования, участия в инновационных проектах и региональных программах.

Проведенное исследование показало, что проблема развития качества жизни граждан пожилого возраста в последние годы получает свое развитие в теоретическом и практическом аспектах. Практической реализации этой проблемы служит социальная политика, вносящая новые законодательные акты, создающие возможности получения социальной поддержки и реальные механизмы, позволяющие по личному желанию граждан по возможности обеспечивать их конкретными услугами

на базе предпочитаемых для них социальных учреждений.

Изучение качества жизни пожилых людей на индивидуальном уровне, осуществляемое в учреждениях социального обслуживания в ряде районов Санкт-Петербурга по таким показателям как: физическое, психическое здоровье, отношение к социальному обслуживанию, возможность интеллектуального развития, степень освоения культуры и образования, развитость мотивационной сферы с помощью метода опроса выявило в основном положительные результаты.

Изучение качества жизни пожилых людей на общественном уровне указывает на рост социальных учреждений (особенно отделений, учитывающих потребности пожилых граждан в широком диапазоне социально-психологических и медицинских услуг).

Совершенствование нормативно-правовой базы социального обслуживания и рост государственных программ, направленных на повышение качества жизни пожилого поколения, требует специальных механизмов, в числе которых находятся социальные учреждения с четко разработанной системой оказания социальных услуг с учетом индивидуальных потребностей пожилых людей.

Исследования показывают, что профессиональная деятельность специалистов социальной сферы оказывает существенное влияние на качество социального обслуживания, создание устойчивого социума и в целом на качество жизни граждан пожилого возраста. В связи с этим целесообразно организовывать целенаправленную подготовку специалистов, обслуживающих людей пожилого возраста не только в плане совершенствования андрологических знаний, на что указывалось исследователями ранее [1–3], но именно в тех направлениях, которые затрагивают биопсихосоциальные особенности людей данного исторического периода и требует особого внимания к ним.

Специалисты должны формировать целостные представления об обслуживании граждан пожилого возраста, опираясь на современный научный потенциал и инновационную практику цифровой образовательной среды.

Необходимо создание нового образовательного модуля в системе подготовки, вклю-

чающего в себя содержательные компоненты цифровой трансформации экономики. Использование в обучении компонентов цифровых технологий позволяет своевременно и более полно изучать изменяющиеся потребности пожилых людей, вносить в содержание новые технологии, тщательнее осуществлять индивидуальный подход к каждому получателю социальных услуг, обеспечивая высокий уровень реализации процесса сопровождения и обслуживания. В целом возникает острая необходимость обеспечивать комплексный процесс сопровождения получателей социальных услуг в ретроспективном, актуальном и прогностическом планах на протя-

жении указанного времени нахождения в социальном учреждении.

В процессе получения образования по предлагаемому модулю специалисты должны быть вооружены знаниями методов, с помощью которых необходимо проводить изучение данных, свидетельствующих о динамике потребностей и путях их удовлетворенности. Это дает возможности выявить качество жизни пожилых людей и пути его совершенствования в современных условиях.

Успешное решение проблемы повышения качества жизни пожилого населения требует дальнейших исследований на региональном уровне.

#### Список источников

1. Бардукова А. А. Особенности социально-реабилитационного обслуживания граждан пожилого возраста // Инновации в образовании и социальном обслуживании инвалидов и лиц пожилого возраста в процессе их реабилитации в условиях социальной неопределенности / под ред. д-ра пед. наук С. С. Лебедевой. Санкт-Петербург : СПбГИПСР, 2022. С. 49–51.
2. Бондаренко Т. В., Трофимова С. В. Влияние медико-социальных факторов на качество жизни петербуржцев пенсионного возраста // Успехи геронтологии. 2008. Т. 21, № 3. С. 453–458. EDN: JUVDMT.
3. Инновационные технологии социальной реабилитации и абилитации лиц пожилого возраста и инвалидов / С. С. Лебедева, Ю. Ю. Платонова, С. М. Безух [и др.] : монография. Санкт-Петербург : СПбГИПСР, 2021. 184 с. EDN: POAYBG.
4. Козырева П. М., Смирнов А. И. Социальная изоляция и одиночество в пожилом возрасте // Социологическая наука и социальная практика, 2022. Том 10, № 4. С. 46–63. DOI: 10.19181/snsp.2022.10.4.9282. EDN: WIIQWF.
5. Руднев М. Г. Социальный статус людей старшего возраста в сравнительной перспективе: особенности посткоммунистических стран // Социологический журнал. 2021. Том 27, № 4. С. 8–31. DOI: 10.19181.socjour.2021.27.4.8641.
6. Латкина И. Н. Опыт решения актуальных проблем преподавания курса „Основы взаимодействия незрячих пользователей с сенсорными устройствами на базе операционных систем iOS и Android“ // Инновации в образовании и социальном обслуживании инвалидов и лиц пожилого возраста в процессе их реабилитации / под ред. д-ра пед. наук С. С. Лебедевой. Санкт-Петербург : СПбГИПСР, 2022. С. 74–77.
7. Андрагогическая направленность образовательной подготовки специалиста социальной сферы в условиях реализации инновационных проектов / Ю. Ю. Платонова, С. С. Лебедева, С. М. Безух, И. В. Мишина // Человек и образование. 2022. № 3. С. 57–66. DOI: 10.54884/5181570410023162-3.
8. Инновационная направленность современного содержания образования специалистов социальной сферы в условиях цифровой цивилизации / Ю. Ю. Платонова, С. С. Лебедева, С. М. Безух, И. В. Мишина // Человек и образование. 2023. № 2. С. 170–179. DOI: 10.54884/5181570410026441-0.
9. Сенкевич Л. В., Шагидаева А. Б. Экзистенциальные проблемы личности в современной зарубежной геронтопсихологии: результаты анализа исследований за последние пять лет // Современная зарубежная психология. 2017. Том 6, № 3. С. 22–29. EDN: XIGCUU.
10. Тасоева А. С. Опыт реализации концепции долговременного ухода в отделении социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов на дому (на примере СПб ГБУ СОН КЦ Василеостровского района) // Социальная работа: теория, методы, практика. 2020. № 2. С. 90–94. EDN: LXPSNR.
11. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» : Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ : Принят Государственной Думой 23 декабря 2013 года : Одобрен Советом Федерации 25 декабря 2013 года // КонсультантПлюс : справочно-правовая система. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/) (дата обращения: 03.03.2026).
12. «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» : Федеральный закон от 27.07.2010 N 210-ФЗ : Принят Государственной Думой 7 июля 2010 года : Одобрен Советом Федерации

14 июля 2010 года // КонсультантПлюс : справочно-правовая система. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_103023/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023/) (дата обращения: 03.03.2026).

13. Численность пенсионеров, проживающих в городской и сельской местности // ЕМИСС Государственная статистика : официальный сайт. URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/62332> (дата обращения: 20.02.2026).

14. Информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания и адресам предоставления социальных услуг // Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр Василеостровского района» : официальный сайт. URL: <https://gu87.site.gov.spb.ru/o-centre/informacija-ob-obschem-kolichestve-mest>. Дата публикации: 05.07.2024.

15. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Московского района» : официальный сайт. URL: <https://kcon.tumos.gov.spb.ru/nashi-otdelenija/> (дата обращения: 03.03.2026).

16. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Красносельского района» : официальный сайт. URL: <https://kconkrasnoselsk.krsl.gov.spb.ru/> (дата обращения: 03.03.2026).

17. «Об утверждении профессионального стандарта „Специалист по социальной работе“» : Приказ Минтруда России от 06.09.2024 № 455н : Зарегистрировано в Минюсте России 08.10.2024 № 79732 // КонсультантПлюс : справочно-правовая система. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_487751/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_487751/) (дата обращения: 03.03.2026).

## References

1. Bardukova A. A. Features of social rehabilitation services for elderly citizens. *Innovacii v obrazovanii i social`nom obsluzhivanii invalidov i licz pozhilogo vozrasta v processe ix reabilitacii v usloviyax social`noj neopredelennosti / pod red. d-ra ped. nauk S. S. Lebedevoj = Innovations in education and social services for disabled people and the elderly in the process of their rehabilitation in conditions of social uncertainty / edited by Dr. of Pedagogical Sciences S. S. Lebedeva*. Saint Petersburg: SPbGIPSR; 2022. P. 49–51. (In Russ.).

2. Bondarenko T. V., Trofimova S. V. The influence of medical and social factors on the quality of life of retirement-age residents of Saint Petersburg. *Uspexi gerontologii = Advances in Gerontology*. 2008;21(3):453–458. (In Russ.). EDN: JUVDMT.

3. Innovative technologies for social rehabilitation and habilitation of the elderly and disabled / S. S. Lebedeva, Yu. Yu. Platonova, S. M. Bezukh [et al.]: monograph. Saint Petersburg: SPbGIPSR; 2021. 184 p. (In Russ.). EDN: POAYBG.

4. Kozyreva P. M., Smirnov A. I. Social isolation and loneliness in old age. *Sociologicheskaya nauka i social`naya praktika = Sociological Science and Social Practice*, 2022;10(4):46–63. (In Russ.). DOI: 10.19181/snsp.2022.10.4.9282. EDN: WIIQWF.

5. Rudnev M. G. Social status of older people in comparative perspective: features of post-communist countries. *Sociologicheskij zhurnal = Sociological Journal*. 2021;27(4):8–31. (In Russ.). DOI: 10.19181.socjour.2021.27.4.8641.

6. Latkina I. N. Experience in solving current problems in teaching the course “Fundamentals of interaction between blind users and touch devices based on iOS and Android operating systems”. *Innovacii v obrazovanii i social`nom obsluzhivanii invalidov i licz pozhilogo vozrasta v processe ix reabilitacii / pod red. d-ra ped. nauk S. S. Lebedevoj = Innovations in Education and Social Services for Disabled People and the Elderly in the Process of Their Rehabilitation / edited by Dr. of Pedagogical Sciences, S. S. Lebedeva*. St. Petersburg: SPbGIPSR; 2022. P. 74–77. (In Russ.).

7. Andragogic focus of educational training of a social sphere specialist in the context of implementing innovative projects / Yu. Yu. Platonova, S. S. Lebedeva, S. M. Bezukh, I. V. Mishina. *Chelovek i obrazovanie = Man and Education*. 2022;(3):57–66. (In Russ.). DOI: 10.54884/5181570410023162-3.

8. Innovative focus of the modern content of education for social specialists in the context of digital civilization / Yu. Yu. Platonova, S. S. Lebedeva, S. M. Bezukh, I. V. Mishina. *Chelovek i obrazovanie = Man and Education*. 2023;(2):170–179. (In Russ.). DOI: 10.54884/5181570410026441-0.

9. Senkevich L. V., Shagidaeva A. B. Existential problems of personality in modern foreign gerontopsychology: results of research analysis over the past five years. *Sovremennaya zarubezhnaya psixologiya = Modern Foreign Psychology*. 2017;6(3):22–29. (In Russ.). EDN: XIGCUU.

10. Tasoeva A. S. Experience in implementing the concept of long-term care in the department of social services for elderly citizens and people with disabilities at home (on the example of the St. Petersburg State

Budgetary Institution of Social Services, the Vasileostrovsky District Social Work Center). *Social`naya rabota: teoriya, metody`, praktika = Social Work: Theory, Methods, Practice*. 2020;(2):90–94. (In Russ.). EDN: LXPSNR.

11. "On the Fundamentals of Social Services for Citizens in the Russian Federation": Federal Law dated December 28, 2013 No. 442-FL: Adopted by the State Duma on 23 December 2013: Approved by the Federation Council on 25 December 2013. ConsultantPlus: legal reference system. (In Russ.). Available from: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/) (date of access: March 3, 2026).

12. "On the Organization of the Provision of State and Municipal Services": Federal Law dated July 27, 2010 No. 210-FL: Adopted by the State Duma on July 7, 2010: Approved by the Federation Council on July 14, 2010. ConsultantPlus: legal reference system. (In Russ.). Available from: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_103023/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023/) (date of access: March 3, 2026).

13. Number of pensioners living in urban and rural areas. EMISS State Statistics: official website. (In Russ.). Available from: <https://www.fedstat.ru/indicator/62332> (date of access: February 20, 2026).

14. Information on the total number of places intended for the provision of social services, the availability of places, including by forms of social services and the addresses where social services are provided. St. Petersburg State Budgetary Institution of Social Services to the Population "Comprehensive Center of Vasileostrovsky District": official website. (In Russ.). Available from: <https://gu87.site.gov.spb.ru/o-centre/informacija-ob-obschem-kolichestve-mest/>. Publication date: July 5, 2024.

15. St. Petersburg State Budgetary Institution "Comprehensive Center of Social Services to the Population of Moskovsky District": official website. (In Russ.). Available from: <https://kcon.tumos.gov.spb.ru/nashi-otdelenija/> (date of access: March 3, 2026).

16. St. Petersburg State Budgetary Institution "Comprehensive Center of Social Services to the Population of Krasnoselsky District": official website. (In Russ.). Available from: <https://kconkrasnoselsk.krsl.gov.spb.ru/> (date of access: March 3, 2026).

17. "On Approval of the Professional Standard "Social Work Specialist": Order of the Ministry of Labor of Russia dated September 6, 2024 No. 455n: Registered with the Ministry of Justice of Russia on October 8, 2024 No. 79732. ConsultantPlus: legal reference system. (In Russ.). Available from: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_487751/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_487751/) (date of access: March 3, 2026).

#### **Сведения об авторах**

С. С. Лебедева — доктор педагогических наук, профессор, профессор кафедры теории и технологии социальной работы;

С. М. Безух — доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры теории и технологии социальной работы;

М. А. Семенова — кандидат социологических наук, доцент кафедры теории и технологии социальной работы;

Ю. Ю. Платонова — кандидат педагогических наук, доцент, заведующая кафедрой теории и технологии.

#### **Information about the authors**

S. S. Lebedeva — Doctor of Science (Pedagogical), Professor, Professor of the Department of Social Work Theory and Technology;

S. M. Bezukh — Doctor of Science (Medical), Professor, Professor of the Department of Social Work Theory and Technology;

M. A. Semenova — Candidate of Science (Sociological), Associate Professor of the Department of Social Work Theory and Technology;

Yu. Yu. Platonova — Candidate of Science (Pedagogical), Associate Professor, Head of the Department of Theory and Technology.

---

Статья поступила в редакцию 18.05.2026; одобрена после рецензирования 15.06.2026; принята к публикации 22.06.2026.

The article was submitted 18.05.2026; approved after reviewing 15.06.2026; accepted for publication 22.06.2026.