

**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО СПЕЦИАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ УЗБЕКИСТАНА
ИМЕНИ МИРЗО УЛУТБЕКА**



ИСТОРИЯ И ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Ташкент-2015

**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО
СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ УЗБЕКИСТАНА
ИМ.М.УЛУГБЕКА**

**М.Х. ГАНИЕВА
Н.М.ЛАТИПОВА**

ИСТОРИЯ И ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Методическое пособие

Ташкент – 2015

УДК: 360.01 (09) (584.4)

Ганиева Марифат Хабибовна, Латипова Подира Мухтаржановна. История и теория социальной работы. Методическое пособие. – Ташкент, 2015 г.

Методическое пособие подготовлено в рамках реализации проекта ГКНТ – А1-161 – Социальное партнерство в системе защиты семьи и детей в условиях модернизации узбекистанского общества.

В методическом пособии освещается история становления и развития социальной работы, модели социального обеспечения населения стран Европы и США, основные тенденции институционализации социальной работы в Узбекистане. Рассматриваются основные теоретические направления, используемые на современном этапе развития общества, анализируются пути формирования профессионализма социальных работников, показана взаимосвязь социальной работы и социальной политики. Особое внимание обращено на проблемы социальной работы с семьями, детьми, пожилыми и людьми с инвалидностью. Пособие снабжено кратким словарём основных понятий и терминов.

Предназначено для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Социальная работа». Может быть использовано студентами смежных специальностей и всеми, кто интересуется и занимается вопросами социальной защиты населения.

Услубий кулланмада ижтимоий ишнинг шаклланиши ва ривожланиши тарихи, Европа ва АКШ мамлакатлари аҳолисини ижтимоий таъминлаш моделлари, Узбекистонда ижтимоий ишнинг институтлашувининг асосий йуналишлари ёритилган. Жамият тараккиётининг замонавий босқичида кулланиладиган асосий назарий йуналишлар, ижтимоий иш ходимлари касбий маҳоратини шакллантириш усуллари, ижтимоий иш ва ижтимоий сиёсатнинг узаро алоқадорлиги курсатиб берилган. Оилалар, болалар, кексалар ва ногиронлиги бор инсонлар муаммоларига алоҳида эътибор қаратилган. Кулланма асосий тушунчалар ва атамаларнинг киска лугати билан таъминланган.

Олий таълим муассасаларининг “Ижтимоий иш” йуналиши талабаларига мулжалланган. Шуниингдек, кесингучи мутахассисликлар талабалари ҳамда аҳолини ижтимоий муҳофазаси муаммолари билан шугулланувчи укувчилар жамоаси фойдаланиши мумкин.

In this manual development of social work, its history, evolution and also Europe and USA's social care models development of social work and formulation in social care system in Uzbekistan theoretical approaches in development of society, methods of qualification among social workers and connection in social work and described social care system. Furthermore families, children, old people and handicapped people took into consideration, besides, this manual was provided with dictionary of terms. This manual outlined for students in the department of social work and workers in social care system.

Ответственный редактор: доктор экономических наук, профессор Н.С.Алиқориев

Рецензенты:

Хусанова Х. Г. кандидат социологических наук, и.о. доц.

Умарбеков Ю.А. заведующая отделом РИСАД

Утверждено и рекомендовано к изданию 23 июня 2015 г на заседании Ученого Совета НУУз им. М. Улугбека (Протокол №11).

СОДЕРЖАНИЕ

	Введение	4
Раздел 1.	История социальной работы	7
Тема 1	История социальной работы как учебная дисциплина.....	7
Тема 2	Благотворительность и религиозные верования.....	15
Тема 3	Основы социальной работы за рубежом.....	25
Тема 4	Профессия социального работника: современные требования.....	35
Тема 5	Модели социальной поддержки населения в современном мире.....	47
Тема 6	Государственные и негосударственные организации в системе социальной защиты населения.....	59
Тема 7	Политика равных прав и равных возможностей.....	67
Тема 8	Международная инфраструктура социальной работы.....	72
Тема 9	Социальная работа в разных сферах жизнедеятельности людей.....	77
Тема 10	Социальное обслуживание пожилых людей и людей с инвалидностью.....	81
Тема 11	Социальная защита населения в Западной Европе.....	95
Тема 12	Система социальной защиты населения в США.....	106
Тема 13	Развитие Социальной Работы в Узбекистане.....	114
Раздел 2.	Теория социальной работы	124
Тема 1	Теория социальной работы как наука и учебная дисциплины.....	124
Тема 2	Философские, психологические и социологические теории. Феноменологическое направление в социальной работе.....	136
Тема 3	Принципы и методы социальной работы.....	148
Тема 4	Социальная работа в различных сферах жизнедеятельности общества.....	156
Тема 5	Система социальной работы.....	160
Тема 6	Современное состояние системы социальной работы: типы и модели.....	169
Тема 7	Технологии в социальной работе.....	182
Тема 8	Профессиональная компетентность в теории и практике социальной работы.....	189
Тема 9	Нравственно-гуманистические истоки социальной работы. Духовно-нравственные требования к социальному работнику.....	195
Тема 10	Здоровый образ жизни в социальной работе.....	203
Тема 11	Девиантное поведение и социальная работа.....	213
Тема 12	Современная семья и необходимость ее социальной защиты.....	225
Тема 13	Особенности социальной работы с людьми с инвалидностью.....	232
Тема 14	Проблемы занятости в обществе и социальная помощь безработным.....	244
	Тематика рефератов	250
	Словарь основных терминов	254
	Список рекомендуемой литературы	259

ВВЕДЕНИЕ

С обретением независимости Республики Узбекистан сформировались предпосылки для становления и развития профессиональной социальной работы. В большинстве стран социальная работа как самостоятельная профессия сложилась уже в начале прошлого века и достигла к его концу больших успехов. Ее развитие шло от практики к теории, от возникновения феноменов благотворительности, социальной помощи и поддержки в различных странах мира – к становлению и развитию социальной работы как профессионального вида деятельности, теории и практики.

Социальная работа это общественно необходимая профессиональная область, которая призвана укреплять социальную стабильность общества, способствовать реализации современной государственной социальной политики и повышать качество и доступность социальных услуг уязвимым группам населения.

Обычно государство оказывает поддержку тем, кто нуждается в помощи через экономические, политические, правовые, культурные и другие институты через систему социальной защиты и социальной поддержки. Но существует и особый вид деятельности – социальная работа.

Социальная работа одновременно является и социальным институтом, и видом профессиональной деятельности, и социальной практикой, и синтезом теоретических знаний, и учебной дисциплиной. В центре внимания теории социальной работы находится деятельность социального работника. Для того чтобы она была эффективной, социальный работник должен разбираться в различных человеческих проблемах, знать методы их разрешения. Социальный работник владеет основами теории социальной работы, четко различает ее предмет и объект, принципы и методы. Ему свойственны специальные, профессиональные и духовно-нравственные качества, такие, как научные знания и практические умения, милосердие, сострадание, ответственность, толерантность и гуманизм, чувство гражданской и социальной справедливости.

Концепции дальнейшего углубления демократических реформ и формирования гражданского общества в стране ставят задачу войти в число развитых демократических, процветающих государств, обеспечить достойные условия жизни нашего народа¹.

В условиях современного узбекистанского общества одной из актуальных и значимых проблем является проблема эффективной

¹ Каримов И.А. Последовательное продолжение курса на модернизацию страны – решающий фактор нашего развития. Доклад на торжественном собрании, посвященном 18-летию Конституции Республики Узбекистан 07.12.2010 // Официальный сайт Пресс-службы Президента Республики Узбекистан: <http://www.president.uz>
Дата обращения к ресурсу 12.12.2010.

социальной защиты и поддержки различных групп населения. Для её успешного решения необходимы совместные усилия специалистов в различных областях деятельности, в том числе, профессиональных социальных работников, владеющих различными теориями и методами решения социальных проблем.

Основная задача пособия – является формирование целостное, критическое и ценностное отношение к исторической практике поддержки и защиты уязвимых категорий населения, выработанной в мировом цивилизованном пространстве, изучение зарубежной теории и практики решения социальных вопросов для выработки собственных подходов к решению социальных проблем с учетом исторических особенностей и социально-экономических возможностей Узбекистана.

Знакомство с историей и теорией социальной работой позволит не только получить представление о политических и социально-экономических предпосылках ее возникновения, узнать о развитии научных школ и теоретических моделей практической социальной работы, но и расширить представления студентов, специалистов системы социальной защиты семей и детей, о современных тенденциях в этой сфере деятельности, обозначить перспективы для дальнейшего развития отечественной практики социальной работы.

Пособие состоит из двух разделов: «История социальной работы» и «Теория социальной работы».

В первом разделе рассматриваются политические и социально-экономические предпосылки возникновения социальной работы как профессии, развитие научных школ и теоретических моделей практической социальной работы, особенности профессиональной подготовки работников социальной сферы, модели социальной защиты населения в различных странах.

Во втором разделе анализируются теории и методы социальной работы, показан опыт социальной работы с уязвимыми категориями населения, подробно рассмотрены службы, оказывающие услуги семье и детям, пожилым и престарелым людям, инвалидам. Особое внимание уделено вопросам формирования профессиональной компетентности социального работника, этическим нормам его поведения.

В мире накоплен колоссальный опыт социальной работы. Имеется и немалый отечественный опыт. Однако изменившаяся ныне социальная обстановка в стране требует обоснование концепции социальной работы и внедрение ее в практику. Жизнь требует разработки социальных технологий, понятных и убедительных приемов организации и осуществления социальной работы. Как свидетельствует мировой опыт, во многих странах без учета деятельности социальных работников не обходятся ни программы социального развития, ни социальная политика государства. Все чаще люди сталкиваются с проблемами, с которыми не

могут справиться ни они сами, ни члены их семей, ни друзья. Для этого требуются люди особой профессии – социальные работники.

Социальная работа сложилась благодаря усилиям психологов, социологов, педагогов, медиков, юристов, философов, а также представителей других областей знаний, которые исследовали различные аспекты помощи нуждающимся. Так, психологов в этих исследованиях интересовали проблемы человеческой личности, педагогов – проблемы их воспитания, социологов – проблемы социальной структуры, юристов – законодательная база профессиональной помощи нуждающимся, а философов – ее самые общие проблемы¹. Иными словами, она явилась результатом междисциплинарных исследований, предусматривающих сотрудничество между представителями различных дисциплин в решении комплексных проблем.

Данная книга соответствует Государственному образовательному стандарту для студентов вузов по учебной дисциплине «История и теория социальной работы» по направлению образования «Социальная работа (с семьями и детьми)». Будучи предназначенной для студентов, преподавателей, одновременно может быть использована и в практической деятельности работников социальных служб.

¹ Асапов Е.П. Социальная работа как феномен культуры. – Ростов-на-Дону: Изд-во Ростовского государственного педагогического университета, 1999. – С. 104.

РАЗДЕЛ 1. ИСТОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

ТЕМА 1. История социальной работы как учебная дисциплина

1. Предмет и задачи курса «История социальной работы».
2. Основные виды социальной помощи.
3. Основные виды социальной помощи в Узбекистане.
4. Периодизация истории социальной работы за рубежом и в Узбекистане.

1. Социальная работа – принятое во всем мире выражение, обозначающее проявление гуманного отношения к человеку. Она возникла еще в древнейшие времена как благотворительность, религиозный долг человека, как система гуманитарных услуг нуждающимся людям. Однако только в прошлом веке социальная работа была признана самостоятельной профессией, требующей специальной подготовки.

Первые школы по подготовке социальных работников появились в странах Западной Европы и США в конце XIX – начале XX веков. И сегодня уже никто не представляет себе мир без социальных работников. Опыт, накопленный в сфере социальной работы, существующей за рубежом уже более ста лет, разнообразен и многолик.

Понятие «социальный работник» вошло в обиход в конце XIX – начале XX века. Но как самостоятельная профессия и академическая дисциплина социальная работа вполне утвердила себя лишь после Второй мировой войны.

Основной задачей раздела «История социальной работы» является: формирование у студентов системных представлений об эволюционном пути развития моделей, институтов помощи и поддержки уязвимых категорий населения, выработанных в мировой цивилизованном пространстве, изучение зарубежной теории и практики решения социальных вопросов для развития собственных подходов к решению социальных проблем с учетом исторических особенностей возможностей Узбекистана.

2. В своем историческом развитии социальная забота о нуждающихся приобретала различные формы – от милостыни до организованной государственной системы социальной защиты, составившейся с различными видами общественной и частной благотворительности.

Милостыня – это подаяние в виде денег или иных материальных средств нуждающимся. Это одно из древнейших проявлений естественно-гуманистических качеств присущих людям, впоследствии вознесенном религией в обязанность и сохранившуюся до наших дней как форма сострадания к нищим, независимо от религиозных верований подающего. Она подается тому, кто протягивает руку и определяется личными

свойствами индивида, его субъективными ощущениями. Оказание посильной помощи является основной целью милостыни.

Милосердие – сострадательное, доброжелательное, заботливое, любовное отношение к другому человеку¹. Милосердие – это больше эмоционально-чувственный отклик на страдания другого человека, нежели практическая помощь ему. Милосердие состоит не столько в вещественной помощи, сколько в духовной поддержке ближнего.

Милосердие означает смысловую интенцию субъекта благотворительности – способность к сочувствию, эмпатии и выражению его готовность к оказанию помощи, поддержке страдающего, а благотворительность выступает производным понятием, фиксирующим социальное действие по реализации определенных общественных и частных усилий в оказании этой помощи, поддержки.

Благотворительность является важной составной частью милосердной деятельности, направленной на оказание материальной помощи неимущим, это – добровольная и бескорыстная передача денег, имущества, услуг нуждающимся. Синонимом этого слова является филантропия. В западных странах ее обычно называют каритативной деятельностью (от латинского *caritas* – любовь к ближнему). Значение этих понятий близко, но не одинаково. Стоит попытаться разграничить эти понятия, чтобы не произошла подмена объекта исследования.

Благотворительность следует отличать от профессиональной социальной работы, которая во многом выросла из нее. Но она строится на других организационных началах. Социальная работа четко регламентирована нормативно-правовой базой, организационно-управленческой структурой специально созданных учреждений и организаций.

В тоже время благотворительная деятельность не так жестко регламентирована, что позволяет ей более гибко реагировать на возникающие социальные проблемы. Социальная помощь государству обязательна, все граждане страны имеют право на защиту государства и его социальных институтов. Благотворительная помощь не обязательно и четко не регламентирована, это добровольная помощь нуждающимся.

Благотворительность как форма социальной работы, направленная на непосредственное оказание социальной и материальной помощи нуждающимся через различные благотворительные организации. Благотворительность как дополнительный источник финансирования различных социальных программ, реализуемых социальными службами. Социально-педагогическая деятельность, направленная на воспитание культуры благотворительности.

¹ Словарь философских терминов. Научная редакция профессора В.Г. Кузнецова. – М., ИНФРА-М, 2007. – С. 328-329.

Социальная поддержка – это содействие человеку в преодолении его жизненных трудностей. Она может оказываться как в возмездной, так и в безвозмездной формах. Кроме того, диапазон возможных жизненных трудностей, вызывающих необходимость в социальной поддержке, гораздо шире тех, которые «обслуживаются» благотворительностью. Социальная поддержка бывает не только материальной, но и физической, социально-бытовой, правовой, психологической, педагогической и так далее. Таким образом, всякая благотворительность является социальной поддержкой, но не всякая социальная поддержка является благотворительностью. Благотворительность – это особая форма социальной поддержки, заключающаяся в безвозмездном оказании материальной помощи нуждающимся.

Спонсорство, по идее совпадает с понятием дарения или пожертвования, но это совершенно разные понятия. Под спонсорством понимается осуществление юридическим или физическим лицом вклада (в виде предоставления имущества, результатов интеллектуальной деятельности, оказания услуг, проведения работ) в деятельность другого юридического или физического лица на условиях распространения получателем спонсорской помощи рекламы о спонсоре, его товарах. На спонсорскую помощь заключается договор, в котором оговаривается какую помощь, оказывает спонсор, и какие виды рекламы ему за эту помощь предоставляет получатель помощи.

В отличие от спонсорства благотворительное пожертвование не требует договора и обязательной ответной реакции благополучателя. **Филантропия** – (переводится с греческого как любовь к людям) сначала определялась как благосклонность, благожелательное отношение к человеку, в новое время под филантропией стали понимать индивидуальную благотворительность. В социологическом словаре филантропия обозначается как помощь неимущим, благотворительность¹. Очень многие исследователи не делают различий между понятиями благотворительность и филантропия, считая их полностью идентичными.

Составной частью благотворительности можно считать **мecenатство**, то есть материальную, в первую очередь, а также организованную поддержку искусства лицами, обладающими значительными средствами и влиянием в обществе.

Следует различать объект и субъект социальной помощи. Объектом помощи выступает ее получатель, нуждающийся в поддержке, под субъектом же понимается источник помощи. В зависимости от характера субъекта социальной помощи выделяется ряд его основных типов: частный (индивидуальный); групповой, общественный (в том числе общинный); государственный.

¹ Большой толковый социологический словарь. В 2-х томах. – М.: АСТ, Вече, 1999. Т.2

Общественное призрение – в русском языке в отношении социальной помощи возник специальный термин – призрение, глагольная форма которого «призреть» означает «опекать», «заботиться о ком-то», «приглядывать за кем-то». Призреть кого-либо – значит дать ему приют и пропитание. Это простейшая форма социальной поддержки, содействие в удовлетворении простейших человеческих потребностей. Общественное призрение означает совокупность благотворительных учреждений и мероприятий, имеющих целью подачу помощи лицам, которые по болезни, старости и иным причинам лишены возможности добывать себе пропитание личным трудом¹.

Исторически сложились две основные системы призрения: «открытая» и «закрытая». Открытая система призрения – это нерегламентированная, хаотическая помощь нуждающимся, в основе которой лежит личное участие и желание (например, подаяние). Закрытая система призрения – это специализированные благотворительные заведения, деятельность и содержание работы которых регламентированы законом, оказывающие помощь целенаправленно и постоянно (приюты, больницы, инвалидные дома, работные дома и т. п.). Конкретное содержание и самые формы проявления двух систем призрения с течением времени, конечно же, менялись, находясь в зависимости от общего уровня развития цивилизации.

Во всех цивилизованных странах попечение о бедных и беспомощных больных лежит на общинах и приходах. В Англии с XVII века для этой цели взимается с членов приходов особый налог для бедных. По общему правилу в Западной Европе каждая община обязана содержать и лечить своих нетрудоспособных членов, причем закон устанавливает условия, при которых лицо приобретает право на призрение (место рождения и срок пребывания).

В XVII – XVIII веках была особенно распространена форма призрения посредством работных домов, куда помещались лица, просящие милостыню, для обязательных работ. Во второй половине XIX века эта система признана не достигающей своей цели и вытеснена так называемой трудовой помощью. В России преобладала система частного призрения, осуществляемого при помощи отдельных благотворительных обществ, частных лиц и сословных учреждений.

3. *Основные виды социальной помощи в Узбекистане.* Практика осуществления защиты человека в системе рода и общины нашли отражение в конкретных формах помощи и взаимопомощи, среди которых основными были: культовые с различными сакральными атрибутами; общинно-родовые в рамках рода, семьи, поселения; хозяйственные.

¹ См. <https://slovari.yandex.ru> Малый энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона/ В современной орфографии. - Петербург: Ф. А. Брокгауз - И. А. Ефрон, 1907-1909.

Первые проявления социальной помощи выражались в естественном порыве души, в заботе о тех, кто не мог прокормить себя. Основным её формами были общественно-родовая, а также хозяйственная помощь, взаимопомощь и защита в рамках рода, семьи, общины. В родовой организации населения идеально проявлялись солидарность, взаимная связь членов рода в рамках традиций.

Традиция благотворительности, направленная на оказание материальной помощи неимущим, выражалась в добровольной и бескорыстной передаче денег, имущества, услуг нуждающимся. Основные мотивы, которые заставляли людей совершать благотворительные деяния, основывались как на религиозных причинах, так и на духовности, стремлении содействовать благу других людей из гуманных мотивов. Важно отметить, что это были добровольные и сознательные действия, а не результат внешнего принуждения.

Первым письменным источником, позволяющим судить о системе социальных мероприятий, является священная книга зороастризма «Авеста». В ней есть сведения об устройстве и социальной политике тех государств, которые исповедовали религию зороастризма. Благотворительность как способ оказания адресной помощи была традиционным правилом поведения для обычных граждан, а на представителей духовенства и культовые организации возлагали функции социальных служб – оказание поддержки, помощи, осуществление благотворительных мероприятий. Правители, богатые граждане, храмы устраивали благотворительные обеды и раздачу милостыни неимущим и бедствующим сородичам. В общинах оказывалась материальная поддержка нуждающимся семьям за счет общего коллективного фонда.

Особенность механизма социальной помощи в общине заключалась в том, что каждый человек находился под защитой тех традиционных структур, к которым он принадлежал. Эти структуры включали в себя семью и общину, оказывающих поддержку своим членам. Так, древнейшая община на территории Узбекистана решала значительную часть таких проблем как воспитание, трудоустройство, досуг и являлась своеобразным коллективным центром по оказанию социальной поддержки на уровне личности, семьи, группы.

В древности одной из форм оказания помощи и поддержки членам общины был **хашар** – бескорыстная и добровольная помощь общины в постройке жилья, мостов, дамб, каналов. Такая добровольная помощь укрепляла социальную солидарность между людьми и организовывалась исключительно по зову души тогда, когда требовалась значительная дополнительная рабочая сила для выполнения большого объема работы. Следует отметить, что этот древний обычай взаимопомощи сохранился и сейчас.

Мусульманский период в истории народов Средней Азии продолжил и разнообразил участие духовенства в социальной жизни. Несмотря на то, что форма правления государства была здесь светская, однако роль исламского духовенства в нем была значительной. Это определило влияние исламских ценностей на осуществления социальной поддержки нуждающихся граждан на государственном уровне.

Формы оказания социальной поддержки нуждающимся людям стали расширяться, так как общество нуждалось в новых видах культурных ценностей. Функции социальной поддержки и помощи возлагались на мечети, а также на общественно-религиозные сообщества. Виды социальной помощи имели индивидуальные и коллективные формы. Наиболее распространенной индивидуальной формой помощи является исполнение каждым мусульманином основных канонов ислама, среди которых – милостыня (*закят*).

Термином «*закят*» обозначается милостыня, налагаемая законом, в противоположность подаванию (*садака*), то есть добровольному пожертвованию частных лиц в пользу бедных. Примечательно, что *закят* следует передавать только на нужды бедных слоев населения. Помимо *закята* существует «*садакае-фиттир*» обозначаются милостыни, раздаваемые бедным по случаю «*идуль-фиттир*», или праздника после окончания поста. *Садакае-фиттир* обязателен для всех мусульман, владеющих свободною от долгов собственностью. В этом ярко проявляется адресная социальная защита малообеспеченных граждан.

В социокультурной системе страны существуют и такие этические категории как «*саваб*»¹ и «*химмат*»², которые служили своеобразным «инструментом» социальной поддержки. Их суть заключается в том, что она преподносится в виде бескорыстной помощи, совершаемой чаще тайным образом. Среди коллективных форм общественной помощи, наиболее распространенной являлся пожертвования, медицинская поддержка, организация специальных бесплатных больниц.

Уже на стадии родовой общины зарождаются механизмы поддержки тех субъектов общности, которые в силу разных обстоятельств не могут быть равноправными участниками ее жизнедеятельности. Однако параллельно с практикой индивидуальной помощи, возникают формы взаимоподдержки. Они связаны не с индивидуальными формами защиты, а с коллективными, когда поддержка оказывается семье, соседской общине, целому роду.

Общинные институты социальной защиты членов общины иногда принимали очень интересную сторону. В последующем эти формы поведения перестали считаться благотворительностью для многих они стали нормой. Например, дети должны были уважать и обеспечивать

¹ Савоб – доброе дело, благодеяние

² Химмат – великодушие

старость своих родителей, родители обязаны выдать замуж дочерей, чтобы они не остались старыми девами, иначе забота о них в старости ложилась на общину. Члены общины могли получить от нее материальную помощь в случае стихийного бедствия или несчастного случая. Однако вряд ли нужно расценивать это как благотворительность – такая помощь была скорее не благотворительной, односторонней и экстраординарной, а нормальной, отвечающей самим основам этого общества.

Социальная работа в Узбекистане предстает собой сложный процесс, имеющий длительную историю становления, изменяющийся в культурно-исторической перспективе. Социальная работа отличается от филантропии, благотворительности и похожих видов деятельности своей ориентацией не только на помощь в решении повседневных проблем, но и на развитие у нуждающихся техники преодоления трудностей и навыков самопомощи. Это, можно сказать, научение человека активно решать свои проблемы в любой жизненной ситуации.

Восток, являясь одной из колыбелей цивилизации, всегда представлял мозаику уникальных, неповторимых культур, имеет схожие типологические черты. К ним принадлежит основная культурная доминанта, характерная для большинства стран и народов Востока – традиция и канонизированные стили мышления, обозначаемые в социологии термином «традиционное общество», т.е. общество, в котором строго соблюдаются обычаи, нормы, ритуалы, передающиеся из поколения в поколение.

Одной из важных черт, проявляющейся на различных уровнях индивидуального и массового сознания, является почитание старших. Это особенность человеческих взаимоотношений на Востоке (принцип патернализма) в Узбекистане сохранился и существует на морально-этическом уровне. В семье или в роду, в общине выслушивают всех, но более веский голос у того, кто мудрее и старше. Примат коллективизма всегда был характерен для восточной культуры на всех уровнях: бытовом, производственном, социальном. Как правило, восточный человек мыслил себя только в составе определённой группы. Воспитание с древних времён осуществлялось на основе общинной психологии, когда каждый осознавал себя частью «мы».

Демократические права и свободы, обретенные в годы независимого развития, сочетаются с духовными, нравственными и этическими ценностями, накопленными в ходе исторического развития. Так, стремление к всеобщему согласию и спокойствию, проявляющееся, в частности, в стремлении сглаживать проблемы, довольствоваться тем, что есть, является особенностью ментальности восточного человека.

К традиционной форме местного самоуправления в Узбекистане относится **махалля** – соседская община. Узбекская махалля имеет тысячелетнюю историю и является оплотом оказания социальной помощи

нуждающимся. Здесь бережно сохраняются и передаются от поколения к поколению семейно-бытовые обычаи и ритуалы, осуществляется моральная и материальная поддержка вдов и их детям, особый акцент делался на воспитание детей-сирот, обучению их определенному ремеслу.

4. Периодизация истории социальной работы за рубежом и в Узбекистане. Основные проблемы периодизации истории социальной работы связаны с точкой отсчета практики общественной помощи, динамикой изменения понятий, спецификой исторического пространства, процессом, лежащим в основе данной исторической матрицы, определяя предметную специфику исторического познания. Процесс, лежащий в основе различных моделей поддержки и защиты одних слоев общества другим, как нам представляется, — это процесс помощи и взаимопомощи в культурно-исторической общности. Каждый этап изменения парадигмы помощи и взаимопомощи связан с изменением субъекта и объекта, институтов поддержки, идеологии помощи.

В исследователи выделяют пять периодов в истории социальной работы *за рубежом*¹:

I. Архаический период благотворительности (до образования в конце III тыс. — первой половине II тыс. до н.э. первых рабовладельческих государств).

II. Филантропический период (приблизительно до V вв. н. э.).

III. Период общественной (общинной, церковной) благотворительности (до начала XVI в.).

IV. Период государственной благотворительности (до рубежа XIX-XX вв.).

V. Период социальной работы (продолжающий настоящее время).

В Узбекистане периодизация истории социальной работы имеет свою специфику и выглядит следующим образом:

(домусульманский период до VIII в)

Период общественной (общинной, религиозной) благотворительности (до VIII в.). Родоплеменные и общинные формы помощи и взаимопомощи на территории Средней Азии в эпоху зороастризма. Социальная поддержка, существовавшая в древнем Мавераннахре.

Период религиозно-государственной благотворительности (XIV-XX вв.). Характеризуется государственной системой социальной помощи населению при преобладании религиозной благотворительности. Самая распространенная форма помощи — подача милостыни. Система государственной благотворительности закладывается в период правления Тимура.

¹ Кузьмин К. В., Сутырин Б. А. История социальной работы за рубежом и в России (с древности до начала XX века) — М., 2002, — С. 15.

Период социального планирования (1917-1991). Реформирование системы социального обеспечения. Одни формы частной и общественной благотворительности взяла на себя система. Социального обеспечения, другие были прочно забыты. Министерство социального обеспечения проводило централизованную политику в области пенсионного обеспечения, поддержки инвалидов, одиноких и многодетных матерей, детей, не имеющих родителей. В этот период считалось, что в стране не ни тунеядцев, ни нищих.

Период формирования института социальной работы (с 1990-х гг.). Разрушение социально-экономических связей, либерализация цен, безработица приводят к обострению социальных проблем. Появляются краткосрочные программы: денежные дотации малоимущим, гуманитарная помощь. Формируется система помощи нуждающимся, но ее работа не отлажена. Поэтому важно изучать, как решались эти проблемы у нас, а также в других странах.

В развитии социальной работы как профессии можно выделить три этапа. Первый этап характеризуется становлением социальной работы как профессии. Второй – превращением в XX веке в странах северной Америки и в Европе профессии социальной работы в социальный институт. Третий этап характеризуется распространением социальной работы по всему миру.

Вопросы для самоконтроля

1. Цель и средства социальной работы.
2. Объект и субъект социальной помощи.
3. Благотворительность и презрение.

Тема 2. Благотворительность и религиозные верования

1. Зарождение идей благотворительности в первых цивилизациях
2. Христианская благотворительная практика
3. Милосердные заповеди в исламе
4. Православное христианство и его роль в развитии милосердия.
5. Иудаизм и благотворительность

1. У древних египтян существовало представление о милосердии как бескорыстии и вспомоществовании нуждающимся. Письменные источники по Древнему Египту донесли до нас слова вельможи Пиопинахта: «Я давал хлеб голодному, одевал нагого», а в «Поучении Птахотепа» говорится: «Не будь алчен по отношению к родичам своим, мольбы кротких могущественнее»

Силья». У древних египтян уже имеется представление о милосердии – «вспомоществование» и «бескорыстие».

В древнекитайской цивилизации любовь к ближнему, взаимоуважение и поддержка были одними из важнейших нравственных заповедей. Это входило у древних китайцев в понятия «гуманность», «справедливости и долга». Они входили в китайскую этическую систему «пяти постоянств», разработанную Конфуцием и обозначающую отношения между ближними: «отцовская любовь, сыновняя почтительность, дружественное отношение старшего брата к младшему, почтительное отношение младшего брата к старшему, согласие между сунругами».

Средством поддержания справедливого порядка Конфуций называл не закон, а соблюдение традиций и моральных основ, закрепляющих некий образ идеального поведения, основанного на соблюдении меры во всем, что должно побуждать человека к уступкам и компромиссам. Чувством гуманности и милосердия пронизано разработанное Конфуцием учение о «сяо» – сыновней почтительности. Почтительный сын должен всю жизнь преданно заботиться о родителях, прислуживать и угождать им, чтить их при любых обстоятельствах. «Как может благородный муж добиться имени, если отвергает милосердие?! Благородный муж даже на время трапезы не забывает о милосердии».

Традиции милосердия, гуманного отношения к ближнему, сострадания были присущи духовной культуре древней Индии. В гимнах «Ригведы» имеются такие слова: «Богатства подающего не уменьшаются... Тому, кто имея пищу, пожалует все для слабого, просящего подаяния, кто не внемлет страждущему, пришедшему к нему (за помощью), и кто занимается (только своими собственными удовольствиями) перед лицом страждущего, – тому человеку не будет утешения». Добродетель – это повиновение закону божию, включающее в себя любовь к человеку. В религиозных книгах древних индийцев можно встретить высказывания: «Будь благосклонен ко всем живым существам, радуйся при виде добродетели, сострадай и сочувствуй страдающим, будь терпим к праздным и вводящим себя дурно».

Позднее стали появляться правовые документы, регулирующие социальное взаимодействие – самый известный из этих документов «Законы Ману». В них описывались формы брака, механизмы усыновления, особенности наследования имущества (исключались из числа наследников дети, слабоумные, бедные и больные).

Идеи милосердия, взаимоподдержки, благотворительной деятельности получили свое развитие в духовной культуре античного мира. В Древней Греции считалось долгом поддерживать бедных, потому что эти нуждающиеся состояли в родстве или были так называемыми клиентами тех семейств, предки которых были основателями города-

государства. Именно в древнегреческих полисных государствах были заложены основы государственного регулирования благотворительности и призрения.

Чужестранцы и нищие считались находящимися под особым покровительством Зевса. Кроме того, предполагалось, что сами боги зачастую странствуют по земле под видом людей. Поэтому прибывшего гостя радушно встречали, подавали воду для омовения рук и ног, угощали и только потом спрашивали, кто он, откуда и зачем приехал; при отъезде давали ему хорошие подарки. К нищим также проявляли сострадание, давали милостыню, приют, иногда одежду и обувь, приглашали к участию в пиршествах. Поддержка бедных была одной из важнейших забот в греческих городах-полисах. Часто устраивались раздачи неимущим гражданам припасов и денег.

В Древней Греции особое внимание уделялось уходу за больными в так называемых «ятрейях». В то же время принимались меры для призрения военных инвалидов, которые вместе с семейством содержались за счет государства.

Демократическое устройство требовало новой, необходимой и обязательной системы милосердной деятельности, в основе которой было попечительство над бедными. Так, с усложнением города-государства изменяется институт благотворительной деятельности и объект этой деятельности.

Проблема организации социальной помощи стояла и перед правителями древнего Рима. Пытаясь обеспечить порядок в государстве филантропическим путем Август учредил специальные должности чиновников, отвечавших за организацию общественных работ, за распределение хлеба среди народа; при Клавдии появляются чиновники, отвечавшие за опеку сирот. Тем самым государственная филантропия впервые приобретает социально организованный характер с системой управления, подчинения и контроля. Формы взаимопомощи возникали и без участия государства. Известно, например, о существовании так называемых «похоронных товариществ», главной целью которых было предоставление своим членам приличного погребения.

Политический деятель и писатель Цицерон считал, что «нет ничего согласного более с природой человека, чем благотворительность». Так в сознании людей укреплялась мысль, что богатство и расточительность являются своеобразной общественной повинностью, направленной на пользу сограждан и государства.

Особое внимание в античном Риме уделялось благотворительной помощи и призрению осиротевших и покинутых детей, детей бедных родителей, которых много появилось на закате Римской империи. Эта помощь осуществлялась на государственном уровне. При императорах

Нерве и Траяне различные поместья скупались государством и отдавались в аренду или получали ссуду под залог земли. Полученный доход шел на воспитание детей, особенно сирот.

Одновременно с государственной благотворительностью существовала муниципальная. С увеличением имущественного неравенства, пауперизации свободных ремесленников и землевладельцев только бедные граждане имели право жить за счет казны. Тит Ливий сообщает, что бедные граждане Рима имели право жить за счет казны, причем их нельзя было использовать на «грязных низких работах и ремеслах». Римляне военным инвалидам давали земельные участки и назначали в их пользу часть добычи, а впоследствии денежное содержание.

В период с II в. до н. э. по II в. н. э. оформилась правовая система древнего Рима – так называемое римское право. В нем существовал и ряд статей, прямо или косвенно касавшихся проблем призрения:

- Усыновление – двух видов: для получения наследника при отсутствии собственных детей и усыновления для получения дополнительной рабочей силы в семью.

- Опеканство и попечительство – была призвана выразить заботу об опекаемых, так как по римскому праву они не имели ни имущества и возможности им самостоятельно распоряжаться.

- Виды опеки и попечительства выделяли в зависимости от зависимости от объекта опеки:

- Попечительство о несовершеннолетних;
- Опеканство над женщинами;
- Попечительство над безумными;
- Попечительство над расточителями.

Таким образом, и в Древней Греции, и в Древнем Риме особое развитие получила филантропическая деятельность, осуществлявшаяся как государством, так и частными лицами и означавшая зачастую любое доброе начинание: сюда могли входить и раздача денег и хлеба, так и устройство празднеств и зрелищ.

2. В большинстве работ, посвященных исследованию благотворительности прослеживается связь возникновения благотворительности с христианством.

Сочувствие к низшим слоям и осуждение их притеснителей в значительной степени проистекали из социального учения церкви, которая формально превозносила бедность, считая ее идеальным состоянием. Программа церкви в этом отношении фактически сводилась к требованию милостыни в пользу бедняков. О способах прекращения бедности и не помышляли. В бедняках в то же время видели не столько несчастных, чью жалкую участь необходимо было облегчить, сколько спасителей богатых. В этом случае нищелюбцев двигала не любовь к ближнему, не

человеколюбие, а желание очиститься от своих собственных грехов; нищий же выступал в виде средства к «самоочищению». Тем самым сложились вполне определенные правила подачи милостыни:

1) ценна только непосредственная милостыня, подаваемая из рук в руки;

2) милостыня подавалась тайком, мимоходом;

3) важна «слепая» милостыня, без выяснения причин нищенства и тех обстоятельств, куда пойдет милостыня;

4) нищий должен знать имя нищелюбца, чтобы помолиться за него в церкви, причем обратная связь здесь необязательна.

Плохое питание и жалкое состояние медицины, частые эпидемии порождали страшные физические страдания и высокую смертность населения. Средняя продолжительность жизни была очень низкой и не превышала тридцати лет.

Следствием распространения проказы стало появление специальных изоляторов для больных – лепрозороев, организованных специально учрежденным католической церковью для призрения прокаженных орденом св. Лазаря (отсюда – лазареты). В середине XIV в. в Европу пришла еще более страшная эпидемическая болезнь, поставившая западный мир на грань жизни и смерти чума. Эпидемии чумы положили также начало становлению санитарного законодательства и городской санитарии.

Католическая благотворительная практика опирается на соответствующее теологическое обоснование, которое включает и общехристианские принципы, и собственно католические постулаты. Так, она органически связана с концепцией спасения – путем совершения различного рода «добрых дел» в пользу неимущих, нищих, страдающих. В католической литературе обычно подразделяются милосердные деяния на два направления – материального и духовного характера.

Традиционный перечень так называемых «дел милосердия для тела» включает следующие деяния: накормить голодного, напоить жаждущего, одеть нагого, принять странника в свой дом, посетить больного, похоронить заключенного. Этот перечень дополняют семь «дел милосердия для души»: обратить грешника, научить непросвещенного, дать добрый совет сомневающемуся, утешить скорбящего, терпеливо переносить тяготы, прощать от всего сердца обиды, молиться за живых и усопших. Благотворительность в католицизме прямо вытекает из учения о спасении «добрыми делами», связанными с проявлением милосердия и сострадания к нищим, обездоленным, нуждающимся в материальной и духовной поддержке.

Христианство с самого начала предписывало заботиться о сиротах. В этот период забота о сиротах, бедных, перешла, главным образом, к католическим монастырям. Устраивались богадельни, в которые

принимались нуждающиеся, оказывалась помощь и приходящим с просьбой о таковой. Во многих местах учреждались больницы, где призрелись нищие и больные.

Протестантизм и благотворительность. С возникновением протестантизма (XVI в.) в известной мере трансформируется содержание понятий милосердия и благотворительной деятельности. Подход протестантизма, к проблеме благотворительности и милосердия отличается от католического.

Реформаторы отвергли католическое учение о спасении: человек спасается, в первую очередь, верой в Бога. Протестантизм резко выступил против католической идеализации нищенства как объекта «добрых дел», против монахов, монастырей, опекавших нищих. Особенно это проявилось в кальвинизме, согласно учению которого, каждый человек еще до сотворения мира предопределен богом либо к спасению в раю, либо к аду.

Так, например, М.Вебер приводит высказывание герцога Кристофа Вюртелеберга (лютеранина) по вопросу об обете бедности: «кто пребывает в бедности по самому своему положению, пусть не ропщет. Однако если он дает обет вечно оставаться бедным, то это равносильно обету становиться вечно больным или постоянно пользоваться дурной репутацией»¹.

Главное не в том, чтобы дать нуждающемуся человеку милостыню, а «спасти его душу», нравственно обновить его, мобилизовать его внутренние силы на преодоление неблагоприятных обстоятельств.

Протестантизм в религиозной форме впервые поставил проблему социально-реабилитационной и психотерапевтической функции благотворительности и социального служения.

Протестантизм положил начало институционализации милосердной деятельности, которая резко изменяет свою направленность в сторону новых ценностно-нормативных структур, становится формой социальной работы.

На Западе и сейчас многие благотворительные организации строят свою деятельность по принципу предложения нуждающимся «удочки». Ведь можно просто дать человеку рыбу, если он голоден, а можно дать удочку и научить его пользоваться, таким образом дать ему возможность обеспечить себя и в будущем.

3. Ислам, как и другие мировые религии, уделяет огромное внимание формированию высоконравственной личности. В Коране и Сунне определены самые различные моральные нормы, которые охватывают жизнь человека от рождения до самой смерти.

¹ Вебер М. Протестантская этика и дух капитализма. // Избранные произведения. - М., 1990. - С. 257.

Постоянное нравственное совершенствование вменяется в обязанность каждому правоверному. В соответствии с вероучением, Аллах, будучи сам милостивым и милосердным, требует и от мусульман проявлять такие же качества. При этом в Коране речь идет не только о сопереживании, сочувствии попавшему в сложное положение, но и об оказании ему реальной бескорыстной помощи и поддержки. В изречениях Пророка речь идет об обязанности мусульманина проявлять гуманное отношение к побежденному, к рабу, прощать обиды, об отказе от получения долга, если человек находится в затруднительном положении, а также о проявлении готовности помочь не только тому, кого постигло несчастье, но и тому, кого охватили благородные устремления.

Особую заботу вероучение ислама проявляет о сиротах, они в числе тех, кому предназначаются средства от закята (обязательной милостыни или налога в пользу нуждающихся мусульман). Имущество сирот неприкосновенно. Покушающийся на их имущество, по Корану, будет гореть в адском пламени. Кроме того, Коран запретил распространенную до этого времени практику убийства лишних детей их родителями. «И не убивайте ваших детей из боязни обеднения: Мы пропитаем и их и вас: поистине, убивать их – великий грех».

Все взрослые дееспособные мусульмане, согласно Корану, должны платить закят, считавшийся вначале милостыней, затем превратившийся в налог в пользу нуждающихся мусульман. Он «очищает», делает безгрешным пользование богатством, с которого уплачен. Закят уплачивается с имущества, превышающего определенный минимум, в размере 2,5%, с продуктов земледелия, 10%, с добычи золота, серебра, драгоценных камней, продуктов моря – пятую часть (20%). Право на получение помощи от этого фонда имеют бедные, несостоятельные должники, участники войны за веру, путники, не имеющие средств на возвращение, сборщики закята.

Закят – ежегодное добровольно-обязательное отчуждение точно установленной части своего имущества в пользу нуждающихся. В день ежегодного праздника жертвоприношения каждый свободный мусульманин, имеющий скот или средства на приобретение жертвенного животного, должен принести жертву (одну овцу – за одного человека; одного верблюда или одну голову крупного рогатого скота – за 1-7 человек. Все мясо жертвенного животного должно раздаваться неимущим.

Сложившаяся практика такова: треть мяса расходуется на праздничную трапезу семей и гостей, остальное незамедлительно раздается нуждающимся. В отношении шкуры исламом предписывается: либо использовать в домашнем хозяйстве, либо отдать бесплатно кому-либо, если же никто не возьмет, то продать, а вырученные деньги раздать как милостыню. Если человек, обязанный совершать жертвоприношение,

по какой-либо причине не выполнил предписание, он должен стоимость жертвенного животного раздать в виде милостыни.

Считается, что пророк Мухаммад заботился о преодолении нищенства. Он говорит о том, что нуждающегося надо научить работать и тем самым зарабатывать на жизнь, а не кормить подающим. Прощение милостыни считается грехом, который смыть может только огонь.

Кроме обязательной ислам рекомендует раздачу милостыни сверх того – прощение долгов, освобождение невольников, посещение больных и умирающих, помощь при погребении, оказание гостеприимства и защиты гостя, указание дороги путнику. Все это должно совершаться из душевной потребности, как проявление чистого милосердия без всякого расчета на какие-то преимущества для себя. Рекомендуемая милостыня раздается всякому, кто имеет к этому возможность. Она бывает трех видов:

а) единичный акт благотворительности;

б) искупительное действие, т.е. штраф (каффара) за умышленное нарушение предписания, скажем поста, идущий на благотворительные цели;

в) выделение имущим части своих доходов в пользу неимущих.

Принимать милостыню может лишь человек, не имеющий возможности сам ее давать.

4. Церковная практика помощи с первых лет христианства до становления государственности на Руси развивалась по двух основным направлениям: помощь через монастыри – монастырская система помощи; помощь через приходы – приходская система помощи.

Монастыри становятся центрами благотворительной социальной деятельности. Монастыри не «специализировались» на каком-либо одном виде помощи, как это было присуще западной церкви. В основном они выполняли четыре основные функции: лечение; обеспечение неимущих, в виде оказания единовременной помощи натуральными продуктами; обучение нуждающихся грамоте или ремеслам; контроль.

Иная система поддержки наблюдалась в приходе. В отличие от монастырской приходская помощь была более открытой. В ней сосредотачивалась вся общинная, гражданская и церковная жизнь. Деятельность приходов не ограничивается только оказанием помощи калекам, увечным, нищим, они осуществляют самую разнообразную поддержку от материального вспомоществования до воспитания и перевоспитания. Приход так же являлся территориальной, административной и податной единицей. Почти в каждом из приходов существовали богадельни. К особо значимым формам приходской благотворительности можно отнести осуды из церковной казны денег, хлеба, семян. Приходская благотворительность – это переходное звено между монастырской и гражданской системами помощи. В отличие от монастырей приходы представляли собой открытую организационную

систему. Самостоятельно выбирая священнослужителей и притч. Кроме того, в общине избирался староста, на котором лежали различные функции – от экономических до социальных¹.

5. Идеи милосердия, гуманности и практика благотворительности были известны древним евреям, что нашло отражение в Ветхом Завете – религиозном и культурно-историческом памятнике.

У древних евреев существовали нравственные нормы о необходимости сочувствия ближнему, оказания ему нравственной и материальной поддержки. По утверждению авторов Краткой еврейской энциклопедии, благотворительность является одним из основных предписаний иудаизма. Ветхий Завет содержит несколько законов, предусматривающих своего рода налогообложение в пользу бедных.

В Талмуде благотворительность обозначается словами *цдака* (буквально праведность или справедливость). Бедный имеет право получать, а состоятельный человек должен давать. От обязанности проявлять милосердие не освобождается никто: ни сильный мира сего, ни последний бедняк. «Даже бедняк, существующий милостыней, должен давать милостыню», – подчеркивается в «Талмуде». В нем в мельчайших подробностях расписаны правила благотворительности: кто и каким образом, обязан заниматься ею, кто имеет право пользоваться, каковы размеры помощи в благотворительных целях. В пользовании благотворительностью женщины имеют приоритет перед мужчинами. Бедному родственнику надо оказать помощь раньше, чем постороннему бедняку. Бедняки своего города имеют предпочтение перед бедными из других городов.

Последователи иудаизма создавали специально благотворительные кассы. Бедные состояли на учете в этих кассах. Касса служила для выкупа пленных и обеспечения приданного бедным невестам. Создавались также специальные столовые для бедных. Со временем утвердились следующие направления социальной помощи в иудаизме: денежные выдачи через благотворительную кассу; помощь продуктами питания, выдача одежды, забота о погребении.

Средства на благотворительные цели поступки из различных источников: налоги на членов общин, пожертвования, наследства, завещания на цели благотворительности, штрафы, арендная плата за пользование имуществом общины.

Одной из форм проявления благотворительности у древних евреев была практика прощения долгов, расторжения долговых обязательств. Это повторялось в каждый Великий юбилейный год (раз в 50 лет). Еврейскими

¹ Костина Е.Ю. История социальной работы. – Владивосток: Изд-во Дальневосточного университета, 2003.

властями предприняты были специальные мероприятия для сбора и распределения милостыни среди народа, сбор

Исследователи выделяют основные мотивы, которые заставляют людей совершать благотворительные деяния. Однако они, в большинстве случаев, заужены. Ученые, ориентированные на поиск духовных корней социальной активности, склонны указывать только на религиозные, патриотические и культурно-эстетические причины благотворительности. Они считают, что нравственность может быть только в религиозных заповедях и не в чем ином. Так, известный русский философ Булгаков С.Н. писал: «...нравственность коренится в религии. Внутренний свет, в котором совершается различение добра и зла в человеке, исходит из Источников светов».

Что же заставляет человека жертвовать своим временем, своими средствами, своей жизнью ради помощи другому человеку? Считается, что в основе стремления помочь другому лежит – жалость и альтруизм.

Альтруизм – это нравственный принцип, заключающийся в бескорыстном служении другим людям, готовность жертвовать для их блага личными интересами; противоположен эгоизму. Альтруизм – заинтересованность в благосостоянии скорее других, нежели в собственном. Альтруизм – (фр. altruisme от лат. alter – другой) – нравственный принцип, предписывающий бескорыстные действия, направленные на благо (удовлетворение интересов) др. людей¹.

Термин альтруизм был введен О.Контом (фр. «vivre pour autrui» – «жить для других»), считавшим, что под влиянием позитивизма общество развивается в направлении гуманистических ценностей. Это нравственный принцип, согласно которому благо другого человека, и он сам более значимы, чем собственное «я» и его благо. Принцип альтруизма является универсальной формулой бескорыстного благодеяния. Альтруист оказывает помощь даже тогда, когда ничего не предлагается взамен, да и ожидать ничего не приходится.

О.Конт различает, во-первых, присущий животным инстинктивный альтруизм, объединяющий индивидов и род. Действительно, определенное проявление альтруистического поведения мы можем наблюдать у животных. Экспериментально было доказано, что крысы могут кооперироваться, для удовлетворения потребностей только одной из них или каждой из них поочередно.

Во-вторых, Конт выделяет альтруизм, превращающийся в конечном итоге в спонтанное свойство, объединяющее всех людей. Биологический взгляд на проблему альтруизма нашел отражение у Г.Спенсера, рассматривавшего альтруизм как адаптивное качество, возникающее в ходе естественной эволюции; в психоаналитической концепции З.Фрейда,

¹ Философия: Энциклопедический словарь. – М.: Гардарики. Под редакцией А.А. Иванова. 2004.

считавшего, что альтруистические побуждения являются невротической компенсацией побуждений противоположной направленности – первобытного эгоизма, подвергнутого вытеснению; у генетика Ф.Г.Добжанского, полагавшего, что альтруистические чувства «генетически запрограммированы» в индивиду и содействуют тем самым выживанию вида в борьбе за существование; у В.Эфроимсона, понимавшего под альтруизмом «всю группу эмоций, которая побуждает человека совершать поступки, лично ему непосредственно невыгодные и даже опасные, но приносящие пользу другим людям»¹.

Вопросы для самоконтроля

1. Благотворительность как социальный феномен в различных культурах.
2. Отличие благотворительности от профессиональной социальной работы.
3. Религиозная благотворительность.
4. Нравственно-гуманистический характер социальной работы.

Тема 3. Основы социальной работы за рубежом

1. Социально-экономические и политические предпосылки институционализации социальной работы. Организованная благотворительность.
2. Движение сеттльментов.
3. Возникновение и развитие школ подготовки социальных работников.
4. Специфика социальной работы. Развитие социальной работы в XX веке.

1. Профессии, как известно, представляют собой такие типы занятий, которые ориентированы на нужды определенных слоев населения и призваны решать важные социальные проблемы с опорой на комплекс специализированных знаний.

В литературе возникновение социальной работы как профессии обычно датируют концом XIX - началом XX веков. Именно в этот период в ряде индустриально развитых стран появляются группы специалистов, которые начинают профессионально заниматься социальной работой, создают учебные заведения, обучают социальных работников. Великобритания и США были теми странами, где социальная работа раньше всего оформилась в качестве особого вида деятельности, и где она затем была поставлена на профессиональную основу.

¹ Альтруизм и его роль в профессиональной деятельности социального работника.
<http://psy.ru/public/x2623.htm>

Что же обусловило потребность в подготовке социальных работников-профессионалов и развитие социальной работы как научной и учебной дисциплины? Основными причинами, по мнению исследователей, были следующие:

1. Разрушение единого сообщества, связанного с общими принципами и нормами существования.

2. Урбанизация и индустриализация.

3. Увеличение социальных связей и отношений человека.

Стремительность индустриального развития в странах Европы и США, урбанизация, увеличившая в обществе долю маргинальных слоев населения, слабо адаптированных к жизни в городе, разрыв традиционных социальных связей в отношениях между людьми, между человеком и обществом привели к появлению таких социальных проблем, которые невозможно было решать методами, испытанными в традиционном обществе.

В условиях резкого обострения общественных отношений среди наиболее просвещенных людей формировалось убеждение, что общество больно и его надо лечить, опираясь на методику благотворительности и милосердия.

Однако, многие, кого беспокоило бедственное положение широких масс, были убеждены, что перемены в обществе – это естественный процесс. Эти люди считали, что заболел человек и его надо лечить, чтобы он принял как должное существующую действительность, примирился с проблемами «взрослеющего» общества.

То есть, в рамках социальной работы стали параллельно развиваться два направления, противостоящие друг другу в понимании социальных проблем. Этот процесс, как указывают авторы, был характерен как для США, так и для ряда стран Европы, особенно для Великобритании, Нидерландов, Германии. Характерным было и то, что развитие социальной работы на обоих континентах стимулировало друг друга.

Особенно бурно процесс становления социальной работы как профессиональной деятельности проходил в США. Превращение городских поселений в города и рост количества приезжих, бродяг и неудачников вызвали значительное увеличение числа богаделен и тюрем, в которых условия содержания были просто ужасающие. Остро встал вопрос об опеке над бедными, умственно неполноценными и осужденными. Эти категории попали под защиту органов штатов, а затем Советов благотворительности и преобразования штатов. В общественном секторе появились добровольческие организации и агентства по уходу за детьми.

Советы благотворительности и преобразования штатов возникли в 60-е гг. 19 века. Они имели различную структуру и обязанности, но их основной задачей было оказание консультационной помощи законодателям в области управления различными учреждениями. В

Советы входили известные филантропы, добровольцы, образованные люди того времени, и их деятельность не оплачивалась.

В 1865 году члены Советов из разных штатов объединились в Американскую Ассоциацию социальных наук. Однако вскоре стало ясно, что разные группы людей, занимаясь одним делом оказанием помощи людям, разделяют разные взгляды и преследуют различные интересы.

Многие считали, что решать практические социальные проблемы необходимо на основе научных знаний о человеке. Практические работники, занимаясь уходом за немощными людьми и осуществляя контроль помощи бедным, были заинтересованы, в первую очередь, в разработке простых методик, которые можно было бы применять на практике. Столкновение интересов приобрело резкую форму. В 1874 году практические работники вышли из Ассоциации и организовали свое собственное объединение – Национальную конференцию благотворительности и преобразования (в некоторых источниках она упоминается как Национальная конференция благотворительности и исправительных действий).

Создание Национальной конференции благотворительности и преобразования явилось началом профессиональной социальной работы. Именно с этого времени, пишет ученый, начала развиваться организованная социальная работа.

Начальный этап процесса ее развития в американской литературе характеризуется как этап перехода от первых неуверенных шагов к формализованным методам.

Ядром социальной работы, получившей распространение на Западе, стал наработанный и обобщенный метод «работы с каждым конкретным случаем», впитавший в себя, с одной стороны, элементы разных научных дисциплин, в частности психотерапии, а с другой – опыт оказания помощи индивидам и семьям в кризисных ситуациях. В восьмидесятых годах 19 века в США возникли две профессиональные организации, положившие начало двум направлениям в социальной работе. Одна из них благотворительная, созданная по типу Лондонского общества организованной благотворительности, появилась в Баффало в 1887г. Другая – Гильдия соседей (поселенцев) была организована в 1886 г. в Нью-Йорке. Обе организации черпали свои взгляды в традициях викторианской Англии и быстро развивались. К 1892 году в крупных городах США и Канады были созданы 92 благотворительные организации.

Что касается поселений эмигрантов, переселенцев, так называемых селтльментов, то к 1986 году их было уже 44 и это число постоянно росло. Необходимо заметить, что такие поселения возникли не только в США, но и в Англии, Германии, Финляндии и ряде других стран.

Обе организации или движения возникли для практических действий в интересах бедных и несчастных людей. Они привлекали к себе

образованных людей из высших и средних слоев населения. Их деятельность была особенно привлекательна для молодых женщин, которые увидели в социальной работе возможность повысить свой социальный статус и получить экономическую независимость. Оба движения были близки к церкви.

Движение благотворительности возглавляла Мэри Ричмонд, и оно непосредственно не выступало за социальные реформы. Идейной основой этого движения было признание того, что причина бедности и социальных проблем человека заключена в нем самом. Визиты добровольцев с целью установления контакта были наиболее предпочтительной формой общения с бедняками.

Члены благотворительного общества считали, что посещения должны заменить дома призрения, которые до недавнего времени были главным источником помощи.

Во время посещений дружеские визитеры, как тогда называли добровольцев в США, вели изучение, регистрацию, осуществляли сотрудничество и координационную работу с целью определения того, что должна включать в себя необходимая поддержка. Для членов обществ, наносящих визиты в бедные семьи, проводились конференции, где они встречались с другими работниками, обменивались опытом и идеями. Для них уже тогда существовали, правда, немногочисленные пособия с изложением основных правил поведения. Эти организации, по мнению американских ученых, явились предшественниками современной системы изучения жизни неблагополучных семей и оказания им помощи.

Добрый совет, который должен был зажечь луч надежды, стал предпочтительным методом работы. Материальная помощь предоставлялась только в крайних случаях и в такой форме, чтобы не обидеть, — денег же бедным не давали. Обычно выдавались предметы первой необходимости и в небольших количествах, лишь для удовлетворения самых насущных потребностей. Выдача пособий нищим людям, живущим самостоятельно, а не в домах призрения, считалась пустой тратой средств, наносящей ущерб их нравственности. Добровольцы, наносящие визиты, обычно молодые и состоятельные женщины, как было отмечено выше, видели в своих клиентах объект воспитательной работы, чье несчастное и скромное положение является результатом невежества или отсутствия присущих среднему классу ценностей и стиля жизни, прежде всего умеренности, трудолюбия, бережливости, сдерживающих моральных начал.

2. Движение поселенцев (сеттльментов) выступало за социальные реформы. Основная идея этого движения заключалась в том, что окружающая среда больна, и ее необходимо менять, чтобы покончить с бедностью и несчастьями людей. Работа осуществлялась в американских кварталах, волонтеры, которые симпатизировали идеям Джейн Адамс и

Элен Стар – основательницам этого движения – переселялись в кварталы бедняков и жили по соседству с нуждающимися в помощи людьми. Но, если благотворительные организации занимались изучением условий жизни людей, главным образом тех, кто к ним обращался за помощью, то представители движения *сеттльментов* занимались, в основном, образовательной деятельностью, приобщая к профессии, и организацией досуга. Наиболее известным был, созданный в 1889 году, дом эмигрантов Халл-Хаус в Чикаго. Он обслуживал людей 19 национальностей, давал жилище работающим девушкам, имел дневные ясли, музей, клуб для мальчиков, небольшой театр. По мнению американских ученых, движение *сеттльментов* положило начало групповой социальной работе.

Занимаясь одним делом – оказанием помощи бедным и несчастным людям – благотворительные организации и *сеттльменты* использовали разные методы работы. Однако, несмотря на различие в деятельности, члены общества благотворительности и движения поселенцев в определенной мере сотрудничали. Например, работники *сеттльментов* могли выступать в роли дружеских визитеров в программах благотворительных организаций.

Зачатки социальной работы как профессии возникли чуть более столетия назад, когда благотворительные организации начали поиск моделей систематической работы со своими подопечными.

Вновь открываемые благотворительные организации, дома для эмигрантов, пансионы стали школой подготовки социальных реформаторов, лидеров, которые на протяжении последующих десятилетий были в первых рядах социальных реформ и начинаний в области социальной работы.

Общества благотворительности, несмотря на свое название, считали, что оказание помощи в больших масштабах приносит больше вреда, чем пользы. Поэтому они пытались найти средства для устранения причин бедности. Они были убеждены, что научными методами можно излечить такую «болезнь» общества как бедность. Придавая большое значение знанию фактов и теории, члены обществ организованной благотворительности отличались сильным желанием добиваться справедливости, чтобы сделать жизнь рабочих не такой мрачной и тяжелой. Более того, они признавали их право на человеческое существование и достоинство, право на отдых и социальное обеспечение в старости. Это были идеи, так называемой научной благотворительности или научной филантропии – так называли лидеры благотворительности свою концепцию.

Научная благотворительность исходила из либерализма – политической философии США, сформулированной в Декларации независимости. По мнению ученых, понятие «научная» в то время было в определенной степени наивным, если судить по более поздним стандартам.

Лидеры благотворительности полагали, что оказывающие помощь должны приспосабливать свои действия к существующей ситуации, и что помощь должна быть рациональной, с четко выраженными целями и ожидаемыми результатами.

Профессиональная социальная работа – считают исследователи – получила свое начало в движении пропагандистов научной благотворительности или научной филантропии в конце 19 века. Лидеры благотворительности критически проанализировали политику различных организаций и программ, а также систему управления ими, то есть, деятельность местных общественных и частных агентств и учреждений штатов. Многие защитники концепции научной филантропии были образованными и добросовестными специалистами, полагавшими, повторяем, что «научная» – значит рациональная и практическая – таково было понимание сущности и результатов благотворительности.

В конце XIX века социальные реформаторы и лидеры благотворительности начинают организовывать систему профессионального образования, подобно подготовке врачей, учителей, священников и т. д. То есть идея благотворительности, как добровольной активности трансформируется в идею социальной работы в качестве систематической, организованной профессиональной помощи нуждающимся.

К началу века социализирующая суть этой новой работы переместилась с добровольной благотворительности на научную филантропию, началась борьба за то, чтобы армия добровольных работников получала гарантированный заработок и соответствующую подготовку. В Европе деятельность в новой развивающейся профессиональной сфере была обозначена как «социальная медицина». В Северной Америке общепринятым термином еще в начале века стал термин «социальная работа».

3. Обмен опытом «дружеских визитеров», работающих в различных агентствах, постепенно принимал форму обучающих курсов. В 1898 г. по инициативе М.Ричмонд начала свою деятельность первая национальная школа прикладной филантропии (ныне факультет социальной работы в Колумбийском университете).

Движение поселенцев сразу же после своего возникновения связало свою деятельность с образовательными центрами. Существовали постоянные контакты между Джейн Адамс и ее коллегами со многими учеными в области социальных наук. Эти контакты и стремление заложить научную основу под практические действия выглядели сначала как курсы по обмену опытом, а затем вылились в создание Чикагской школы гражданства и филантропии, которая в 1920 году превратилась в Школу социального администрирования при Чикагском университете.

Социальная работа быстро развивалась и в Европе. Общество организованной благотворительности в Лондоне открывает в 1903 г. первое специальное учебное заведение для подготовки социальных работников, которое получает название «Школа социологии». В 1912 году эта школа преобразуется в факультет социальной работы Лондонской школы экономики.

В 1908 году под руководством основательницы женского движения в Европе Алисы Соломон открывается женская школа для социальных работников в Германии. К 1910 году в развитых европейских странах и США насчитывалось уже 14 школ социальной работы. Первые школы социальных работников давали, как правило, одногодичную подготовку.

Однако честь открытия первого настоящего учебного заведения для социальных работников авторы отводят Голландии. В 1899 году в Амстердаме был открыт институт по подготовке социальных работников. Обучение в нем было рассчитано на 2 года, форма обучения была очная.

Обучаться могли как женщины, так и мужчины, и они получали теоретическую и практическую подготовку.

Первая мировая война не устранила, а только обострила внутренние проблемы ее участников. Обострение этих проблем сопровождалось увеличением числа стран, приступивших к подготовке социальных работников. Если перед войной подготовка велась в 7 странах, то, после ее окончания число школ стало расти.

В 1920-е годы открываются первые школы социальной работы в Бельгии, Норвегии, Швеции, Италии. Школа по обучению социальных работников открывается даже в Чили, основателем которой стал известный общественный деятель Рене Сандра.

В 30-е годы прошлого века число стран, приступивших к подготовке социальных работников, продолжает увеличиваться: Испания, Израиль, Ирландия, Люксембург, Греция, Португалия, Дания, Индия, Египет. Как видим, социальная работа как профессия становится известной уже в странах третьего мира.

Подготовка социальных работников включала в себя не только организационный, но и методический аспект. Учебные заведения, приступившие к работе, не имели еще квалифицированных преподавателей. Учебных пособий практически не было. В США первыми учебниками были книги А.Уорнера «Американская благотворительность» и М.Ричмонд «Дружеский визит к беднякам: практическое руководство для работающих в благотворительных организациях». Подготовка кадров для социальной работы в Америке находилась еще в очень большой зависимости от усилий благотворительных организаций. Первыми преподавателями были члены общества благотворительности с большим опытом работы, но без педагогического образования. Студенты занимались без отрыва от работы, а учебная программа включала

специальные темы для практической социальной работы в различных областях. Области (направлениями) практической социальной работы того времени были:

- Изучение условий жизни неблагополучных семей
- Социальная работа в медицине
- Социальная работа в школе
- Социальная психиатрия

Указанные области практической социальной работы имели самостоятельные учебные программы, что создавало трудности при переходе из одной области практической работы к другой. Необходимо заметить, забегая вперед, что все программы были направлены на обучение индивидуальной работе с клиентом. Групповая работа как самостоятельный и теоретически обоснованный метод социальной работы был введен в программы обучения социальных работников только в 40-е гг.

4. В чем специфика социальной работы? Чем она отличается от работы медицинских сестер, врачей, учителей? Этот вопрос волновал, как начинающих специалистов, так и преподавателей школ. В школах много размышляли о базовом образовании и его связи с практикой, о необходимом уровне профессионального образования, об общей подготовке и специализации повышенной сложности. Некоторые специалисты выступали против практики университетского образования для социальных работников. В частности, М.Ричмонд считала, что университетская подготовка, связанная с необходимостью изучения большого количества научных дисциплин и научных школ, может подорвать присущую социальной работе ценностную основу включенности в благотворительность, подорвать веру студентов в бескорыстие. Она выступала за создание независимой от системы высшего образования школы социальной работы.

Интересен факт, описываемый Дж.Лейби в американской Энциклопедии социальной работы. В 1915 году Национальная конференция благотворительности пригласила А.Флекснера, ведущего специалиста в области профессионального образования в США, высказать свое мнение о том, является ли социальной работой профессией. Он ответил, что, по его критериям, социальная работа – не профессия. Однако его слова не произвели никакого впечатления на желающих заниматься социальной работой профессионально и не уменьшили поток заявлений в школы социальной работы. Более того, это стало стимулом для создания более рациональной и формализованной программы подготовки профессионалов.

Ассоциация школ социальной работы в Америке, созданная в 1919 главным образом для поддержания связей между школами, превратилась в форум для выработки нормативов учебной работы. В 1924 году

Ассоциация разработала нормативы (учебные планы) для регулярных курсов обучения, для курсов подготовки ответственных работников в области социальной работы и для курсов, создаваемых при университетах.

Минимальная, рассчитанная на год программа, предусматривала набор учебных курсов, преподаваемых как в классе, так и на практике (в поле). Эти учебные курсы получили признание в качестве нормативных курсов для обучения социальной работе. Включение программ социальной работы в систему университетского образования произошло в конце 30-х гг., когда в Ассоциацию стали приниматься только школы, действовавшие в рамках высших учебных заведений. В этих школах обучение осуществлялось по программе, рассчитанной на два года и дающей право получения степени магистра. В Ассоциацию принимались только школы, обладающие такими программами. До 1974 года обучение, по двухгодичной аспирантской программе оставалось единственной формой, признанной в качестве условия аттестации профессионального социального работника. Иными словами, критерием профессионализма стали считать наличие степени магистра.

Первая половина XX в. характеризуется институционализацией социальной работы, обусловленной усилением роли государства и развитием теории и практики «государства всеобщего благоденствия».

Началом профессиональной деятельности социальных работников обычно считают формирование их основных прав и обязанностей, введение официальной оплаты труда, создание учебных заведений, профессиональных организаций. Социальный статус профессии «социальный работник» обрела вначале в США, затем в странах Западной Европы, хотя первые специализированные учебные заведения, начавшие подготовку профессиональных социальных работников, как уже говорилось, были созданы в Нидерландах, а затем уже в США, Великобритании и Германии. В период между первой и второй мировой войной школы социальной работы были открыты во многих странах Азии, Ближнем и Среднем Востоке, в странах Восточной Европы и несколько позже – в странах Африки.

В 1910 году новое движение привело к образованию 14 школ социальной работы в Европе и Америки. В 1920 году первая в Латинской Америке школа социальной работы были открыты в Чили¹.

В 30-е годы продолжился рост числа стран, осуществлявших подготовку социальных работников. Вследствие постепенного втягивания стран третьего мира в систему рыночных отношений, подрывавших основы их традиционной экономики, социальная работа становится известной и в восточных странах. В 1936 году учрежден Институт социальных наук в Индии, а в Египте появились первые курсы социальной

¹ Социальная работа как профессия (аналитический обзор) //Ж. Социологические исследования. – М., 1993. №3. – С. 91.

работы. Таким образом, ориентируясь на специальную подготовку и материальное вознаграждение, помощь нуждающимся превратилась в профессию.

Первые социальные работники занимались широким кругом проблем — от обучения иммигрантов английскому языку до оказания помощи в приобретении навыков, необходимых для получения работы в индустриальном обществе. Они стремились уничтожить социальную несправедливость, помочь людям эффективно решать свои проблемы.

Первая организация, выражавшая профессиональные интересы социальных работников, появилась в Соединенных Штатах Америки. Это была, созданная в 1917 году Национальная биржа социальных работников. Позже появились другие профессиональные организации социальных работников (медицинские, учителей). В 1921 году они объединились в Американскую ассоциацию социальной работы, получившей первой официальную регистрацию.

Процесс создания организационных структур социальной работы стал распространяться и на другие страны Запада. Были созданы национальные ассоциации семи европейских стран, объединившихся в 1928 году в Париже в Международный совет по социальному благосостоянию.

Усилия предшественников сегодняшних социальных работников были нацелены на оказание помощи нуждающимся. И только в XX столетии было уделено серьезное внимание методу, анализу и описанию путей социального обеспечения, с которыми благотворительные и общественные организации могли привести свои намерения в соответствие с прагматическими целями общества. Первой это удалось сделать М.Ричмонд в США. Она соединила благотворительность с методом, сконцентрировав внимание на индивида и его семью.

В 20-30-е годы психоаналитические идеи З.Фрейда и его последователей выдвинули на передний план психодинамическую теорию социальной работы. Так, В.Робинсон в своей работе «Изменяющаяся психология в социальном случае» впервые уловила появление нового психологического понимания социального метода работы.

Первая четверть XX в. прошла под верховенством психиатрических методов и психоанализа. Считалось, что социальная работа должна опираться на биологию, экономику, медицину, психиатрию, социологию, статистику, антропологию, педагогику, социальную психологию. С тех пор этот список мало, в чем изменился.

Во второй половине XX в. главным стал системный, комплексный подход. Теперь от социального работника требовалась не узкая специализация в одной области, а универсализм, умение сочетать разные методы и области. Одновременно появилась потребность в методической культуре, в надежных эмпирических данных.

Вопросы для самоконтроля

1. Социально-экономические и политические предпосылки институционализации социальной работы.
2. Обучение работников социальных служб.
3. Первые профессиональные организации социальных работников.
4. Социальная работа в поисках нового качества социальной политики.
5. Области практической деятельности социальных работников за рубежом.

Тема 4. Профессия социального работника: современные требования

1. Системы обучения социальных работников за рубежом.
2. Сферы деятельности и занятость социальных работников.
3. Клиенты социальной работы.
4. Этические стандарты профессионального общения социального работника.
5. Этические принципы и дилеммы в социальной работе.
6. Социальная работа как практическая реализация философии прав человека.

1. В мире насчитывается несколько десятков сотен высших школ социальной работы и специализированных факультетов университетов, подготавливающих профессиональных социальных работников. Только в Европе насчитывается свыше 500 учебных заведений, дающих образование в области социальной работы. В большинстве стран это образование финансируется государством, однако, существует немало и частных учебных заведений, например, в Италии, Франции. В некоторых странах частный характер школ обусловлен их принадлежностью к определенной религиозной конфессии.

Наибольшее число учебных заведений было открыто в 60-е годы, когда социальная работа развивалась особенно бурно. В это время были созданы многие национальные и международные ассоциации социальных работников, начали издаваться профессиональные журналы, специализированные издания, был разработан международный этический кодекс социального работника.

Большинство ученых считает, что социальная работа как самостоятельная профессия и академическая дисциплина утвердилась именно в 60-70-е годы прошлого столетия. Обучение социальных работников отражает специфику национальных систем образования. Нет

единого образца даже в пределах одной страны. Причем, различные модели мирно уживаются друг с другом.

Так, в Японии существует достаточно широкий выбор программ: два года обучения в местном колледже, четыре года занятий в колледже или университете (самый распространенный вариант) и два года аспирантуры в университете с получением степени магистра. Два университета предлагают докторантуру. Хотя школы социальной работы существуют здесь в рамках высшего образования и зачастую предъявляют те же требования к приему, что и университеты, их нельзя равнять с ними. Обучение продолжительностью 3-4 года рассматривается как узкотехническая, специализированная подготовка.

Обучение социальной работе в Великобритании осуществляется в университетах, политехникумах, колледжах. Программы различные: четыре года обучения на степень бакалавра; один год обучения в аспирантуре; два года обучения для выпускников, закончивших другие факультеты; два или три года для тех студентов, которые не закончили полностью курс университета. Выпускники получают квалификационные степени, дипломы и сертификаты.

В США профессиональная аттестация происходит на трех уровнях. Степень бакалавра – первая профессиональная степень. Она присваивается по окончании четырех лет обучения. Степень магистра присваивается еще через два года обучения в специализированной школе социальной работы, но достижима и после более короткого обучения для студентов, уже обладающих степенью бакалавра в области социальной работы. На докторскую степень требуется еще два года подготовки после магистратуры. К тому же по различным специализациям существуют «продвинутые» курсы и просто для продолжения образования по программам для тех, кто уже имеет степень магистра. Студенты, закончившие успешно курс, получают свидетельство. Кроме того, в местных колледжах действуют 2-годичные программы подготовки работников технического (вспомогательного) персонала в области социальной работы.

Система профессиональной подготовки в США подразумевает пять учебных программ: поведение человека и социальная среда; политика социального обеспечения и службы социальной помощи; практика социальной работы; научно-исследовательская деятельность и полевая практика.

Важную роль в деле образования социальных работников разных стран играет Международная ассоциация школ социальной работы (IASSW), созданная в 20-е годы прошлого века. Одной из ее функций является экспертное оценивание национальных программ обучения социальной работе. Созданный при ней Международный комитет школ социальной работы (ICSSW) тесно сотрудничает с ООН и Международной

организацией труда (МОТ), которая имеет в Женеве справочно-информационный центр, хранящий всю документацию, касающуюся обучения социальных работников.

2. В литературе, посвященной зарубежному опыту, практическую социальную работу делят на работу общего профиля и специализированную.

Социальная работа общего профиля предусматривает три сферы:

1. социальная терапия на индивидуально-личностном и семейном уровне с целью социальной адаптации и реабилитации индивида в контексте окружающей его среды;

2. социальная работа с группами, которые могут классифицироваться по возрасту (детские, молодежные, престарелые), по полу, по интересам или схожим проблемам (группы бывших заключенных, алкоголиков, наркоманов и пр.);

3. социальная работа в общине, по месту жительства, ориентированная на расширение сети услуг, укрепление общинных связей, создание благоприятного психологического климата в местах проживания людей, а также содействие разного рода локальным инициативам, организацию взаимопомощи и др.

Во всех странах развита и специализированная социальная работа, которой занимаются специалисты в сфере труда и занятости, здравоохранении, медико-реабилитационных службах, учреждениях образования, домах престарелых, пенитенциарных учреждениях, вооруженных силах.

Социальная политика определяет приоритетные сферы деятельности социальных служб. Эти приоритеты изменяются в зависимости от конкретных условий социально-экономического развития той или иной страны. В 1957 году в США Совет по образованию в области социальной работы определил следующие сферы деятельности специалистов: государственные социальные службы; работа с семьей; социальная защита детства; коррекционная работа; психиатрическая социальная помощь; социально-медицинская работа, включая систему здравоохранения; социальная работа в школе, в учреждениях, занимающихся проблемами групп; работа в области социального планирования.

В 80-е годы, после пережитого экономического кризиса приоритетными стали семейное благосостояние, работа в общине, здравоохранение, система правоохранительных органов (суд, пенитенциарные учреждения). Смена приоритетов не упразднила другие сферы, а изменила их концептуальную структуру. Например, сфера труда и занятости была включена в систему работы в общине, так же как и работа с людьми девиантного поведения. Медико-социальная работа включает в себя работу с физически и психически больными, инвалидами, а также работу в системе образования чаще всего с проблемными детьми.

В настоящее время в США среди социальных работников в ходу такой термин, как «клиницист». Он употребляется в нескольких значениях. Клиницистами называют практических работников, которые ведут непосредственную работу с индивидом, семьей, группой. Поэтому их надо отличать от тех, кто занимается аналитическими изысканиями, административной деятельностью или исследованиями. В более узком смысле клиницистами называют еще тех, кто занимается психотерапией. Наконец, его употребляют по отношению к тем, кто занимается частной практикой.

Как отмечают американские авторы, беспрецедентное число социальных работников перешло в частную практику. Это быстрорастущий сектор социальной работы (23%). Работа в нем, по мнению практиков, приносит профессиональное удовлетворение и предоставляет возможности для улучшения финансового положения. В то же время многие социальные работники относятся к частной практике негативно, считая ее предательством по отношению к бедным и униженным, которым нечем платить за услуги. По их мнению, те, кто ушел в частную практику, ставят погоню за личными целями выше социальной справедливости.

Социальный работник подвержен многим профессиональным рискам, часто приводящим к стрессовым ситуациям. Факторами стресса в социальной работе являются эмоциональная нагрузка, необходимость действовать в непредсказуемой ситуации, неуверенность в конечном результате своих действий, чувство отчаяния от невозможности решить проблему клиента.

К этим объективным факторам могут добавиться субъективные, такие как обостренное чувство ответственности за себя и других, очень глубокое сопереживание, неконформизм. Состояние стресса может быть длительным и привести к срыву, отражаясь на поведении специалиста и его здоровье. Специалист, находящийся в таком состоянии, с трудом идет на работу, быстро устает, уклоняется от привычных дел, становится безразличным к нуждам подопечных.

Как показывает опыт зарубежных стран, для решения такого рода проблем нужен особый специалист — супервизор. Супервизорство является одним из атрибутов профессионализма в зарубежной социальной работе. В буквальном переводе это слово означает «надзор», «наставник». Необходимость супервизорства в социальной работе обусловлена рядом объективных и субъективных факторов. Как известно, социальная работа признана одним из специфических видов деятельности с повышенным уровнем психологической нагрузки.

В зарубежной практике супервизорство стало незаменимым элементом коллективной или «командной» профессии социального работника, инструментом профессионализма и эффективности работы.

За рубежом основные должностные обязанности супервизора имеют четко очерченные функции: образовательная, направленная на повышение квалификации социального работника; поддерживающая, включающая личностную поддержку социального работника, смягчение напряжения от работы; контрольная, носящая административный характер.

За рубежом институт супервизоров развит и в системе высшего и среднего профессионального образования в области социальной работы. Как известно большая часть подготовки специалистов приходится на работу «в поле», то есть на практическое освоение умений и навыков.

Преподаватели-практики действуют в основном как супервизоры, выполняя функции наставников-профессионалов. Конечно, их основная функция – педагогическая, однако, прежде всего, они – профессионалы в практической социальной работе. И их действия с самого начала ориентированы на сотворчество со студентами, на то, чтобы привить им любовь к профессии, потребность работать в «команде».

3. Одним из важных понятий социальной работы является понятие клиентства (clienthood). Группы клиентов, которым обычно оказывает услуги социальный работник, включают следующие:

- семьи, в том числе, неполные и те, которые переживают серьезные конфликты в связи с побегами из дому, правонарушениями, насилием и другими трудностями;
- семьи и пары, которые сталкиваются со случаями жестокого обращения супругов или родителей с детьми;
- пары с серьезными брачными конфликтами;
- индивиды и семьи, чей доход является недостаточным вследствие безработицы, отсутствия кормильца, физической неспособности, необученности и других факторов;
- люди, прошедшие через наказание за преступление закона, и их семьи;
- незамужние беременные девочки-подростки;
- индивиды или семьи, чья жизнь усложнена физическим или психическим заболеванием или инвалидностью;
- лица, регулярно злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, и их семьи;
- опекуны и дети, чьи родители отказались от них или были лишены родительских прав за жестокое обращение с детьми;
- иммигранты, беженцы и представители меньшинств, ресурсы и возможности которых снижены, или жертвы дискриминации и расизма;
- безработные и их семьи;
- дети и взрослые с проблемами физического и психического развития и их семьи;
- престарелые, нуждающиеся в постоянной помощи;

- мигранты и переселенцы, которые не в состоянии самостоятельно решить свои проблемы;

- дети (и их семьи), имеющие проблемы в школе;

- люди, которые переживают сильные стрессы, связанные с травмами или важными событиями в их жизни (выход на пенсию, смерть близкого), дети, убегающие из дома и другие.

Для того, чтобы определить понятие клиентства в социальной работе, необходимо понимание процесса развития этого понятия на двух семантических уровнях: первый уровень включает это понятие в контекст социума и его институтов, а второй раскрывает динамику особой социально-психологической ситуации. Клиенты, с одной стороны, – это те индивиды, семьи, группы людей, которым оказывается помощь, которые заказывают услуги у социального работника, а с другой стороны, – социально-психологическое состояние, в котором оказывается человек, называемый клиентом.

Такое положение, детерминированное маргинальным состоянием людей, которым оказывается профессиональная помощь, как правило, сопряжено с кризисной ситуацией в жизни ребенка, взрослого, семьи, группы, сообщества. Такое состояние, утверждая права человека на получение помощи, характеризуется амбивалентностью образа «Я», иногда способной превратить контракт клиента с социальным работником в замкнутый круг дуальных отношений, когда человек свыкается с позицией принимающего помощь и услуги и утверждается в особом социальном статусе потребителя, постоянно доказывающего свою неспособность решить проблему самостоятельно.

Ограничиваясь предварительным определением понятия клиентства, отметим безусловно социальный характер этого явления. С одной стороны, глобальный кризис социально-экономического развития постсоветского общества, вызвавший сокрушение многих традиционных устоев, увеличивает армию безработных, бездомных, беженцев, влияя на увеличение расстройств психического и соматического здоровья, дестабилизируя семью и другие социальные институты, повергает целые социальные группы и страты в котлован клиентства. С другой стороны, гуманизация социальных ценностей ведет к развитию общества услуг, направленных на удовлетворение разнообразных социальных и индивидуальных потребностей каждого человека.

Каковы этические стандарты социального работника? Социальный работник:

- не должен участвовать в делах, связанных с ложью, обманом, подлогом;

- должен четко разграничивать свои заявления и действия как частного лица и как социального работника;

- должен стремиться совершенствовать свои профессиональные знания и практический опыт, ставить служебный долг превыше всего;
- должен направлять усилия на предупреждение негуманных или дискриминационных действий, направленных против одного человека или группы людей;
- не должен использовать профессиональные отношения для достижения личных целей;
- занимающийся научной или исследовательской работой, должен проанализировать и предусмотреть ее возможные последствия для людей, убедиться, что участники исследования добровольно участвуют в нем;
- должен защищать своих подопечных от дискомфорта, вреда, угроз, лишения каких-либо прав;
- обсуждать различные случаи из своей практики только с профессиональной целью и только с людьми, профессионально связанными с ними.

Информация, полученная в процессе исследовательской работы, должна считаться конфиденциальной. Что касается непосредственных этических обстоятельств социального работника перед клиентом, то:

1. интересы клиента всегда должны быть на первом месте;
2. социальный работник должен работать с клиентом доброжелательно, лояльно, упорно, максимально используя профессиональные навыки;
3. никогда не использовать взаимоотношения с клиентом для достижения личной выгоды;
4. никогда не проявлять, не способствовать, не участвовать в любой форме дискриминации на основе расовых предрассудков или в связи с полом, возрастом, вероисповеданием, национальностью, семейным положением, политическими убеждениями, умственными или физическими недостатками, или по какому-либо другому признаку или личностным характеристикам, условиям, статусу;
5. социальный работник должен информировать клиента о возможном риске, правах, возможностях и обязанностях, предоставляемых ему социальной службой. Следует советоваться с коллегами, руководителями, если это может оказаться полезным для клиента;
6. социальный работник может прервать работу с клиентом только в особых случаях, приняв при этом меры, чтобы нанести клиенту как можно меньший ущерб;
7. социальный работник должен стараться максимально давать возможность клиенту самоопределяться, т.е. принимать решения по поводу своих проблем, методов «лечения»;

8. социальному работнику не следует участвовать от имени клиента в действии, которое нарушает или подрывает гражданские или юридические права клиента.

5. *Этические принципы и дилеммы в социальной работе.* Эффективность социальной работы во многом зависит от социального работника, его опыта, личностных качеств. Однако профессиональная ответственность специалиста определяется не им самим, а ценностями и этическими принципами, принятыми профессиональными организациями – Ассоциациями социальных работников. Ценности и этические принципы социальной работы отражены в этическом кодексе профессии, который служит ориентиром практической деятельности.

Кодекс диктует правила поведения, с которыми представители профессии обязаны соотносить свои действия, чтобы оставаться достойными членами профессиональной организации. Этические кодексы многих профессий имеют универсальные положения и принципы, но каждой конкретной профессии присущи и специфические правила.

Что включает в себя этический кодекс социальных работников? Рассмотрим на примере кодекса социальных работников США.

Этический кодекс социальных работников США был принят на Ассамблее делегатов Национальной ассоциации социальных работников США (НАСР) в 1979 г. Это последний кодекс из нескольких, принятых профессионалами за многие годы. Принципы, изложенные в кодексе, являются как предписывающими, так и запрещающими. Они содержатся в шести основных частях кодекса, определяя ответственность и обязательства социальных работников.

В первой части кодекса рассматриваются общие вопросы поведения социального работника и его профессиональных обязанностей, в частности, такие вопросы как профессиональная честность, компетентность, участие в исследовательской работе.

Вторая часть, посвящена этической ответственности социальных работников перед клиентами, она более детализирована. В ней обсуждаются проблемы приоритета интересов клиента, использования клиента для получения частной выгоды, дискриминации, сексуальных отношений с клиентами, раскрытия информации о клиентах третьим лицам, права клиентов на самоопределение.

Третья часть кодекса посвящена ответственности социальных работников перед коллегами. В ней поднимаются вопросы, возникающие при контактах с другими профессионалами. Эта часть принципиально ставит проблемы сотрудничества, вежливости с коллегами, использования коллег для получения личной выгоды, разрешения конфликтов, наблюдения и оценки коллег, временного предоставления услуг клиентам коллег.

Четвертая часть посвящена проблемам этической ответственности социальных работников перед работодателями и организациями, предоставляющими работу. В ней обсуждаются вопросы, касающиеся необходимости твердо выполнять свои обязанности перед соответствующим агентством социальной работы, то есть действовать в соответствии с принятыми в ней процедурами, соблюдать интересы политики учреждения, повышать его эффективность, рационально использовать ресурсы.

Пятая часть кодекса касается вопросов этической ответственности социальных работников перед своей профессией. В ней обсуждаются вопросы, связанные с сохранением ценностей и предназначением профессии, использования и развития знаний социальной работы. В этой части устанавливаются границы ответственности работника, при защите чести и достоинства своей профессии; при неэтичном поведении коллег, включая незаконную или неквалифицированную практику работы.

Шестая часть кодекса оговаривает обязательства социальных работников по отношению к обществу. В ней пишется о том, что социальный работник обязан: предотвращать и исключить дискриминацию любых лиц и групп, гарантировать всем людям доступ к необходимым ресурсам, предоставлять услуги в чрезвычайных ситуациях общественного масштаба, защищать изменения в политике и законодательстве, способствовать квалифицированному участию общественности в формировании социальной политики и учреждений.

Даже из этого небольшого перечня принципов, изложенных в кодексе, видно, что одни из них более абстрактные, идеалистические, относящиеся к социальной справедливости и общественному благополучию. Они указывают социальному работнику, к чему следует стремиться. Другие принципы устанавливают специфические правила, с помощью которых социальные работники, как ожидается, будут исполнять свои задачи, причем нарушение этих правил дает основание для подачи формальной жалобы. Кроме того, кодекс вооружает социальных работников такими этическими принципами, которые помогают решать этические дилеммы, встречающиеся на практике. Этой проблеме в последние годы социальные работники уделяют серьезное внимание.

Слово дилемма с греческого языка означает суждение или умозаключение, содержащее два исключаяющих друг друга положения, из которых необходимо выбрать одно. В нашем случае имеется в виду переносное употребление этого слова, означающее необходимость выбора из двух возможностей.

Социальным работникам приходится встречаться с разными этическими дилеммами, затрудняющими их работу. Большинство затруднений обусловлено необходимостью выбора между двумя или более противоречивыми обязанностями и обязательствами. Например, этический

кодекс НАСР провозглашает, что «социальный работник не должен участвовать в каких-либо действиях, которые нарушают или уменьшают гражданские или юридические права клиентов». Однако кодекс также указывает, что «социальный работник должен соблюдать свои обязательства перед организацией-работодателем». Нетрудно представить себе положение, когда эти два принципа противоречат один другому, если политика учреждения, которому переданы права, приводит к нарушению гражданских прав клиентов.

Другие этические противоречия, которые часто вызывают беспокойство, связаны с конфиденциальностью и частным характером сообщений; необходимостью говорить правду; патернализмом и самоопределением; обязательством придерживаться законов и правил учреждения, доношением; распределением ограниченных ресурсов, соотношением между личными и профессиональными ценностями. Рассмотрим некоторые.

Конфиденциальность и интересы общества. Социальные работники должны следовать положению о том, что сведения, сообщенные клиентом, должны сохраняться конфиденциально. Но в отдельных случаях работники вынуждены раскрывать информацию, например, когда есть угроза, что клиент может нанести вред третьему лицу.

Необходимость говорить правду и интересы клиента. В социальной работе есть принцип, связанный с правом клиента на получение достоверной информации о делах, связанных с его состоянием и благополучием. Однако некоторые социальные работники утверждают, что в редких случаях можно и даже нужно скрыть правду и дать ложную информацию. Например, надо защитить клиента от ущерба. Тем не менее, большинство социальных работников придерживаются мнения, что нельзя отказывать клиенту в правдивой информации или искажать ее.

Патернализм и самоопределение. Проблема патернализма является серьезной этической дилеммой социальной работы. Патернализм – это вмешательство в желания клиента и ограничение его свободы; ограничение его действий, требование принять услуги без его желания. Все это примеры патернализма для защиты клиентов от них же самих.

Коллегиальность и доношение. В случаях, когда кто-то из социальных работников нарушает закон или правила учреждения, складывается очень сложная ситуация для их коллег, которые знают об этом. Зная о нарушениях своих коллег, социальный работник сталкивается с этической дилеммой и должен тщательно взвесить свои поступки. Дружеские чувства, профессиональная ответственность и возможность испортить репутацию могут разноречивым образом повлиять на его решения.

Принцип равенства и неравное распределение ограниченных ресурсов. Данная проблема стала актуальной в наши дни. К дефицитным,

или ограниченным ресурсам относятся запасы продовольствия, жилье, денежные фонды для реализации программ. Распределение этих ресурсов происходит с учетом принципа равенства или предоставления клиентам равных возможностей при обращении за помощью. В распределении учитывается потребность в той или иной помощи, однако, предпочтение может отдаваться людям, в большей степени пострадавшим от несправедливости или дискриминации.

Личные и профессиональные ценности. В практической деятельности социальные работники часто сталкиваются с внутренним конфликтом личных и профессиональных ценностей. Например, являясь противником абортов, социальный работник может испытывать сложности при обсуждении данной проблемы с беременной молодой девушкой. Другой пример. Пациент отказывается от приема медицинских препаратов по религиозным причинам. Социальный работник, уверенный в улучшении здоровья пациента медицинскими препаратами. Стоит ли его убеждать в этом, так как помнит о защите права клиента на самоопределение.

Приведенные примеры показывают сложность и неоднозначность положения социального работника. Специалисты знают, что полные и конкретные ответы на трудные этические вопросы трудно найти в профессиональном кодексе, поскольку те составлены в общих терминах и с относительно высокой степенью абстракции. Кроме того, они, как указывалось выше, содержат принципы, которые в некоторых случаях могут быть противоречивыми.

6. Наряду с концепцией, стержнем понятийной структуры социальной работы стала идея прав человека. Понятие «права человека» сравнительно недавнее изобретение. Впервые возникло оно примерно два века назад в Западной Европе и США. Однако зачатки идей прав человека можно найти еще в Древней Греции и Риме. Действительно, именно в греческих городах-полисах зародилось представление о гражданстве, связанное с принципом прямой демократии. Мысли о принципиальном равенстве всех людей были высказаны первоначально римскими философами-стоиками. Однако в совсем окончательном виде философия всеобщих гражданских прав – продукт XVIII-XVIII вв., оказавшийся в центре внимания после американской и французской революций.

Впервые возникнув в Западной Европе и в США примерно два века назад, понятие это затем прочно укоренилось в коллективном сознании. Делались попытки подвести под эту идею некий абсолютный и/или научный фундамент, в чем, в частности, преуспели представители школы утилитаризма. Тем не менее идея прав человека остается именно философией, то есть системой логически связанных абстрактных принципов, категорий и ценностей. Нередко ее использовали для

прикрытия интересов отдельных групп или как пропагандистский прием, но по сути даже в этом всегда содержалось нечто большее, чем демагогия.

Философия гражданских прав XVII-XVIII вв. во главу угла ставила равенство людей перед законом. Однако реализация программ на практике выявила ее слабость. Пример Америки и Франции показал, что республиканская форма правления, гарантирующая равенство политических и юридических прав, сама по себе не приводит к фактическому равенству граждан. Более того, разрушение старой системы взаимосвязей лишало многих людей прежних традиционных форм социальной защиты и умножало нищету. Поляризация общества по имущественному признаку усилилась. Промышленная революция, формирование рабочего класса, резкое ухудшение условий существования, появление трущоб, бедняков, пьянства и проституции не могло не привлечь внимания наиболее чутких представителей интеллигенции.

В дальнейшем, представления о правах человека расширились, охватывая помимо гражданского также и «социальный» аспект. Цивилизационное общество обязано обеспечить всем своим членам некий минимум благосостояния и стабильности в условиях быстро растущей индустриализации и урбанизации. Это предполагает развитие системы пенсионного обеспечения, проведение мероприятий по борьбе с безработицей, выплату пособий для безработных, жилищное обеспечение, общедоступность здравоохранения и образования.

Подобное понимание идеи гражданских прав сложилось к концу Второй мировой войны в Швеции и в Англии, а вскоре распространилось и на другие страны Западной Европы. В Великобритании такая система получила название социального государства или государства всеобщего благоденствия (Welfare State). По замыслу авторов (в Великобритании это был Беверидж), система была призвана искоренить все формы социального неблагополучия: болезни, безработицу, нужду, неграмотность, бытовую неустроенность. В те же годы в США под нажимом Президента Рузвельта был принят закон об экономических правах, где говорилось о «свободе от нужды», связанной со «свободой от страха».

Демографические сдвиги и хроническая безработица в сочетании с бюрократизацией системы социального государства делали социальные программы все более дорогостоящей, а вера в безграничные запасы ресурсов, питавшая прежний оптимизм, не оправдывалась. Опыт поколений, пользовавшихся плодами государственного «вэлферизма» и государственного социализма, показал также, что, несмотря на все усилия и значительные расходы, большинство важнейших «социальных проблем» не поддавалось искоренению.

Социальная работа сохраняет верность идеям прав человека и профессионализма, воспринимая себя как современное их воплощение. Как и другие гуманные профессии, она ориентируется на

общечеловеческие ценности и поэтому часто выступает в роли критика, подвергающего сомнению правильность существующего порядка вещей.

Вопросы для самоконтроля

1. Концепция профессионализма в социальной работе.
2. Навыки общения социального работника с клиентами.
3. Профессиональные качества социальных работников.
4. Система обучения социальных работников в США и Западной Европе.
5. Социальная работа в контексте Всеобщей декларации прав человека».

Тема 5. Модели социальной поддержки населения в современном мире

1. Социальная защита населения: понятие, цели и функции. Модели социальной защиты.
2. Особенности возникновения систем социальной защиты населения в США и странах Западной Европы.
3. Институты социальной защиты в контексте мирового опыта
4. Эволюция и характеристики системы социальной защиты в Узбекистане

1. Социальная защита система мероприятий, осуществляющихся обществом и его различными структурами, по обеспечению гарантированных минимальных достаточных условий жизни, поддержанию жизнеобеспечения и деятельного существования человека.

Понятия социальная защита и социальное обеспечение родственны, но не тождественны. При их использовании в качестве научных определений социальная защита включает в себя социальное обеспечение как составную часть, а кроме того охватывает гарантии по охране труда, здоровья и природной среды, минимальной оплате труда и др., обеспечивающие нормальные условия жизнедеятельности человека.

Система социальной защиты населения является одним из институтов реализации социально-экономической политики, цель которой состоит в обеспечении социальной стабильности и устойчивого экономического развития общества. Для достижения этой цели необходим эффективный механизм защиты трудоспособного населения от социальных рисков. Социальными рисками являются: болезнь, инвалидность, потеря кормильца, травматизм, безработица, миграция, потеря жилья, старость, бедность и им может быть подвержен любой человек в течение своей жизни.

Под социальной защитой населения в настоящее время понимается забота государства, общества о гражданах, нуждающихся в

помощи, содействии в связи с возрастом, состоянием здоровья, социальным положением, недостаточной обеспеченностью средствами существования. Социальная помощь (социальная защита, социальное обеспечение) проявляется в виде пенсий, пособий, предоставления материальной помощи, обслуживания больных и престарелых, заботы о детях. Твердо гарантированную систему материального обеспечения нетрудоспособных называют социальным страхованием различных социальных слоев и групп населения, прежде всего, социально уязвимых¹.

Система социальной защиты должна гарантировать:

- Достойное социальное существование человека, уважение его чести и достоинств;
- Максимально полный охват социального пространства, ибо невозможно защищать тех, кто не включен в систему;
- Равномерное и равновесное распределение услуг, выплат и льгот в рамках всей социальной системы;
- Эффективность функционирования учреждений социальной защиты.

Объект социальной защиты – все группы населения. Однако особые приоритеты при этом имеют его уязвимые слои: семьи с низкими доходами, инвалиды, престарелые, дети-сироты, одинокие и многодетные родители, жертвы экологических бедствий и т.д.

В мировой практике выделяют два типа социальной защиты населения – активную и пассивную социальную защиту. Активная социальная защита ориентирована на трудоспособных членов общества и предполагает создание условий для самозащиты людей, в первую очередь, через активные действия на рынке труда и через их участие в социальном страховании. Пассивная социальная защита нацелена на нетрудоспособные и социально уязвимые слои населения и заключается, прежде всего, в прямой материальной поддержке.

В связи с этим существует два основных подхода к пониманию сущности социальной защиты:

- Социальная защита – это социальное обеспечение граждан и членов их семей, трансформированное к новым социально-экономическим условиям;
- Социальная защита населения – это социальная помощь, оказываемая отдельным категориям людей в виде предоставления социальных выплат, натуральной помощи и социальных услуг и имеющая адресный характер.

Международная организация труда (МОТ) относит к социальной защите социальное страхование и социальную помощь. В конвенциях МОТ сформулированы основные принципы социальной защиты

¹ Архипов А и др. Экономический словарь. 2-е изд. – М.: Проспект. 2015.

населения, регламентируется минимальный уровень различных видов социальной защиты и категории населения, на которые они должны распространяться. Национальные системы социальной защиты формируются на основе конвенций МОТ с учетом специфики экономического, социального и культурного развития конкретной страны.

Система социальной защиты населения и профессиональная социальная работа тесно связаны и взаимозависимы. Как профессиональный вид деятельности социальная работа предполагает наличие необходимой законодательной и нормативной базы, развитой инфраструктуры, подготовленных кадров, словом, всего, что может представлять социальная защита как социальный институт. Система социальной защиты, прежде всего, на микроуровне является своеобразным «организационно-правовым полем» для социальной работы. В свою очередь, с помощью средств социальной работы реализуются функции социальной защиты. Приход в социальную работу подготовленных специалистов повышает эффективность мер по социальной защите.

В настоящее время в странах с рыночной экономикой используются разнообразные организационно-правовые формы социальной защиты населения. Ведущими, как было указано выше, в настоящее время являются социальное страхование и социальная помощь, включающие в себя различные выплаты и услуги. В разных странах эти указанные формы складывались в зависимости от исторических условий и поэтому, несмотря на однотипность задач, имеют отличия в подходах и методах.

Виды социальной защиты подразделяются на следующие:

Государственные формы:

- Доступное здравоохранение
- Льготы
- Доступное образование
- Пенсионное обеспечение (Пенсия)
- Система социального обслуживания и предоставления

социальных услуг

- Обеспечение пособиями и компенсациями

Негосударственные формы:

- Добровольное социальное страхование
- Благотворительность
- Частные системы здравоохранения и др.

Представление о наиболее заметных различиях в подходах к социальной защите, существующих в мире, дает получившая в настоящее время широкое признание классификация Г.Эспинг-Андерсена¹. Им выделены три основные модели социальных государств: либеральная, консервативная (корпоративная) и социал-демократическая.

¹ Esping-Andersen G. The three worlds of welfare capitalism. Cambridge, 1990.

Формирование **либеральной модели**, присущей таким странам, как США, Канада, Австралия, Великобритания, происходило при господстве частной собственности, преобладании рыночных отношений и под влиянием либеральной трудовой этики. Основными условиями функционирования данной модели являются минимальная вовлеченность государства в рыночные отношения и ограниченное применение мер государственного регулирования, не выходящее за рамки выработки макроэкономической политики; во внутреннем валовом продукте (ВВП) государственному сектору экономики принадлежит лишь небольшая доля.

Социальная поддержка граждан осуществляется за счет развитых систем страхования и при минимальном вмешательстве государства, являющегося регулятором определенных гарантий. Размеры страховых выплат, как правило, невелики. Материальная помощь имеет адресную *направленность и предоставляется лишь на основании проверки нуждаемости.*

В сфере производственных отношений созданы максимальные условия для развития предпринимательской активности. Данная модель вполне удовлетворяет своему основному назначению в условиях экономической стабильности или подъема, но при спаде и вынужденном сокращении производства, сопровождаемом неизбежным урезанием социальных программ, в уязвимом положении оказываются многие социальные группы, прежде всего женщины, молодежь, пожилые люди.

Консервативная (корпоративная) модель характерна для стран с социально ориентированной рыночной экономикой. В их числе – страны континентальной Европы, такие как Австрия, Германия, Италия, Франция. Позиции государства здесь значительно сильнее: бюджетные отчисления на социальные мероприятия примерно равны страховым взносам работников и работодателей, основные каналы перераспределения находятся либо в руках государства, либо под его контролем. Вместе с тем государство стремится уступать материальную поддержку граждан системе страховой защиты. Благодаря этому величина социальных пособий находится в пропорциональной зависимости от трудовых доходов и, соответственно, от размеров отчислений на страховые платежи. Отличительной особенностью является «самоуправляемость» страховых касс, находящихся в совместном ведении владельцев предприятий и влиятельных профсоюзов, представляющих интересы наемных работников. Размер гарантированных выплат в случае безработицы зависит от трудового стажа, а сроки выплат – от продолжительности уплаты страховых взносов, их величины и возраста работника.

Социал-демократическая модель (ее иногда называют солидарной) подразумевает ведущую роль государства в защите населения. При этом приоритетными задачами государственной социальной политики считаются выравнивание уровня доходов населения и всеобщая

занятость. Данная модель нашла практическое воплощение в странах северной Европы – Швеции, Норвегии, Финляндии, Дании, а также в Нидерландах и Швейцарии. Основой финансирования социальной сферы служит развитый государственный сектор экономики, упрочению которого не в последнюю очередь способствует очень высокий уровень налогообложения.

Другими отличительными чертами данной модели являются развитая система производственной демократии, регулирование трудовых отношений на общенациональном уровне, а не на уровне отдельных предприятий или отраслей, использование действенных средств, позволяющих минимизировать уровень безработицы.

Наибольшую известность получила шведская доктрина социального государства, которую часто называют эгалитарной. Она возводит заботу государства о своих гражданах в ранг национального культа, обещая обеспечивать им «безопасность, надежность и защиту в угрожающих ситуациях, а также организацию и руководство защитой. Шведам нет необходимости зависеть от родни или благотворительности, а тем более от рынка. От колыбели до могилы о них будет заботиться государство»¹.

Отмеченные три модели нигде в мире не встречаются в чистом виде, представляя собой «идеальные типы» социального государства, каждый из которых имеет свои достоинства и недостатки. На практике обычно можно наблюдать сочетание элементов либеральной, корпоративной и социал-демократической моделей при явном преобладании черт одной из них.

Большинство из них осуществляется под эгидой пяти федеральных министерств (здравоохранения и социальных служб, сельского хозяйства, труда, жилищного строительства и городского развития, внутренних дел), а также комитета по экономическим возможностям, Управления по делам ветеранов, Совета по пенсионному обеспечению железнодорожников и Комиссии гражданской службы. Причем многочисленные программы действуют обособленно, не составляя сбалансированной и организованной системы, вследствие чего не охватывают довольно большие группы нуждающихся в материальной помощи людей, включая желающих трудиться безработных, для которых установлен, весьма скромный размер пособий и компенсаций. Вместе с тем такие программы в какой-то степени поощряют социальное иждивенчество в среде выходцев из афроазиатского и латиноамериканского населения: сложились целые группы, практически ни дня не работавшие на общество на протяжении двух-трех поколений. Другой существенный изъян указанных программ заключается в отрицательном воздействии на семейные отношения: они нередко

¹ Церкаевич Л. В. Современные тенденции социальной политики в странах Европейского союза. - СПб., 2002. - С. 27.

провоцируют разводы, раздельное проживание родителей, поскольку получение финансовой помощи зависит от семейного положения¹.

3. Анализ мирового опыта позволяет вычлениить четыре базовых института социальной защиты:

1. Социальная помощь лицам, которые из-за отсутствия трудоспособности, места работы, источников дохода не в состоянии самостоятельно обеспечить свое материальное существование. Объем социальной помощи, как правило, не связан с величиной прошлого дохода или сложившимся общим уровнем жизни населения.

Определяющая характеристика данного института социальной защиты — социально-поддерживающие внедоговорные отношения государства по оказанию помощи социально уязвимым группам населения. Как правило, выплаты из данной системы принимают форму дополнения к имеющимся доходам после проверки нуждаемости, а главное основание — отсутствие или недостаточность средств для удовлетворения минимальных жизненных потребностей. Финансовыми источниками социальной помощи, как правило, являются государственный или местный бюджет, средства благотворительных фондов.

2. Государственное социальное и пенсионное обеспечение, осуществляемое в форме обязательного социального страхования, являющегося институтом социальной защиты экономически активного населения от риска утраты дохода из-за потери трудоспособности (включая достижение пенсионного возраста) или места работы. Финансовыми источниками являются взносы работодателей, взносы физических лиц (работников) и — для отдельных категорий — средства государственного бюджета.

Пенсии и пособия по системе социального страхования предоставляются «по праву застрахованного», обусловленному степенью участия застрахованного и работодателя в финансировании данной системы.

Определяющей характеристикой социально-правовых отношений в системе является замещение утраченного дохода (зарботной платы), означающее, что размер пенсии и пособий увязаны с предыдущими заработками и взносами, что делает эту систему независимой от проверки нуждаемости.

Для отдельных категорий граждан (военнослужащих, работников органов внутренних дел и других категорий работников) социальное и пенсионное обеспечение осуществляется также на основании страховых принципов, однако страховщиком и страхователем в данном случае выступает государство.

¹ Лебедев О. Т., Язвенко С. А. Социальная защита населения. — СПб., 1999. — С. 91–92.

3. Добровольное дополнительное (профессиональное) страхование, осуществляемое в рамках отдельных отраслей и компаний на основе долгосрочных коллективных соглашений. В последнее десятилетие в странах Центральной, Восточной Европы и СНГ широкое распространение получили негосударственные пенсионные фонды.

4. Добровольное личное страхование граждан, организованное на контрактной основе, что ограничивает его рамки и функционирование фиксированными периодами времени, определенными видами страховых рисков, финансовыми возможностями застрахованных лиц.

Базовыми и определяющими (по объему финансирования, массовости охвата и разнообразию социальных услуг) являются институт обязательного социального страхования, на долю которого в развитых странах приходится до 60% затрат на цели социальной защиты населения, и институт социальной помощи населению, который аккумулирует в себе 20-30% всех средств, направляемых на социальную защиту.

Исходя из анализа мировой практики организации систем социальной защиты, к наиболее общим принципам социальной защиты относятся:

- социальная ответственность государства и общества за обеспечение приемлемых условий жизни
 - всех слоев общества;
 - обеспечение в необходимых случаях медицинской и социальной помощи;
 - всеобщий характер защиты работающего населения от социальных и профессиональных рисков;
 - расширение сферы применения социальной защиты ко все большей части общества.

Исходя из вышеуказанных принципов, современной мировой практикой выработаны следующие:

- основные направления развития системы социальной защиты населения:
 - введение единых пособий с высокой адресной направленностью взамен дублирующих друг друга
 - малозначимых пособий нуждающимся категориям населения;
 - ужесточение регламентации категорий населения, нуждающихся в социальной помощи, с одновременной проверкой степени их нуждаемости;
 - развитие общественного сектора в ведущих отраслях социальной сферы (здравоохранение, образование, жилищно-коммунальное хозяйство) при расширении механизмов соучастия в финансировании этих сфер;
 - перераспределение финансового бремени по содержанию системы социальной защиты между центральным и местными бюджетами.

- развитие частных форм хозяйствования и некоммерческих организаций в отраслях социальной сферы;
- переход на программное финансирование социальной сферы, использование социальных нормативов и общественного контроля за расходами финансовых средств;
- формирование социального заказа и привлечение к его выполнению субъектов хозяйственной деятельности.

4. В самом начале экономических реформ, осуществляемых в Узбекистане, была поставлена стратегическая цель – создание в обществе благоприятного социального климата и условий, обеспечивающих удовлетворение основных жизненных потребностей населения. Вся логика и этапность мер, осуществляемых правительством, была направлена на достижение именно этой цели.

На первом этапе экономических реформ до 1994 г. в условиях экономического спада, вызванного объективными причинами, содержание социальной политики государства заключалось в недопущении обвального снижения уровня жизни и доходов населения.

На втором этапе (1995-1997 гг.), когда была достигнута экономическая стабилизация и страна вышла из состояния экономического спада, целью социальной политики стала стабилизация доходов, создание новых рабочих мест, повышение адресности социальной защиты населения. То есть, на этом этапе закладывались основы и вырабатывались ключевые экономические механизмы повышения уровня жизни населения.

На современном этапе, когда достигнут стабильный экономический рост, целью социальной политики является создание условий для неуклонного роста доходов, уровня жизни и благосостояния населения на основе повышения занятости и эффективности социальной защиты населения.

Система социальной поддержки населения представляет собой комплекс мер, направленных на повышение жизненного уровня социально уязвимых категорий населения, а также категорий населения, требующих повышенного внимания со стороны органов государственной власти, управления, общественных институтов, специализированных учреждений, работодателей и физических лиц. Эти меры включают социальную и медико-социальную помощь, социальное обслуживание, трудовую, профессиональную реабилитацию, предоставление льгот отдельным категориям населения и т.д.

Система социальной поддержки населения в Республике Узбекистан направлена в первую очередь на повышение уровня благосостояния социально уязвимых слоев населения, включающих в себя:

- инвалидов, имеющих установленную в соответствии с законодательством группу инвалидности, независимо от причины инвалидности, а также детей-инвалидов в возрасте до 18 лет;

- лиц, пострадавших в результате техногенных и природных катастроф, стихийных бедствий, а также военных и межнациональных конфликтов;

- одиноких престарелых лиц, достигших возраста 65 лет (мужчины) и 60 лет (женщины), не имеющих трудового стажа, необходимого для назначения пенсии по возрасту и не имеющих материальной поддержки со стороны лиц, которые в соответствии с законодательством обязаны материально их обеспечивать, а также одиноких престарелых граждан, нуждающихся в постороннем уходе;

- малообеспеченные семьи и отдельных граждан, имеющих доход ниже уровня, установленного органом самоуправления граждан;

- детей из многолетних малообеспеченных семей;

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- лиц, страдающих социально-значимыми заболеваниями;

- матерей из малообеспеченных семей, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до двух лет, или лиц, заменяющих мать при ее отсутствии;

- семей, потерявших кормильца, вдов (вдовцов), воспитывающих несовершеннолетних детей;

- официально зарегистрированных безработных граждан.

Помимо перечисленных категорий населения социальная поддержка оказывается отдельным категориям населения, требующим повышенного внимания со стороны государства и общества, включая, детей, молодые семьи, ветеранов войны и некоторые другие категории граждан.

Социальное обслуживание граждан при заболевании, инвалидности, нуждаемости в постороннем уходе в связи с невозможностью или существенными трудностями самообслуживания, осуществляется в виде:

- оказания бесплатной медико-социальной помощи, включающей профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, санаторно-курортную и другие виды помощи;

- постоянного или временного бесплатного содержания в специализированных учреждениях социальной защиты;

- социально-бытового обслуживания на дому одиноких престарелых граждан, нуждающихся в нем;

- бесплатного обеспечения инвалидов протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения и техническими средствами реабилитации, исходя из медицинских показаний;

• организации бесплатного или частично оплачиваемого оздоровления отдельных категорий граждан в санаторно-курортных учреждениях, профилакторных и домах отдыха.

Социальная помощь оказывается при условии, что граждане и семьи не имеют объективной возможности самостоятельно, за счет собственных средств, имущества и иных материальных ресурсов обеспечить свои потребности на уровне установленных минимальных социальных нормативов благосостояния населения.

Социальная помощь предоставляется в виде:

• ежемесячных денежных пособий малообеспеченным семьям с несовершеннолетними детьми и материальной помощи малообеспеченным семьям, а также единовременных пособий выпускникам детских домов «Мехрибонлик» и детских домов семейного типа;

• ежемесячных пособий неработающим матерям (или заменяющим их лицам) по уходу за ребенком до достижения им возраста двух лет;

• бесплатного обеспечения зимней одеждой, учебниками и учебными принадлежностями детей из малообеспеченных и многодетных семей;

• бесплатного обеспечения продуктами питания и лекарственными препаратами (по мере нуждаемости) одиноких престарелых граждан, нуждающихся в постороннем уходе, в соответствии с установленными нормативами;

• ежемесячных пособий одиноким престарелым гражданам, не имеющим трудового стажа для назначения пенсии по возрасту или по инвалидности, а также пособий инвалидам с детства до достижения ими возраста 18 лет;

• ежемесячных пособий по безработице и единовременной материальной помощи их семьям;

• передачи в собственность малообеспеченным и многодетным семьям крупного рогатого скота для ведения личного подсобного хозяйства.

Социальная помощь отдельным категориям граждан в виде безвозмездной передачи товаров (имущества) и бесплатных услуг предоставляется в случае, если эти граждане не имеют объективной возможности приобрести их в силу недостаточности доходов или ограниченной физической дееспособности. Размеры, критерии и сроки оказания социальной помощи определяются законодательством.

Профессиональная, трудовая и социальная реабилитация осуществляется в целях обеспечения полноценной жизнедеятельности и интеграции граждан, страдающих хроническими заболеваниями, инвалидов, лиц, освободившихся из мест исполнения наказания по приговору суда, и других лиц, нуждающихся в профессиональной,

трудоустройственной и социальной реабилитации, специализированными учреждениями социальной защиты.

Она включает в себя следующие меры:

- бесплатное обеспечение протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения, техническими средствами реабилитации, в соответствии с установленными нормативами;

- профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации, с учетом состояния здоровья и имеющихся трудовых навыков и профессии, в том числе, при нахождении в стационарных реабилитационных учреждениях;

- восстановление трудовых и профессиональных навыков, а при необходимости, развитие навыков и умений по самообслуживанию, с применением современных педагогических методов и обучающих технологий;

- резервирование и создание специализированных рабочих мест на предприятиях, в учреждениях и организациях и трудоустройство на эти рабочие места лиц, нуждающихся в профессиональной, трудовой и социальной реабилитации.

Социальные льготы, предоставляемые отдельным категориям населения, включают в себя предоставление первоочередного права пользования услугами учреждений социальной инфраструктуры; бесплатное или частично оплачиваемое пользование транспортными, жилищно-коммунальными и другими услугами учреждений социальной инфраструктуры; бесплатное или частично оплачиваемое приобретение лекарств и медицинских принадлежностей; бесплатное питание при нахождении в стационарных медицинских учреждениях; бесплатное оздоровление в санаторно-курортных учреждениях; частичное или полное освобождение от налога на доходы физических лиц, на имущество и на землю и др. Конкретные категории населения, которым предоставляются социальные льготы, перечень, порядок и объем предоставления льгот определяются законодательством.

Системой социальной поддержки населения в Республике Узбекистан в той или иной степени в качестве получателей социальной помощи, услуг или льгот, охвачено около 40% населения страны. Практически все вышелечисленные меры социальной поддержки финансируются за счет государственного или местного бюджетов. Незначительная часть (менее 5%) от всех расходов на оказание социальной поддержки финансируется из социальных внебюджетных и благотворительных фондов.

Пенсионное обеспечение. В Республике Узбекистан в настоящее время действуют две обязательные пенсионные системы:

- *основная* — система государственного пенсионного обеспечения, основанная на принципе солидарности поколений;

- **дополнительная** – система обязательного накопительного пенсионного обеспечения (введена с 2005 г.).

Основная пенсионная система, регулируемая Законом Республики Узбекистан «О государственном пенсионном обеспечении граждан», предусматривает назначение трех видов пенсии: по возрасту (при достижении мужчинами 60 лет, женщинами – 55 лет), по инвалидности (при признании инвалидности Службой врачебно-трудовой экспертизы) и по потере кормильца (выплачивается, как правило, сиротам).

Источником финансирования пенсионной системы являются взносы работодателей и работников. Величина и дифференциация величины этих взносов должны обеспечивать постоянный баланс между доходами и расходами пенсионных средств, аккумулируемых в государственном внебюджетном Пенсионном фонде.

Дополнительная пенсионная система. Наиболее крупным институциональным преобразованием пенсионной системы стало введение с 2005 г. дополнительного уровня пенсионного обеспечения – обязательной накопительной пенсионной системы.

В соответствии с Законом «О накопительном пенсионном обеспечении граждан» для каждого работника работодателем открыт индивидуальный накопительный пенсионный счет, формируемый за счет обязательных отчислений работодателей и работников. Средства, депонированные на этих счетах, инвестируются в перспективные отрасли экономики, и с прибылью возвращаются на счета граждан. При достижении пенсионного возраста пенсионер может в любое время начать использовать средства с этого счета по своему усмотрению. При условии участия в накопительной пенсионной системе в течение 20 лет размер дополнительной пенсии составит около 65% от основной пенсии.

Социальная защита в сфере труда. Система социальной защиты работников в сфере труда включает в себя широкий спектр компонентов и сегментов:

- законодательные нормы трудового и гражданского права, которые имеют характер прямого действия и определяют общий порядок приема на работу и увольнения работников, режимы рабочего времени и времени отдыха, оплату труда, защиту труда женщин и молодежи;

- механизмы социальной защиты, включающие в себя отдельные комбинации экономических, социальных, правовых и организационных подсистем, призванных обеспечить определенные функции и виды социальной защиты работников, а также инструменты достижения баланса интересов между работниками и работодателями – коллективные и трудовые договоры, соглашения;

- институты социальной защиты, имеющие конкретные целевые функции в соответствии с юридическим статусом и экономическими возможностями (например, страхование отдельных рисков).

Анализ мирового опыта позволяет вычленить четыре базовых института социальной защиты:

- Социальная помощь лицам, которые из-за отсутствия трудоспособности, места работы, источников дохода не в состоянии самостоятельно обеспечить свое материальное существование;

- Государственное социальное и пенсионное обеспечение, осуществляемое в форме обязательного социального страхования, являющегося институтом социальной защиты экономически активного населения от риска утраты дохода из-за потери трудоспособности или места работы, достижение пенсионного возраста;

- Добровольное дополнительное (профессиональное) страхование, осуществляемое в рамках отдельных отраслей и компаний на основе долгосрочных коллективных соглашений.

- Добровольное личное страхование граждан, организованное на контрактной основе, что ограничивает его рамки и функционирование фиксированными периодами времени, определенными видами страховых рисков, финансовыми возможностями застрахованных лиц.

Вопросы для самоконтроля

1. Социальная защита населения: понятие, виды, цели и функции.
2. Европейская система социального обеспечения.
3. Концепция государства Всеобщего благосостояния.
4. История становления социальной работы в США.
5. Американская система социальной защиты населения.
6. Система социального страхования.

Тема 6. Государственные и негосударственные организации в системе социальной защиты населения

1. Государственные организации социальной защиты населения
2. Частные социальные организации. Добровольческие организации

3. Контрактная система взаимодействия социальных служб
4. Международный Красный Крест

1. Спонсорами государственных и негосударственных организаций выступают федеральное правительство, штат, округ. Они финансируются за счет государственного налога, то есть, специалист, работающий в них, получает заработную плату из государственного бюджета.

Государственные и местные органы власти отвечают за разработку общегосударственной социальной политики и ее проведение по стране, а также на региональном и местном уровнях.

Они координируют деятельность по осуществлению программ социальной защиты населения с другими официальными учреждениями, а также с неприбыльными организациями и бизнесом. В пределах бюджетных возможностей каждого государства эти организации реализуют программы предоставления различных видов социальной помощи и поддержки для жителей страны в целом.

В Финляндии, например, Министерство социального обеспечения и здравоохранения совместно с подведомственным ему Главным социальным управлением образуют центральный орган в области социального обеспечения. Губернские управления осуществляют региональное руководство. На местном уровне управление и практическую работу по организации социального обслуживания осуществляют муниципалитеты.

В США структура государственных органов, занимающихся социальной защитой, не выглядит столь стройной и централизованной, как в Финляндии и в других европейских странах. К основным правительственным органам, осуществляющим государственную политику, можно отнести Управление по социальному обеспечению, Министерство сельского хозяйства, Министерство здравоохранения и социальных служб и другие федеральные ведомства, в рамках которых осуществляется реализация той или иной социальной программы.

Разработка социальной политики и отдельных социальных программ может осуществляться как «мозговыми центрами» (университетами, правительственными и неправительственными ассоциациями фондами), так и ведущими политическими партиями, и другими влиятельными организациями, в том числе в мире бизнеса. Их рекомендации в этой области берет за основу правящая администрация и претворяет в жизнь с помощью федеральных ведомств, а также через другие системы предоставления социальных услуг. Управление по социальному обеспечению создано в США для реализации Акта о социальном обеспечении и имеет 1200 отделений по всей стране.

Министерство сельского хозяйства через государственные отделения социального обеспечения осуществляет федеральную Продовольственную программу. В этих целях среди нуждающихся распространяются купоны, которые используются вместо денег при покупке продуктов, растений, семян, но не табака и спиртного.

Детское бюро, основанное в 1912 году, является частью управления Министерства здравоохранения и гуманитарных служб и в свою очередь планирует, координирует и проводит в жизнь программы по защите прав детей. Служба защиты детей оказывает социальные, медицинские,

юридические и опекунские услуги детям. Она изучает случаи насилия в отношении детей, дает рекомендации службам социального обеспечения и юридическим органам.

Агентства для престарелых, финансируемые федеральным правительством, предназначены для защиты прав и оказания услуг пожилым.

Социальные работники, занятые в государственных социальных службах, выполняют различные роли в зависимости от масштаба и направлений деятельности организации. Например, в США в государственных службах социальной работы в штатах предусмотрены следующие должности: управляющий, консультант, который оценивает программу, консультант, предлагающий клиентам альтернативные источники помощи; посредник, между агентством и клиентом; адвокат, представляющий интересы клиента; специалист, оказывающий психотерапевтическую помощь; специалист, занимающийся поиском нуждающихся в помощи людей; специалист, планирующий программы помощи; активист, выступающий за социальные перемены.

Государственные агентства в основном занимались оказанием финансовой помощи, а социальные служащие, которые хотели бы использовать навыки, полученные при обучении, шли в добровольческие организации, где для них имелось широкое поле деятельности.

2. Частные социальные организации, добровольческие организации называют еще предпринимательскими или коммерческими. Они финансируются смешанным образом: за счет благотворительных взносов, даров частных лиц, платы лиц, которым оказываются услуги, правительственными ассигнованиями. Частные социальные организации и добровольческие организации могут различаться не только характером своей деятельности, спецификой предоставляемых услуг, но и масштабом деятельности в пределах общины, региона и страны в целом.

Основным звеном в этой структуре является социальное агентство. Это типовая форма организации помощи населению. Руководит этой организацией Совет директоров. Агентство обычно укомплектовано профессиональными социальными работниками, представителями других специальностей, техническим персоналом (ассистентами). Эти организации имеют четкие уставные правила, которые определяют, каких клиентов обслуживать, какие проблемы решать и какие методы использовать.

К таким организациям, в Америке, например, относится Американская служба семьи (Family Service America). Это национальная организация, охватывающая местные агентства службы семьи, а также профессионалов в этой среде и отдельных граждан, заинтересованных в ее развитии. Национальная организация разрабатывает программы входящих в нее агентств, обеспечивает общественные связи и образовательные

программы и является спонсором исследований и публикаций в области социальной работы с семьей. Совет организации помогает формировать политику и дает рекомендации законодательным органам о нуждах семьи. Местные агентства обеспечивают семейную и брачную терапию, программы по руководству и обучению, социальные услуги для общины.

Американская служба (Family Service Organization), существующая, в основном, на пожертвования частных лиц, оказывает разнообразные услуги семье, особенно молодым и многодетным.

Лютеранская социальная служба – представляет собой сеть агентств, связанных с лютеранской церковью. Она имеет агентства во всех крупных общинах США, в которых оказываются, в основном, услуги по социальному обеспечению детей и престарелых. Типичный пример такой организации – Американский Красный Крест. Доходы благотворительных организаций не облагаются налогом.

Некоммерческая организация оказывает социальные услуги в обмен на разумное жалование или вознаграждение и не является собственностью акционеров, использующих ее для капиталовложений. Труд работников в этой организации оплачивается по более низким ставкам, чем в целом в обществе, потому что данная организация остается зависимой от пожертвований.

Выделяются следующие типы добровольческих организаций:

- организации, основная функция которых – помощь своим собственным членам, например,
 - профессиональные ассоциации и общественные клубы;
 - церкви, синагоги, мечети и другие религиозные организации;
 - благотворительные организации, включающие различные фонды, религиозные федерации и оказывающие помощь не только своим членам, но и другим людям (Общий путь, Католическая благотворительность, Еврейская федерация социального обеспечения, Анонимные Алкоголики и др.).

Деятельность специалистов, работающих в добровольческих организациях очень разнообразна по формам, которые могут быть сгруппированы таким образом:

- обслуживание (доставка на дом продуктов, помощь при покупках, дружеские посещения, обмен опытом и др.);
- борьба за перемены и защита гражданских прав, гражданская деятельность (работа в комитетах и комиссиях, оценка программ);
- руководящая деятельность добровольцев, являющихся членами Советов директоров и других органов в добровольческом секторе, самопомощь;
- сбор средств и пожертвований для благотворительности.

Необходимо отметить, что в деятельности добровольцев центральная роль отводится так называемым собирателям денег или, как

их называют в США и ряде других стран, фандрайверами. Опытный собиратель никогда не работает в одиночку. Вместе с группой, одержимой идеями благотворительности, он составляет список потенциальных доноров, учит своих коллег основным способам добывания денег и координирует их деятельность. Широко используются различные благотворительные обеды, на которые приглашаются известные ученые, артисты, писатели, с целью привлечения большого числа людей и средств.

Добровольческие организации могут осуществлять свою деятельность на местном уровне, на уровне штатов и в общенациональном масштабе.

3. В 60-е годы в США в Законе о социальной защите населения были внесены поправки, оказавшие влияние на дальнейшее развитие системы предоставления государственной помощи. В поправках оговаривались вопросы разделения функций государственных и негосударственных служб помощи. Государственным службам было разрешено получение услуг от других агентств и это дало возможность подписывать контракты с частными и добровольческими организациями для обеспечения услуг. Во многих случаях расходы по договорам оказывались намного ниже, чем содержание большого штата работников в государственных службах. Кроме того, работники добровольческого сектора имели опыт, который отсутствовал у государственных служащих. В настоящее время покупка услуг на контрактной основе является практикой работы социальных служб США.

Предоставление социальных услуг по контракту возникло в связи с быстро растущими расходами на социальные цели и неспособностью государственной службы справиться с объемом обязанностей по осуществлению программ помощи.

По мнению американских ученых, введению контрактной системы услуг способствовали такие тенденции последних десятилетий, как целевое социальное обслуживание, децентрализация, рыночные механизмы и деинституционализация.

Целевое социальное обслуживание связано с созданием программ, направленных на отдельные группы населения, главным образом, остро нуждающиеся. Например, принятие программы «Война с бедностью» привело к созданию дополнительных агентств на уровне микрорайона, которые должны были быть адаптированы к определенным расовым, этническим группам людей.

Контрактная система позволила использовать плюралистическую структуру служб, реагирующую на конкретные запросы и нужды.

Закон о полной трудовой занятости и профессиональной подготовке побудил спонсоров на местном уровне использовать общественные структуры для создания программ профессионального обучения безработных из числа негритянского населения. Ряд разделов Закона о

социальном страховании (1975) побудил правительства штатов покупать социальные услуги, а не предоставлять их прямым путем. Штатам и местным органам власти были представлены широкие полномочия в важных направлениях социальной политики: в сферах установления уровня пособий, стандартов в определении услуг и форм оказания помощи. Одним из результатов такого гибкого подхода явилось сохранение и расширение контрактной системы.

Расширение частного рынка стало одним из основных направлений при заключении контрактов, более ошутимо воздействующим в области здравоохранения. Система бесплатной медицинской помощи и государственного медицинского обслуживания финансирует частные структуры в целях создания широкой сети такого рода служб для пожилых и нуждающихся. При наличии гарантированных государственных фондов как добровольческие, так и коммерческие организации заинтересованы сотрудничать в таких областях, как дневной уход, долговременный уход, обеспечение стационарным обслуживанием и детскими домами.

Деинституционализация — процесс, который направлен на сокращение числа людей, помещаемых в стационары и организацию их ухода, лечения реабилитации по месту проживания, также способствовала развитию контрактной системы.

Главный принцип подобного подхода заключается в том, чтобы предоставить человеку право находиться не в столь ограниченных условиях существования какими обычно являются стационарные учреждения, вести нормальный образ жизни и жить настолько независимо, насколько он способен.

Мнения специалистов на сегодняшний день по поводу деинституционализации и реинтеграции людей с отклонениями в нормальную жизнь по месту жительства неоднозначны. Тем не менее, во многих странах произошло перемещение социальных служб из институтов в общественные структуры. На местном уровне осуществляется много программ «реинтеграции» и среди них программы обеспечения жильем, психического лечения, помощи на дому, перевоспитания несовершеннолетних правонарушителей. Осуществление таких программ требует согласованного участия специалистов государственных, частных и добровольческих социальных служб.

Международная религиозно-филантропическая организация Армия Спасения была создана в Англии в 1865 году. Спустя 13 лет она была реорганизована на военный лад английским проповедником Уильямом Буттом, который стал ее первым генералом. Вскоре Армия Спасения распространила свою деятельность на многие страны. Оказывая материальную и моральную помощь обездоленным людям, солдаты Армии Спасения проповедуют христианскую веру.

Деятельность Армии Спасения охватывает в настоящее время 96 стран всех континентов земного шара. Армия Спасения осуществляет деятельность по следующим направлениям: предоставление жилища бездомным; предоставление питания для голодных; забота о пожилых людях; забота о женщинах; работа с детьми, помощь инвалидам; службы для оказания помощи в розыске пропавших родственников и др.

Основополагающими принципами, которые легли в основу социальной работы Армии Спасения являются следующие: нет безнадежно павших и безвозвратно погибших людей, как бы низко не пал человек, он имеет право на помощь, при этом, простое улучшение обстоятельств мало действительно, если в нравственном облике человека не происходит очищения посредством религиозно-нравственного воспитания.

Любая благотворительная организация не может обойтись без профессиональных социальных работников. Только они могут профессионально выявить проблему принять меры, которые помогут человеку с ней справиться. Ведь работа такой большой организации, какой является Армия Спасения, не основывается только на одной любви к Богу или добром отношении к человеку, эта организация делает большое дело и для оказания помощи человеку она, порой готова сделать, что угодно. Но для того чтобы не навредить тому, кому хочешь помочь, Армия Спасения и прибегает к помощи профессионалов. Именно поэтому социальная работа для этой организации играет такую большую роль.

Движение «Анонимные Алкоголики» возникшее в 1935 году в Акроне (штат Огайо) сформулировала программу «12 шагов». Основные принципы АА в их нынешнем варианте были в основном заимствованы из области христианства, как как «совместное служение Богу и друг другу». Вместе с тем, успех деятельности АА, основан на наблюдениях за поведением и потребностями самих членов товарищества.

Вот те принципы, которые составляют основу «Программы 12 шагов»:

1. Мы признали свое бессилие перед алкоголем, и что наша жизнь стала неуправляемой.

2. Пришли к убеждению, что лишь Сила, более могущественная, чем наша собственная, может вернуть нам здравомыслие.

3. Приняли решение верить нашу волю и нашу жизнь Богу, как мы его понимаем.

4. Произвели глубокое и бесстрашное исследование своего поведения.

5. Признались перед Богом, собой и другим человеком в сущности своих ошибок.

6. Полностью подготовились к тому, чтобы Бог избавил нас от всех отрицательных черт нашего характера.

7. Смирренно попросили Его устранить наши изъяны.

8. Вспомнили всех, кому мы причинили зло, и приготовились возместить нанесенный ущерб.

9. Лично возместили ущерб всем этим людям, где это было возможно, кроме тех случаев, когда такое возмещение принесло бы вред им или кому-либо другому.

10. Продолжали критически наблюдать свое поведение и когда ошибались, то своевременно признавали это.

11. Старались путем молитвы и размышления углубить наш сознательный контакт с Богом, как мы его понимаем, молясь о знании Его воли для нас и о силе для исполнения этой воли.

12. Достигнув духовного пробуждения в результате выполнения этих шагов, мы старались делиться опытом с другими алкоголиками и применять эти принципы во всех наших делах.

Движение «Анонимные Алкоголики» сейчас широко распространилось по всему миру. Количество групп этого движения постоянно растет, например, их ежегодный прирост только США и Канаде составляет примерно 4 тысячи групп.

Кроме этого, программа «12 шагов» с 60-х гг. стала успешно реализовываться среди наркоманов, которые организовали аналогичное общество «Анонимные Наркоманы» и соответствующее общество их родственников.

Международный Красный Крест – это гуманитарное движение, насчитывающее миллионы членов, представляющих все расы и религии, все социальные слои населения.

Цель деятельности движения – помочь без какой-либо дискриминации всем, кто страдает. Эта цель реализуется через многочисленные и разнообразные задачи: забота о раненых во время войны; помощь людям с умственными и физическими недостатками; помощь заключенным; помощь жертвам землетрясений; организация донорства; защита населения на оккупированных территориях; воссоединение разлученных семей.

Вот далеко не полный перечень задач, стоящих перед Движением Красный Крест, основанным более ста лет назад.

Инициатором создания общества «Красный Крест» является швейцарский общественный деятель Анри Дюнан (1828-1920). За время своего существования Движение приобрело широкий размах, что обусловило необходимость создания структур и органов, координирующих его деятельность, а также создания правовой и юридической базы. основополагающие семь принципов деятельности Международного Красного Креста и Красного Полумесяца: гуманность; беспристрастность; нейтральность; независимость; добровольность; единство; универсальность.

Вопросы для самоконтроля

1. Государственные организации социальной защиты населения.
2. Частные социальные организации.
3. Добровольческие организации.
4. Международные благотворительные организации («Армия Спасения», движение «Анонимные алкоголики», Международный «Красный крест»).

Тема 7. Политика равных прав и равных возможностей

1. Соблюдение прав человека в социальной работе.
2. Основные интервенции в социальной работе.
3. Механизм гендерной политики равноправия США.

1. Без поддержки правительства и других организаций практически невозможен реальный прогресс в деле включения прав человека в процесс проведения той или иной политики и реализации практических задач повседневной жизни. Однако для того, чтобы реализовывать права человека в своей практической работе, социальные работники должны понимать, что знание само по себе не даёт инструментов и не обеспечивает механизм соблюдения прав человека. Кроме приобретения специальных знаний о терминах и понятиях, применяемых к теме прав человека, социальным работникам нужно понимать, как переводить понятие прав человека в практическую плоскость. Для этого надо понимать работу правительственных организаций, надо понимать клиентов и чётко знать концепцию социальной работы.

Национальная Ассоциация Социальных Работников США в проведении своей политики руководствуется правами человека как базовым принципом, на котором строится вся теория и практика социальной работы: «В мире, где всё чаще и чаще задаётся вопрос об ответственности общества в обеспечении гражданских, политических, культурных, социальных и экономических потребностей человека, социальные работники должны быть абсолютно уверены в том, что они делают» (NASW 2000:181). Социальные работники «всегда должны твёрдо выступать против бесчеловечного обращения с людьми, в какой бы форме оно не происходило»¹.

¹ Элизабет Райкерс. Социальная работа и права человека. Основы политики и практической деятельности. Издательство Колумбийского университета, Нью-Йорк

Социальные работники должны быть особенно активны в отношении таких проблем как эксплуатация детского труда, детская проституция, другие виды преступлений, связанные с жестоким обращением с детьми. Они должны первыми выступать в привлечении внимания общества к такого рода проблемам.

Социальные работники должны защищать права уязвимых групп населения и осуждать политику и практику проявления фанатизма, нетерпимости и ненависти, уничтожающих возможность соблюдения прав человека. Примерами нарушения прав человека такого рода служат преследования по расовому, этническому, гендерному признакам, преследования сексуальных меньшинств, дискриминация пожилых людей, инвалидов, эмигрантов и т.д.

Исторически социальная работа была призвана иметь дело с несправедливостью, существующей между людьми и группами людей. Социальная работа выросла на базе гуманитарных и демократических идей, следование которым ведёт её к борьбе против дискриминации и несправедливого распределения ресурсов. Этот основной момент – вызов несправедливости и продвижение демократических идей – сегодня составляет часть морального кодекса социального работника (NASW 1996).

Социальная работа фокусируется как на человеке (или группе людей), так и на его окружении с признанием того факта, что окружение играет ключевую роль в удовлетворении потребностей человека (Compton и Galaway 1994; Kirst-Ashman и Hull 1993; Germain и Gitterman 1996). Социальные работники не только пытаются помочь отдельным людям, но они пытаются принести изменения на более широком глобальном уровне (Goldstein 1992). Этот двойной фокус отличает профессию социального работника от других помогающих профессий, таких как психология и медицина, которые имеют дело с человеческими потребностями, но не имеют возможности влиять на внешние препятствия в разрешении этих потребностей.

Так как социальная работа сосредоточена на помощи уязвимым группам населения и другим нуждающимся, в ней разработаны так называемые интервенции. Эти интервенции тесно связаны с областью прав человека.

В социальной работе разработаны различные интервенции для социальных работников, помогающие поддерживать двойную направленность данной профессии: помощь отдельным людям и попытки привнести глобальные изменения. Эти интервенции включают вызов против угнетения, наделение возможностями, перспективу сильных сторон. Через понимание этих интервенций социальные работники могут легче определить связь своей профессии с темой прав человека.

Вызов против угнетения. Социальные работники традиционно

рассматривали угнетённых и изолированных людей как неперемнную часть своей клиентуры. Угнетение связано с несправедливым использованием полномочий или власти по отношению к отдельным людям или группам. Существуют различные формы угнетения, включая такие, которые основаны на расовой, этнической, классовой и половой принадлежности, возрастной и сексуальной ориентации. Каждая форма угнетения создаёт свой определённый вид несправедливого отношения и неравную силовую структуру, которая позволяет данному виду угнетения существовать и продолжаться.

Вызов против угнетения чётко связан с выполнением прав человека. Общечеловеческие и демократические идеалы предадут анафеме угнетение, которое произрастает из неравного распределения власти. В борьбе за уменьшение угнетения социальные работники неминуемо выступают за развитие темы прав человека.

Наделение возможностями. Другой вид интервенции, применяемый социальными работниками и связанный с правами человека, это наделение возможностями. Этот вид интервенции исследует обстоятельства, которые влияют на дифференцированное отношение в зависимости от этнической, классовой принадлежности, возраста, происхождения, религии и сексуальной ориентации.

Наделение возможностями в личном и социальном плане, это два взаимно включенных процесса. Когда человек достигает определённого уровня в личном плане, он достигает какого-то уровня и в плане социальном. Научить людей помогать самим себе в преодолении неравного обращения с ними составляет важную часть работы социальных работников.

Перспектива сильных сторон. Работа с перспективой сильных сторон является другим видом интервенции в социальной работе, связанной с темой прав человека. В данном случае утверждается, что сильные стороны человека или группы являются центральным моментом в процессе взаимодействия с клиентом, призванного помочь ему. Данный вид интервенции признаёт, что структурно заданное несправедливое и неравное обращение изолировало многих людей и группы людей от необходимых ресурсов. Здесь работа фокусируется на устойчивости человека и способах, применяя которые он решает свои проблемы, несмотря на многочисленные препятствия. Без такой работы с перспективой сильных сторон социальным работникам легко впасть в своеобразное отношение к клиентам или группам, при котором они начинают рассматривать их как патологически ненормальных и начинают фокусироваться на том, «что обстоит не так, как надо» с этим человеком или группой.

Культурная осведомлённость. Культурная осведомлённость включает в себя понимание различных предрассудков — этноцентризма,

сексизма, классовых предрассудков, гетеросексизма и расизма – и понимание того, что общество в целом обладает этими предрассудками и часто действует на их основе. Такой вид интервенции требует от социального работника продолжительных усилий по изучению культуры клиента, включая культурные нормы, словарный запас, символы, которыми он пользуется, и сильные стороны клиента.

Интервенции в социальной работе являются важнейшим инструментом, обеспечивающим связь между профессией социальной работы и правами человека. Интервенции, описанные выше, далеко не единственные, которые помогают соблюдению прав человека. Все интервенции адресуются к способам соблюдения прав человека на практике.

Радикальные изменения гендерной политики западных стран начинаются в 1960-е годы под влиянием второй волны женского движения. Создание действенного государственного механизма по обеспечению равных прав и равных возможностей обеспечило существенное повышение статуса женщин во всех сферах жизнедеятельности. За последние тридцать лет в США, как и в Западной Европе, осуществилась революционная по своим последствиям социокультурная трансформация общества. Говорить об окончательном искоренении дискриминационных практик, утверждавшихся в течение столетий, конечно, не приходится. Тем не менее, принципы равноправия и ценности женской эмансипации стали неотъемлемым элементом гендерной политика США. В 1960-1970-е годы на первом этапе стратегия по обеспечению формально-правового принципа равных прав приводит к утверждению «гендерно-нейтральной» практики. Далее, в 1980-1990-е годы переход к стратегии равных возможностей утверждает «гендерно-чувствительную» политику «позитивных действий» (affirmative action) и специальных прав женщин. Основные этапы эволюции этой политики оказываются тесно связанными с двумя ведущими течениями женского движения США: либерального «движения за права женщин» и «радикального освободительного движения»¹.

В 1960-1970-е годы в центре феминистского либерального дискурса оказалась проблема законодательной дискриминации женщин и формирования антидискриминационных политических принципов. Ключевыми понятиями этого дискурса становится дихотомия «равное» (одинаковое) и «различное». Поскольку в течение 1960-х годов возрождающееся женское движение США находилось в тени уже достигшего своего массового размаха движения за гражданские права черных американцев, то стратегия и тактика борьбы с дискриминацией по

¹ Попкова Л.Н. Социально-правовой статус женщины США: История XX века // Женщины. Гендер. Культура. М. МЦГИ, 1999.

признаку пола во многом определялась рамками дебатов по расовой проблеме.

В американской юриспруденции, в отличие от многих западных систем, существовала концепция, призванная оправдать правовое неравенство по признаку расы и пола. Базовое понимание права в демократическом государстве предполагает применение одинаковых стандартов ко всем лицам без исключения.

Верховный Суд опроверг доктрину «раздельного, но равного обращения» в середине 1950-х годов в решении по поводу сегрегации в сфере образования, заявив, что раздельное обучение по признаку расы не может быть равным. Вслед за сторонниками движения за гражданские права черных, либеральные феминистки сформулировали свою принципиальную позицию. Любое упоминание о различиях неизбежно ведет как к расизму, так и сексизму. Отмена «различного» правового стандарта приведет к достижению социального равенства женщин и мужчин. Именно эта задача была сформулирована в качестве основной в программе Национальной организации женщин (НОЖ).

Равнооправие в сфере занятости. Закон 1963 года о равной оплате за равный труд стал первым в американской истории юридическим актом, ограничивающим дискриминацию по признаку пола со стороны работодателей. Согласно ему, наниматель обязан «одинаково оплачивать труд мужчин и женщин при выполнении ими сопоставимой работы, требующей равной квалификации, опыта, усилий, ответственности и выполненной в равных рабочих условиях».

Право на получение одинакового с мужчинами профессионального образования рассматривалось в феминизме как базовое условие женской эмансипации. Организованное женское движение первой волны отстаивало требование доступа к высшему образованию в качестве приоритетной задачи наряду с избирательным правом. Американским феминисткам приходилось отстаивать это право в рамках легитимного дискурса «раздельного, но равного обращения». Более ста лет длились в США публичные дебаты (на тему «Зачем образовывать женщин?»)

В европейских странах с их традициями социал-реформизма гендерно-чувствительная политика «равенства с учетом различий» органичным образом вписывалась в легитимный дискурс «государства всеобщего благоденствия». В рамках этого дискурса гендерное равенство означало, что различия (непохожести, неодинаковости) между мужчинами и женщинами не должны вести к неодинаковости их социально-экономического статуса. Поэтому политика равных прав должна дополняться специальными программами государства по улучшению статуса женщин и удовлетворению их специфических потребностей.

Вопросы для самоконтроля

1. Основные положения международных документов по правам человека.
2. Вызов несправедливости и продвижение демократических идей — составная часть морального кодекса социального работника (NASW).

Тема 8. Международная инфраструктура социальной работы

1. Профессионализм в социальной работе: сущность, факторы формирования.
2. Международная Федерация социальных работников.
3. Международная Ассоциация Школ Социальной работы (МАШСР).
4. Профессиональная ассоциация социальных работников США.

1. Понятие «профессионализм в социальной работе» не сразу был введен в оборот и нашел применение в США и странах Западной Европы. Еще в начале XX в. утверждалось, что социальная работа это не профессия, а социальный работник это второстепенная должность. Однако постепенно статус и социальной работы, и социальных работников изменился. Авторитет этой профессии значительно повысился, что нашло отражение как в научных исследованиях, социальной практике, так и законодательстве многих стран, располагающих государственным, муниципальным и частным секторами социального обслуживания населения.

Содержание профессиональной деятельности социального работника определено ее функциями, выполняемыми в соответствии с законами, подзаконными актами и, конечно, в соответствии с разделением труда в сфере социальной защиты населения, в целом социальной сферы общества в широком ее понимании. Профессиональный труд социального работника состоит из взаимосвязанных и взаимодополняющих личностных, функциональных и материализованных, вещных компонентов.

С точки зрения специализации социального работника (сегодня социальные работники специализируются более чем по 20 направлениям) можно выделить группы социальных работников, занятых преимущественно управленческим трудом (менеджеры социальных служб и органов соцзащиты), контактной социальной работой в рамках основных видов социального обслуживания (социально-экономические, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-правовые и социально-бытовые услуги), профилактической и превентивной профилактической работой и т.д.

Исходя из изложенного можно сделать вывод, что профессионализм в социальной работе — это постоянно поддерживаемые на высоком уровне знания, умения и навыки специалиста, обеспечивающие квалифицированное содействие людям в разрешении их жизненных проблем, достижение высокого качества труда и результатов.

С точки зрения профессиональной подготовки работников учреждений социального обслуживания можно разделить на специалистов и неспециалистов. Специалисты социальных служб имеют высшее и среднее профессиональное образование — профильное и непрофильное. Неспециалисты, т.е. вспомогательный обслуживающий персонал, следует подразделить на три группы: квалифицированные, полуквалифицированные и неквалифицированные работники. Все они, как показывает практика, имеют различный уровень профессиональной квалификации, профессиональной подготовки и профессионального мастерства. К сожалению, надо признать, что далеко не все работники социальных служб, занимающие должности специалистов по социальной работе, могут успешно выполнять должностные обязанности, обладают профессиональным мастерством, достаточным для успешного решения проблем клиентов социальных служб, т.е. далеко не все являются профессионалами.

Профессионально-личностное становление и развитие специалиста по социальной работе предусматривает формирование профессионального призвания, получение профильного образования, формирования профессионального мастерства и развитие духовно-нравственных качеств, а также навыков саморегуляции и самосовершенствования.

2. Международная Федерация Социальных Работников (*International Federation of Social Workers*) — преемник Международного Постоянного Секретариата социальных работников который был основан в 1928 в Париже. В период Второй Мировой войны были разрушены все усилия по международному сотрудничеству. Но уже в 1950 году социальные работники из профессиональных ассоциаций 7 стран выступили с инициативой возобновления работы уже Международной Федерации Социальных Работников. Отдельным событием стала Международная Конференция социальных работников в Мюнхене прошедшая с 5-го по 10 августа 1956 года в результате которой после приготовления этих 7 ассоциаций 9 августа 1956 года окончательно образовалась Международная Федерация Социальных Работников (МФСР).

Учредителями организации стали ассоциации следующих стран: Австрии Бельгии Канады Дании Англии Франции Германии Греции Нидерландов Швейцарии и США.

В настоящее время МФСР насчитывает до 80 членов ассоциаций социальных работников по всему миру. Международные конференции со

дня образования МФСР проводятся регулярно один раз в два года. В нечетный год конференции проводятся в каждом регионе.

«Кодекс этики социального работника» разработан на основе рекомендаций Международной Федерации социальных работников и членом Международной Федерации социальных работников – общероссийской общественной организацией «Союз социальных педагогов и социальных работников». Кодекс представляет собой документ, в котором излагаются основные, базовые принципы и ценности социальной работы, связанные с реализацией специалистами социальной сферы своих профессиональных обязанностей.

Главная цель «Кодекса этики социального работника» определить и обозначить этические принципы и нравственные (моральные) позиции человека (клиента), специалиста (социального работника) и общества (различных институтов социума) в процессе их взаимодействия при удовлетворении социальных потребностей клиента.

Кодекс состоит из введения, состоящее из 6 пунктов, определения СР:

«Социальная работа – это совокупность видов деятельности (профессиональной и непрофессиональной, служебной и добровольной) по удовлетворению социальных потребностей человека. Тот, кто в любом случае обращается за помощью к социальному работнику, или кому такая помощь предлагается, определяется как клиент (посетитель, заказчик) социальной работы. Клиент может представлять собой индивидуума, семью, какую – либо группу или сообщество».

Осведомлённость в вопросах этики — это фундаментальная часть профессиональной деятельности социальных работников. Их способность и обязательства действовать этично, является значимым аспектом качества услуги, предлагаемой тем, кто пользуется услугами социальной работы. Цель работы МФСР области этики способствовать дебатам и размышлениям на тему этики среди организаций-членов, среди тех, кто занимается социальной работой в странах-членах, а также в институтах (факультетах, отделениях, школах) социальной работы и среди студентов, изучающих социальную работу. Некоторые этические дилеммы и проблемы, с которыми сталкиваются социальные работники, характерны только для определённых стран, другие являются общими для всех. Основываясь на общих принципах, цель совместной декларации МФСР и Международной Ассоциации школ Социальной работы МАШСР поощрять социальных работников во всём мире размышлять над сложными задачами и дилеммами, с которыми они сталкиваются; и принимать решения о том, как действовать в каждом конкретном случае, основываясь на осведомлённости в вопросах этики.

Отправной точкой этого документа является определение социальной работы, принятое самостоятельно МФСР и МАШСР на их

Генеральных Конференциях в Монреале, Канаде, в июле 2000 года, и, затем, совместно согласованное в Копенгагене, в мае 2001 (Раздел 2). Это определение подчёркивает принципы прав человека и социальной справедливости. Следующий раздел (3) упоминает различные декларации и конвенции о правах человека, которые актуальны в деле социальной работы. Затем следует декларация об общих этических принципах с двумя подзаголовками: права и достоинство человека и социальная справедливость (Раздел 4). Последний раздел представляет некоторые базисные рекомендации по профессиональной этике в социальной работе. Предполагается, что эти рекомендации будут детально разработаны в руководствах по этике и различных сводах норм и правил организаций-членов МФСР и МАШСР.

3. Национальная Ассоциация социальных работников Великобритании Британская Ассоциация социальных работников (BASW) – одна из самых больших ассоциаций, представляющих социальную работу и социальных работников в Великобритании.

Британская Ассоциация существует более 30 лет. За эти годы она прошла трудный путь, приобрела практический опыт. В Ассоциации более 8.500 членов, большинство которых проживают в Англии и являются практическими социальными работниками.

Британская Ассоциация заключает соглашения с работодателями. Такие договоры поддерживают интересы социальных частных агентств, дают возможность членам Ассоциации заниматься общественной работой и пропагандой направлений деятельности ассоциации. Британская Ассоциация социальных работников имеет свой устав. В нем прописаны обязанности членов Ассоциации, основные этические принципы. Членство в Ассоциации расширяет сферу услуг, которые могут исполняться социальными работниками. Социальный работник имеет лицензию и уровень его профессиональной подготовки должен отвечать всем требованиям, предъявляемым к членам Ассоциации.

Основная функция Ассоциации защитная. При этом защищаются как права клиентов, так и права социальных работников на разных уровнях. Задача состоит в том, чтобы обеспечить соблюдение прав и законных интересов, всех сторон: потребителей услуг, работодателей, исполнителей.

Ассоциация занимается разработкой и лоббированием социального законодательства, улучшением условий труда социальных работников, привлечением сотрудников в социальную сферу. Члены Ассоциации имеют право разговора с прессой и средствами массовой информации и таким образом, участвуют в формировании общественного мнения.

Особенность практической работы социальных работников заключается в том, что после получения образования каждый работник проходит регистрацию в государственном независимом совете, получает лицензию. Для продолжения практической деятельности необходимо

ежегодно доказывать высокую этичность своей практики перед работодателем и независимым советом.

Роль Ассоциации состоит в том, что она представляет интересы социальных работников перед работодателем и независимым советом, которые зачастую необоснованно отказывают в лицензии или работе, проводит консультации по возникающим спорным вопросам, дает информацию об уровне современных требований к подготовке социальных работников.

Ассоциация сотрудничает с другими альянсами: ассоциацией школ социальной работы, ассоциацией директоров, профсоюзными организациями. Это помогает объединить усилия, выработать стратегические направления взаимодействия и способствует изменению политической точки зрения на деятельность социального работника.

Члены Ассоциации имеют право на льготы: бесплатные консультации, скидки при страховании, при покупке мебели, вещей, скидки на участие в семинарах и конференциях.

4. Национальная ассоциация социальных работников (NASW) это профессиональная организация социальных работников в Соединенных Штатах. NASW обеспечивает наведение, исследование, даёт последнюю информацию и другие ресурсы для своих членов и для социальных работников вообще.

Национальная Ассоциация Социальных Работников США в проведении своей политики руководствуется правами человека как базовым принципом, на котором строится вся теория и практика социальной работы: «В мире, где всё чаще и чаще задаётся вопрос об ответственности общества в обеспечении гражданских, политических, культурных, социальных и экономических потребностей человека, социальные работники должны быть абсолютно уверены в том, что они делают» (NASW 2000:181). Социальные работники «всегда должны твёрдо выступать против бесчеловечного обращения с людьми, в какой бы форме оно не происходило»¹.

¹ Элизабет Райкерт. Социальная работа и права человека. Основы политики и практической деятельности. Издательство Колумбийского университета, Нью-Йорк.

Тема 9. Социальная работа в разных сферах жизнедеятельности людей

1. Социальная работа в общине
2. Социальная работа в учреждениях здравоохранения
3. Социальная работа в системе правоохранительных органов
4. Социальная работа в образовательных учреждениях

1. Что такое община? Существуют разные трактовки этого понятия, которые зависят от того, какие специалисты его используют. Самый простой взгляд на общину – с географической точки зрения: концентрация людей на определенной территории и в пределах определенного пространства (микрорайон, город, муниципалитет). С точки зрения социально-психологического подхода община – это объединение людей, основанное на общих интересах, потребностях, ценностях, деятельности

Социальные работники, по мнению ученых, должны использовать системную модель, поскольку община всегда представляет собой определенную социальную систему. Система, в том числе и социальная – это всегда совокупность определенных элементов.

Как любая социальная система, община стремится к стабильности, которая может оказаться непрочной, например, из-за ошибок местных властей, в результате неоправданного использования имеющихся ресурсов, плохого функционирования общинных коммуникаций, недостатка информации.

Участие населения -- основная цель и форма деятельности в общине. Это участие имеет социальное, психологическое, административное, политическое значение. Во многих странах это участие оформлено законодательно, например, в США законодательство на федеральном уровне и на уровне штатов дает право гражданам на участие во многих сферах государственной деятельности на уровне общины – от чисто формального присутствия до членства в административных органах и совместной выработки политики. Органы и агентства могут привлекать отдельных членов для выработки и контроля отдельных программ.

В Европейских странах, в частности, в Дании, община является важным органом управления, они традиционно обладают большой самостоятельностью. Общины могут вводить налоги и управляться Советом, избираемым населением.

Один из примеров социальной работы в городской общине. – организация досуга, в частности, организация спортивно-массовой работы. На селе социальные работники в своей деятельности основываются на сохранившихся традициях, неформальных видах помощи, организуя, например, детские сады на общественных началах или на принципах взаимопомощи.

Работая в общине, социальный работник выполняет много ролей. Например, содействуя организации спортивных и культурных мероприятий или клубов по интересам, социальный работник выступает в качестве фасилитатора, преследуя цель активизировать социальное участие людей в жизни общины, предупредить асоциальное поведение подростков и взрослых.

Также же цели преследует социальный работник, организующий группы самопомощи. В этом случае он, скорее всего, является не лидером-организатором, а источником социальных ресурсов, профессиональных знаний о социальной жизни сообщества людей и его ресурсах.

Деятельность в общине, естественно, требует от специалиста знаний о человеке, групповом поведении, структуре общины, ее внутренних связях и, конечно же, наличия творческого подхода к работе.

Очень важным направлением действий социальных работников в общине является организация групп самопомощи. Социальные работники помогают группам самопомощи получить необходимое помещение, оборудование, защищают их интересы в административных органах, предоставляют профессиональные услуги, являются инициаторами создания новых групп. Контактируя с группами самопомощи, социальные работники тем самым способствуют развитию неформальной системы помощи, необходимой для нормального функционирования гражданского общества.

В целом, участие в делах общины является традиционным для профессиональных социальных работников в зарубежных странах.

2. Здравоохранение — также традиционная сфера деятельности специалистов социальной работы за рубежом. Первые социальные работники стали работать в медицинских учреждениях еще в начале 20 века. В послевоенные годы во многих странах прием на работу медицинских социальных работников активизировался в целях полнее понять и решить проблемы пациентов. К задачам социальных работников обычно относится защита прав пациентов, социальная адаптация больных людей к пребыванию вне стационара, организация ухода и медицинского обслуживания больных на дому (патронаж) после курса интенсивной терапии, трудотерапия инвалидов.

Например, в Швеции социальные работники в больницах способствуют гармонизации отношений врача и родственников пациента, помогают адаптироваться больным к условиям стационара, работают с родственниками тяжелобольного, с родителями умершего ребенка, информируют врача об обстановке в семье, помогают в оформлении больных в приемном покое, осуществляют непрерывный контроль за психологическим самочувствием пациента.

В Германии в большинстве клиник существуют социальные службы, в которых трудятся социальные работники непосредственно либо

через Центральную социальную службу больницы. В центре внимания — решение финансовых проблем в связи с пребыванием клиента в больнице, поскольку в Германии нет бесплатного медицинского обслуживания, и финансирование осуществляется через страховые организации. Медицинские социальные работники в этой стране заботятся также о проведении лечения и реабилитационных мер, в том числе, о необходимости помещения в дом инвалидов после пребывания в клинике, заботятся о сохранении квартиры и рабочего места во время лечения, о снятии различных дополнительных психологических нагрузок для пациента (забота о детях, отсутствие родственников). К обязанностям социального работника относятся и беседы с умирающими.

В развитых зарубежных странах медицинские социальные работники участвуют в разработке программ по оздоровлению населения, роль связующего звена между местными социальными организациями и медицинскими учреждениями, консультируют медицинский персонал по социальным вопросам, проводят научные исследования и осуществляют руководство социальными службами в самих медицинских учреждениях.

В настоящее время отмечена особая роль этих специалистов в области социальной работы в системе служб психиатрической помощи. Во многих развитых странах (США, Швеция, Великобритания) более трети руководителей центров психического здоровья имеют высшее образование в области социальной работы.

В большинстве зарубежных центров психического здоровья развитых стран социальные работники являются участниками «команды», объединяющей врачей-психиатров, психологов и других профессионалов. В отличие от других специалистов только социальный работник, по мнению авторов, способен найти необходимые социальные ресурсы, чтобы поддержать пациента и вернуть его к нормальной жизни. Эффективность деятельности социальных работников, естественно, зависит от знаний в области психиатрии, знаний законодательства по охране психического здоровья, влияния окружающей среды на психическое здоровье, его умений работать вместе с другими специалистами.

3. Социальная работа в правоохранительных органах традиционно привлекает внимание социальных работников. Как правило, в большинстве развитых стран социальные работники являются штатными сотрудниками пенитенциарных учреждений, занимаясь в основном консультированием заключенных, а также их адаптацией к жизни в изоляции от общества. Некоторые специалисты занимаются психиатрией и выполняют обязанности медицинских работников в тюремных медицинских службах. В США, Великобритании, Швеции и других странах специалисты, получившие образование в области социальной работы, занимают руководящие административные должности в пенитенциарных учреждениях.

Особое внимание социальные работники уделяют заключенным, которым предстоит скоро выйти на свободу, – они контактируют с семьей заключенного, его родными, используют другие социальные ресурсы, чтобы помочь человеку легче адаптироваться к жизни в обществе.

Многие социальные работники используют в пенитенциарных учреждениях системную модель социальной работы, предусматривающую целенаправленные действия в отношении, как самих заключенных, так и тюремного персонала, который часто не имеет социальных званий и навыков гуманных межличностных отношений с заключенными.

Во многих странах в определенных случаях законом предусмотрено участие социального работника в судебном разбирательстве. В суде социальный работник выступает, как правило, в роли адвоката или защитника интересов клиента, чаще всего несовершеннолетних, инвалидов или пожилых людей. Характерной особенностью деятельности социального работника в судебных органах является то, что он не имеет права осуждать действия судей – он обязан доверять судебным инстанциям и верить в справедливость судебной системы. В противном случае он вступает в противоречие с Этическим кодексом своей профессии.

В Германии существуют службы судебной помощи молодежи, в составе которых действуют социальные работники. У них две задачи: оказывать помощь молодым правонарушителям после выявления преступления, но до возбуждения производства по уголовному делу, и организация реабилитации подростков, в отношении которых суд не вынес решения о тюремном заключении.

Социальная работа в правоохранительных органах – относительно новая область деятельности социальных работников и часто вызывает горячие споры среди специалистов, особенно, когда речь идет о соответствии работы в этой сфере этическим основам профессии.

4. В зарубежных странах социальная работа в школе получила наибольшее распространение в 60-е годы. Выделяются два подхода к этой сфере социальной работы: социальные работники либо входят в состав персонала школы, либо объединены в специальные службы обеспечения образования. Первый подход имеет место, например, в Германии, второй – в Великобритании.

В школе социальный работник выполняет несколько ролей: дает советы детям и родителям по различным вопросам, консультирует учителей, вспомогательный персонал и администрацию школ, является связующим звеном между школой и местным сообществом.

Социальные работники в Великобритании прикрепляются к отдельным школам, регулярно их посещают, работают с учителями, помогая им решать проблемы посещаемости, поведения, а также материальные проблемы. Особой заботой социальных работников являются дети, подвергающиеся жестокому обращению, страдающие от

материнской депривации, и дети-инвалиды. Всем им оказывается помощь с привлечением в необходимых случаях психологов, юристов, врачей, полиции и пр.

В задачи указанной службы в Великобритании входит и оказание помощи детям, которые временно или окончательно исключены из школы. В этом случае социальный работник должен помочь родителям устроить ребенка в другое учебное заведение, наладить детско-родительские отношения. Специалисты этой сферы также осуществляют наблюдение за выполнением правовых норм труда детей, выясняют причины длительного отсутствия детей в школе, осуществляют материальную помощь.

Социальные работники школ могут также разрабатывать планы и программы, а также возглавлять различные альтернативные образовательные учреждения или вспомогательные школы для детей, которые не могут учиться в общеобразовательной.

В развитых зарубежных странах социальные работники есть и в высших учебных заведениях. Там они помогают студенческим организациям защищать свои права, организовывать жизнь в общежитиях, помогают иностранным студентам, приезжающим на учебу по обмену, а также студентам инвалидам. Нередко социальные работники преподают практические дисциплины студентам, изучающим социальную работу.

Вопросы для самоконтроля

1. Социальная работа в общине.
2. Участие населения в работе в общине.
3. Социальная работа в учреждениях здравоохранения.
4. Особенности социальной работы с этническими группами населения. Социальная защита семей.
5. Социальное обслуживание детей в современном мире.
6. Услуги по оказанию помощи семье в воспитании и уходе за детьми. Дети-сироты или оставшиеся без родительского попечения.

Тема 10. Социальное обслуживание пожилых людей и людей с инвалидностью

1. Проблема старения населения.
2. Обслуживание пожилых людей.
3. Содержание социальной работы с пожилыми людьми.
4. Социальное обслуживание и обеспечение пожилых людей в Узбекистане.
5. Социальная работа с людьми с инвалидностью.

1. Проблема старения населения (population ageing) представляет собой новый социальный феномен. Совершенствование медицинских

1. Проблема старения населения (population ageing) представляет собой новый социальный феномен. Совершенствование медицинских

5. Социальная работа с людьми с инвалидностью.

Узбекистане:

1. Проблема старения населения.
2. Обслуживание пожилых людей.
3. Содержание социальной работы с пожилыми людьми.
4. Социальное обслуживание и обеспечение пожилых людей в

инвалидностью

Тема 10. Социальное обслуживание пожилых людей и людей с

1. Социальная работа в обществе.
2. Участие населения в работе в обществе.
3. Социальная работа в учреждениях здравоохранения.
4. Особенности социальной работы с этническими группами населения. Социальная защита семьи.
5. Социальное обслуживание детей в современном мире.
6. Услуги по оказанию помощи семье в воспитании и уходе за детьми. Дети-сироты или оставшиеся без родительского попечения.

Вопросы для самоконтроля

практические дисциплены студентам, изучающим социальную работу. также студентам инвалидам. Нередко социальные работники преподают помогают иностранным студентам, приезжающим на учебу по обмену, а организации защищать свои права, организовывать жизнь в общежитиях, высших учебных заведениях. Там они помогают студентам с инвалидностью. В развитых странах социальные работники есть и в которые не могут учиться в общеобразовательной.

образовательные учреждения или вспомогательные школы для детей, программы, а также возглавлять различные альтернативные социальные работники школ могут также разрабатывать планы и осуществлять деятельность в школе, осуществлять материальную помощь. выполнения правых норм труда детей, выясняют причины длительного отсутствия. Специальность этой сферы также осуществляют принципы за ребенка в другое учебное заведение, наладить детско-родительские отношения. В этом случае социальный работник должен помочь родителям устроить помощи детям, которые временно или окончательно исключены из школы. В Великобритании службы в Великобритании входят и оказывают

политии и пр.

с привлечением в необходимых случаях психологов, юристов, врачей, материнской депривации, и дети-инвалиды. Всем им оказывается помощь

необходимость их медицинского и социального обслуживания. Это создает серьезную проблему для «государства всеобщего благосостояния». Хотя некоторые эксперты утверждают, что расходы на заботу о пожилых людях растут не в результате увеличения этой доли группы среди населения, а вследствие общего удорожания медицинского и социального обслуживания на душу населения.

Необходимо также помнить о гендерных аспектах социальной работы с пожилыми людьми. Гендерная чувствительность социального работника выражается в понимании интимных проблем пожилых людей, их гендерной идентичности, трудностей, испытываемых пожилыми людьми вследствие переживания чувства стыда и дискомфорта¹.

Важной составной частью этики социальной работы с пожилыми людьми является преодоление эйджизма, который выражается в стереотипах негативного восприятия пожилого и старческого возраста. Предубеждения в отношении процесса старения могут быть свойственны как социальным работникам, так и самим пожилым людям. Следовательно, социальные работники с одной стороны должны избавляться от восприятия пожилых людей как беспомощных, как жертв негативных жизненных событий, с другой стороны, социальные работники должны стремиться к повышению у пожилых людей ответственности за свою жизнь, стимулировать их активную жизнедеятельность².

Социальный работник, оказывающий социальную поддержку и практическую помощь пожилым людям, может испытывать ряд проблем эмоционального порядка, получивших название «синдром эмоционального сгорания или выгорания». Результаты исследования показывают, что хотя социальные работники, клиентами которых выступают пожилые люди, испытывают меньшую эмоциональную нагрузку по сравнению с другими сферами социальной работы, для предупреждения «синдрома эмоционального сгорания» необходимо создавать определенные условия³. Например, супервизия, через которую социальный работник может получать эмоциональную и инструментальную поддержку.

2. Основные системы по оказанию наиболее важных видов услуг *пожилым и престарелым людям* получили название «формальных» и «неформальных». К формальным услугам относятся государственные, благотворительные, частные учреждения и агентства, а к неформальным – члены семьи, друзья и соседи. Характерная особенность оказания формальных услуг в развитых западных странах и США в том, что они оказываются по месту жительства пожилых и престарелых людей.

¹ См. Ярская-Смирнова Е., Романов П. Гендерные аспекты социальной работы с различными группами населения. В: *Социальная политика и социальная работа: гендерный подход* / Под ред. Е. Ярской-Смирновой. Саратов: СГТУ, 2003.

² Краснова О., Лидерс А. *Социальная психология старения*. – М.: Издательский центр «Академика», 2002.

³ Poulin, J., Walter, C. (1993) "Burnout in gerontological social work", *Social work*, 38 (3).

Так, в 1992 году парламент Швеции принял решение об осуществлении национальной программы помощи пожилым людям, по которой вся ответственность по целому ряду аспектов, в том числе и расходы по стационарному и полустационарному обслуживанию и по организации специального жилья ложится на местные органы власти. Социальные работники в Великобритании в настоящее время также стараются внедрять различные направления работы с пожилыми людьми по месту их проживания. В США в 70-е гг. были выделены дотации на осуществление исследовательских программ для престарелых, включая организацию дневных центров по уходу. Смысл эксперимента состоял в том, чтобы изыскать более дешевые альтернативы уходу на дому.

В Великобритании, где центры дневного ухода за престарелыми лицами появились в 60-х гг., в основу их организации была положена более гибкая концепция, а ожидаемые результаты не связывались с материальной стороной дела. Они были созданы для расширения объема услуг в рамках общины. К 1980 г. было открыто уже 617 центров дневного ухода, что позволило облегчить изолированность старых и одиноких людей. Обычно в таких центрах есть кафе, парикмахерская, мастерские, работают в них и сотрудники, которые помогают продолжить образование.

Центры дневного ухода в США, хоть и опирались на британскую модель, имели принципиальные отличия. Предполагалось разделить медицинскую и социальную сторону долговременного ухода. То есть в них обслуживались пожилые люди, которые нуждались в уходе в дневное время, но не нуждались в стационарном уходе. В такие услуги, наряду с прочими, включались организация питания, личный уход, отдых, учеба, восстановление физических и профессиональных способностей и медицинское обслуживание. В последние десятилетия в Америке много усилий было направлено на увеличение числа центров дневного ухода и увязывание их в единую сеть услуг в рамках общины.

В настоящее время, кроме центров дневного ухода, в зарубежных странах существуют учреждения, которые предлагают не только временное, но постоянное проживание.

Например, в Швеции, это дома для пожилых с широким спектром услуг по уходу и лечению лиц, не желающих проживать дома. Одним из принципов обслуживания пожилых в этой стране является принцип свободы выбора, в частности сохранение за пожилыми людьми права на свободу выбора жилья. Если человек хочет жить у себя дома он должен иметь такое право, даже если при этом возрастает потребность в получении помощи.

Люди, которые очень нуждаются в уходе и не желают (или не способны) жить в обычных домашних условиях, должны иметь возможность выбрать проживание в «особых условиях». Дома для

пожилых — это традиционная форма услуг, и многие пожилые по-прежнему отдают ей предпочтение в Швеции.

В Великобритании временное или постоянное проживание предлагают пансионаты, большинство из которых предназначено для пожилых, не имеющих семей и за которыми родственники не имеют возможности ухаживать.

В конце 60-х гг. в Швеции были построены первые, так называемые «дома сервиса». По замыслу их создателей в такие заведения пенсионеры могли бы переезжать еще в дееспособном возрасте и по мере возникновения необходимости получать в возрастающем объеме помощь и лечение. Однако, развитие событий пошло несколько по-иному. Расширение сферы услуг на дому, а также улучшение жилищных условий в целом привели к тому, что все большее число людей предпочитало оставаться дома как можно дольше. Поэтому просьба о переезде в «дом сервиса» поступает, как правило, уже тогда, когда потребность в уходе значительно возрастает.

«Дом сервиса» представляет собой квартиры, в которых группа пожилых вне зависимости от родства проживают совместно. В этих квартирах или в непосредственной близости находится персонал, который круглосуточно может предоставлять помощь. Групповое проживание возникло как элемент развития открытых форм лечения и ухода для лиц с психическими расстройствами физическими заболеваниями, нарушениями двигательных функций, а также людей в состоянии старческого маразма.

Формы организации таких квартир различны и зависят, в частности, от потребностей, проживающих в лечении. В определенных случаях групповое проживание является временным решением, этапом в подготовке к абсолютно самостоятельному проживанию. В других случаях такие квартиры становятся местом постоянного проживания.

Подобная форма ухода за пожилыми людьми имеется и в Великобритании. Там она называется «смягченные условия проживания». Предназначены такие условия для активных пожилых лиц. На деле это группа небольших домов, квартир или коттеджей, где жильцы могут жить независимо. В случаях необходимости приходит опекун. Такими опекунами могут быть патронажные работники, которые выступают как помощники, посредники между семьей и престарелым человеком.

Заслуживают внимания приюты семейного типа для пожилых и престарелых лиц, проживающих вне семьи в США. Они получили большое распространение. Они могут быть различной формы, но общие черты в них следующие: помощь оказывается частным лицом, предоставляющим свой дом, но не являющимся родственником; за определенную плату пожилому человеку предоставляется комната, помощь в преодолении трудностей, защита, обеспечение лекарствами; приют должен быть небольшим для создания теплой семейной атмосферы; наблюдение и контроль

попечительства осуществляется профессионалами из штата агентства, которое руководит этой программой обслуживания пожилых лиц.

Из перечисленных элементов неизменным остается лишь первый, остальные же варьируются. Например, в одном приюте может 2-4 старика, а в другом – 10. Нет строгих критериев отбора лиц, оказывающих помощь. В некоторых штатах не предъявляется высоких требований для подготовки персонала, другие же, напротив, уделяют обучению персонала большое внимание.

Частота контрольных визитов штатных работников также различна. Одни программы предлагают еженедельный контроль, другие – ежемесячный.

Дома для престарелых людей семейного типа обслуживают, главным образом, три категории населения: психически больных, умственно отсталых, старых и больных людей. Такие учреждения представляют собой нечто среднее между государственным приютом и семьей. Они предназначены для тех, кто не может жить самостоятельно. Их преимущества по сравнению с государственными приютами в том, что в них создается теплая семейная атмосфера, есть возможность индивидуального ухода, возможность общаться и поддерживать отношения с семьей. В них также ниже стоимость услуг, чем в специализированных государственных приютах. К этим приютам благожелательно относятся люди, проживающие рядом, чего нельзя сказать о других формах организации приютов.

Приюты семейного типа возникли в США в 1979 году по инициативе Министерства здравоохранения и социальных служб. С тех пор многие государственные органы работают по данной программе.

Обычно в таких приютах работают женщины средних, имеющие высшее образование и мотивами их деятельности являются: альтруизм, желание заботиться о ком-либо, бегство от одиночества. Мотивом могут быть и деньги, но обычно эти люди долго не задерживаются на такой трудной работе. Работающим женщинам платят из средств клиента (пенсии, пособия). Но, если у клиента нет постоянного дохода, существуют другие формы оплаты, например, спонсорские вклады. В последние годы в США наметилась тенденция расширения категорий обслуживаемых в приютах семейного типа, а также дифференциация этих приютов по категориям клиентов.

3. В рассматриваемых странах развита социальная система помощи пожилым и престарелым на дому. Эта система включает уход и лечение. Например, в Швеции после соответствующей проверки пожилому человеку оказывается помощь в уборке, приготовлении пищи, личном уходе, покупке продуктов. Лечение на дому осуществляется медицинскими сестрами, сиделками, врачами, работающими в

определенной больнице или поликлинике, к которой «прикреплены» их пациенты.

Значительную часть потребностей пожилых людей в уходе и лечении обеспечивают их родственники, оказывая помощь на неформальной и порой взаимной основе. В определенных случаях родственникам может выплачиваться компенсация от местных органов власти.

Практика социальной работы с пожилыми людьми ориентируется на принципы, принятые 16 декабря 1991 года на Генеральной Ассамблее ООН¹.

Восемнадцать принципов объединены в пять групп:

1. Группа принципов «независимость» заключается в том, что пожилые имеют право доступа к основным благам (еда, вода, жилье, одежда, медицинское обслуживание) через обеспечение им дохода, поддержку со стороны семьи и сообщества, самопомощь.

2. Группа принципов «участие» подразумевает интеграцию и вовлеченность пожилых людей в жизнь общества, активное участие в разработке и осуществлении политики, касающейся их благосостояния, создании организаций лиц пожилого возраста, передачу знания и опыта молодым поколениям.

3. Группа принципов «уход» подразумевает проблемы обеспечения пожилых людей уходом и защитой со стороны семьи и общины, доступа к медицинскому обслуживанию с целью поддержания или восстановления оптимального состояния и предупреждения развития заболеваний. Эта группа принципов описывает также необходимость наличия у пожилых людей доступа к социальным и правовым услугам, возможность пользоваться правами человека и основными свободами в любых социальных учреждениях.

4. Группа принципов «реализация внутреннего потенциала» касается того, чтобы пожилые люди имели возможности для всестороннего развития их внутреннего потенциала, а также доступа к ресурсам общества в области образования, культуры, духовной жизни и отдыха.

5. Группа принципов «достоинство» призывает к тому, чтобы пожилые люди имели возможность жить достойно и безопасно, без физического или психологического насилия, право на справедливое обращение независимо от возраста, пола, расовой или этнической принадлежности, инвалидности, а также независимо от их экономического вклада.

Социальные работники могут содействовать объединению усилий для осуществления мероприятий по социальной защите и помощи

¹United Nations Principles for Older Persons <http://www.un.org/esa/socdev/iyop/iyoppop.htm>

пожилым людям на основе принятого в 2002 году Мадридского Международного Плана действий по старению. При этом сквозной идеей социальной работы с пожилыми людьми становится восприятие их как равных партнеров, являющихся активными и инициативными людьми. Например, на Общероссийском Съезде Социальных Работников в ноябре 2002 года была принята резолюция «Социальная работа для пожилых людей: профессионализм, партнерство, ответственность», которая обозначает основные направления деятельности социальных работников в Российской Федерации по отношению к пожилым людям¹.

4. В Узбекистане издревле живет традиция бережного уважительного отношения к старости, которую можно проследить в обозначениях и обращениях к пожилым мужчинам и женщинам. В 2015 году в целях усиления заботы и внимания к людям пожилого возраста, дальнейшего совершенствования их социальной защиты, материальной и моральной поддержки со стороны государства и общества принято Постановление Президента Республики Узбекистан «О Государственной программе «Год внимания и заботы о старшем поколении»².

В Узбекистане наблюдается увеличение количества пожилых людей и продолжительности жизни населения: «В настоящее время в стране проживает более 2 миллионов 873 тысяч людей старше 60 лет. В период независимости средний возраст населения увеличился с 67 лет в 1990 году до 73,5 года, а женщин – до 75,8 года»³. Так, в республике число людей старше 80 лет составляет 225 тысяч человек, 90 лет – 44 тысячи, старше 100 лет – 8700. Социальная помощь пожилым людям в Узбекистане регламентируется рядом нормативно-правовых актов, в том числе законами «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан», «О государственном пенсионном обеспечении граждан», «Об охране здоровья граждан», «Об опеке и попечительстве». Кроме того, Указ Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию и укреплению системы социальной защиты населения», Постановление Президента «О дополнительных мерах по дальнейшему усилению социальной защиты одиноких престарелых, пенсионеров и инвалидов на 2011-2015 годы», постановление Кабинета Министров «Об утверждении положений о медико-социальных учреждениях Министерства труда и социальной защиты населения

¹ Социальная работа: профессионализм, партнерство, ответственность. <http://www.mintrud.ru>

² Постановление Президента Республики Узбекистан от 18 февраля 2015 года №ШП-2302 «О Государственной программе «Год внимания и заботы о старшем поколении».

³ Каримов И.А. Доклад на торжественном собрании, посвященном 22-й годовщине принятия Конституции Республики Узбекистан 05.12.2014//Официальный сайт Пресс-службы Президента Республики Узбекистан: <http://www.press-service.uz>. Дата обращения к ресурсу: 2 июля 2015 г.

Республики Узбекистан» предусматривают социальную помощь пожилым людям, нуждающимся в социальной поддержке.

Медико-социальная помощь пожилым людям и их семьям включает в себя оказание практической помощи пожилым людям (например, уход на дому, доставка продуктов и других необходимых вещей на дом, уборка жилья); содействие в обеспечении лекарствами, бытовыми удобствами, протезами; обучение членов семей правилам и навыкам ухода за пожилыми людьми и др.

К примеру, в Узбекистане дополнительная адресная медико-социальная помощь осуществляется на основе таких нормативно-правовых актов, как «Порядок предоставления социальной помощи одиноким престарелым, пенсионерам и инвалидам» (2000 г.), «Положение о социальной помощи на дому» (2011 г.), «О мерах по дальнейшему усилению адресной социальной защиты и поддержки престарелых и инвалидов» (2015 г.).

Медико-социальная помощь пожилым людям осуществляется на основе сложившейся в Узбекистане социальной инфраструктуры или сферы социальных услуг и служб. Так, в социальную инфраструктуру входят различные учреждения и организации, оказывающие прямую помощь населению, включая Центры содействия занятости и социальной защиты населения, Службы социальной помощи на дому одиноким гражданам, центры реабилитации инвалидов, Республиканский пансионат для ветеранов войны и труда, дома-интернаты для престарелых и инвалидов «Саховат», санатории для престарелых и инвалидов, ветеранов войны и труда.

5. По данным ООН – 10-12% населения земного шара – инвалиды. Количество зарегистрированных инвалидов в Республике Узбекистан – 850 тысяч. Анализируя законодательную политику Республики Узбекистан, в области прав людей с ограниченными возможностями, можно констатировать, что за последние годы на государственном уровне приняты меры по ратификации и реализации ряда международных документов.

Всеобщая декларация прав человека. В соответствии с принципами и целями, провозглашенными уставом Организации Объединенных Наций и Всеобщей декларацией прав человека, «Люди, имеющие какой-либо вид инвалидности, могут не только осуществлять весь комплекс гражданских, политических, социальных, культурных прав, закрепленных в этих документах, но и пользоваться признанным за ними правом осуществлять их на равных условиях с другими людьми». Ст.25 Всеобщей декларации признает за каждым человеком право на такой жизненный уровень, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи, также признается право на обеспечение на случай безработицы, болезни, инвалидности и т.д.

Декларация о правах инвалидов, принятая Генеральной ассамблеей ООН, отмечает, что они имеют те же гражданские и политические права, что и другие люди. Декларация заявляет, что инвалиды должны пользоваться особыми правами в получении специальных услуг, которые позволили бы им максимально проявить свои способности и ускорили бы процесс их интеграции в общество.

В выше перечисленных документах выделяется принцип равенства прав, который представляет инвалидам и людям с ограниченными возможностями те же права, что и всем гражданам.

Инвалиды и лица с ограниченными возможностями являются так же обладателями особых прав (право неслышащего пользоваться услугами переводчика на судебных заседаниях, право незрячего пользоваться услугами секретаря и т.д.)

Государственная политика Республики Узбекистан в отношении инвалидов определяется законом «О социальной защищенности инвалидов в РУз» (1991)¹, который предусматривает систему мер по защите прав и интересов этой группы населения в целях обеспечения ей равных, со всеми другими гражданами, возможностей, позволяющих вести полноценный образ жизни, активно участвовать в экономической и политической жизни общества, а также выполнять свои гражданские обязанности.

Ограничение жизнедеятельности лица выражается в полной или частичной утрате им способности или возможности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, а также заниматься трудовой деятельностью

Очевидно, что в этом определении акцент сделан на болезни инвалида, которая является причиной всех его социальных и профессиональных трудностей. Нужно вылечить болезнь, и все проблемы разрешатся, поэтому все усилия должны направляться именно на это. Таким образом, корни всех проблем видятся в самом человеке, в его заболевании или дефекте. Этот взгляд характерен для медицинской модели восприятия инвалидности.

Альтернативной медицинской модели является социальная модель, которая говорит о том, что «инвалидность – это обусловленная физическими или социальными барьерами утрата или ограничение возможностей участия в жизни общества на равных с другими условиях»². В этом определении причина трудностей видится не только в болезни, но и

¹ Закон Республики Узбекистан О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан. Ведомости Верховного Совета Республики Узбекистан, 1992 г., № 2, ст. 78; Ведомости Олий Мажлиса Республики Узбекистан, 1998 г., № 5-6, ст. 102; 2001 г., № 5, ст. 89; Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2004 г., № 37, ст. 408, № 51, ст. 514; 2005 г., № 21, ст. 148.

² Цит. по: Э. Наберушкина. Инвалидность в фокусе социальной политики и социальной работы / Лекция курса «Новые подходы к преподаванию социальной политики и социальной работы»

в неадекватном общественном устройстве, не обеспечивающем человеку с инвалидностью условий для нормальной жизнедеятельности.

Близкой к социальной модели является политико-правовая модель. В соответствии с ней люди, имеющие инвалидность, рассматриваются как социальное меньшинство, права и свободы которого ущемляются посредством внешних ограничений: недоступностью архитектурной среды, ограниченным доступом к участию в общественной жизни, культуре.

Какие барьеры мешают человеку со стойким нарушением здоровья полноценно функционировать в обществе?

1) Физические ограничения, создаваемые предметно-пространственной средой. Это, пожалуй, барьер вызывающий наибольшие затруднения у человека с инвалидностью, хотя и наиболее легко устранимый. Решение этой проблемы имеет два аспекта: а) обеспечение людей с особыми нуждами специальными бытовыми приспособлениями, средствами передвижения, оборудованием (кресло-коляска, вилка и ложкодержатели, переносной аппарат искусственного дыхания, слуховые аппараты, тросточки для незрячих и т.п.); б) приспособление архитектурно-промышленной среды, которую принято определять как дружественную или недружественную (наличие пандусов на лестницах, городских зданий, оборудование мест группового использования системой стандартных ориентиров-указателей на основе цветового, акустического и т.п.).

2. Информационные ограничения вызваны дефицитом специальных носителей информации (книги с брайлеровским шрифтом, передачи с сурдопереводом, специальные программы и т.п.).

3. Коммуникационный барьер – тесно связан с информационным. Помимо ограничений в приеме информации, инвалиды испытывают комплексные затруднения в общении, характерные для всех групп инвалидов с детства и некоторых инвалидов-взрослых, обусловленные психологическими и физиологическими факторами.

Трудности в общении, обусловленные проблемами речевого развития, усугубляются часто имеющимися эмоциональными проблемами. Эмоциональные проблемы, которые сами по себе часто являются следствием основного заболевания инвалида, могут еще увеличиваться от непродуктивных реакций окружающих – любопытства, страха, насмешки, неловкости.

4. Самоограничения инвалида. Часто человек с ограниченными возможностями соглашается с навязываемой ему в обществе ролью «неполноценного» и начинает жить в согласии с ней. У него формируются рентные установки, ожидание гиперопеки.

2. Образовательные ограничения. Несмотря на то, что равнодоступность образования закреплена конституцией РУз, все

вышеуказанные барьеры приводят к тому, что крайне редко в общеобразовательных школах, а тем более в ВУЗах можно встретить обучающихся инвалидов.

Инвалиды нуждаются в реабилитации. В процессе реабилитации человека с ограниченными возможностями можно видеть два уровня:

1) Комплексная программа реабилитации, выполняющая роль руководства для всех служб социальной сферы;

2) Индивидуальная программа реабилитации инвалида.

Комплексная программа реабилитации инвалидов должна предусматривать: развитие материально-технической базы для проведения реабилитационных мероприятий; разработку нормативно-методических документов, определяющих единство и преемственность методических подходов к выполнению индивидуальных программ реабилитации; разработку мероприятий по созданию безбарьерной среды жизнедеятельности инвалида, включая возможность доступа по всем средствам жизнеобеспечения (свободное пользование общественными зданиями и сооружениями, доступность общественного транспорта, средств информации, связи, свободное занятие спортом и различными видами творчества); подготовку специалистов для службы реабилитации инвалидов и т.п.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида, построенная с учетом его психологических, физических и физиологических особенностей, социального положения, разрабатывается на основе общей системы реабилитации инвалидов. Так, медицинская реабилитация представляет собой комплекс мер воздействия на организм инвалида, направленных на восстановление или компенсацию утраченных (нарушенных) в результате заболевания, травмы, дефектов функций, органов, тканей, систем и всего организма в целом.

Социальная реабилитация предполагает, как обеспечение инвалида материально-техническими средствами (инвалидными колясками, специальной бытовой техникой, тифло, сурдо техникой и т.п.), так и обучение инвалида пользоваться ими. Не менее важным является и переоборудование квартиры (пандусы, поручни, подъемники, расширенные дверные проемы).

Профессиональная реабилитация – система мер, направленных на возвращение или вовлечение инвалида в общественно-полезный труд в соответствии с состоянием его здоровья, личными склонностями и интересами.

Задачей социального работника по необходимости должно стать правовое просвещение и правовая защита инвалидов, так как документы по защите прав инвалидов практически невозможно найти и приобрести и достаточно сложно проанализировать.

К методологическим основам социальной работы с детьми с ограниченными возможностями относится экологическая теория человеческого развития Бронфенбреннера. С точки зрения этой теории, человеческое развитие — это процесс взаимной аккомодации (адаптации и приспособления) между активной развивающейся личностью и ее динамически изменяющимся окружением, а также взаимоотношения между этим окружением и более широким экологическим контекстом (средой), в который это окружение включено.

Каждое личностное изменение может быть рассмотрено в рамках более крупной социальной и культурной системы. Так, например, неспособность ребенка к чтению может быть проанализирована как с позиции наличия органической патологии развития, так и в ракурсе изучения методов, используемых в школе, взаимоотношений между школой и семьей ребенка, а также через исследование возможностей образовательной системы вообще.

Одним из направлений государственной программы РУз по реабилитации инвалидов является создание и обеспечение эффективной деятельности межведомственных учреждений нового типа — реабилитационных центров. За рубежом различают абилитационные (предназначенные для формирования не существовавших ранее способностей человека и мобилизацию всех его возможностей) и реабилитационные (направленные на восстановление утраченного) центры. В Узбекистане реабилитационные центры выполняют и первый, и второй вид деятельности. Реабилитационные центры ставят своей задачей комплексную медицинскую, психологическую, педагогическую и социальную помощь детям и взрослым с ограниченными возможностями, а также их семьям. Именно в этих структурах велика роль негосударственного сектора: частных коммерческих фирм и некоммерческих благотворительных организаций, а также общественных объединений. Это обуславливает множественность методологических подходов в работе этих организаций и зачастую их инновационность. Это обеспечивает возможность выбора их клиентам. Социальный работник реабилитационного центра должен обеспечить непрерывность абилитационной и реабилитационной помощи ребенку через посредническую деятельность и патронаж после его выписки.

Хоспис — это многопрофильная программа, предусматривающая систему помощи смертельно больным людям в течение последних месяцев их жизни. Цель хосписа — создать условия для больного и оказать поддержку его семье.

Хосписы в США начали организовываться с 1979 года. Обслуживание в них основано на следующих принципах.

1. Наряду с больным человеком обслуживание охватывает и его семью. Членам семьи необходима помощь, чтобы подготовиться к надвигающейся утрате и справиться с шоком утраты.

2. Хоспис скорее приносит временное облегчение, чем лечит. Формой лечения здесь является контролирование боли и других симптомов, а не хирургическое вмешательство или другие лечебные процедуры. Данная медицинская помощь требует современных знаний в области управления реакциями больного и внимательного отношения к мелочам. Только тогда, когда контролируются различные симптомы, больной в состоянии воспринять социальную, психологическую и духовную поддержку.

3. Хосписное обслуживание обеспечивается многопрофильной бригадой профессионалов: врачей, медсестер, работников медицинской помощи на дому социальных работников, священнослужителей и добровольцев. Действия всех специалистов координируются одним из них чаще всего медсестрой или социальным работником. Директор хосписа по лечебной работе выступает как консультант основного лечащего врача.

4. Хоспис отличается от обычно домашнего, стационарного и медицинского (на дому) ухода за больным широким использованием труда добровольцев. Чтобы повысить качество жизни умирающего человека, доброволец, не связанный определенными обязанностями, может проявить гибкость в решении многих проблем возникающих внутри семьи, например, таких как потребность в юридической консультации или просто в дружеском визите.

5. Обслуживание в рамках хосписа осуществляется круглосуточно и семь раз в неделю. Если даже члены семьи никогда не обращаются за помощью ночью, они должны быть уверены в том, что с медсестрой или социальным работником всегда можно обсудить возникшие проблемы и получить от них необходимую помощь.

Вопросы для самоконтроля

1. Социальные услуги для пожилых и престарелых людей.
 2. Принципы Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей.
 3. Обслуживание пожилых людей.
 4. Содержание социальной работы с пожилыми людьми.
- Социальное обеспечение пожилых людей в Узбекистане.
5. Социальная работа с инвалидами-взрослыми.

Тема 11. Социальная защита населения в Западной Европе

1. Принципы и функции систем социальной защиты в странах Западной Европы.
2. Европейская система социального обеспечения.
3. Концепция государства всеобщего благосостояния.
4. Социальная защита пожилых людей в странах Западной Европы. Социальное обеспечение в Швеции.

1. Практически все страны Западной Европы используют социальное страхование на случай социального риска и оказывают социальную помощь людям, находящимся за чертой бедности.

Однако системы социального страхования и социальной помощи в этих странах реализуются по-разному, и в связи с этим они могут быть разделены на четыре группы:

- страны, где доминируют страховые принципы, где размеры выплат и пособий связаны с индивидуальными страховыми взносами;
- страны, где страховые принципы социальной защиты населения менее выражены, где размеры пособий и выплат более соответствуют индивидуальным потребностям, а финансирование осуществляется в основном из налоговых фондов;
- страны, занимающие промежуточную позицию между первыми двумя;
- страны, где системы социальной защиты населения, как таковой, пока нет, она только формируется.

К первой группе относятся Германия, Франция, Бельгия и Люксембург. В этих странах системы защиты населения базируются на договорно-страховых принципах. Наемные трудящиеся выплачивают определенную часть своих доходов в страховой фонд, что дает им право воспользоваться услугами фонда, когда им понадобится помощь в размерах, соответствующих накоплениям в страховом фонде. Одновременно работодатели от имени своих наемных рабочих также отчисляют определенные суммы в этот страховой фонд.

В большинстве случаев сумма выплат из страхового фонда зависит от заработной платы и связана с той суммой, которая была накоплена за счет взносов работающего и работодателя. Исключение составляют расходы на медицинское обслуживание и семейные пособия. Основная цель этой системы – поддержать уровень жизни человека в случае его болезни, инвалидности и потери работы. Такая система позволяет перераспределить доходы человека на протяжении его физической жизни. Во всех европейских странах страховые отчисления являются основным источником финансирования социальной защиты. В некоторых случаях фонд может быть расширен за счет больших или меньших отчислений из

общей расходной статьи национального бюджета, за счет налоговых выплат.

Однако во всех странах этой группы государство берет на себя обязательство перед гражданами за то, чтобы доходы любого гражданина не опускались ниже гарантированного минимума, независимо от того, какой доход он получал ранее и сколько внес в страховой фонд. Этот вид выплат осуществляется из общенационального бюджета.

Здравоохранение в основном финансируется также за счет страховых взносов, однако минимум медицинского обслуживания гарантирован за счет бюджета. Медицинское обслуживание в основном ложится на частный сектор с последующим возмещением расходов граждан за счет государства.

Вторая группа стран, к которой относятся Великобритания, Дания, Ирландия, отличается от первой тем, что социальная защита в меньшей степени связана со страховыми накоплениями. В этих странах большую роль в финансировании социальной сферы играет государственный бюджет. Социальные выплаты и пособия распределяются более равномерно. В основе такого распределения лежит идея о том, что люди в нужде равны, поэтому социальная помощь должна быть оказана, исходя из потребностей человека, а не из его прежних доходов. Разница между выплатами и пособиями заключается в основном в том, что социальные выплаты обязательны, на них имеет право претендовать каждый гражданин по закону, а пособия даются далеко не всем, в зависимости от нуждаемости и характера социального риска. В этих странах медицинское обслуживание сосредоточено в основном в общественном секторе.

К третьей группе стран относятся Нидерланды и Италия, представляющие смешанную систему социального обеспечения. Однако их системы более близки к системам первой группы стран. Но есть и определенные отличия. В Италии, например, государство не берет на себя обязательства по выплате гарантированного социального минимума доходов. Такие гарантии дают лишь некоторые местные власти в отдельных областях. В Нидерландах, наоборот, социальное обеспечение находится на очень высокой ступени развития, и система охватывает каждого жителя страны.

К четвертой группе стран относятся Испания, Португалия, Греция. Системы социальной защиты населения этих стран находятся пока в зачаточном состоянии. В этих странах нет гарантированного минимального дохода, и социальное обслуживание доступно далеко не всем гражданам.

Во всех европейских странах социальная защита многофункциональна. Как правило, она выполняет 11 функций, соответствующих основным социальным рискам, которым подвергается человек в течение жизни.

Риск заболевания: выплаты соответствуют полной или частичной компенсации доходов, утрачиваемых в связи с невозможностью трудиться; покрывают полностью или частично медицинское обслуживание, как в общественном, так и в частном секторе.

Риск инвалидности: выплата пенсий и пособий лицам, полностью утратившим способность трудиться и вести нормальную жизнь в социуме; медицинское обслуживание, связанное с инвалидностью; расходы по реабилитации.

Риск производственного травматизма и профессионального заболевания: выплата пенсий и пособий, компенсаций и другие формы прямых выплат; специфическая медицинская помощь; расходы, связанные с производственной реабилитацией и другие формы социального обслуживания.

Риск потери кормильца: пенсии и пособия в случае потери кормильца, помертвное пособие, ритуальные услуги.

Риск безработицы: пособие, связанное с полной или частичной безработицей; оплата временного или эпизодического труда, организованного властями, не заменяющей пособие.

Риск миграции: расходы, связанные с перемещением трудовых ресурсов, обучением, переквалификацией; пособия, связанные с переездом на новое место жительства бывших безработных.

Риск потери жилья: субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг некоторым категориям населения.

Риск материнства: расходы на выплату пособий по беременности и родам; расходы на медицинское обслуживание матери и ребенка и другие формы обеспечения беременных и рожениц.

Семейные пособия: пособия на детей-иждивенцев, натуральная помощь в виде продовольственных товаров, оплаты путевок, помощь на дому и пр.

Другие виды социальной помощи: дополнительное обслуживание бедняков, расходы на профилактику правонарушений несовершеннолетних, пособия жертвам военных действий и стихийных бедствий и пр.

Очевидно, что расходы на те, или иные выплаты и пособия в разных странах, весьма, различны

Большинство стран озабочены сокращением рождаемости. В этой связи многие страны внесли существенные изменения в политику оказания помощи семье. Так, во Франции в начале 80-х гг. были приняты законы в пользу многодетных семей. Например, семья с тремя и более детьми стала получать пособие в размере трети средней заработной платы.

Во всех странах размеры пособий на детей возрастают с каждым новым ребенком. Исключение составляют Ирландия, Нидерланды, Португалия и Великобритания, где размер пособия не меняется со вторым

и третьим ребенком. В Бельгии, Германии, Италии и, особенно, во Франции сумма выплат значительно возрастает, начиная со второго ребенка.

Во многих странах были увеличены пособия по беременности и родам. Такая политика была направлена на то, чтобы создать наилучшие условия для сочетания работы, карьеры и заботы о доме и семье. В этой связи в течение последних пяти лет во многих странах была увеличена продолжительность отпуска по беременности и родам. Самый большой отпуск по беременности и родам в настоящее время в Дании (28 недель) и во Франции (26 недель). В остальных странах он варьируется от 13 до 20 недель.

2. Системы социальной поддержки в различных странах, несмотря на схожесть и однотипность решаемых задач, складывались с учетом исторических условий, а также различиях в подходах и методах решения проблем. Так, система социального обеспечения в европейских странах отличается от американской более высокой степенью участия государства в определении направлений, планировании, финансировании и проведении в жизнь социальной политики. При этом значительную роль в предоставлении социальных услуг играют местные органы самоуправления. Отличительной чертой европейской модели социальной защиты является также большой охват населения различными социальными услугами и видами помощи.

Европейская модель социальной защиты базируется на теории государства всеобщего благосостояния, в основе которой лежит концепция «естественных прав» человека. Основными постулатами этой теории предполагают создание примерно одинаковых стартовых возможностей для реализации жизненных планов для всех граждан, обеспечить им достойный уровень жизни, стремиться к нарастанию социального равенства и справедливости. Государство всеобщего благосостояния формирует развитую систему социальной помощи всем гражданам, обеспечивает доступность медицинских, образовательных, психологических, юридических и других жизненно важных услуг.

Понятие «государство всеобщего благосостояния» вошло в обиход после второй мировой войны. Однако в конце 70-х – начале 80-х гг. эта теория стала подвергаться критике. Причина заключалась в изменении социально-экономических условий и потребностей людей, социальных групп, населения в целом. По мнению ведущих экспертов развитых стран, ко второй половине 80-х гг. система социального обеспечения в западных странах выполнила поставленные перед ней задачи по охвату населения различными видами социальных выплатам. В 90-е гг. на первый план была выдвинута задача приспособления этой системы к изменившимся условиям экономического развития, росту ограниченности ресурсов, высокому уровню безработицы.

Среди факторов, определивших изменение приоритетов системы социального обеспечения в странах Европы, отмечается быстрый процесс старения населения, происходящий в результате снижения рождаемости и увеличения продолжительности жизни. Не менее сильное влияние на свертывание ряда государственных социальных программ оказали экономические трудности, переживаемые западноевропейскими странами и их последствия. Экономический спад, растущий дефицит бюджетов, увеличение численности безработных и бедняков, постарение населения, рост количества неполных семей и другие факторы способствовали изменениям в государственной социальной политике.

Вместе с тем, ни одна западноевропейская страна не отказывается полностью от «государства благосостояния». Обусловлено это обстоятельство укоренением в сознании людей мысли о том, что государство должно заботиться о нуждающихся. Политики различных направлений вынуждены признать необходимость продолжения реформ системы социального обеспечения в странах Запада.

Меры, предпринимаемые правительствами западноевропейских стран по реформе «государства благосостояния», направлены на установление более жесткого контроля за расходованием государственных средств на социальное обеспечение, сокращение финансовых потерь в этой сфере, связанных с коррупцией и чрезмерной бюрократизацией. Предоставляются налоговые льготы для стимулирования создания негосударственных пенсионных фондов. При назначении пособий проводится проверка претендентов на их получение, становятся платными многие ранее бесплатные услуги, государственные стипендии часто заменяются займами. В некоторых странах рассматривается вопрос о повышении пенсионного возраста¹.

В ФРГ, в Конституции которой есть термин «социальное государство» социальная помощь – это главная часть системы социальных гарантий в этой стране, служащая для выхода из затруднительного положения отдельных лиц, и имеющая для этих целей необходимые учреждения и службы. Социальной помощью также называются социальные услуги, которые оказываются вне системы социального обеспечения. Эти услуги общего характера: выдача денег в качестве дотации государства на жилье, в многодетных семьях – на детей, малоимущим – на образование.

Под социальными услугами в ФРГ понимаются услуги, оказываемые слабо защищенным в социальном плане слоям населения, направленные на выравнивание жизненного уровня граждан. Гарантированная система социальных услуг существует для граждан с момента их рождения, а также иностранцев, проживающих в ФРГ.

¹ Социальная работа. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2003. – С. 37-38.

Следует заметить, что социальными услугами в ФРГ считаются только те, которые оказываются в некоммерческих учреждениях, т.е. финансируются из распределительного федерального фонда. Расходы на социальные услуги в Германии составляют десятую часть от бюджета на социальные нужды. По содержанию социальные услуги могут быть: консультативными; врачебными; информационными; правовыми; по общему уходу; организационные.

Сейчас в Германии осуществляется реформирование системы социальной помощи, которая не ограничивается финансовыми услугами нуждающимся. Государство ставит перед социальными работниками задачу преодоления их клиентами зависимости от социальной помощи, включения некогда безработных в процессы, происходящие на рынке труда. Находят реализацию и такие принципы развития социального государства как: самоуправление сферой социального обеспечения; обеспечение по старости; развитие системы благотворительной помощи.

3. На развитие систем социальной защиты населения в зарубежных странах большое влияние оказала концепция «государство всеобщего благосостояния».

Основная идея этой концепции заключается в том, что государство всеобщего благосостояния – это такое государство, которое должно гарантировать всем гражданам право на поддержание определенного уровня жизни, на охрану здоровья и образования при участии населения страны в финансировании указанных программ.

Эта концепция получила распространение во всех странах Западной Европы. К началу 60-х гг. уже были приняты к исполнению проекты введения «государства всеобщего благосостояния» в Великобритании и «социального общества» в ФРГ, Австрии. Предполагалось, что в условиях экономического роста путем перераспределения национального дохода, капитализм в состоянии будет добиться выравнивания доходов, вплоть до ликвидации бедности.

Середину 70-х исследователи считают переломным моментом в развитии государственного регулирования социальной сферы. Экономический кризис стал причиной возврата многих стран Запада к консервативной политике. Система социального обеспечения была перенапряжена под воздействием растущего спроса населения из-за старения населения. С другой стороны, из-за замедления темпов экономического роста начали сокращаться бюджетные налоговые поступления, что сузило возможность финансирования социальных программ. Требовалась перестройка.

По мнению западных экспертов, идеология государства всеобщего благосостояния в определенной степени устарела, являясь в противоречие с действительностью. В докладе министерства социальной защиты населения Великобритании было подчеркнуто, что система обеспечения,

разработанная, исходя из потребностей предыдущих поколений, не вполне соответствует современным условиям. Стратегия помощи должна строиться так, чтобы вернуть к труду трудоспособных бедняков. Ставится задача перейти от политики «государственного вспомоществования» к политике «экономической независимости».

В начале 90-х годов прошлого века правительства многих стран предприняли шаги, направленные на сокращение государственных социальных расходов. В 1993 году правительство Франции уменьшило выплаты по государственной программе медицинского страхования и увеличило долю пациентов в оплате медицинских услуг. В Великобритании осуществляется реформа здравоохранения с целью усиления конкуренции в этой сфере.

В результате закрываются «неэффективные» больницы и увольняется медперсонал. В Швеции происходит «продажа» государственных больниц в частные руки. В основе кризиса «государства всеобщего благосостояния» в Нидерландах – резкий рост расходов по программе помощи нетрудоспособным лицам. Помощь составляет 70% заработка, получаемого до наступления нетрудоспособности, и выплачивается до 65 лет, когда назначается пенсия по старости. Предлагается ужесточить условия получения пособий и сделать постоянную проверку нуждаемости в их получении. Таких примеров можно привести много.

Меры, предпринимаемые правительствами разных стран, направлены на установление более жесткого контроля расходования государственных средств на социальное обеспечение, сокращение финансовых потерь в этой сфере, связанных с коррупцией и чрезмерной бюрократизацией.

Представляются налоговые льготы для стимулирования создания негосударственных пенсионных фондов. При назначении пособий практически во всех странах производится проверка нуждаемости на их получение. Становятся платными некоторые социальные услуги, ранее предоставляемые бесплатно. Во многих странах рассматривается вопрос о повышении пенсионного возраста.

Безусловно, ни одна из западноевропейских стран не собирается полностью отказываться от «государства всеобщего благосостояния»: слишком укоренилась в сознании людей мысль о том, что государство должно заботиться о нуждающихся. И слишком велико сопротивление населения любым попыткам сократить социальные расходы государства. Но даже политики левого толка признают необходимость продолжения реформ системы социального обеспечения в странах Запада.

Накопленный за десятилетия опыт социальной поддержки населения позволяет выявить общее и особенное в практике социальной деятельности стран рыночной экономики. Замечено, что практически все

страны используют социальное страхование для большинства населения на случай социального риска: старость, болезнь, инвалидность, безработица и пр. и оказывают социальную помощь людям, находящимся за чертой бедности.

4. Серьезные демографические изменения, произошедшие за последние десятилетия, заставили многие страны пересмотреть систему помощи пожилым гражданам. Прежде всего, проблемы возникли в отношении пенсионного обслуживания, поскольку резко возросло число пенсионеров по старости. Положение во многих странах обострилось в связи с довольно высоким уровнем безработицы. Это заставило правительства многих стран изыскивать возможности для организации преждевременного ухода на пенсию, чтобы освободить рабочие места для молодых работоспособных людей.

Программы преждевременного выхода на пенсию стали разрабатываться в середине 80-х гг. и были приняты почти во всех странах Европейского Содружества. В разных странах были приняты два четко выраженных решения: 1) ранняя пенсия с правом работать; 2) ранняя пенсия без права работать. В наибольшей степени программы были реализованы в Бельгии, Франции, Германии, в меньшей – в Великобритании и Дании.

Так в Бельгии на пенсию можно уходить уже в 50 лет. Если увольнение связано с потребностями фирмы, пожилые люди получают пенсию в размере 80% заработка. Основная часть средств выплаты поступает за счет страхования по безработице, но некоторая доля может обеспечиваться работодателем. Пенсионеру разрешается подрабатывать, но в ограниченных размерах.

Обязательство принять на место пенсионера молодого человека из числа безработных оговаривается в Бельгии четко и жестко с тем, чтобы обеспечить переход от одной возрастной группы к другой.

Во Франции пожилые работники в случае увольнения могут получать пособие по раннему выходу на пенсию в размере 70% от предыдущей зарплаты, если их работодатель нанимает вместо них безработных моложе 26 лет. Финансируется данное пособие из фонда страхования по безработице и правительственного фонда.

В Германии было предложено желающим выходить на пенсию по желанию в возрасте от 60 до 65 лет, а позднее минимальный возраст был снижен до 57 лет, если желающие накопили достаточно средств.

Подобные данные можно привести и по другим странам. Но, необходимо заметить, что результаты раннего ухода пожилых людей на пенсию весьма противоречивы. С точки зрения фирм повышается гибкость рабочей силы, наблюдается повышение производительности труда в результате избирательного сокращения, быстрое устранение избыточной численности, омоложение рабочей силы.

Однако есть и негативные результаты: потеря опытных работников, мастерства. Восприятие этой ситуации пожилыми людьми тоже неоднозначно: оптимизм вначале в результате хорошей компенсации и столкновение впоследствии с изменением семейного положения, утратой контактов, ощущением ненужности.

В ряде стран Европы правительства вынуждены были предпринять определенные меры в области социального обслуживания, чтобы уравнивать в правах мужчин и женщин. Речь шла, прежде всего, о возможности получать пенсию за умершего супруга. В Германии был принят закон, согласно которому переживший супруг имел право на 60% от пенсии умершего супруга. В Дании в 1985 году было отменено пособие по случаю потери кормильца вместе со всеми правами на социальное страхование умершего супруга.

Среди других мероприятий направленных на сокращение расходов по пенсионной статье можно назвать такие как сокращение размеров пенсии, изменение порядка ее начисления, продление сроков взносов в страховой фонд для получения права на пенсию. Например, в Великобритании в 1986 году размер пенсии был сокращен на 5% и введен новый порядок ее начисления. Этот порядок состоял в том, что вместо точки отсчета от самой высокой заработной платы в течение 20 лет, бралась средняя заработная плата за весь трудовой стаж. Одновременно были введены поощрения, которые делали более доступными для трудящихся возможности получения пенсии от частных компаний, а не государственных. В Люксембурге в эти же годы был продлен срок взносов в страховой фонд с 5 до 10 лет для получения права на пенсию.

Особое внимание привлекает, так называемая, Скандинавская модель социальной защиты населения (Швеция, Норвегия, Финляндия). Социальное обеспечение как институт социальной защиты используется в этих странах в большем объеме, чем в других европейских государствах.

В скандинавских странах преобладает государственная модель организации социальной защиты населения. Как правило, понятие «социальная защита» в этих странах трансформировано в понятие «социального благосостояния». Эта модель включает в себя обязательную социальную политику, регулируемый государством уровень доходов, а также уравнивательный, всеобщий характер социальных льгот и пособий.

Так, социальное страхование составляет основной элемент шведской системы социальной защиты. Государственное страховое управление находится под юрисдикцией Министерства здравоохранения и социальных дел и отвечает за систему всеобщего страхования. В настоящее время вся система социальной защиты населения в Швеции регулируется Законом о всеобщем страховании (1962 г), который предусматривает три типа страхования:

- систему страхования по болезни и страхования родителей;

- систему народных пенсий;
- систему дополнительных пенсий.

Все постоянно проживающие в Швеции (шведской и иной национальности) в возрасте от 16 лет и старше зарегистрированы в одной из 26 местных контор социального страхования.

Системы страхования по болезни и страхование родителей включают в себя следующие виды страхования: обязательное медицинское, стоматологическое, пособия родителям, пособие по болезни.

Обязательное медицинское страхование охватывает различные выплаты в связи с посещениями врача, стоматолога, лечением в больнице и т. д. Как правило, эти расходы непосредственно оплачиваются конторой социального страхования медицинскому учреждению или лицу, ответственному за лечение. Обычно пациент платит только небольшую сумму за консультацию.

Расходы на лечение в больнице по болезни или в связи с рождением ребенка оплачиваются непосредственно местной конторой социального страхования. Пациент не платит ничего за лечение в больнице города, где он проживает. Максимальный оплачиваемый срок лечения в больнице – 2 года.

Стоматологическое страхование является частью обязательной системы страхования здоровья. Оно охватывает всех застрахованных свыше 20 лет. По закону стоматологическая помощь детям и молодежи до 20 лет оказывается бесплатно, причем как государственными, так и частными дантистами.

Пособие по болезни – компенсация, выплачиваемая за потерю дохода из-за болезни или травмы. Оно составляет до 90% получаемого дохода и облагается налогом. Для получения пособия необходимо сообщить о болезни местной конторе социального страхования. Пребывание в больнице сокращает пособие до одной трети его размера.

При рождении ребенка система страхования родителей обеспечивает пособия им в течение 12 месяцев. Женщина во время беременности может получать 50 дней до рождения ребенка пособие по материнству. После рождения ребенка родители сами определяют, как поделить оплачиваемый отпуск между собой. Кроме того, отцы имеют право отсутствовать 10 дней на работе после рождения ребенка. Родители, вынужденные оставаться дома для ухода за детьми до 12 лет, имеют право на получение пособия, если ребенок болеет; если мать находится в больнице в ожидании еще одного, а отец остается дома с детьми, если ребенок посещает врача, то сопровождающий родитель получает пособие. Каждый родитель имеет право на пособие по болезни ребенка сроком до 60 дней в год на каждого ребенка. Родители, имеющие детей до 8 лет, могут сократить продолжительность рабочего дня с 8 до 6 часов со снижением зарплаты.

Система национальных пенсий. Эта система включает народную (основную), дополнительную (трудовую), частичную (неполную) пенсии. Во всех случаях выплаты основываются на ежегодно устанавливаемой правительством так называемой базовой сумме, которая автоматически возрастает с инфляцией. В 1990 году базовая сумма равнялась 29,7 тысяч крон.

В Швеции пенсионный возраст — одинаковый для мужчин и женщин — 65 лет. Можно уйти на пенсию раньше с соответствующим изменением размера пенсии.

Народная и дополнительная пенсии включают три формы: по старости, по инвалидности, семейные, выплачиваемые в связи со смертью кормильца. Один человек может получать сразу несколько пенсий. Каждый гражданин, постоянно проживающий в Швеции, имеет право на получение народной пенсии по завершению срока работы. Размер народных пенсий по старости весьма низкий (20% заработка), поэтому имеющий только народную или низкую дополнительную получает также коммунальную жилищную субсидию и надбавку к пенсии, которые не облагаются налогом.

Пенсия по инвалидности в системе народных пенсий равна пенсии по старости. Ее получают лица от 16 лет и старше, потерявшие трудоспособность из-за болезни, инвалидности до пенсионного возраста. Если человек заботится о неполноценном ребенке до 16 лет, то в системе народных пенсий выплачиваются и пособия на детей.

Семейная пенсия в системе народных пенсий включает вдовью пенсию (не выплачиваемую вдовцам) и сиротам. Пенсия выплачивается в случаях, когда вдова, достигшая возраста 36 лет, была замужем не менее 5 лет. Полная пенсия выплачивается вдове по достижении 50 лет или, когда она имеет ребенка до 16 лет. Полная пенсия идентична пенсии по старости. Выплата прекращается при выходе вдовы замуж. Пенсия детям в возрасте до 18 лет выплачивается по случаю смерти одного или обоих родителей.

Система всеобщих дополнительных пенсий. Для получения полной дополнительной пенсии необходимо проработать 30 лет. Для неполной пенсии — минимум 3 года. При меньшем стаже размер пенсии сокращается на одну треть за каждый неотработанный год. Средний размер рассчитывается по 15 годам с наивысшей оплатой. Дополнительная пенсия вместе с народной пенсией составляет свыше 70% дохода за прошлые годы.

Система дополнительных пенсий дает возможность также получать преждевременную пенсию, пенсию по инвалидности, вдовью (если муж имел право на дополнительную) и пенсию сиротам (до 19 лет).

Система страхования от безработицы отличается от перечисленных систем социального страхования. Для получения пособия по безработице необходимо быть членом кассы по безработице, организуемой

профсоюзами. Выплата пособия по безработице оговорена рядом условий: регистрация в качестве ищущего работу на местной бирже труда, готовность принять предложение о направлении на работу, потеря места не по собственной вине, членство в кассе по безработице не менее 12 месяцев. Пособия выплачиваются максимум за 300 рабочих дней, а для пожилых людей за 450 и состоят из ежедневных выплат. Ежедневное пособие может достигать 91,7% зарабатываемого дохода.

Если человек не охвачен какой-либо системой страхования или пособия недостаточно большие, то он может получать общественную помощь. В Законе о социальных услугах 1982 года говорится, что коммуны несут, в конечном счете, ответственность за людей, проживающих в рамках их границ независимо от гражданства.

Кроме описанных форм социального страхования в Швеции имеется и ряд других пособий. Например, пособие на ребенка, которое выплачивается на всех детей с рождения и до 16 лет. Кроме того, многодетные семьи с тремя детьми и более ежегодно получают дополнительное пособие на детей.

Вопросы для самоконтроля

1. Социальная защита населения: понятие, цели и функции.
2. Принципы и функции систем социальной защиты в странах Западной Европы. Европейская система социального обеспечения.
3. Концепция государства всеобщего благосостояния.
4. Социальная защита пожилых людей в странах Западной Европы.
5. Социальное обеспечение в Швеции.

Тема 12. Система социальной защиты населения в США

1. «Американская» модель социальной защиты.
2. Программы материальной помощи
3. Система социального страхования. Государственное социальное вспомоществование. Частное социальное страхование.

1. Социологи заметили, что внимание к группам населения, относимых к социальным аутсайдерам возрастает в период экономических спадов и ослабевает в благополучные времена. Так, в США во время великой депрессии 30-х гг. и позже – в 60-70-е гг., когда социальные проблемы затронули огромные массы людей, социальным работникам удалось с помощью комплексного подхода справиться сразу с множеством человеческих проблем. Под нажимом Президента США Ф.Рузвельта впервые к безработице подошли как к национальной проблеме. Было создано Временное управление по чрезвычайной помощи. Оно пригласило хорошо обученных социальных работников из частных служб для

разработки государственной программы, положенной в основу знаменитого «Нового курса» В.Рузвельта, преобразившего современную Америку. Ф. Рузвельт полагал, что государственная помощь безработным – не подачка и не благотворительность, а социальная справедливость, основывающаяся на праве каждого гражданина рассчитывать на минимальный уровень жизни в цивилизованном обществе.

В 1964 г. Президент Л.Джонсон в новой экономической и политической ситуации в рамках его программы «Великое общество» предложил к рассмотрению Сената и Палаты Представителей Конгресса ряд законопроектов, направленных на бедность и проблем, связанных с индустриальной эпохой. Многие из трудностей наступления на бедность были видны уже из доклада специальной президентской комиссии по охране трудовых ресурсов «Треть нации: доклад о молодых людях, оказавшихся негодными к военной службе». Он, наряду с другими материалами, послужил основой для Закона об экономических возможностях.

В настоящее время содержание социальной работы в США существенно меняется. Усиливается внимание работе с клиентами с отклонениями в умственном развитии и уменьшается число соцработников, занимающимися проблемами бедности. Около 50% социальных работников заняты преимущественно проблемами индивидуального поведения членов семей или взаимоотношениями в семье в целом.

В последние десятилетия в США наблюдаются существенные изменения в структуре занятости социальных работников по секторам. Согласно, проведенным в стране опросам среди социальных работников, многих из них уходят из общественного сектора. Так, ранее 51% из них трудился в публичном секторе (федеральном, государственном, региональном, муниципальном). Сегодня картина изменилась – в три раза, возросло число занятых в частном коммерческом секторе. Большая часть социального сервиса в США обеспечивается добровольными объединениями (НПО), однако часто по контракту с правительством. Точно также многие частные практики оплачиваются через страховки, выделяемые правительством.

Различные объединения, маленькие и крупные фирмы или функционируют как одиночки, работая со случаями, или же ищут правительственные контракты, предназначенные для проведения социальной работы. Наибольший рост числа социальных работников, занятых «частной практикой» имел место в 1982-1995 гг. – с 11% до 20%. Из всех социальных работников 45% отметили, что они имели вторичную занятость, т.е. практиковали неполный рабочий день. В частной практике

клиент нанимает социального работника, обычно оплачивая каждый час его работы¹.

Требования, предъявляемые современным социальным работникам, значительно расширились и включают в себя программы облегчения психологических и физических трудностей. Социальная работа является составной частью экономической, социальной и культурной политики и направлена на предотвращение и облегчение социальных бед, развитие соответствующей социальной политики и социального обеспечения. В настоящее время, по мнению основательницы школы социальной работы Университета Пенсильвания Э.Смэлий, практика социальной работы все более отражает демократические принципы социального благосостояния, скорее, как «право», чем «подарок» привилегированных слоев населения неимущим. Между тем, социальные работники все еще идентифицируют себя с традиционным пониманием помощи людям, снятия социального напряжения. Центральным продолжает быть отношение человека к другим людям и к обществу, а также отношение общества к индивидам и к группе².

Американская система социальной защиты имеет четко выраженные два направления: систему социального страхования и систему социальной помощи. Программы социального страхования обладают высоким социальным статусом, поскольку все живущие на зарплату регулярно платят налоги в соответствующие фонды. Эта система ограждает экономически активное население от основных социально-экономических рисков: старость, потеря кормильца, инвалидность, болезни, производственные травмы, безработица.

Вторым направлением системы социальной защиты в США является социальная помощь. Система помощи в США включает несколько крупных и множество мелких программ. По этим программам люди, живущие в бедности, получают денежные пособия, продовольствие, субсидируемое жилье, помощь для получения образования, профессиональной подготовки. Право на получение социальной помощи имеют те, кто живет ниже официально установленного уровня бедности. В общей численности населения таковых в США насчитывается порядка 12-15%.

2. Программы материальной помощи. Одна из самых популярных программ материальной помощи Welfare («Вэлфер»), что в переводе значит «благосостояние». Другое название программы: Public Assistance. Программа финансируется федеральным правительством и нередко дополняется из бюджетов штата и города. Условием получения «Ведфера»

¹ Русин Т. Профессия социального работника в США. В кн. Гендерный kaleidoscope. – М.: Академия. С. 510-511.

² Ruth Elizabeth Smalley. Theory for social work practice. Columbia University press. New York and London, 1967. Preface, viii.

является отсутствие стабильного источника дохода на определенном уровне в зависимости от различных обстоятельств (потеря работы, отсутствие пособия по безработице, одинокий мать (отец) с маленькими детьми).

SSI (Supplemental Security Income) – федеральная программа денежной помощи престарелым (свыше 65 лет), инвалидам, больным людям, имеющим низкий доход.

Медикейд (Medicaid) – программа медицинской помощи лицам или семьям с низким доходом. Она также субсидируется федеральным правительством, но регулируется законами штатов. Медикейд позволяет в определенных пределах оплачивать лекарства, пребывание в больнице, вызов скорой помощи, визиты к врачам, специальную обувь, медицинское оборудование и т.д. Обычно те, кто получают в полном объеме помощь по программе «Вэлфер» и SSI, имеют право и на Мэдикейт.

Медикор – программа медицинского обслуживания пенсионеров. По ее условиям страхование делится на основную и дополнительную части. Основная страховка финансируется за счет налога на социальное страхование. Эти деньги идут на оплату лечения в стационаре. Дополнительное страхование считается добровольным и финансируется за счет федерального бюджета и взносов участников. Оно оплачивает амбулаторное лечение и консультативные услуги врачей. Понятно, что большинство американцев предпочитают обзавестись и этим видом страховки.

При поступлении в стационар пациент вносит первый взнос (равный стоимости одного дня лечения). Если он выписывается до истечения 60 дней, то он больше ничего больнице не должен. Если остается более этого срока, то с 61 по 90 день его пребывание оплачивается из расчета 25% стоимости лечения. По истечении 3-х месячного срока наступает так называемый «резервный период» длительностью 60 дней, которым можно пользоваться только один раз (в случае катастрофического заболевания) и за который пациент расплачивается из расчета ежедневной платы в размере 50% от первоначального взноса.

3. Система социального обеспечения в США сложна и многообразна. Единой общенациональной централизованной системы социального обеспечения в США не существует. Она образуется из разного рода программ, регламентированных либо федеральным законодательством, либо законодательством штата, либо совместно федеральными органами и органами власти штатов.

Отдельные программы принимаются также местными властями. Государственная система социального обеспечения в США четко подразделяется на два направления: социальное страхование и социальное вспомоществование. Они различаются между собой по источникам

финансирования. Выплаты по социальному страхованию производятся из страховых фондов, образуемых за счет налога на социальное страхование, который взимается с трудящихся (в доле с предпринимателями). Государственное вспомоществование выплачивается из бюджетных средств: федерального бюджета, бюджетов штатов или местных органов власти.

Первым законом о социальном страховании стал гражданский закон, принятый 14 августа 1935 года. С течением времени этот закон обрастал многочисленными поправками, вводящими новые формы социального страхования, дополнялся новыми положениями.

Законом 1935 года было установлено два вида социального страхования: по старости (пенсии) и безработице (пособие). Закон предусматривал также ограниченные меры помощи некоторым категориям бедняков, таким как инвалиды и сироты. Пенсии были впервые выплачены в 1937 году. В 1939 году была внесена поправка к закону о выплате пособий в связи с утратой кормильца семьи. Крупным шагом по расширению государственной системы социального страхования была также поправка 1956 года, предусматривающая выплату пособий по нетрудоспособности, не связанной с производственной травмой. Страхование по инвалидности в результате производственной травмы или болезни, вызванной условиями труда, было вверено компетенции штатов. Значительным событием стала также поправка 1965 года, предоставившая право на медицинское страхование лицам в возрасте 65 лет и старше (программа «Медикэр»).

Закон 1935 года и поправки к нему распространяется на рабочих и служащих частного сектора, за исключением железнодорожников, для которых была установлена своя система социального страхования. Существуют также программы социального страхования для федеральных гражданских служащих, ветеранов войны и военнослужащих. Такие категории трудящихся, как сельскохозяйственные рабочие, работники мелких предприятий, поденщики остались неохваченными государственной программой социального страхования.

Все виды социального страхования, предусмотренные законом 1935 года и поправками к нему, принято объединять под названием «Общая федеральная программа» (ОФП).

Программы социального страхования – это программы, в фонд которых получатель пособия (пенсии) сам делает предварительный вклад, который имеет форму специального налога, вносимого будущим получателем или его работодателем, или обоими вместе. Эти пособия рассматриваются скорее, как право, нежели как привилегия, и получение его не представляет собой социального позора. Вера в страхование согласуется с верой в свободу выбора личности поскольку кажется, что оно предоставляет каждому гражданину выбор, как наилучшим образом

защитить себя от случайностей¹. К программам социального страхования относятся: страхование по старости (пенсии), страхование по утрате кормильца, страхование по безработице, страхование по нетрудоспособности, медицинское страхование.

Государственную пенсию по старости в полном объеме могут получать люди, достигшие 65-летнего возраста (мужчины и женщины одинаково). Трудовой стаж, необходимый для получения полной пенсии – 35 лет. Если стаж меньше, то уменьшается и пенсия. Предусмотрена выплата пенсий в 62 года, но в этом случае пенсионное пособие уменьшается на 20%.

Пенсионеры имеют право работать, однако, начиная с определенной суммы заработка, у них вычитается из пенсии 50 центов на каждый заработанный доллар. Фактически они теряют еще больше, так как зарплата, в отличие от пенсии, облагается подоходным налогом, и в результате теряется примерно 70 центов из каждого заработанного доллара.

Пособие по утрате кормильца устанавливается членам семьи умершего в том случае, если умерший имел право на пенсию по старости, а члены семьи (переживший супруг, дети, родители) находились на его иждивении. Право на пенсию по утрате кормильца и ее объем определяются в зависимости от возраста иждивенцев и их трудоспособности. Исходной суммой для начисления пенсии является размер пенсии по старости умершего, которую он мог бы получать по достижению пенсионного возраста.

Пособие по нетрудоспособности устанавливается лицам, ставшим инвалидами в результате заболеваний или несчастных случаев, не связанных с производством. Право на получение пособия имеют трудящиеся, уплатившие определенный объем взносов и проработавшие не менее пяти лет на предприятиях, охваченных страхованием по Общей федеральной программе (ОФП). Условия начисления и размер пособия по нетрудоспособности приблизительно соответствуют условиям начисления пенсий по старости. При наступлении пенсионного возраста пенсия по инвалидности заменяется пенсией по старости.

Все пособия в рамках ОФП финансируются за счет налога на социальное страхование, который в равных долях взимается с наемных рабочих и с предпринимателей. Налоговая ставка, по которой взимается взнос на социальное страхование, устанавливается для трудящихся в процентном отношении к заработной плате, для предпринимателей – в процентном отношении к фонду выплаченной зарплаты.

В отличие от подоходного налога, который носит прогрессивный характер (растет по мере роста доходов), налог на социальное страхование

¹ Моррис. Социальное обеспечение: тенденции и проблемы политики // Энциклопедия социальной работы. Т. 3.

является регрессивным. Он взимается по единой налоговой ставке начиная с первого заработанного доллара и далее в пределах налоговой базы. Потолок этой базы установлен в такой сумме, которая превышает заработки рядовых рабочих и служащих. В результате они платят налог с всей суммы своих заработков, а наиболее состоятельные американцы оказываются в привилегированном положении, платя налог только с части своих доходов.

Таким образом, налог на социальное страхование наиболее тяжело ложится на малообеспеченных: для 25% самых низкооплачиваемых американцев он превратился с самый тяжелый налог.

Характерной чертой государственной системы социального страхования является постоянная тенденция к повышению налога, что обусловлено как экономическими, так и демографическими причинами. Экономические кризисы системы социального страхования вынуждают серьезно повышать налог на социальное страхование. Дальнейшие перспективы роста этого налога выглядят еще более угрожающими, частности, в связи с демографическими сдвигами в сторону «постарения населения».

Страхование по безработице осуществляется на федерально-штатной основе. Федеральным законом определены общие принципы страхования по безработице, детализированные затем законодательством каждого из штатов. Штаты определяют категорию лиц, подлежащих страхованию, порядок получения пособий, их размеры и сроки выплаты. Фонды страхования по безработице образуются в основном за счет налога с предпринимателей, размеры которых устанавливаются в процентном отношении от выплаченной заработной платы. Органы власти штатов могут лишать безработных пособий или снижать их уровень в случае «добровольной» безработицы, отказа от предлагаемой работы и пр. Охват пособиями во многом зависит от состояния экономики. В годы кризиса он выше и, наоборот, в стабильные времена — ниже. Законодательство штата обычно устанавливает минимально-необходимый стаж, чтобы получать пособие по безработице (как правило, не менее полугода). Размер пособия — часть среднего заработка за «базовый период» (примерно 12 месяцев), когда работник получал наивысшую зарплату. В каждом штате устанавливается минимальный и максимальный размер пособия. В среднем он составляет 25-30% месячной зарплаты. Обычно срок выплаты составляет около 26 недель. В то же время федеральным законом предусмотрено, что в случае резкого роста безработицы срок может быть продлен до 65 недель.

В связи с высоким уровнем производственного травматизма и распространением профессиональных заболеваний в США существуют, в основном на уровне штатов, соответствующие программы страхования. Законодательством установлена ответственность предпринимателей за

увечье на производстве, определен уровень возмещения и продолжительность выплат по временной нетрудоспособности или размеры компенсации семье погибшего в результате несчастного случая на производстве. Уровень компенсации определяется в процентном отношении к зарплате и составляет не более двух третей зарплаты, в большинстве случаев и ниже. Основная часть денежной компенсации выплачивается частными страховыми компаниями, поскольку большинство предпринимателей заранее страхуется от подобных случаев. В некоторых штатах созданы специальные страховые фонды за счет налога с предпринимателей, из которых власти штатов выплачивают страховку ввиду травмы на производстве.

Другой частью американской государственной системы социального обеспечения является вспомоществование, или помощь бедным. Эта система получила относительно широкое развитие лишь, начиная с 60-х годов под влиянием развернувшихся в то время движений массового социального протеста, и в первую очередь движения черных американцев.

В отличие от социального страхования для получения помощи в системе вспомоществования не требуется специальных предварительных взносов. Критерием для предоставления помощи служит именно нуждаемость.

Программа обеспечения гарантированного дохода охватывает престарелых, полных и постоянных инвалидов и слепых. По этой программе указанным категориям населения федеральное правительство выплачивает денежные пособия, с тем, чтобы обеспечить им минимум средств существования (так называемый гарантированный доход). Этот минимум установлен на весьма низком уровне – примерно 60% уровня дохода на «черте бедности».

Другая программа вспомоществования, по которой предоставляется денежная помощь, – это программа помощи нуждающимся семьям с детьми (ПФДС). Как правило, помощь по этой программе получают многодетные семьи с низким доходом, где глава семьи вдова, разведенная или мать-одиночка. В ряде штатов право на пособия по этой программе предоставлено бедным семьям, в которых глава семьи – безработный, но таких мало.

Программа помощи семьям с детьми – федерально-штатная, но главную роль в ее осуществлении играют власти штатов. Они устанавливают критерии нуждаемости, отбора клиентов, размер пособия. В среднем пособие по этой программе составляет 390 долларов в месяц (а средняя зарплата в США примерно 2000 долларов в месяц). Разумеется, в большинстве штатов пособие не позволяет дотянуться до уровня бедности. Оно покрывает лишь 50-70% минимально-необходимых расходов. К тому

же, в отличие от других программ ПФДС не индексируется от инфляции и поэтому пособие обесценивается с ростом цен.

В 80-е годы конгресс с целью улучшения положения с занятостью женщин и сокращения расходов на пособия разрешил вводить штатам требование «отработки» пособий по этой программе. То есть, получатели пособия должны были бесплатно отработать его в государственной или любой другой некоммерческой структуре. Отказ вел к сокращению части пособия. Программа отработки именовалась как программа «получения образования и трудовых навыков». В последующие годы власти проводили много мероприятий по привлечению матерей-одиночек к образованию, получению практических навыков и, в целом, повышению их занятости, чтобы снизить количество получателей пособий по системе ПФДС.

Жилищные субсидии предоставляются семьям с низкими доходами и достигают в среднем 2000 долл. в год. Это немного, так как стоимость жилья в Америке очень высока. В отличие от пенсий, пособий по безработице, по бедности и пр., которые государственные органы социального обеспечения обязаны предоставлять лицам, охваченным той или иной программой, жилищные субсидии нуждающимся семьям предоставляются по усмотрению этих органов в каждом конкретном случае.

Социальные программы США пользуются поддержкой населения. Программы социального страхования обладают высоким статусом социальной респектабельности, поскольку все живущие на заработную плату регулярно вносят налоги в соответствующие фонды. Пособия по безработице тоже считаются «заработанными». В отличие от них программы неимущим таким статусом не обладают, ибо бедняки не платят специальных налогов для получения помощи и представляют меньшую часть населения.

Вопросы для самоконтроля

1. «Американская» модель социальной защиты.
2. Основные формы социального обеспечения в США.
3. Программы материальной помощи.
4. Программы социального страхования.

Тема 13. Развитие социальной работы в Узбекистане

1. Культурные и исторические предпосылки оказания социальной поддержки и развития профессии «социальная работа».
2. Социальная политика в Узбекистане после обретения независимости.

1. Народам разных государств издревле было свойственно оказание помощи ближнему, сострадание и благотворительность. Эти

черты характерны и для народа Узбекистана. Они выражают основу национальных ценностей, традиций и обычаев, которые необходимо сохранять и развивать. Особенно это важно сейчас, когда страна вышла на уровень создания новых общественных отношений, неразрывно связанных с необходимостью укрепления в сознании людей, особенно молодежи, гуманитарных и демократических ценностей.

В условиях реформирования страны, становления рыночных отношений приоритетной задачей государства становится обеспечение достойной жизни каждому человеку в обществе. Практическая необходимость в поддержке различных категорий нуждающихся, возникшая в последние десятилетия, в контексте проводимых социально-экономических реформ, заставляет исследователей обращаться к методам социальной помощи накопленным за тысячелетия общественной жизни.

Термин «социальная работа» стал использоваться в Узбекистане, также, как и в других странах бывшего Союза, сравнительно недавно – в конце 80-х. – начале 90-х гг. Перенесение этого западного термина в отечественную общественную практику было обусловлено разрушением единого геополитического пространства, а также формированием профессиональной потребности по защите и поддержке различных слоев населения, в определении форм ее организации. Важным фактором обращения к феномену социальная работа послужило и развитие определенного типа мышления, при котором проблематика осознается в мультикультурном аспекте.

В своем историческом развитии забота о нуждающихся на территории современного Узбекистана проходила различные формы – от благотворительности до организации государственной системы социальной защиты.

В современном Узбекистане благотворительные функции махалли не только сохранились, но и постоянно совершенствуются. Для этого создана прочная правовая база, ибо одной из приоритетных задач государства, вытекающей из национальной модели развития Узбекистана, является постепенная и поэтапная передача некоторых функций местным органам управления, ядро которых составляет махаллинское самоуправление.

Благодаря этому махалля в контексте развития социальной работы, приобретает исключительное значение. Она стала хранителем традиций культуры и нравственности узбекского народа, признанным законом механизмом самоуправления граждан. Сеть из более 10 000 махалл охватывает всю территорию страны, и являются важным звеном в укреплении гражданского общества. Все население Узбекистана воспринимает их как эффективную форму организации общественной жизни.

Благотворительные функции махалли постоянно совершенствуются. Так, члены общины стремятся укрепить молодые семьи тогда, когда дело доходит до конфликтов и разводов. Махаллинские комитеты прилагают все усилия, чтобы примирить супругов, и лишь потом дает право на развод в судебные органы.

Особая роль махалли в плане оказания моральной и материальной поддержки ярко проявляется в скорбные дни семьи. Махалля организует похороны усопшего, уведомляет жителей махалли, близких покойного, а председатель махалли сам лично участвует и руководит процессом. Если семья, пережившая этого горя является малообеспеченной, то ей кроме вышеуказанной моральной поддержки оказывается и определенная материальная помощь из махаллинского фонда социальной поддержки. Благодаря этим качествам махалли здесь налицо адресная социальная работа и помощь.

Безусловно, краткий экскурс в историю Узбекистана не означает, что социальная работа является лишь «светским вариантом благотворительности». Действительно, отмечая, глубинные гуманистические корни социальной работы, необходимо указать на различие между людьми, занимавшихся религиозной благотворительностью и современными социальными работниками. Движущей силой для людей, занимавшихся благотворительностью, являлось чувство морального долга и стремление делать добро, измеряемое величиной и долгосрочностью оказываемой помощи. Общественное развитие вносило свои коррективы в содержание и трактовку понятий «благотворительность». Они исторически менялись, но неизменным было понимание того, что человек не всегда может самостоятельно противостоять трудностям и не до каждого доходит забота государства. Поэтому помощь тех, кто в состоянии (материально и духовно) добровольно осуществлять помощь и поддержку людям является важной составной частью не только благотворительности деятельности, но и социальной работы в целом.

Значение понятий «благотворительность» и «социальная работа» близко, но не одинаково и, их необходимо разграничить. Благотворительность, безусловно, отличается от профессиональной социальной работы, строится на других организационных началах. Социальная работа четко регламентирована нормативно-правовой базой, организационно-управленческой структурой специально созданных учреждений и организаций. Вместе с тем, в конце XIX века именно лидеры благотворительных организаций пришли к выводу, что людям, специализирующимся на оказании помощи бедным, необходима определенная подготовка. Открытие первых курсов, послуживших началом подготовки социальных работников, было связано с

деятельностью Обществ благотворительности в Великобритании, Германии и США.

И в настоящее время благотворительность тесно взаимодействует с профессиональной социальной работой, оказывая социальную и материальную помощь нуждающимся через различные общественные организации, являясь дополнительным источником финансирования социальных программ социальных служб и т.д. Так, в процессе развития социальной работы в Узбекистане благотворительная деятельность продолжает существовать в качестве непрофессиональной помощи нуждающимся при активном участии государственных структур, обладающих большими возможностями для социализации плохо адаптированных членов общества.

Успех проводимых преобразований в современном Узбекистане, особенно в социальной сфере предполагает обязательный учет культурно-исторического наследия. Ибо, только на основе преемственности, в сочетании исторического и современного обеспечивается достижение новой ступени общественного развития, а социальная работа как вид деятельности будет выступать в нем важным составляющим.

2. Социальная политика является приоритетным направлением любого современного государства, основы которого заложены в действующем законодательстве. Это — деятельность государства по соблюдению интересов всех граждан общества; оказание социальной защиты в отношении определенных социальных групп и индивидов.

В широком смысле, социальная политика рассматривается как комплекс механизмов и способов влияния властных структур на общественную жизнь, направленных на установление социального равновесия и стабильности в обществе. В узком смысле социальная политика рассматривается как институционализированный комплекс мер, осуществляемых государством в отношении занятости и социальной защиты населения, образования, здравоохранения.

В область социальной политики включены различные аспекты жизнедеятельности людей и общества, начиная с социальной поддержки слабых категорий населения и заканчивая обеспечением стабильного развития и функционирования общества в целом. Таким образом, в существующих определениях анализируемого явления по-разному расставлены акценты, однако все они очерчивают круг вопросов, которыми занимается социальная политика. Это — деятельность государства по соблюдению интересов всех граждан общества и созданию для них условий для наиболее полной реализации своего потенциала; развитие социальной сферы общества; проведение превентивных мер для нейтрализации социального напряжения; оказание социальной защиты в отношении определенных социальных групп и индивидов.

Объектом социальной политики являются все граждане, которым реализуемая социальная политика должна обеспечивать достойное существование и гарантирует соблюдение всех прав и свобод, или определенные группы населения, нуждающиеся в социальной защите и поддержке.

Основным **субъектом социальной политики** является государство. Кроме государства субъектами социальной политики выступают государственные ведомства и учреждения, органы местного самоуправления, негосударственные организации (общественные, международные благотворительные фонды, религиозные общины), коммерческие структуры, социальные работники и другие профессионалы, волонтеры, граждане.

Реализуемая большинством социальных государств социальная политика опирается на ряд принципов, основными среди которых являются принцип социальной справедливости, принцип индивидуальной социальной ответственности, принцип социальной солидарности, принцип социального партнерства, принцип социальных гарантий и другие. Те или иные принципы становятся приоритетными в реализации социальной политики конкретного государства и претерпевают изменения, однако в основе их всегда лежат ценности гуманизма и социальной справедливости.

Системы государственной социальной политики в каждой стране складывались с учетом исторических условий и, несмотря на схожесть и однотипность решаемых задач, имеют различия в подходах, методах и организационном оформлении.

С обретением в 1991 году независимости, правительством Узбекистана был провозглашен курс на проведение экономических реформ с целью вхождения страны в единое мировое пространство и создания рыночной экономики. В процессе осуществления рыночных реформ основные стратегические цели государства в социальной политике были направлены, прежде всего, на улучшение качества жизни и благополучия семьи, каждого конкретного человека. Это направление выражает суть социальной политики в переходный период, дальнейшую стратегию проводимых реформ.

С первых лет независимости Узбекистана государство особое внимание уделяет всесторонней защите интересов социально уязвимых слоев населения – многодетных и малообеспеченных семей, одиноких престарелых, детей-сирот, инвалидов. Был создан новый механизм социальной защиты населения с учетом реальной экономической ситуации, имеющихся ресурсов и возможностей.

Среди наиболее важных направлений механизма социальной политики, осуществляемой в Узбекистане: формирование нормативной и институциональной базы, обеспечивающей соблюдение всех прав граждан, гарантированных Конституцией Республики Узбекистана и законами;

создание действенного механизма и условий для активизации потенциала «социальной самозащиты» населения: нормативной, институциональной и ресурсной основы для адресной защиты отдельных слоев населения. В реализации этой политики задействованы различные социальные системы: социального страхования, поддержки безработных, оказания помощи малообеспеченным семьям, предоставление льгот для отдельных категорий граждан и многое другое.

В условиях перехода Узбекистана к новым экономическим отношениям большая часть населения оказалась в сложном социальном положении. Это обстоятельство способствовало развитию в стране системы социального обслуживания населения с учетом особенностей каждого этапа перехода к рыночным отношениям. Одним из основных принципов реформирования в условиях переходного периода, стал принцип «сильная социальная защита», которая на практике осуществлялась в форме выплат (денежных или натуральных) через системы социального страхования и социальной помощи.

Социальная политика государства в Узбекистане на всех этапах рыночных реформ включала в себя достаточно широкий круг вопросов, в числе которых – регулирование доходов населения, обеспечение занятости и формирование новых трудовых отношений, социальная защита и поддержка отдельных категорий и групп населения, развитие здравоохранения, физической культуры и спорта, образования. Приоритетными направлениями социальной политики начального этапа экономических реформ было поддержание доходов граждан в связи с либерализацией цен и ростом уровня инфляции, защита потребительского рынка республики.

Весь комплекс предпринимаемых мер предупредил обвальное снижение уровня жизни населения. Переход к рыночным отношениям в республике не сопровождался также резким ухудшением социальных показателей, а по некоторым направлениям наблюдался рост. К примеру, не произошло резкого «шокового» расслоения населения по показателям уровня доходов, но при этом экономические реформы в Узбекистане устранили уравнильное распределение благ и услуг.

По мере углубления экономических реформ, с учетом менталитета и образа жизни народа был реализован механизм адресной социальной защиты населения, предполагавший выявление наиболее уязвимых слоев населения. Центральную роль в механизме адресной социальной защиты играет традиционный исторический институт местного самоуправления граждан махалля, через которую помощь распределяется наиболее нуждающимся в ней людям. Такой подход имеет многовековые корни у населения и обеспечивает наиболее адресное распределение средств, предназначенных для поддержки социально уязвимых слоев населения.

При этом не снижается роль государства, особенно в сфере ресурсного обеспечения мероприятий по социальной защите населения

Социальная политика в республике, декларируемая в законодательстве и официальных документах, направлена на обеспечение достойной жизни каждого члена общества и является приоритетным направлением в деятельности нашего государства. Конституция Республики Узбекистан содержит основные нормы и права прямого действия. На их базе развито социальное законодательство. Так, закон 1991 года «О социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан» (принят в новой редакции в 2008 г.), положил начало формированию национальной модели государственной социальной поддержки людей с ограниченными возможностями. Узбекистан присоединился к основным международным договорам, пактам, декларациям, конвенциям в области прав и свобод ребенка, лиц с особыми нуждами и в соответствии с ними осуществляет собственную политику.

Наиболее существенной тенденцией социальной политики Узбекистана является становление системы социального обслуживания, широкое применение в работе с населением современных методик и технологий, позволяющим оказывать гражданам результативную социальную поддержку. Возможность осуществления социального обслуживания населения становится реальной по мере организации и развития сети территориальных социальных служб в органах местного управления – хокимиятах и подготовки специалистов в области социальной работы, социальной педагогики и практической психологии.

Система социального обслуживания населения в условиях современного Узбекистана выступает в качестве системы определенных способов социально-гуманистической деятельности, направленной на адаптацию, социальную реабилитацию отдельных личностей, семьи или группы.

В сложных социально-экономических условиях в Узбекистане удалось создать целую сеть новых социальных учреждений, где нуждающиеся граждане могут получить необходимую помощь и поддержку. Забота о престарелых, детях, инвалидах осуществляется в основном через систему Министерства труда и социальной защиты, а также всех министерств и ведомств, организации общественного самоуправления (махалли), учреждения МВД. К числу таких учреждений относятся центры социального обслуживания различных категорий граждан, центры психолого-педагогической помощи населению, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, женщин, территориальные центры социальной помощи семье и детям и др.

Только в соответствии с Государственной программой «Год социальной защиты» были приняты 26 законов и нормативно-правовых актов. Среди них особого внимания заслуживают законы «О гарантиях

прав ребенка», «О благотворительности» и «О профилактике йододефицитных заболеваний», «О ратификации Конвенции о минимальном возрасте для приема на работу» (Женева, 26 июня 1973 года), «О ратификации Конвенции о запрещении и немедленных мерах по искоренению наихудших форм детского труда» (Женева, 17 июня 1999 года) и др.

В стране осуществляется большая работа по повышению эффективности системы социальной защиты, усиливается внимание и забота государства о детях, потерявших кормильца, осуществляются меры по улучшению материально-технической базы домов для детей, лишившихся родительского попечения и специализированных школ-интернатов, усиливается поддержка малообеспеченных и нуждающихся в помощи слоев населения.

Для детей с особыми нуждами и потребностями особо значимо получение образования. От уровня полученного образования напрямую зависит его социальная реабилитация, адаптация и интеграция в общество. Особое внимание в последние годы уделяется инклюзивному образованию детей с особенностями психофизического развития, предполагающая совместные усилия, как со стороны ребенка, так и всего его окружения и всей среды, в которую он входит. Первые шаги в этом направлении уже сделаны и на этой основе проводится последовательная политика поэтапного развития инклюзивного образования в общеобразовательный процесс.

Конечно, дальнейшее развитие инклюзивного образования связано с решением ряда проблем, среди которых: создание нормативно-правовой базы; научно-организационное обеспечение процесса интеграции; психологическая подготовленность всех участников; создание национальной модели интегрированного обучения и его учебно-методическое обеспечение.

В осуществлении социальной поддержки населения и социальной защиты граждан страны все больший удельный вес приобретает негосударственный сектор. Он наиболее гибко и оперативно реагирует на социальные потребности людей. За последние годы постоянно растет количество местных неправительственных организаций.

Нет сомнения в том, что необходима организация комплексной программы защиты и поддержки населения страны. На это, в целом, направлена и вся социальная политика нашего государства. Социальная политика и социальная работа тесно связаны между собой. Социальная работа – это своеобразная форма реализации социальной политики, а социальная политика – стержень, ориентир социальной работы. На трудном пути формирования правового, гражданского общества необходимо формировать и развивать новый для нашей страны вид

деятельности, осуществлять подготовку профессиональных социальных работников.

В стране, в связи с происходящими за последние годы реформами в сфере защиты детей, уделяется большое внимание подготовке социальных работников. основополагающим документом в области защиты детей является Закон Республики Узбекистан «О гарантиях прав ребёнка», принятый в 2008 году. Данный закон обеспечивает все права ребёнка, имеющиеся в Декларации ООН по правам ребёнка. Что касается необходимости подготовки кадров, то в статье 4 говорится, что подготовка, повышение квалификации и переподготовка кадров, осуществляющих деятельность в сфере защиты прав ребёнка, является одним из основных направлений социальной политики государства.

Основными направлениями социальной политики Узбекистана являются: социальная защита, здравоохранение, образование, политика в сфере занятости. В то же время социальная работа – деятельность по социальной защите, поддержке и помощи социально уязвимых слоев, групп и отдельных граждан.

Следует отметить тесную взаимосвязь социальной политики и социальной работы. Социальная работа – это своеобразная форма реализации социальной политики, а социальная политика – стержень, ориентир социальной работы. Направлениями социальной политики являются: социальная защита, здравоохранение, образование, политика в сфере занятости. В свою очередь социальная работа – деятельность по социальной защите, поддержке и помощи социально уязвимых слоев, групп и отдельных граждан.

В Узбекистане ведется большая работа по продвижению социальной работы, каждый год проходит под тем или иным социальным девизом, объявляется годом социальной защиты той или иной категории населения. Целенаправленно проводя в жизнь политику социальной защиты, руководство страны, актуализируя тему, выделяет каждый год. «Год интересов человека», «Год семьи», «Год женщины», «Год здорового поколения», «Год матери и ребенка», «Год старшего поколения», «Год Социальной защиты», «Год молодежи», «Год гармонично развитого поколения», «Год почитания пожилых».

В силу своих демографических особенностей и многолетних традиций Узбекистан сегодня является страной, в которой более 60% населения составляют дети и молодежь. Процесс социальной защиты детей реализуется сложной и разветвленной системой министерств и ведомств, призванных оказывать разностороннюю помощь детям и семьям. Основным принципом этой деятельности является обеспечение наилучших интересов детей как той категории граждан нашей страны, которая изначально нуждается в особой заботе и поддержке. В связи с этим, развитие социальной работы в системе защиты детей представляется

крайне необходимой, наряду с осуществляемыми в стране реформами, поскольку именно профессионалы в этой области должны быть наделены полномочиями и правом выражать интересы ребенка на протяжении всего периода детства.

Вопросы для самоконтроля

1. Основные направления социальной политики Узбекистана в настоящее время.
2. Чем обусловлено изменение механизма адресной социальной защиты населения на различных этапах социально-экономического развития Узбекистана?
3. В чем заключается взаимосвязь социальной политики и социальной работы?
4. В чем состоит актуальность проблем социальной работы в современном узбекистанском обществе?

РАЗДЕЛ 2 ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Тема 1. Социальная работа как профессиональный вид деятельности.

1. Возникновение социальной работы как самостоятельного вида деятельности.
2. Социальная работа как наука. Институционализация социальной работы.
3. Задачи и функции социальной работы в современном обществе.
4. Социальная работа как учебная дисциплина.

1. Социальная работа, или социономия (от латинских слов «*socius*» – общество и «*nomos*» – закон), является одновременно формой общественной деятельности, социальной практикой, синтезом научно-теоретических знаний и учебной дисциплиной. В центре внимания социономии находится деятельность социального работника. Для того, чтобы она была эффективной, социальный работник должен разбираться в человеческих проблемах, а также владеть технологией их разрешения. Социальный работник владеет основами теории социальной работы, четко различает ее предмет и объект, принципы и методы. Ему свойственны специальные профессиональные и духовно-нравственные качества, такие, как милосердие, сострадание, ответственность, гуманизм, чувство гражданской и социальной справедливости.

Существуют различные виды профессиональной деятельности – экономическая, политическая, правовая, научная, техническая. Социальная работа не относится к традиционным видам деятельности. Социальная работа – особый вид деятельности. Особая потому, что направлена на оказание помощи различным слоям населения. Социальная работа как специфическое общественное явление, характеризуется тремя видами: как профессия, наука и учебная дисциплина.

Как профессия, она направлена на гармонизацию личностных и общественных отношений через оказание помощи отдельным индивидам, группам людей; наука – изучает социальные процессы и социальные явления, имеющие непосредственное отношение к жизнедеятельности личности, конкретной социальной группе или общности; учебная дисциплина носит многоуровневый характер и преподается в различных типах учебных заведений.

Профессия социального работника обладает чертами, отличающими ее от других схожих по характеру социальной направленности: врача, психолога, педагога и др. Одной из основных отличительных черт является сам характер взаимодействия между социальным работником и клиентом. В отличие от субъектно-объектных

отношений, свойственным другим видам помогающих профессий, в социальной работе доминируют субъектно-субъектные отношения, носящие доверительный характер, при которых клиент сохраняет за собой право или преимущество при принятии решений.

Наиболее общее определение социальной работы – это профессиональная деятельность по осуществлению позитивных изменений в жизни индивида, группы или сообщества.

На ежегодной встрече Международной Федерации социальных работников в Женеве в июле 2002 года было принято следующее определение:

Профессия социальной работы способствует социальным изменениям, решениям проблем в отношении между людьми, мобилизации и освобождению индивидов и групп ради гарантии их благополучия. Применяя теории человеческого поведения и социальных систем, социальная работа вмешивается в отношения людей с их окружением. Фундаментальными для социальной работы являются принципы прав человека и социальной справедливости.

Социальная работа помогает им преодолеть эти трудности посредством поддержки, защиты, коррекции и реабилитации. Это деятельность патронажа, социальной помощи, социального обеспечения, социального образования, исправления и надзора над правонарушителями, направленная на диагностику, контроль и реабилитацию лиц, нуждающихся в социальной помощи.

Как профессиональная деятельность социальная работа охватывает три сферы:

- социальная терапия на личностном и семейном уровнях;
- социальная работа с группой различной классификации (по возрасту, полу, интересам);
- социальная работа в общине, по месту жительства.

Основной целью индивидуальной работы является социальная адаптация и реабилитация индивида, разрешение конфликтных ситуаций в контексте окружающей его среды. К примеру, физическое и психическое развитие ребенка в семье зависит от социокультурного и материального статуса родителей, от их возможности или невозможности уделить ему должное внимание, от того, где проживает данная семья, доступности образовательных ресурсов. Во всех перечисленных случаях детям и их родителям необходимо содействие квалифицированных помощников, для того, чтобы пользоваться закрепленными в законодательстве правами. Социальная работа и является тем социальным механизмом, который должен переводить потенциально провозглашенные права в актуально реализуемые. Социальный работник может выявить трудности, помочь семье или индивиду обратиться к источникам социальных ресурсов, в которых к ним должна поступить поддержка.

Группы, которым необходима социальная помощь и поддержка могут классифицироваться по возрасту (детские, молодежные, престарелых граждан); по полу, или схожим проблемам (конфессиональные, объединения одиноких родителей, матерей-одиночек, группы бывших алкоголиков или наркоманов и др.). Часто социальным работникам приходится иметь дело с группировками асоциального или даже криминального характера (детская или подростковая преступность, бродяжничество, организованная проституция, группировки асоциальной направленности и т.д.).

Важной сферой деятельности социального работника является работа по месту жительства и в общинах. Она ориентирована на расширение сети социальных услуг, на укрепление общинных связей, создание благоприятного социально-психологического климата в местах компактного проживания людей, а также на организацию разного рода локальных инициатив, групп взаимопомощи.

В этой сфере можно использовать огромный потенциал и возможности специфической общественной организации Узбекистана – махаллы.

Социальная работа весьма многообразна в своих формах. Среди них можно выделить: работников управленческого уровня, специалистов по работе с семьей, по воспитанию и развитию ребенка, социальных работников, специализирующихся на психотерапевтических и психологических методах работы с индивидом и группой, работников социальных служб и агентств, приютов, интернатов, социальных работников в системе медицинских учреждений, специалистов по работе с инвалидами, работников службы занятости, миграции. Это далеко не полный список видов профессиональной деятельности социальных работников и его можно еще продолжить.

Таким образом, смысл социальной работы можно определить как деятельность по оказанию помощи индивидам, семьям, группам в реализации их социальных прав и в компенсации физических, психических, интеллектуальных, социальных и иных недостатков, препятствующих полноценному социальному функционированию.

Содержание социальной работы можно определить как специфический вид деятельности, оказание государственного и негосударственного содействия человеку с целью обеспечения культурного, социального и материального уровня его жизни, предоставление индивидуальной помощи человеку, семье или группе лиц¹.

В разных странах существуют различные подходы к сфере занятости социальных работников. В ряде стран, как, например, в Швеции, эта профессия относится к сфере, объединяющей социальную защиту и

¹ Словарь-справочник по социальной работе. – М.: Юристы, 1997. – С. 324.

здравоохранение. А в Ирландии социальные работники (social workers) принадлежат к системе здравоохранения. Они работают в больницах, центрах здоровья по месту жительства, обеспечивают людям психосоциальную поддержку. Те же, кто помогает людям в отношении социального обеспечения (welfare workers) работают в системе социальной защиты. Кроме того, в Ирландии существуют специалисты по работе с молодежью (youth workers). Все эти специалисты, так или иначе, взаимодействуют друг с другом, привлекают к сотрудничеству волонтеров и различные неправительственные организации. В США, помимо отделов социальных услуг, социальный работник может быть занят в медицинских учреждениях. Его задача – обеспечить пациенту получение достаточной медицинской и эмоциональной поддержки, как в процессе лечения, так и при подготовке к возвращению домой. В России социальные работники заняты в сфере социального обеспечения, образования (социальные педагоги), службе занятости, армии. В Узбекистане схожая схема занятости социальных работников.

2. *Социальная работа относится к общей области научного знания об обществе, культуре человека и его проблемах. Она охватывает социальную сферу человеческой деятельности, способствует выработке объективных знаний о ней.*

Отличительной чертой социальной работы как теории является то, что она находится в стадии формирования. Развитию новой науки способствовало появление потребности общества в научно-теоретических исследованиях в области социального развития и взаимоотношений между личностью и обществом на новом социально-политическом и экономическом этапе развития общества.

Являясь в своей основе социальной (общественной) наукой, социальная работа находится в тесной связи с техническими и естественными науками. Проводимые в ее рамках исследования часто носят междисциплинарный характер с естественными науками (медициной, в частности), с одной стороны, а с другой – философией, социологией, психологией, педагогикой, правоведением, политологией, экономикой и другими социальными науками.

У социальной работы, как и у любой отрасли научного знания, есть ключевые понятия, составляющие основу ее аппарат – категории. Будучи тесно связана с другими социальными (общественными) науками социальная работа широко использует их категориальный аппарат, но через призму социальной работы, например, «социальные отношения», «социальная деятельность», «социализация», «психосоциальная работа», «социальная реабилитация», «семейный конфликт» и др.

Вместе с тем, социальная работа имеет и свои собственные категории, такие, как «социальный работник», «социальное обслуживание», «адресная социальная помощь» и т.д.

Одной из основных категорий теории социальной работы является понятие социального здоровья, субъектом которого выступают социальные группы, социум, семья, индивид. Социальное здоровье связывают с нормой социального статуса, благополучием, комфортом и безопасностью. Поскольку социальный статус включает в себя психологический, экономический, семейный, профессиональный и другие факторы, то и социальное здоровье оказывается многофакторной системой, а его анализ носит междисциплинарный характер. Альтернативным социальному здоровью выступает понятие социопатологии, то есть социальных болезней (нищета, голод, безработица, нетерпимость и др.).

Важнейшим элементом социальной работы являются ее закономерности. В настоящее время нет общепринятой нормы построения и изложения социальной работы как науки, находится в стадии становления и оформления ее научный аппарат. Однако уже сейчас можно говорить, что эта наука исследует закономерности, выражающие прочные, повторяющиеся, объективно обусловленные связи между сущностями явлений и процессов в социальной работе.

В специальной литературе закономерности социальной работы предлагается разделить на три группы:

- социальная работа – специфический вид деятельности, воздействующий на протекающие в обществе процессы в соответствии с потребностями людей, требованию конкретной обстановки, обновлению общественных отношений, способствующий сохранению и реабилитации их социального здоровья;

- формирование индивида происходит по «социальной программе» – под воздействием общественной среды при определенной активности самой личности в собственном развитии;

- источники формирования и потребления социальных услуг обуславливаются потребностями общества и отражают тенденции его развития. В качестве основной закономерности выделяется взаимосвязь социальной политики государства и содержание социальной работы в обществе.

Специальными проблемами социальной работы как научной дисциплины являются: мотивация в структуре социальной работы, девиация, делинквенция, депривация, нетипичное развитие, проблемы риска, конфликт, направления и концепции социальной работы, суицид, работа в команде, взаимодействие методов и технологий социальной работы, этика социальной работы, социальная коррекция, милосердие, социальная терапия.

Методология социальной работы подразумевает изучение предмета, объекта, в котором помимо клиента присутствует и сам социальный работник, а также социального контекста, в рамках которого происходит

взаимодействие социального работника и клиента, структуры социальной работы, и принципов функционирования отрасли¹.

Целью методологии социальной работы является восстановление социального здоровья, стабилизация статуса, изменений условий проявления возможностей и ресурсов, повышение степени самоконтроля клиента, способности самостоятельного решения проблем, восстановление чувства собственного достоинства и самоуважения.

Под институционализацией социальной работы в широком значении следует понимать процесс формирования в обществе нового социального института. Институционализация социальной работы основана на реформировании общества, сохранении гуманистических традиций, возрождении духовности. Институционализация социальной работы – обязательный компонент демократического развития, его переустройства, гуманизации общественных отношений, восстановления социального здоровья всего населения.

Институт социальной работы необходимо рассматривать в широком социокультурном аспекте, предполагающем два основных направления деятельности. Первое направление основано на социальном обеспечении, т.е. финансовой и материальной помощи нуждающимся членам общества.

Второе направление – оказание помощи людям, нуждающимся в ней, при решении проблем социокультурного характера или связанных со здоровьем. В любом случае социальная эффективность от реализации поставленных целей зависит от институционального статуса социального работника в обществе. Он может быть преимущественно государственным, общественным и смешанным. Государственный статус подразумевает возможность централизованного контроля над определением числа членов общества, нуждающегося в помощи, и ресурсов, выделяемых государством.

Общественные организации помощи нуждающимся является значительной с точки зрения качества предоставляемых услуг. В этом случае реализуется не просто финансовая и материальная помощь, но осуществляется социализация нуждающихся, поиск путей адаптации, организация социального участия. В отличие от варианта, когда главенствующую роль играют безличные государственные структуры, здесь осуществляется прямой контроль локальных сообществ над находящимися рядом маргинальными группами. Однако и такие формы контроля над социальной помощью и поддержкой имеют негативные аспекты. Без надлежащего контроля, специального стимулирование деятельность общественных организаций не будет носить регулярного характера.

¹ Социальная работа // Ростов-на-Дону.: Феникс, 2003. - С. 81-82.

В современных условиях наиболее целесообразным, по мнению специалистов, следует отдавать предпочтение смешанным типам организации социальной работы. При этом основной организационный импульс будет исходить от властных структур или при их активном участии¹.

Именно это имел в виду и Президент страны И. Каримов, призывая к сотрудничеству государственных и общественных структур в создании достойных условий жизни, заботе о нуждающихся в них инвалидах и сиротах, неимущих, лишившихся кормильца, одиноких и престарелых. Государственные структуры в современном Узбекистане обладают возможностями для социализации плохо адаптированных членов общества. В законодательных и других нормативных актах Республики Узбекистан сформулированы основные принципы реализации системы социальной обслуживания населения.

3. Цели социальной работы независимо от модели теоретического обоснования и практики связаны с поддержанием личности клиента, а задачи социальной работы меняются в зависимости от сфер социальной практики, характера проблем клиентов, социально-психологических особенностей клиентов, условий конкретного социума. Поэтому в различных странах задачи социальной работы, а также средства ее осуществления различны и определяются социокультурным контекстом и традицией.

Если ранее цель звучала как удовлетворение потребностей клиентов, то на современном этапе основной целью социальной работы является повышение самостоятельности клиента, формирование у него навыков и умений самостоятельно строить свою жизнь и решать возникающие проблемы.

Международная ассоциация социальных работников основные цели социальной работы определяет следующим образом:

- содействие людям в раскрытии и применении их способностей,
- увеличение степени самостоятельности и ответственности индивидов за собственную жизнь, принятие самостоятельных решений,
- ликвидация иждивенчества,
- представительство и защита интересов клиентов,
- помощь в кризисных ситуациях,
- создание благоприятных условий для жизнедеятельности.

Современная трактовка теории социальной работы отражается в формулировке целей, предложенных Холостовой Е.И.²

¹ Социальная работа. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2003. – С. 195.

² Теория социальной работы: Учебник / Под ред. проф. Е.И. Холостовой. – М.: Юристъ, 1999. – С.55.

- увеличение степени самостоятельности клиентов, их способности контролировать свою жизнь и более эффективно разрешать возникающие проблемы;

- создание условий, в которых клиенты могут в максимальной мере проявить свои возможности и получить все, что им положено по закону;

- адаптация и реадaptация людей в обществе;

- создание условий, при которых человек, несмотря на физическое увечье, душевный срыв или жизненный кризис, может жить, сохраняя чувство собственного достоинства и уважение к себе со стороны окружающих;

- достижение такого результата, когда необходимость в помощи социального работника у клиента отпадает.

Еще один исследователь, Малых В.Н., полагает, что цели и задачи служб, оказывающих социальные услуги, совпадают с основными функциями и задачами общества. Социальные учреждения чаще всего имеют несколько целей, так как приходится удовлетворять различные потребности и решать задачи разных категорий клиентов. Как подчеркивает автор, социальные учреждения реализуют «транзитивные» (текущие, тактические) и «рефлексивные» (активные) цели. Первые имеют вид программ или услуг, с помощью которых осуществляется воздействие на внешнюю среду для поддержания, сохранения или изменения ситуации. Именно эти цели, по мнению автора, и представляют собой смысл существования учреждения по оказанию социальных услуг. Но именно «рефлексивные» цели позволяют учреждению существовать и развиваться. Для выживания, для поддержания своей жизнеспособности, для получения ресурсов, материальных средств и возможностей своего существования социальное учреждение должно уметь реализовывать рефлексивную цель. Так как любая система социального обслуживания является затратной и капиталоемкой, то она должна уметь поддерживать рациональный баланс между двумя целями.

Характеристика объекта и предмета социальной работы. Объект и предмет, – основополагающие методологические показатели разветвления научного знания. На данном этапе развития научного знания, отмечают Григорьев С.И. и Гуслякова Л.Г.¹, самостоятельной наукой признается та его область, которая имеет свой предмет исследования, специфические методы научного анализа.

Каждая наука вычленяет из окружающей нас реальности определенную область, процессы и явления которой могут быть исследованы данной наукой. Процессы и явления такой области составляют объект науки. Исследуя социальные явления, процессы и отношения, теория социальной работы по своему объекту относится к

¹ Григорьев С.И., Гуслякова Л.Г. и др. Теория и методология социальной работы. Учеб. пособие для ВУЗов. – М.: Наука, 1994. – С.47.

общественным наукам, но связана с экологией, психологией, медициной, педагогикой – носит междисциплинарный характер.

Социальные явления, процессы и отношения являются объектом научного внимания других наук: философия, история, социология. Каждая конкретная наука изучает не весь объект, а лишь определенную его часть, «срез», определенного типа отношения. То, что является предметом науки.

Предметом исследования социальной работы являются не глобальные социальные процессы, а конкретные, имеющие непосредственное отношение к жизнедеятельности личности, социальной группе.

Если теория – это научно обоснованное объяснение факта, часть науки, имеющая дело с общими принципами и знаниями в противоположность практическим методам и умениям, то теория социальной работы – это система взглядов по объяснению социальных процессов, явлений, отношений и влияния социальных служб на них.

В широком плане теория социальной работы – это система взглядов и представлений по использованию или объяснению явлений и процессов, социальных отношений, возникающих под влиянием деятельности социальных служб и органов социальной защиты и помощи населению.

В более узком, специальном смысле, теория социальной работы – это форма организации научного знания о наиболее существенных связях и отношениях, возникающих под влиянием деятельности социальных служб и органов социальной защиты населения.

Для теории социальной работы характерно разнообразие подходов к выделению объекта и предмета. В словаре-справочнике по социальной работе отмечено, объектом исследования социальной работы является процесс связей, взаимодействий, способов и средств регуляции поведения социальных групп и личностей в обществе. Предметом социальной работы как самостоятельной науки являются закономерности, обуславливающие характер и направленность развития социальных процессов в обществе¹.

В рамках личностного подхода к объектам социальной работы, ими выступают лица, нуждающиеся в изменениях их социального окружения, отношений с другими людьми и собственной социальной ситуации посредством практики социальной работы. Эти люди сталкиваются с социальными проблемами, приводящими к неудовлетворению их потребностей.

Объектом исследования в теории социальной работы как науки одними исследователями рассматриваются клиенты, нуждающиеся в посторонней помощи, а предметом – социальные проблемы².

Другие рассматривают предмет через социальную ситуацию клиента как конкретное состояние проблемы конкретного клиента, со всем

¹ Словарь – справочник по социальной работе / под ред. профессора Холодовой Е.И. – М., 2000. – С. 41.

² Основы социальной работы / Отв. ред. Г.Д. Павленок. – М., 1999.

богатством своих связей и опосредований, имеющих отношение к разрешению данной проблемы¹.

Часть специалистов в области социальной работы сходятся в признании того, что объектом исследования социальной работы является процесс связей, взаимодействий, взаимовлияний механизмов, способов и средств регуляции поведения социальных групп и личностей, способствующих реализации их жизненных сил и социальной субъектности, а также характер сопряженности жизненных сил индивида и группы и средств обеспечения их реализации в разных социальных ситуациях. Предметом социальной работы как самостоятельной социальной науки они считают закономерности содействия становлению и реализации жизнедеятельности человека в новых экономических условиях, а также совершенствование механизмов сопряженности жизненных сил и средств обеспечения их осуществления, реабилитации.

Зимняя И.А. связывает границы объекта и предмета теории социальной работы с понятием «социальное взаимодействие». Объект и предмет социальной работы, с одной стороны, обусловлены целями практической социальной работы, а с другой – влияют на границы и содержание теории и практики социальной работы.

Несмотря на различные формулировки объекта, и предмета, они сходны в том, что в современных условиях социальная работа выходит за границы социальной помощи крайне нуждающимся категориям, становясь теоретическим знанием о человеке и способах улучшения его социального самочувствия.

Социальная работа как учебная дисциплина представляет собой систематизированное изложение с учебными целями основ науки применительно к профилю учебного заведения. Студенты, обучающиеся социальной работе, овладевают различными теоретическими знаниями и технологиями, позволяющими обеспечить посредничество между социальным работником и клиентом, между нуждающимися людьми и обществом.

В Узбекистане в получении высшего образования существуют две ступени: подготовки бакалавров (4 года) и магистров (2 лет). За короткий промежуток времени после начала процесса институционализации социальной работы в Узбекистане наблюдается тенденция расширения в системе высшего образования сети университетов, колледжей, специализированных курсов переподготовки, занимающихся подготовкой кадров для социальной сферы.

В 2004 году было открыто образовательное направление «Социальная работа» в Ташкентском Государственном институте культуры. В том же году была открыта кафедра, задачей которой была

¹ Словарь – справочник по социальной работе /под ред. профессора Холодовой Е.И. – М., 2000. – С. 41.

подготовка социальных работников высшей квалификации на уровне бакалавриата. В сентябре 2005 года такое же образовательное направление было открыто еще в двух университетах Узбекистана – в Самаркандском и Ферганском государственных университетах. В 2006 году был произведен набор по специальности магистратуры «Социальная работа с различными группами населения». С 2010 года подготовка социальных работников осуществляется в Национальном университете Узбекистана.

Система образования в этой области должна представлять собой сочетание теоретических и практических составляющих. Основной целью образования является получение знаний, приобретение практических умений и навыков, соответствующих основным требованиям подготовки специалиста по социальной работе. Специалистом по социальной работе считается специалист с высшим образованием по соответствующей специальности, получивший базовую подготовку в университете.

Особое внимание в процессе обучения уделяется практической подготовке будущих специалистов социальной работы. Начиная с первого курса, студент должен пройти ознакомительную, учебную, производственную и преддипломную практику. В настоящее время разработана и внедрена в систему обучения студентов в Ташкенте, Самарканде и Фергане новая модель проведения практики студентов.

В целом, получив теоретические знания и практические навыки, специалист по социальной работе должен быть способен к организационно-управленческой, научно-педагогической и практической деятельности в сфере социальной работы.

Совершенствовать и развивать теорию социальной работы как учебную дисциплину – значит укреплять ее связь с жизнью и практикой. В настоящее время идет подготовка к открытию образовательных направлений по социальной работе во всех регионах страны – потребность в высококвалифицированных кадрах социальных работников высока.

Ключевым вопросом в создании условий для профессионализации социальной работы является подготовка специалистов, отвечающих международным стандартам в этой сфере. Система образования в этой области должна представлять собой сочетание теоретических и практических составляющих. Основной целью образования является получение знаний, приобретение практических умений и навыков, соответствующих основным требованиям подготовки специалиста по социальной работе.

Национальная команда по социальной работе первоначально являлась инициативной группой преподавателей, объединившихся с целью способствовать развитию образования в новой для нашей республики области – социальной работы. В настоящее время в состав Национальной команды входит 18 человек, в их числе преподаватели социальной работы, социологии, психологии, специальной психологии и педагогики Института

осуществления коррекции профессионально важных качеств с учетом современных требований, которые предъявляются к субъекту труда. Профессиограмма социального работника – первый шаг на пути к разработке модели специалистов по социальной работе и стандартов их деятельности, что является важным для совершенствования системы их образования и профессионального обучения.

Вопросы для самоконтроля

1. Раскройте эволюцию теоретических взглядов на социальную помощь за рубежом.
2. Каковы причины и источники становления социальной работы как отрасли знания?
3. Цель и задачи практической социальной работы.

Тема 2. Философские, психологические и социологические теории. Феноменологическая теория.

1. Концептуальный аппарат философии социальной работы.
2. Психологические и социологические теории в социальной работе.
3. Феноменологическая теория в социальной работе.

1. Основные методологические предпосылки своего развития теория социальной работы черпает из философских, психологических и социологических знаний. Философия предоставляет методологию, т.е. систему принципов построения теоретической деятельности для всех наук. Вне зависимости от социокультурного контекста осмысления и идейных оснований, она объединяет теоретиков единой задачей – поиском принципа конституирования жизненного пространства личности. Кроме того, она предлагает теории социальной работы основной метод познавательной деятельности – метод рациональной реконструкции, интенсивной теоретизации и рефлексии¹.

В социальной работе как теоретической деятельности на основе общефилософских принципов научного познания – детерминизма, гносеологического подхода, личностного подхода, отражения, развития, единства сознания и деятельности – складывается система представлений о человеке и окружающей его природной и социальной реальности

Метатеоретической основой социальной работы выступает многомерно-диалектическое сочетание положений и идей философии общества². В рамках социально-философской проблематики социальной работы рассматриваются позиции взаимодействия и взаимовлияния

¹ Топчий, Л.В. Пути познания природы научных методов теории социальной работы / Л.В.Топчий // Отечественный журнал социальной работы. – М., 2006. – №3. – С.9.

² Никитин, В.А. Социальная работа: проблемы теории и подготовки специалистов: учеб. пособие / В.А.Никитин. – М.: Московский психолого- социальный институт, 2002. – С. 39.

индивида и общества; смысложизненные основания человека, его место в мире, культуре и истории; социальное, духовное и экологическое состояние планеты; тенденции и перспективы развития цивилизации; защита гуманистических идеалов в современных обществах.

Кроме того, философское знание позволяет формировать мировоззренческую концепцию социальной работы, основанную на осознании человеком своих убеждений, рационально-критическом, рефлексивном мышлении, ощущении актуальности своего времени, нравственном отношении к другим людям, ощущении своей причастности к миру и трансцендентности наличному бытию. Мировоззренческие основы служат интеллектуальным и духовным фундаментом для практической деятельности специалиста, на основе их восприятия социальный работник способен реализовать на практике свои знания и умения, ценности и жизненный опыт, чувства и личные качества.

Интерес к морали, искусству, культуре, философии, истории в самой теории социальной работы культивирован, видимо, в той мере, в какой эти науки и сферы деятельности соприкасаются с проблемами человека, системой его ценностей. Возникают трудности при осуществлении рефлексии по поводу социальной работы: мы вторгаемся в сферу интегрирования наук о человеке, синтеза конкретных технологий и методик работы. Тезаурус философии социальной работы оказывается обширным, в нем пересекаются проблемные, смысловые и семантические поля важнейших направлений осмысления тотальности, экзистенции и ситуативности. Экзистенция – (позднелат. *ex(s)istentia*, от лат. *ex(s)isto* – существую) – философское понятие, обозначающее конкретное бытие существование в его простой фактичности; в русском языке переводится как «существование». Экзистенциальный – относящийся к существованию, ссылающийся на него¹.

Предмет философии социальной работы в итоге может быть очерчен как предельные, пограничные смыслы, основания жизни, нравственности, культуры человека, общие принципы гуманитарной стратегии спасения.

Концептуальный аппарат философии социальной работы содержит универсальные категории культуры и форм мышления: человек, культура, социум, социальное действие, свобода и конфликт, выбор, время, жизненный путь, смерть, экзистенция, ситуация, риск и маргинальность, субъект и объект, образ жизни, коммуникация. Общие принципы построения концепции – это гуманизм как стратегия социальной политики и социального действия, социальная экология человека и жизненной

¹ Философия: Энциклопедический словарь. – М.: Гардарики. Под редакцией А.А. Иванова. 2004.

сферы, **темпорализм**¹, **полиформизм**² деятельности социального работника.

Дуализм уникальности и универсальности выступает в форме априорности, тотальной заданности человеческой природы, генетических кодов и норм культуры, жизненных катастроф и смыслов, индивидуальной свободы и социального принуждения. Классическая философия принципиально не смогла бы дать синтез этих важнейших онтологических характеристик человека, поставить соответствующие философские вопросы.

Пограничная ситуация осуществляет выход человека за границу повседневного мира, обнаруживает глубину и значимость экзистенциального общения с другими. Философская рефлексия необходима в случаях, когда, с одной стороны, есть индивидуальные смысложизненные вопросы, а с другой – есть необходимость обращения к предельным универсальным основаниям культуры, глобальным проблемам экологии, стратегии спасения.

Большая часть понятий теории социальной работы употребляется с прилагательным «социальный»: милосердие, действие, работа, гарантия, сфера, хронотоп, поддержка, риск, девиация, адаптация, интеграция, реабилитация. Эти понятия аккумулируются философской теорией социальной работы, в системе которой субъектно-объектные зависимости и взаимоотношения традиционны: от страдающего индивида или отдельной семьи до социальной группы или целого народа; от единичного социального работника до государства и общества в целом.

Философия социальной работы выступает как островок нового образа жизни, социокультурного движения, нового типа отношения к человеку. Социальная работа не ограничена локальной коррекцией, это нечто тотальное; конкретизация же универсальной культуры и принципа гуманизма осуществляется в социокультурных процессах. Социальная работа есть стержень, ключевая парадигма гуманизации и социальной терапии общественной патологии, духовный камертон демократической трансформации общества.

Милосердие оказывается универсальной категорией в тезаурусе теории социальной работы. В любом случае в структурах мотивации социальной работы присутствуют не просто клиент и социальный работник, но и человек страдающий, гибнущий, и человек милосердный, помогающий, спасающий. Социальный субъект, готовый проявить милосердие и выступить в роли фасилитатора, в каком-то смысле

¹ Темпоральный – (итал. tempo, от лат. Tempus - время), степень быстроты движения, осуществления, интенсивность развития чего-либо; характеризующий темп процесса или события.

² Полиморфизм – (от греческого poly-morphos - многообразный), способность некоторых веществ одного и того же химического состава иметь различные кристаллические структуры (полиморфные модификации).

исповедует философию любви, строит цивилизацию любви. Объект милосердия при этом далеко не всегда соответствует идеалу высших целей цивилизации, нормам социального здоровья; напротив, он чаще всего девиантен, имеет маргинальный статус. Со стороны социального работника как активного агента общества предполагается, видимо, нравственное беспокойство, постоянный суд над собой на уровне высших смыслов, порождение естественного стремления проникнуть во внутренний мир другого, не только познать общность с другим, но и понять, прочувствовать, каким же видит и воспринимает мир страдающий человек.

Здоровое цивилизованное общество милосердно, оно активно стремится предупредить трагедию, справиться с патологическими процессами, помогает восстановить равновесие незащищенных и страдающих групп, которые оно старается поддержать, защитить, восстановить. Цивилизация любви – это бескорыстное участие, социальное милосердие к отдельному человеку, народам, соседним культурам, стремление облегчить страдания и помочь ощутить себя полноправным членом сообщества. Личность страдающего субъекта в структуре социальных приоритетов оказывается не менее важной, чем решение самой проблемы трансляции культуры в регулятивных социальных механизмах, страдания учат милосердию.

Разумеется, социальные, культурные и психологические изменения в жизни людей, детерминированные техногенной цивилизацией, приводят к тому, что зачастую семья не способна сама оказать поддержку своим нуждающимся в милосердии родным. Хотя мы и пытаемся развивать отечественные традиции благотворительности, в каком-то смысле мы все еще недостаточно милосердны.

2. Психология явилась одной из первых наук, заложивших методологические основания для социальной работы. Психология выполняет относительно социальной работы две взаимосвязанные функции: теоретическую и методологическую. Теоретическая функция состоит в установлении связи между целями и содержанием социальной работы и индивидуальными и коллективными психологическими явлениями и реализуется с помощью специальных психологических теорий – теорий личности, гуманистической психологии, когнитивных теорий и т.д. Методологическая функция выражается в выявлении и использовании психологических закономерностей для исследования социализации личности в изменяющихся условиях жизнедеятельности¹.

Социальному работнику необходим определенный уровень психологической грамотности для результативного выполнения своих профессиональных обязанностей, связанных с организацией и

¹ Основы социальной работы: учебник / Отв. ред. П.Д.Павленок. – М.: Инфра-М, 1997. – С. 80.

функционированием социальных служб.

Если исходить из положения о том, что среди профессиональных функций социальных работников важнейшими следует считать оказание психологической поддержки, выполнение посреднических функций путем взаимодействия с конкретными специалистами (психологами, психотерапевтами, психiatрами, педагогами, социологами, юристами и др.), то психологическая подготовка должна включать изучение как общих тенденций психических проявлений, так и специальных (в зависимости от возраста, пола, профессии, социального статуса и т.д.)¹.

Необходимость достаточно высокой психологической компетенции обуславливается тем, что социальный работник, во-первых, должен постоянно сотрудничать с профессиональными психологами, психотерапевтами и находить с ними взаимопонимание; во-вторых, различать те случаи, когда под «маской» социальной проблемы скрывается проблема психологическая или даже психиатрическая и направлять клиента к соответствующему специалисту; в-третьих, уметь оказать первичную социальную поддержку нуждающимся в ней людям; в-четвертых, постоянно общаясь с людьми, обремененными психологическими проблемами, он должен владеть принципами психологически правильного общения с ними.

Социальный работник опирается на знания, рекомендации, социальные проекты, разрабатываемые в рамках социологии управления как отраслевой социологической теории, опирающейся на эмпирические исследования и различные социологические парадигмы (социология конфликта, этносоциология, понимающая социология, системная социология и др.). По существу, эта область социологического знания является базовой для развития тех моделей социальной работы, которые объединены так называемой структурной социальной работой, ориентированной на организацию социальной защиты коллективными средствами. Это направление влияния социологии на социальную работу выражается и в существовании различных социологоориентированных теорий и технологий организации помощи нуждающимся социальным слоям.

Значимость психологических знаний для социальной работы усиливается в связи с необходимостью организации работ превентивного (предупреждающего, профилактического) характера: с подростками и молодежью, отличающимися асоциальным поведением (хулиганство, мелкие кражи, угон автотранспорта, наркотоксикомания); суицидоопасными людьми; лицами, склонными к частым «кризисным психическим состояниям» и др. В этих случаях социальная поддержка носит преимущественно характер индивидуальной психосоциальной

¹ Теория социальной работы: Учебник / Под. ред. проф. Т.З. Е.И. Холостовой. – М.: Юристъ, 1999. – С. 96.

работы. Во всей этой деятельности социальному работнику нужно знать, какие изменения происходят и у индивидов, и в семьях, где они живут, и то, как ослабить влияние таких изменений.

Для практики социальной работы особенно важное значение приобретают следующие направления:

1. **Психодиагностика** (греч. Psyche – душа и diagnostikos – способный распознавать) – область психологической науки и одновременно важнейшая форма психологической практики, связанная с разработкой и использованием разнообразных методов распознавания индивидуальных психологических особенностей и перспектив развития человека.

Психодиагностика как отдельное направление выделилось в начале XX века из экспериментальной психологии. Термин психодиагностика появился в 1921 г. и принадлежит швейцарскому психологу Герману Роршаху.

2. **Психологическое консультирование** – непосредственная работа с людьми, направленная на решение различного рода психологических проблем, связанных с трудностями в межличностных отношениях, где основным средством воздействия является определенным образом организованная беседа; суть психологического консультирования состоит в том, что психолог, пользуясь специальными профессиональными научными знаниями, создаст условия для другого человека, в которых он переживает свои новые возможности в решении его психологических задач. Психологическое консультирование как вид психологической помощи адресовано психически нормальным людям для достижения ими целей личностного развития.

3. **Использование техник, методов и приемов психологического взаимодействия с клиентом¹.**

Психодрама – метод, разработанный в 20-х годах. Д. Морено. В ней человеку предлагается роль героя в игре, содержание которой базируется на его проблемах. Он получает полную возможность свободно выражать свои чувства в различного рода импровизациях, где другие люди («актеры») исполняют роли основных персонажей реальной жизни. Цель психодрамы – помочь клиенту раскрыть самые глубинные переживания в гораздо более яркой и действенной форме, чем методы, основанные на словесном описании эмоций².

Психодрама – метод групповой работы, направленный на активизацию эмоций всех участников. Обычно у кого-то из членов группы

¹ Теория социальной работы: Учебник / Под ред. проф. ТЗЗ Е.И. Холодовой. – М.: Юристъ, 1999. – С. 100.

² См.: Менегетти А. Музыка души. Введение в онтопсихологическую музыкотерапию. М., 1992.

во время словесного обсуждения проблемы появляется потребность вновь «прожить» определенный эпизод жизни со всеми деталями. Этот участник выходит в круг и постепенно вовлекает членов группы в «свой спектакль». Но такой «стихийный» вариант не всегда может быть удачным, поэтому Д.Морено разработал схему «управляемой» психодрамы:

1) режиссер-постановщик (специально подготовленный психолог, психотерапевт) направляет игру в нужное русло;

2) протагонист – главное действующее лицо драмы, чья проблема «разыгрывается»;

3) вспомогательные игроки – партнеры по игре, исполняющие любые роли, назначаются режиссером или протагонистом;

4) зрители – остальные члены группы, оставшиеся без роли (их может и не быть);

5) сцена – пространственная организация психодраматического действия, т.е. своеобразный эпицентр игры, который может располагаться в любом месте, где находятся участники: в классе, поле, квартире, молодежном лагере; тем не менее «устройство» сцены – важная часть психодрамы.

В психодраме выделяют три этапа: разогрев, действие и обмен чувствами, в организации которых используются и специальные техники. На первом этапе режиссер должен умело выбрать протагониста с такой проблемой, которая наиболее актуальна для группы в целом. На этом же этапе протагониста вводят в ту жизненную ситуацию, которая будет разыгрываться, участники рассматривают роли, разбираются действия и т.д. На втором этапе психодрамы проводится инсценирование события. На третьем этапе участники делятся своими чувствами и переживаниями. Эта фаза интеграции протагониста и группы нужна для того, чтобы у каждого участника всплыл свой собственный материал для психодрамы.

Социология управления требует четкого определения субъекта социальной работы, социального работника как специалиста, занимающего определенную должность, выполняющего известные функции, учреждения социальной работы, группы социальных работников или волонтеров, выполняющих эту работу на добровольческой основе и др. При этом специально рассматриваются управленческий процесс, управленческий цикл, технологии управления и планирование социальной работы.

В рамках взаимодействия социологии и социальной работы существенную роль играет такой раздел этой отрасли социологического знания, как управление персоналом, что имеет прямое отношение к деятельности различных учреждений социальной работы, отделов (комитетов) социальной защиты администраций городов и районов, краев и областей нашей страны. Еще одной стороной этого взаимодействия выступает социологическое обеспечение деятельности социальных работников. Особенно важно учитывать социальную политику

государства, правительства страны, региональных и муниципальных организаций, отдельных крупных фирм, политических партий, общественных организаций (церкви, профсоюзов и др.).

Социология предлагает широкий спектр способов изучения объекта, которые в результате позволяют объяснить, понять и изменить отношения в социальной среде. В социальной работе это дает возможность создавать и привлекать различные технологии и методики оказания помощи и поддержки, применять разнообразные подходы к клиенту и т.д. Социологическая парадигма позволяет развивать, прежде всего, структурную социальную работу – деятельность специалистов в направлении развития системы учреждений социальной сферы. Эта активность разворачивается на макроуровне социальной работы и касается разработки и осуществления оптимальных направлений социальной политики государства и социальной защиты населения. Структурный теоретический подход зародился еще в конце XIX в., он находился под влиянием не только социологии, но и экономики, и политических наук. В основном специалистов интересовали причины социальных дисфункций, поэтому в центр профессиональных взаимоотношений была поставлена фигура социального работника, который наделен социальной ответственностью за оценку и решение проблем клиента в рамках соответствующих структур общества.

Другой социологический подход – как методология, альтернативная психодинамическому подходу – сложился в 30-е гг. XX в. Это был функциональный теоретический подход, связанный с именем американского специалиста В.Робинсон. При этом подходе процесс оказания помощи разворачивается в микросреде и выдвигается как услуга, функция общества. Однако основное внимание уделяется процессу изменений, за реализацию которого отвечает сам клиент. Соответственно, подчеркивается важность использования потенциала личности и социальных и культурных факторов ее развития. Роль специалиста в этом процессе состоит в том, чтобы способствовать саморазвитию клиента, предоставляя ресурсы для его обеспечения. Данный подход остается основным для функционирования служб и агентств социальной работы и в настоящее время¹. Знание социологической теории, парадигмальных социологических концепций позволяет совершенствовать социальную работу и на ее микроуровне, в малой социальной группе и в непосредственных взаимодействиях с клиентом.

Весьма полезно знать социальную историю (социальное время) семьи, которая на разных этапах своего развития решает достаточно типичные задачи. Без социологического осмысления этого фактического материала, социальных ситуаций социальный работник чаще всего не

¹ Психология социальной работы: учеб. пособие / под ред. М.А.Гулиной. – СПб.: Питер, 2002. – С.36.

материала, социальных ситуаций социальный работник чаще всего не может понять проблем, которые возникают у клиента, определить пути их решения¹.

Социология труда исследует и комплекс проблем занятости, безработицы, оптимальной организации рабочего места, собственно социальной защиты работника в трудовом коллективе. А это имеет прямое отношение к тем проблемам, которые социальный работник решает вместе с клиентом.

2. Изучение социальных взаимодействий невозможно без учета взаимовлияния объективного (структурного) и субъективного (интенционального) миров. С позиции субъективного подхода к миру теория социальной работы опирается на феноменологическую методологию. Феноменологическая ориентация на понимание мира, диалог и посредничество дает возможность анализировать процессы как внутри относительно стабильных сообществ, так и внутри групп, находящихся в процессе развития, и формировать субъектсубъектные отношения в социальной сфере. Феноменологический способ познания мира делает акцент на безграничных возможностях людей в «социальном конструировании реальности» (П.Бергер, Т.Лукман). Взгляд феноменологии направлен на индивидуальное создание мира в нашем сознании, на субъективные аспекты человеческого поведения. Познавая предметный мир, человек конструирует его в своих мыслях, действиях и коммуникации. Изменение присваиваемых объектам смыслов и меняет внутренний мир человека, его действия и ведет к существенным социальным переменам².

Упорядочивая в своем сознании смыслы и значения повседневной жизни, индивид формирует образ «Я» как систему представлений и отношений к себе, образ другого человека и образ мира в целом. В результате в рамках жизненной практики реализуется личностное самоосуществление и обретается социальная уверенность. Понимание поведения конкретного человека зиждется на анализе его взаимосвязей с микро- и макроокружением. При этом источник объективности заключен в порождении смыслов обычными людьми, живущими в феноменальном жизненном мире. Начало теории жизненного мира было положено Э.Гуссерлем.

Жизненный мир у Э.Гуссерля – это аналог понятия «социальная практика», живой мир человеческой субъективности, где люди действуют на основе привычных правил и норм. В этом мире задаются цели познания и деятельности, в нем возникает любая форма активности человека.

¹ Теория социальной работы: Учебник / Под ред. проф. ТЗЗ Е.И. Холостовой. – М.: Юристъ, 1999. – С. 90.

² Романчыч, И.С. Качественный подход к исследовательской деятельности в социальной работе / И.С.Романчыч // Отечественный журнал социальной работы. – 2006. – №3. – С.24.

мир в качестве мира нашей повседневности, который мы меняем при помощи своих поступков и который меняет наши поступки¹.

Ресурсом созидания действительности и ее познания становится здравый смысл деятеля. А.Шюцу принадлежит теория интерсубъективности, согласно которой жизненный мир предстает как мир непосредственной человеческой жизнедеятельности, разделяемый человеком с другими людьми и формируемый в социальных коммуникациях. Природа социального мира, таким образом, выражается в субъект-субъектных отношениях, в социальном диалоге, указывающем на степень организации повседневного знания, преодоления разногласий в понимании объектов. В феноменологии А.Шюца главная роль в конструировании и трансформации социальной реальности отводится повседневности. Это необходимая совокупность значений, которую люди интерпретируют, чтобы обрести опору в мире, создавая интерсубъективный, типизированный мир социального действия и коммуникации. Именно в повседневности возникает понимание природы социальных явлений, причем обыденное сознание может опережать в этом науку. А.Шюц писал о разнообразных проявлениях понимания: о вероятности понимания через самоинтерпретацию; об истинном понимании путем осознания смысла действия другого; о типизированном понимании, без которого невозможно восприятие повседневности².

В социальной работе понимание выступает одним из основных методов анализа и преобразования социальных ситуаций в практической деятельности специалиста. Жизненный мир, в котором происходит его взаимодействие с клиентом, может быть представлен, как единое природное и социокультурное пространство их совместного бытия. Поскольку объект социальной работы – это обыденный деятель со специфическим пониманием мира, важно выявить особенности восприятия и переживания человеком проблемных жизненных ситуаций и помочь ему обрести способность к их преодолению и конструированию иной реальности. При этом социальные смыслы, рождающиеся у клиента в процессе понимания и созидания мира, способны выступать как механизмы его самоорганизации.

Социальный работник должен передать клиенту, желающему обрести гармонию со своим окружением, представление о повседневности как «верховой реальности», связанной с переживанием объективного существования явлений и вещей (у А.Шюца это характеризуется как «телесно-предметное переживание реальности»). Организуя на этой основе повседневное знание, человек приобретает способность к самореализации

¹ Абельс, Х. Интеракция, идентичность, презентация: Введение в интер-претативную социологию / Х.Абельс. – СПб.: Алетейя, 2000. – С. 86.

² Шюц, А. Структура повседневного мышления / А.Шюц // Социол. исследования – 1988. – №2. – С. 132-134.

и самосовершенствованию через социальные взаимодействия, а приобретенный им специфический жизненный опыт позволяет ему сознавать значимость своих действий, понимать себя и других людей и развивать свои отношения с ними. Выделяют четыре аспекта проблемы понимания, проявляющихся в профессиональной социальной работе: рефлексивно-концептуальный, рефлексивно-профессиональный, актуально-ситуационный, коммуникативно-личностный¹.

Все они позволяют сконцентрироваться на личности повседневного деятеля и его представлениях о социальной ситуации, рождающих реальные последствия для его собственной жизни и для жизни окружающих. При этом следует помнить, что определения ситуации со стороны социального работника и клиента могут быть различными, и согласовывать эти представления в ходе решения проблемы. Развитие аспектов понимания требует от специалиста высокой компетентности и возможно лишь на основе формирования рефлексии, способствующей взаимопониманию субъектов и объектов социальной работы.

Рефлексия – деятельность самопознания, свойство психики отражать свое собственное состояние. Одновременно это методология и форма теоретической деятельности, на которой основано понимание себя и другого человека, их взаимные представления друг о друге. Способность к рефлексии делает возможным для личности управление своей активностью на основе формирующихся ценностей и смыслов, а изучение характеристик субъектов с позиций рефлексии позволяет выявить особенности жизненного пути человека, генезиса и осуществления его жизненных сил. Человек в ситуации социальной работы благодаря самопознанию обретает возможность реализовать свой творческий потенциал. Самопознание рассматривается как особый познавательный процесс, объектом которого является человек, а результатом – его знание о себе. Элементами самопознания выступают самосознание, самоанализ, самонаблюдение, которые объединены в общий процесс творческого саморазвития личности².

Самосознание человека, понимание им себя формируется в ходе социальных взаимодействий, поэтому рефлексия порождает в ситуации социальной работы две взаимосвязанные цели. Во-первых, воспроизвести мир в себе и выразить его; во-вторых, воспроизвести себя в мире и решить социальную проблему. В социальной сфере в качестве самопознающих систем предстают не только личность, но и общество, где рефлексивные структуры определяют все процессы регулирования взаимодействий

¹ Семиков, А.Н. Проблема понимания в аспекте профессиональной деятельности социального работника / А.Н.Семиков // Российский журнал социальной работы. – 1996. – №1. – С.92.

² Григорьева, И.А. Теория и практика социальной работы: учебник / И.А.Григорьева, В.И.Келасьева. – СПб.: СПбГУ, 2004. – С. 28; Кононова, Л.И. Социальные и психолого-педагогические условия развития творческого потенциала человека в «ситуации социальной работы» / Л.И.Кононова // Отечественный журнал социальной работы. – 2004. – №2. – С.5.

субъектов разных типов. Так, общество риска создает необходимость рефлексивного самоопределения как социальной самокритики, опирающейся на анализ последствий его функционирования.

В социальной работе рефлексия рассматривается в качестве концепции деятельности, где выделяют следующие составляющие: социокультурную, связанную с анализом социальных процессов; коммуникативную, ориентированную на оптимизацию взаимодействий специалиста и клиента; экзистенциальную, связанную с исследованием социально-психологических особенностей группы и личности; интеллектуальную, ориентированную на проектирование инновационных форм практики; личностную, связанную с самоанализом и проектированием саморазвития¹.

Феноменология как способ постижения жизненного мира позволяет конструировать модели социальной работы, которая затрагивает сферу межличностной коммуникации, проблемы человека и малой группы как субъектов и объектов понимания. Тем самым раскрывается значение гуманистических идей для личности и ее обыденной деятельности, открываются новые возможности для социального выбора клиента. Движущей силой для работника социальной сферы должно являться его нравственное начало, которое призвано соединить рациональность в деятельности специалиста и проявления его духовности в жизненном мире. Воплощенное в социальные действия, оно способствует возникновению отношений социальной помощи и поддержки. Но получить гуманистические идеи специалист может лишь из повседневного опыта благодаря «напряженно-бодрствующему», по А.Щюцу, состоянию сознания и собственным усилиям. Только таким образом возможно «вживаться» в реальные социальные ситуации людей, исследовать мир их понятий и действий и вовлекать клиентов в процесс позитивных изменений через сходное определение значений символов, обеспечивающих взаимодействие в социальной работе.

Вопросы для самоконтроля

1. Почему философское знание интерпретируется как основополагающее в методологии любой науки?
2. Почему имеет смысл говорить о философских основаниях социальной работы?
3. Обсудите основные понятия и категории философии социальной работы.
4. Какова роль психологии в создании методологического фундамента социальной работы?

¹ Социология и общество. Тезисы Первого всероссийского социологического конгресса «Общество и социология: Новые реалии и новые идеи» / под ред. Ю.В. Асочарова и др. – СПб.: Скифия, 2000. – С. 154-155.

5. Почему основные методологические предпосылки теории социальной работы черпает из социологии?

6. Каковы особенности объективного и субъективного подходов к познанию мира в методологии социальной работы?

7. Каковы предпосылки конструирования специалистом феноменологических моделей социальной работы?

Тема 3. Принципы и методы социальной работы

1. Принципы социальной работы – основополагающие идеи, положения, правила и нормы поведения органов социальной работы.

2. Методы исследования в социальной работе: понятие, роль и значение.

3. Количественные и качественные методы исследований в социальной работе.

1. Принципы социальной работы выступают важнейшими структурными элементами логических форм научной теории и основополагающими правилами эмпирической деятельности. Л.Г. Гуслякова выделяет следующие группы принципов теории социальной работы.

Общеполитические принципы, лежащие в основе всех наук об обществе, человеке и механизмах их взаимодействия: принцип детерминизма, принцип отражения, принцип развития, принцип единства сознания и деятельности, принцип историзма, принцип неразрывной связи индивида и его социальной среды.

Социально-политические принципы выражают требования, обусловленные зависимостью содержания и направленности социальной работы от социальной политики государства: единство государственного подхода в сочетании с региональными особенностями социальной работы, демократизм её содержания и методов, учет конкретных условий жизнедеятельности личности или социальной группы при выборе содержания, форм и методов социальной работы с ними, законность и справедливость деятельности социального работника.

Организационные принципы отражают сложность и многообразие организационных, функционально-иерархических связей и отношений (социально-технологическая компетентность кадров, принцип единства прав и обязанностей и др.).

Психолого-педагогические принципы выражают требования к выбору средств психолого-педагогического воздействия и взаимодействия с клиентом: комплексный анализ оценки условий жизнедеятельности клиентов и выбора форм и методов работы с ними; индивидуальный подход; целенаправленность и адресность работы социальной работы.

Специфические принципы социальной работы определяют основные правила деятельности в сфере оказания социальных услуг. К таковым относятся принципы универсальности, охраны социальных прав, социального реагирования, профилактической направленности, клиентоцентризма, опоры на собственные силы, максимизации социальных ресурсов, конфиденциальности, толерантности.

Таким образом, теория социальной работы – самостоятельная отрасль социально-гуманитарного знания в системе общественных наук, ей присущи все структурные элементы научного знания и характерны интегративность и прикладная направленность.

На основе ценностей складываются принципы социальной работы, воплощающие основополагающие правила и нормы этой деятельности. Они указывают, как необходимо поступать в конкретных социальных ситуациях, чтобы достичь цели (табл. 1).

Специфика социальной работы связана с особым вниманием к нравственной стороне этого вида деятельности, поэтому основные, содержательные принципы социальной работы (альтруизм, демократизм отношений с клиентом и др.) носят этический характер и касаются трех сторон деятельности специалиста: моральной ответственности перед клиентом, перед обществом и перед своей профессией и коллегами. Этика социальной работы проявляется в понимании социального благополучия как права каждого человека, которым он должен обладать реально, благодаря улучшению функционирования социальных служб и высвобождению собственных скрытых ресурсов.

Таблица 1.

Основные принципы социальной работы

Принципы социальной работы Группа принципов	Принципы
Содержательные	Альтруизм, демократизм отношения с клиентом, социальная справедливость
Психолого-педагогические	Эмпатия, аттракция, толерантность
Методические	Дифференцированный подход к клиенту, преемственность, компетентность
Организационные	Посредничество, доступность, комплексность

Психолого-педагогические принципы можно охарактеризовать как способы психолого-педагогического воздействия на клиентов:

1. Комплексный подход, т.е. всесторонность воздействия на объект, подключение к решению его проблем всевозможных мер: учет внешних и

внутренних факторов, связей, условий жизнедеятельности. Данный принцип предполагает:

- учет интересов, потребностей, настроений, характеров, темпераментов;

- учет влияния внешних условий (материально-бытовых, санитарно-гигиенических, политических);

- применение всех средств и методов воздействия на клиента.

2. Дифференцированный подход – учет особенностей человека, принадлежащего к определенному классу, возрасту, т.к. у них разный подход к деньгам, идеалам, потребностям. Без учета этого нельзя воздействовать на волю, чувства людей.

3. Принцип целенаправленности. Цель воздействия на клиента определяет способ и характер действий социального работника. Достижение цели является мерилем эффективности предпринятых действий. Цель важна при выборе методов, форм работы с клиентом.

Специфические принципы социальной работы определяют основные правила деятельности в сфере оказания социальных услуг. К таковым относятся принципы универсальности, охраны социальных прав, социального реагирования, профилактической направленности, клиентоцентризма, опоры на собственные силы, максимизации социальных ресурсов, конфиденциальности, толерантности.

Методические принципы социальной работы (дифференцированный подход к клиенту, преемственность в оказании помощи и др.) предлагают систематизированный свод правил, позволяющих последовательно действовать в данной области социальной работы, ориентируясь как на объект деятельности, так и на конкретную социальную ситуацию. Эти принципы уделяют особое внимание профессиональной компетентности специалиста, соответствию уровня его знаний и умений уровню и содержанию выполняемых им должностных задач.

Организационные принципы социальной работы (доступность, комплексность и др.) отражают сложность и многообразие функциональных связей в процессе оказания социальной помощи и предъявляют требования к обязанностям и ответственности специалистов. Они лежат в основе управленческого воздействия в системе социальной работы, нацеливая ее на обеспечение возможности оперативного и эффективного решения проблем каждого клиента.

Следование специалистов взаимосвязанным принципам социальной работы обеспечивает оптимальное соотношение между содержанием социальных проблем и результатами их решения и легитимность социальной работы как особого, социогуманистического вида деятельности.

2. Метод – способ рационального исследования и преобразования действительности и кратчайшего пути достижения цели. По отношению к социальной работе можно говорить о двух группах методов: методы социальной работы как научного знания и как практической деятельности. Классификация методов в теории социальной работы не имеет единого вида. Многие методы, используемые в социальной работе, являются междисциплинарными, что определяется универсальным характером данного вида знания. По степени общности можно выделить следующие группы методов:

1. Всеобщие (философские) методы определяют всеобщий путь, способ познания и преобразования общества, мышления (гносеологический, диалектический способы познания).

2. Общенаучные методы определяют некоторые аспекты процесса познания и преобразования мира (анализ, синтез, индукция, дедукция, наблюдение, опрос, эксперимент, аналогия, моделирование.)

3. Частные, специальные методы – специальные способы познания и преобразования отдельных областей реального мира. В современных условиях к данной группе методов относят метод «социальной биографии», семейной биографии, комплексное психосоциальное моделирование.

В практической социальной работе также существует многообразие методов. Например, специфика деятельности формирует экономические, правовые, политические, социально-психологические, медико-социальные, административно-управленческие и др. группы методов¹. Методы социальной работы во многом обуславливаются спецификой объекта, на которую направлена деятельность социального работника, а также – специализацией социального работника, структурой социальных и других служб. Иногда методы социальной работы включаются в более общее понятие «социальные технологии» – способы применения теоретических выводов науки в решении тех или иных задач, совокупность приемов и воздействий, применяемые для достижения поставленных целей и задач в социальной сфере.

Методы социальной работы в системе органов социальной защиты. В процессе деятельности органов социальной защиты выделяют социально-экономические, организационно-распорядительные и психолого-педагогические методы. К социально-экономическим методам социальной работы относят все способы, с помощью которых специалисты социальной работы оказывают воздействие на материальные, моральные, национальные, семейные и другие социальные интересы и потребности клиента. К данной группе принадлежат натуральная и денежная помощь,

¹ Основы социальной работы: Учебник / Отв. ред. П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА-М, 1997.

установление льгот, единовременных пособий, патронаж, бытовое обслуживание, моральное поощрение и т. п.

Организационно-распорядительные методы лежат в основе управленческого воздействия организационной структуры социальных служб, опираются на регламентирующие, нормативно-правовые акты. Организационные методы закрепляют права и полномочия, обязанности, ответственность различных звеньев в органах управления социальными службами. Распорядительные методы позволяют осуществлять оперативное вмешательство, уточнение и решение эпизодических задач. Основные методы данной группы: регламентирование, нормирование и инструктирование.

Регламентирование – способ организационного воздействия, заключающийся в разработке и введение в действие организационных положений, обязанностей для исполнения в органах управления социальных служб (приказы, типовые положения, должностные инструкции).

Нормирование – установление нормативов с границами по верхнему и нижнему пределу, которые служат ориентировкой в деятельности социального работника (нормативы численности обслуживаемых клиентов, нормативы времени обслуживания и т. д.).

Инструктирование – наиболее мягкий способ организационного воздействия, суть которого в разъяснении задач, возможностей, трудностей и последствий неправильных действий клиента, предостережение его от возможных ошибок (консультирование, информирование).

Психолого-педагогические методы связаны с косвенным воздействием и влиянием на клиента через механизм социально-психологической и педагогической регуляции его социального самочувствия и поведения. Главным методом в этой группе является убеждение в различной форме (разъяснение, совет, аргументация, рекомендации, положительный пример).

Методы, представленные в данной классификации, ориентированы на создание условий для решения задач социальной работы в процессе ее организации, позиция клиента при этом подходе – пассивная: он испытывает воздействие на себя со стороны системы социальной работы.

Методы социальной работы с позиции взаимодействия клиента и социального работника. Решение основных задач социальной работы непосредственно связано с необходимостью организации ситуации взаимодействия социального работника с клиентом. Способы организации взаимодействия и социально-психологические механизмы, лежащие, в его основе существенно различаются, от того, кто является клиентом: индивид, группа или общность. Соответственно, речь может идти о методе индивидуальной, групповой и общинной социальной работы.

3. Метод индивидуальной социальной работы (кейсворк) предложен М. Ричмонд и тесно связан с развитием психоанализа в начале XX столетия. Его суть – в решении проблемы с целью предоставления опоры и побуждения клиента разобраться в проблеме и справиться с жизненной ситуацией. Основной упор делается на адаптацию клиента к социальной ситуации. Данный метод особенно актуален в США, опирается на выбор психологического подхода к пониманию личности. (Например, при психоаналитическом подходе основной упор делается на анализ интрапсихической динамики клиента и оказании помощи в разрешении внутрличностных проблем; при бихевиоральном – концентрация внимания на дезадаптивных моделях поведения и их коррекции и т. д.).

Но независимо от психологического подхода к пониманию личности можно выделить общие элементы, составляющие метод:

- Установление первичной коммуникации (эмоциональный и интеллектуальный контакт);
- Изучение и анализ проблемной ситуации;
- Определение целей и задач совместной работы;
- Видоизменение взаимоотношений индивида с социальным окружением и/или самим собой;
- Оценка прогресса и результат совместной работы.

Разные индивидуальные подходы предполагают разные виды помощи: беседы, консультирование, привлечение специалистов и т.п. Для эффективности данного метода важно учитывать есть ли установка на необходимость оказания именно индивидуальной помощи, обладает ли специалист необходимым уровнем психолого-педагогической подготовки, возрастные, личностные, индивидуальные особенности клиента.

Метод индивидуальной социальной работы особенно оправдан в определении перспектив, в адаптации к реальности, преодолении стрессов, приобретении коммуникативных умений, в самопознании и самопринятии.

Метод групповой социальной работы активно разрабатывается в 70-е гг. Особое значение для разработки метода сыграли результаты исследований теории малых групп (Я.Коломинский, Р.Кричевский, К.Рудестам и др.). К важнейшим выводам можно отнести следующие положения:

- малая группа способствует выходу из роли «только слушателя»;
- в малой группе становится реальным познание собственной точки зрения, собственного жизненного опыта, личных возможностей;
- в малой группе возможна обратная связь, т. е. выяснение того, как индивид воздействует на других своим поведением и словом;
- малая группа может стать инструментом накопления личного опыта, способом управления и проверки достигнутого.

Цель метода групповой работы – оказание помощи клиенту через передачу группового опыта для развития его физических и духовных сил, формирования социального поведения. Реализация этой цели может быть достигнута за счет либо организации групповой деятельности и социальной активности членов группы в достижении общезначимых целей, либо расширения сферы индивидуального опыта и самосознания в интенсивном общении, либо включения группы в продуктивную творческую деятельность.

Реализация метода групповой социальной работы зависит от целей и задач группы. В практике социальной работы выделяют различные группы. Например, категорию социокультурных групп составляют группы восстановления, группы восстановления умений, образовательные группы, группы самопомощи. Помимо этого существуют еще терапевтические группы, деятельность которых направлена на разрешение психосоматических и экзистенциальных проблем.

В зависимости от целей группы позиция социального работника может быть различной. Если группа ориентирована на достижение, каких-либо общезначимых в широком правовом и гражданском контексте целей (например, открытие спортивной площадки в микрорайоне), то социальный работник выполняет роль организатора и координатора внешних связей группы. Если цель группы – расширение сферы самосознания и индивидуального опыта за счет интенсивного и рефлексивного общения (например, тренинг коммуникативных навыков), то в этом случае социальный работник посредник внутригруппового взаимодействия.

Метод групповой социальной работы не имеет некоего «застывшего» вида, в настоящее время появляются новые оригинальные формы, такие как метод семейной терапии в США.

Метод общинной социальной работы основан на взаимодействии социальных служб или социального работника с представителями различных общественных групп и организаций на местном, региональном или общегосударственном уровне. «Община» (коммьюнити) – сложная социально-экономическая, культурно-историческая система групповой общности людей. Коммьюнити выполняет целый ряд функций по отношению к ее членам: социализации, взаимоподдержки, производства и распределения благ, социального контроля, т. е. всего того, что направлено на развитие жизненного сценария общины и личности. Приоритетные задачи общинной социальной работы:

- развитие социальных связей в местной общине и организация системы взаимопомощи и кооперации определенной общности людей;
- разработка, внедрение и оценка эффективности различных социальных программ и планов деятельности различных организаций, связанных с вопросами социального благосостояния населения.

Реализация этих задач направлена на достижение главной цели – активизация развития общности и улучшение модели ее жизнедеятельности.

Основные принципы реализации метода общинной социальной работы: доступность сервиса; активное сотрудничество потребителей и сервиса помощи; межведомственный подход; поддержка и развитие новых инициатив; децентрализация контроля за бюджетом; подвижность.

Формы реализации метода общинной социальной работы различны и особенно широко представлены в европейских моделях социальной работы (социальное планирование в Швеции, создание ассоциаций жильцов в Великобритании и т. д.).

Для реализации данного метода социальному работнику приходится выполнять целый спектр ролей: адвоката, брокера, эксперта, социального ориентира, что в свою очередь требует широкой теоретической и практической подготовки. Особенно актуальны умения организации и проведения социологических исследований и социально-психологические методы работы. Зачастую решение проблем общины требует комплексного вмешательства специалистов – врачей, юристов, психологов и т. п.

Взаимосвязь факторов, влияющих на поведение личности, требует комплексного использования всех групп методов социальной работы, тем более что многие методы в практической плоскости пересекаются, и применение одного из них требует одновременного применения других.

Вопросы для самоконтроля

1. В чём своеобразие методов социальной работы?
2. Раскрыть сущность метода индивидуальной социальной работы («кейсворк»)
3. Основные положения теории малых групп и социальная работа.
4. Показать возможности групповой социальной работы (групповая психотерапия, семейная терапия, коллективная творческая деятельность и т. д. как методы групповой социальной работы).
5. Метод общинной работы и теоретические подходы к проблемам работы в «коммьюнити».

Тема 4. Социальная работа в различных сферах жизнедеятельности общества

1. Социальная защита как форма социальной работы
2. Общая характеристика системы социальной работы.
3. Уровни социальной работы

1. Социальная защита населения в широком смысле слова – это совокупность социально-экономических мероприятий, проводимых государством и обществом и обеспечивающих предоставление оптимальных условий жизни, удовлетворение потребностей, поддержание жизнеобеспечения и деятельного существования личности и социальной группы, совокупность мер, преодолевающих последствия ситуаций риска в жизни граждан, комплекс мер по обеспечению гарантированного государством минимального уровня материальной поддержки социально уязвимых слоев населения в период экономических преобразований и связанного с этим снижения уровня жизни.

Социальная защита – функция государства и общества по обеспечению человека потенциальными жизненными благами, в соответствии с его неотъемлемыми и целесообразными, с позиций развития личности, социальными правами – на труд, на социальное и материальное обеспечение семьи, на жизненный уровень, необходимый для поддержания его здоровья и благосостояния и т.д. Следовательно, она определяется как предмет идеологии и социальной политики государства и область его практической деятельности.

Объективной чертой любого общества является социальное неравенство, которое характеризуется неодинаковым доступом граждан к социально значимым благам, таким как деньги, власть, образование, престиж. Государство должно вести поиск оптимального уровня, регулировать неравенство, разрабатывая и применяя специальные механизмы. Таким путем в системе социальной защиты можно устранять и минимизировать влияние тех причин социального неравенства, которые оцениваются как несправедливые. Это большинство первичных (предписанных) причин, связанных с национальностью, полом, социальным происхождением человека и т.д., и часть вторичных (приобретенных) – материальное положение, семейный статус индивида и т.п. При этом, однако, важно не спровоцировать развитие социального иждивенчества.

В определении сущности социальной защиты значительное внимание уделяется социальной поддержке активности, инициативы граждан. Она осуществляется в отношении трудоспособного населения и заключается в том, что государство должно предоставить людям социальные гарантии равных условий для повышения уровня жизни за счет личного трудового вклада. Одновременно оно призвано защитить

социально уязвимые группы населения, которым грозит социальная эксклюзия, отчуждение. Исходя из вышесказанного, государство должно поддерживать социальное развитие человека, обеспечивая возможность для каждого осуществить свое право на социальную защиту, предоставляя социальную поддержку и помощь и позволяя нормализовать взаимоотношения с обществом.

2. Универсальными принципами социальной защиты являются гуманизм и социальная справедливость; системность и комплексность в деятельности субъектов социальной защиты; превентивность в оказании помощи; адресность; адаптивность к социальным изменениям; многосубъектность.

Система социальной защиты населения представляет собой комплекс мер, направленных на удовлетворение потребностей человека. В ней взаимосвязаны законодотворческая, социально-экономическая и организационная деятельность государства и общества. Кроме того, социальная защита является системой социальных институтов и правовых норм, обеспечивающих их деятельность.

Субъектами социальной защиты, кроме государства, выступают органы местного самоуправления, работодатели (предприниматели), общественные объединения, сами граждане, реализующие свои жизненные силы и защищающие насущные интересы. Следовательно, в систему социальной защиты входит и социальная самозащита – защита человеком своего статуса, интересов, прав, выработка собственных способов самореализации в обществе.

Для эффективной деятельности субъектов социальной защиты необходимо наличие нормативно-правовых, экономических, социально-психологических и организационно-технических средств, т.е. ресурсов, позволяющих осуществлять социальную защиту населения и гарантировать реализацию социальных прав личности. Следовательно, в основе государственных социальных гарантий соблюдения принципа социальной справедливости должно лежать реальное обеспечение прав человека на минимальный доход, медицинское обслуживание, образование, защиту экономических и моральных интересов.

Государство в лице органов законодательной, исполнительной, судебной власти является основным субъектом социальной защиты населения. Единую систему исполнительных органов в данной области деятельности образуют органы управления социальной защиты и подведомственные им предприятия, учреждения, организации, территориальные органы социальной защиты населения. Важной целью в области совершенствования этой системы является установление устойчивых, упорядоченных связей между всеми ее уровнями и учреждениями социальной инфраструктуры, обеспечивающими ее функционирование. Источниками финансирования социальной защиты

населения являются государственные внебюджетные социальные фонды: Фонд социального страхования, Фонд обязательного медицинского страхования, Пенсионный фонд.

Самостоятельными государственными учреждениями, созданными с целью формирования источников социальной поддержки наиболее нуждающихся граждан и оказания им адресной помощи, являются фонды социальной поддержки населения: республиканский (федеральный) и территориальные. Их средства расходуются на дополнительное финансирование в целях предоставления нуждающимся натуральной помощи, организации бесплатного питания, оказания социальных услуг, в т.ч. на дому, обеспечения ночного пребывания бездомных в специальных учреждениях и т.д.

Критерием оценки функционирования системы социальной защиты в обществе выступает социальная защищенность – категория, связанная с реальными гарантиями и охраной коренных интересов людей во всех сферах их жизнедеятельности.

Показателем, характеризующим уровень социальной защищенности в различных странах, международное сообщество признает разработанный ООН коэффициент гуманитарного развития, учитывающий реальную покупательную способность населения, состояние народного образования, здравоохранения, продолжительность жизни и т.д.

Социальное страхование – система социально-экономических отношений, основанных на возмещении материальных потерь, вызванных временным или постоянным прекращением работы в связи с возрастом, болезнью, производственными травмами и т.д., что осуществляется за счет взносов и отчислений работодателей, наемных работников и самозанятого населения. Принципами социального страхования выступают сохранность и защита накопленных и приобретенных в период страхования и выплаты взносов прав людей и возможность реализовать страховые гарантии.

3. Уровни социальной работы. Социальная работа, рассматриваемая как вид социальной деятельности, характеризуется определенными уровнями, на которых она осуществляется и от которых зависят ее функции, формы и методы. Однако в понимании этих терминов до настоящего времени не существует единообразия.

Так, в широко распространенном «Словаре социальной работы» Р.Баркера¹ в этот перечень включаются: индивидуальная социальная работа, групповая социальная работа, организация сообщества, административная социальная работа, исследования, социальная политика, планирование, непосредственная клиническая практика, семейная и брачная практика и другие виды микро-практик, а также то, что называется

¹ Баркер Р. Словарь социальной работы. - М.: Институт социальной работы, - М., 1994. - С. 116.

общей практикой социальной работы, объединяющей микро и макроуровни¹.

В зависимости от масштабности социальная работа может проводиться на государственном, региональном, местном индивидуальном уровнях.

Содержание социальной работы государственного уровня определяется, прежде всего, законодательной базой и социальной политикой государства, управлением социальной защитой населения в масштабе страны. Именно на этом уровне социальная работа должна быть представлена в ее широком понимании.

Региональный уровень социальной работы во многом предопределяется ее федеральным уровнем, является производным от него. Это находит конкретное выражение как в реализации законодательных или нормативных актов федерального значения, так и их адаптации к особенностям тех или иных субъектов страны, что имеет важное значение в Республике Узбекистан, характеризующейся разнообразием климатических, природных и других условий. На региональном уровне социальная работа приобретает, таким образом, более конкретный, содержательный характер и социальная работа предстает в ее непосредственном узком понимании.

Местный уровень социальной работы определяется конкретной направленностью на конкретные объекты; социальная работа осуществляется главным образом различного рода социальными службами, профессиональными социальными работниками и добровольцами.

Индивидуальный уровень – это работа с клиентом на основе его запросов, применения техник и методик индивидуальной работы.

В зависимости от конкретных объектов социальная работа может проводиться как с отдельным индивидом, так и семьей, тем или иным слоем (группой), населением в целом.

Существуют и другие методы классификации уровней социальной работы.

В структуре социальной работы как практической деятельности можно выделить определенные уровни, на которых она осуществляется, и от которых зависят ее формы и методы. Вместе с тем многоуровневую структуру социальной работы можно рассматривать под разным углом зрения.

С точки зрения масштабности, социальная работа может осуществляться на нескольких уровнях: макро-, мезо- и микроуровне².

¹ Бернлер Р., Юссон Л. Теория социально-психологической работы. – М., 1992 – С. 46.

² Социальная работа: учебное пособие \ Под ред. д.п.н., проф. Н.Ф.Басова. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2011. – С. 45-47.

На **макроуровне** социальная работа выступает как система определенных мер по улучшению социальной сферы общества и положения в нем людей.

Эта деятельность связана с социальной политикой страны, социальным управлением, с принятием законодательных мер, организацией инфраструктуры социального обслуживания, вопросами общественного и государственного решения социальных проблем. Она заключается в содействии и создании достойных условий для жизнедеятельности человека в обществе; предотвращении социально-политических и национально-этнических конфликтов; выявлении категорий граждан, нуждающихся в помощи, и освоении источников финансирования.

На **мезоуровне** социальная работа выступает как вид деятельности по оказанию помощи различным группам нуждающихся граждан в границах их места жительства (регион, город, село и т.д.).

С одной стороны, группы нуждающихся могут быть определены государством, что связано с реализацией государственной социальной политики и стратегии помощи наименее защищенным категориям граждан. В этом случае приоритеты устанавливает правительство. С другой – приоритеты поддержки могут устанавливаться отдельными благотворительными организациями социального обслуживания. Формы деятельности в этом случае будут достаточно разнообразны – от предоставления различных материальных пособий до организации важнейших сфер жизни людей.

На **микроуровне** социальная работа строится, исходя из запросов личности (клиента). На этом уровне социальная работа как вид профессиональной деятельности направлена на то, чтобы восстановить или сохранить социальные и психологические связи индивида с социумом, группой или другим индивидом. Формы и методы помощи в этом случае достаточно широки: от предоставления индивидуальных консультаций и патронажа до работы в группах, в том числе в семье.

Тема 5. Система социальной работы

1. Сущность системного подхода и его значение для социальной работы.
2. Характеристика объектов и субъектов социальной работы.
3. Сущность понятия «клиент».

1. Системный подход в социальной работе. Системный подход – это направление методологии научного познания и социальной практики, в основе которого лежит рассмотрение объекта как системы, имеет универсальный характер, поэтому его следует применять всегда и везде. Объектом системного подхода является целостность, (система) что

означает учёт: а) её различных элементов; б) структуры элементов, зависящей от характера внутренних связей; в) границ системы; г) взаимосвязи этой системы с окружающей средой и т. д.

Центральное понятие системного подхода – понятие «система» (от греч. *system* – целое, составленное из частей; соединение). Существует многообразие подходов к толкованию сущности системы (философские, социологическое, управленческое и т.д.). Из всего многообразия определений «система» возьмём самое лаконичное. Система – это комплекс взаимодействующих элементов. А элемент – это далее неразложимый компонент системы. Среди видов систем называют большие, социальные, кибернетические, социетальные и т. д.¹

М.С.Каган², применяя системный подход к анализу гуманитарного знания, останавливается на необходимости различия простейших (закрытых) и сложнейших (открытых). Сложная система в отличие от простой является открытой системой, для которой характерно постоянное видоизменение, обмен информацией с другими системами. Общество и его подсистемы относятся к типу сложных открытых общественно-исторических систем и соответственно предполагают рассмотрение в динамике ее действительного существования (как процесс) и в предметном бытии, статике (состав и строение).

Таблица 2.
Основные термины и понятия в области системного подхода³

Термины и понятия	Сущность термина и понятия применительно к социально-экономическим системам
1. Система	Целостный комплекс взаимосвязанных компонентов, имеющий особое единство с внешней средой и представляющий собой подсистему системы более высокого порядка (глобальной системы). Единство системы с внешней средой определяет ее взаимосвязь с действием объективных экономических законов
2. Системный анализ	Анализ на основе всестороннего изучения свойств системы с применением научных подходов для выявления ее сильных и слабых сторон, возможностей и угроз, формирования стратегии функционирования и развития
3. Структура системы	Совокупность компонентов системы, находящихся в определенной упорядоченности и сочетающих локальные цели для наилучшего достижения главной (глобальной) цели системы. Число компонентов системы и их связей должно быть минимальным, но достаточным для

¹ Энциклопедический словарь / Под ред. Г.В. Осипова – М. 1995.

² Каган М.С. Системный подход и гуманитарное знание. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1991.

³ Системный подход. <http://www.grandars.ru/>

достижения главной цели системы

4. Содержание системы

Вещественный субстрат системы, совокупность людей, средств производства и предметов труда

5. Связи (в системе и с внешней средой)

Информационные и документальные потоки в системе между ее компонентами для принятия и координации выполнения управленческих решений. Информация должна быть необходимого объема и качества, в нужном месте и в нужное время.

Компоненты, поступающие в систему (сырье, материалы, комплектующие изделия, различные виды энергии, новое оборудование, кадры, документы, информация и т.п.)

6. Цель системы

Конечное состояние системы или ее выхода, к которому она стремится в силу своей структурной организации. (Целью, например, производственной системы может быть достижение требуемой массы вновь созданной стоимости путем выпуска конкурентоспособных товаров для потребителей.)

7. Внешняя среда системы

Компоненты макросреды (страны), инфраструктуры региона, в котором находится система, и микросреды системы, с которыми она имеет прямые или косвенные связи. Компоненты входа и выхода системы к внешней среде не относятся, они относятся к внешнему окружению

8. Обратная связь

Требования, рекламации потребителей, предложения потребителей по внедрению новшеств и другая информация, поступающая изготовителю из сферы потребления либо непосредственно поставщикам входа системы

9. Способ принятия управленческого решения

Способ выбора методов сбора и обработки информации, формы мотивации в сочетании с методом принятия решения. Определяет скорость и качество принятия решения

10. Информация

Необходимое отраженное разнообразие (необходимое – степень описания системы: отраженное – отражающее ее содержание, структуру, связи и способ принятия решения)

11. Отношения в системе

Взаимосвязь между компонентами системы, обусловленная выполнением главной цели. Рациональное построение памяти системы как способности хранить информацию обеспечивает минимальные затраты на принятие решений

12. Построение системы

Определение числа компонентов системы, необходимого для нормального функционирования по достижению ее целей, структуризация компонентов по уровням иерархии (анализ) и установление связей между ними. Правильность структуризации проверяется синтезом или сложением компонентов, начинающимся с нижнего уровня иерархии

13. Функционирование системы	Организация взаимодействия энергии и вещества системы по достижению запланированных целей, координация, учет и контроль, мотивация и регулирование взаимодействия компонентов системы
14. Развитие системы	Процесс совершенствования системы на основе изучения механизма конкуренции, законов воспроизводства, развития потребностей, экономии времени и других факторов, обеспечивающий выживание системы
15. Активаторы системы	Операторы или факторы позитивного воздействия на систему (например, конкурентное преимущество), которые следует поддерживать или усиливать
16. Дезактиваторы системы	Операторы или факторы негативного воздействия на систему (например, угрозы), приводящие в итоге к ее разрушению
17. Поведение системы	Способ взаимодействия системы с внешней средой и упорядочение связей в структуре системы для достижения ее целей. Изучение механизмов действия объективных экономических законов, применение научных подходов к управлению и изучению свойств системы является предпосылкой ее оптимального или рационального поведения
18. Противоречия в системе	Действия компонентов системы с противоположными целями или функциями. Снижение противоречий способствует нормальному функционированию системы и ее развитию
19. Вмешательство	Способ воздействия субъекта управления (более высокого уровня) на объект, способ регулирования производственных или управленческих процессов при существенных отклонениях от нормативов управления
20. Обучение системы	Процесс накопления знаний и овладения навыками принятия рациональных управленческих решений

Социальная работа относится к классу социальных систем, в которой можно выделить подсистемы меньшего уровня: социальная работа как наука; социальная работа как учебная дисциплина; социальная работа как вид деятельности.

Применение принципа системности к теории социальной работы позволяет рассматривать все компоненты научного знания во взаимосвязи и взаимозависимости, определяя специфику объекта и предмета теории социальной работы, которые в свою очередь влияют на содержание теории и практики социальной работы. Система социальной работы как науки проявляется в том, что она имеет междисциплинарный характер, ей

присущи неотъемлемые компоненты науки, она содержит органически взаимосвязанные составные части: теоретическую и прикладную.

Социальная работа как специфический вид деятельности также имеет системный вид: во-первых, это совокупность элементов, характеризующая особенности процесса взаимодействия в социальных отношениях с целью решения проблем (субъект и объект, содержание и средства, функции и цели); во-вторых, это система с точки зрения сочетания профессиональной и непрофессиональной деятельности.

Социальная работа как учебная дисциплина может быть рассмотрена как система, поскольку она призвана давать целостное представление о содержании социальной работы, ее основных направлениях, технологиях, организации, обучать слушателей методам этой работы.

Цивилизационный подход в социальной работе. Построение модели социальной работы на современном этапе невозможно без учёта исторических, социокультурных закономерностей развития страны. Освобождение от гипертрофии социально-экономических детерминант при объяснении исторических процессов, от примата революционно-классового подхода предполагает смещения акцента в анализе на культурологические аспекты, делает необходимым анализ ментальности в исторических исследованиях.

При цивилизационном подходе «материалистическому объяснению способствуют и дополняют его генетически историко-сравнительный, культурологический или культурно-антропологический метод¹ исследования, позволяющий в единстве цивилизации увидеть асинхронность исторического развития, многообразие её культурно-исторических типов, их устойчивость и перспективы исторического развития».

Цивилизационный подход, по мнению М.А.Барга², позволяет рассматривать исторический процесс в динамическом сопряжении двух его отправных начал: объективно-заданного (формационного) и субъективно-волевого (антропологического), что позволяет «различить в истории общества не только противостояние общественных групп и классов, но и области их культурного взаимодействия на базе общеприятных ценностей, не только проявления социальных антагонизмов, но и области социального консенсуса». Экстраполяция цивилизационного подхода на социальную работу делает возможным и необходимым анализ культурного контекста, вне которого невозможно

¹ Новикова Л.И. Цивилизация как идея, как объяснительный принцип исторического процесса // Цивилизации. – М.: Наука, 1991. – Вып. № 1. – С. 20.

² Бург М.А. Цивилизационный подход к истории: дань конъюнктуре или требование науки // Цивилизации. – М.: Наука, 1993. – Вып. 2. – С. 15.

понимание логики развития системы социальной работы в теоретическом и практическом аспекте.

Г.Б.Корнетов один из первых применивший цивилизационный подход к рассмотрению всемирного историко-педагогического процесса, отмечает его целостность со строго взаимосвязанными и соподчинёнными уровнями всеобщего (человеческая цивилизация), общего (цивилизация-стадия), особенного (великие цивилизации) и единичного (локальные цивилизации).

С этих позиций существование социальной работы необходимо и возможно рассматривать как явление, неразрывно связанное с философской, культурной традицией, особенностями ментальности, многовековым опытом воспитания, включённостью национальных процессов в контекст общемирового развития. Рассмотрение социальной работы в свете цивилизационного подхода позволяет понять, чем определялась специфика данного феномена в той или иной социокультурной среде.

В современной теории социальной работы проблема субъекта и объекта социальной работы рассматривается во взаимосвязи, поэтому субъект и объект социальной работы могут быть лишь условно представлены в ее системе на различных уровнях.

На макроуровне социальной деятельности субъектами и объектами являются общество, государство, органы управления социальной работой. На мезо-уровне – это социальные группы (семья, производственный коллектив, община и пр.), государственные и частные социальные службы различных типов, общественные и благотворительные организации. На микроуровне взаимосвязанные субъекты и объекты – это специалисты по социальной работе и практические социальные работники различных квалификаций, исследователи и преподаватели социальной работы как предметной области, клиенты социальных служб, т.е. люди, нуждающиеся в социальной помощи и предоставляющие ее другим.

2. Субъектами социальной работы являются профессиональные социальные работники высшего и среднего звена, люди, занимающиеся социальной работой на общественных и благотворительных началах, лица, обучающие социальной работе, работники административно-управленческих структур социальной сферы. Субъекта социальной работы в западной научной литературе характеризуют как «проводника социальных перемен»¹. Он участвует в создании условий, делающих возможным позитивные преобразования общества и личности.

¹ Обучение социальной работе: Преемственность и инновации / под ред. Ш.Рамаи и Р.Сарри. – М.: Аспект-Пресс, 1996. – С.14

Субъекты и объекты социальной работы¹.

Уровни социальной работы	Субъекты	Объекты
Микроуровень	Социальные работники всех уровней, добровольцы, благотворители, преподаватели и исследователи социальной работы, клиенты социальных служб	Люди, имеющие социальные проблемы, клиенты социальных служб
Мезоуровень	Социальные службы различных типов, общественные и благотворительные организации	Социальные группы, нуждающиеся в поддержке и помощи
Макроуровень	Государство, общество, органы управления социальной работой, администрация предприятий и учреждений	Общество

Выделяют и группы объектов по комбинированным критериям – дети-сироты, беспризорные и безнадзорные дети; одинокие малообеспеченные пожилые люди и пр. Наличие нескольких критериев уязвимости обуславливает особо трудное социальное положение человека и группы.

Однако объекты социальной работы включают в себя не только тех людей, которые уже оказались в трудной жизненной ситуации. С учетом превентивного аспекта социальной работы, особое внимание должно уделяться группам населения, имеющим очевидную возможность оказаться в трудной жизненной ситуации. Их обычно характеризуют с помощью условного термина «группы риска». На самом же деле речь в этом случае идет о группах повышенного риска, так как группами риска в современном обществе являются практически все категории населения.

¹ Теория социальной работы под общей редакцией Кузиной И.Г. – Владивосток: ДВГТУ. 2006. – С.22

Риск – это деятельность человека, связанная с преодолением неопределенности в ситуации неизбежного выбора, когда существует вероятность и успеха, и неудачи. Следовательно, среда риска – это неопределенность и альтернативность при принятии решений. В ситуации риска, которая складывается в результате синтеза объективных обстоятельств и индивидуальных и групповых предпочтений, у человека существует возможность качественно и количественно оценить вероятность достижения предполагаемого результата, соотнеся факторы, способствующие успеху и поражению.

«Группы риска» – это люди, социальное положение которых не имеет стабильности, и они, являясь как объектами, так и субъектами риска, имеют наибольшие шансы оказаться в трудной жизненной ситуации, ведущей к их физической, моральной и социальной деградации.

К «группам риска» могут быть отнесены многодетные, молодые и неполные семьи, ряд категорий лиц с аддиктивным¹ поведением; люди пожилого возраста, самостоятельно проживающие выпускники детских домов и т.д. Перед социальной работой особо остро стоит проблема предупреждения превращения, по мере ухудшения или утраты нормальных условий жизнедеятельности, потенциальной уязвимости многочисленных «групп риска» в актуальную уязвимость.

Исходя из взаимосвязи между субъектом и объектом социальной работы под клиентами в социальной работе подразумевают индивида или группу людей, которые обращаются за помощью в социальные службы по поводу различных социальных проблем и получают эту помощь. Социальные службы в данном случае представляют собой не только совокупность должностей, функций и конкретных форм деятельности, но и систему межличностных отношений, мотиваций, представлений о социальной работе и клиентах². Такой подход к субъекту социальной работы позволяет клиенту социальных служб освободиться от патернализма, наделяет его качествами социальной активности и включает на равных началах со специалистом в процесс оказания социальной помощи.

Кроме личностного подхода к объектам социальной работы, к ним может быть применен сферный подход. В этом случае под объектами подразумеваются такие сферы жизнедеятельности человека как производственная, культурно-досуговая, бытовая, образовательная,

¹ Аддикция – (англ. Addiction – зависимость, пагубная привычка), в широком смысле, – огушасмая человеком навязчивая потребность в определенной деятельности. Термин часто употребляется для таких явлений, как лекарственная зависимость, наркомания, но также применяется и к немхимическим зависимостям, например, поведенческим, примерами которых могут служить: интернет-зависимость, игромания, шопоголизм, психогенное переедание, фанатизм и т. п.

² Романшчев, И.С. Качественный подход к исследовательской деятельности в социальной работе / И.С. Романшчев // Отечественный журнал социальной работы. – 2006. – №3. – С. 27; Теория социальной работы: учебник / под ред. Е.И. Холодовой. – М.: Юрист, 1998. – С. 55.

здравоохранительная, природоохранная; а также демографическая, конфессиональная, социально-этническая среда и пр.

Личностный и сферный подходы к объектам социальной работы тесно взаимосвязаны – так, в каждой из сфер жизни человека, в соответствии с ее спецификой, возникают и разрешаются проблемы социальной защиты и помощи разнообразным индивидам, группам и слоям населения, поэтому к объектам социальной работы относят также систему взаимосвязей человека в сфере его жизнедеятельности. Соответственно, главным субъектом и объектом социальной работы при любом подходе выступает человек, он предстает важнейшим компонентом процесса оказания и получения социальной помощи и поддержки.

3. Термин «клиент социальных служб» часто рассматривается как синоним понятия «объект социальной работы». Однако понятие «клиент» является более узким.

Под **клиентами** в социальной работе подразумевают индивида или группу людей, которые обращаются за помощью в социальные службы по поводу различных социальных проблем и получают эту помощь. Социальные службы в данном случае представляют собой не только совокупность должностей, функций и конкретных форм деятельности, но и систему межличностных отношений, мотиваций, представлений о социальной работе и клиентах.

Клиентурой социальной работы являются в первую очередь материально необеспеченные, социально уязвимые и маргинальные слои общества. Решение их проблем в современной системе социальной работы осуществляется с помощью дифференцированного подхода к клиентам. Он предполагает учет особенностей социального положения человека, его потребностей, интересов, традиций. На основе их анализа подбираются адекватные технологии и методы социальной работы.

Используя дифференцированный подход, специалист, действует в соответствии с особенностями индивидуальности клиента и его трудной жизненной ситуации. Этот подход позволяет оказывать квалифицированную помощь не только отдельной личности, но и социальной группе со специфическими интересами, настроениями, чувствами (например, одиноким пожилым людям, бездомным, участникам современных боевых действий и т.д.) Выбор форм социальной работы зависит не только от конкретного содержания социальных и индивидуальных проблем, но и от типа социального учреждения, которое занимается их решением.

Реализация этих задач направлена на достижение главной цели – активизация развития общности и улучшение модели ее жизнедеятельности.

Основные принципы реализации метода общинной социальной работы: доступность сервиса; активное сотрудничество потребителей и

сервиса помощи; межведомственный подход; поддержка и развитие новых инициатив; децентрализация контроля за бюджетом; подвижность.

Формы реализации метода общинной социальной работы различны и особенно широко представлены в европейских моделях социальной работы (социальное планирование в Швеции, создание ассоциаций жильцов в Великобритании и т. д.).

Для реализации данного метода социальному работнику приходится выполнять целый спектр ролей: адвоката, брокера, эксперта, социального ориентира, что в свою очередь требует широкой теоретической и практической подготовки. Особенно актуальны умения организации и проведения социологических исследований и социально-психологические методы работы. Зачастую решение проблем общины требует комплексного вмешательства специалистов – врачей, юристов, психологов и т. п.

Взаимосвязь факторов, влияющих на поведение личности, требует комплексного использования всех групп методов социальной работы, тем более что многие методы в практической плоскости пересекаются, и применение одного из них требует одновременного применения других.

Вопросы для самоконтроля

1. Сущность системного подхода и его значение для социальной работы.
2. Перспективы и возможности цивилизационного подхода при анализе становления и развития социальной работы.
3. Дать характеристику объектов и субъектов социальной работы. Сущность понятия «клиент».

ТЕМА 8. Современное состояние системы социальной работы

1. Основные типы теорий социальной работы: психолого-ориентированные, социолого-ориентированные и комплексно-ориентированные, классические и современные. Психодинамическая теория в социальной работе.
2. Комплексные модели в теории социальной работы.

1. Многообразие моделей теоретического обоснования практики социальной работы отражают результаты научных поисков ученых разных школ, ее эволюцию, изменения в содержании и формах социальной работы. Каждая модель содержит теоретические положения, связь со смежными науками о человеке и обществе, социокультурными основами жизни, а также предполагает определенное содержание социальной работы.

С.И.Григорьев¹, анализируя современные модели социальной работы, выделяет три группы:

- психолого-ориентированные;
- социолого-ориентированные;
- комплексно-ориентированные.

Социолого-ориентированные модели наиболее тесно связаны с социологическими концепциями. Социология лежит в основе тех теорий социальной работы, которые ориентированы на структурную социальную работу, связанную с оптимизацией деятельности учреждений социальной сферы, обеспечивающих социальную защиту различным социальным группам нуждающихся и повышение эффективности социальной политики в обществе. Для этих моделей наиболее актуальны идеи теории систем Л.Берталанфи, в контексте которых социальная система представляет собой определенный набор абстракций из конкретных форм взаимосвязи и поведения. На основе теории систем социальный работник выявляет факторы окружения клиента, фиксирует наличие воздействия на клиента других людей, а также влияние различных социальных факторов. Наиболее эффективно теория систем используется в организации социального обслуживания, а также с целью разработки концепций социальной защиты населения. Среди современных социолого-ориентированных моделей выделяют «модели жизни» экологической теории, социально-радикальную модель.

«Модели жизни» экологической теории представляют собой одну из концепций взаимодействия психологической и социальной систем и являются сравнительно новой теорией осмысления социальной практики. Проблематика данных теорий связана с пограничными аспектами теории социальных систем и проблем социальной психологии (социальная адаптация, стрессы и т. п.). Деятельность социального работника при данном подходе связана не только с взаимодействием с клиентом, но и с окружающей его средой. Этот подход называется системно-экологическим. Проявляется в организации работы системы социального обслуживания и поддержки населения, особое место в нем уделяется проблеме взаимоотношений социального работника и клиента, которые рассматриваются в контексте теории социальных ролей. Данному роду моделей свойственна недостаточная технологическая и методическая разработанность.

Социально-радикальная модель. В её основе – положения движения за права человека (борьба с дискриминацией и т.п.). Данная модель проявляется как модель защиты и развития самосознания представителей различных социальных групп. Технология защиты и наделения полномочиями направлена на развитие социальных

¹ Теория и методология социальной работы / С.И. Григорьев и др. – М., 1994

способностей клиентов различных групп угнетенных, отвергнутых, причем упор делается на учет влияния властных структур, классовой принадлежности (хотя не предполагает изменения самих угнетающих структур).

Психологоориентированные модели социальной работы связаны с возможностью социальной работы оптимизировать собственные усилия клиента по изменению ситуации, возникшей на личностном или социальном уровнях.

Психодинамическая модель основана на психодинамическом направлении теории социальной работы (З.Фрейд, Э.Берн и др.). Основные понятия этой теории связаны с психоанализом, они заложили принципы индивидуальной социальной работы (кейсуорк): индивидуализация клиента, оценка возникшей проблемы, ее диагностика, использование терапевтических технологий помощи.

Экзистенциальная модель связана с экзистенциальными и феноменологическими подходами психологии. При анализе поведения клиента важно учитывать, как он воспринимает и интерпретирует свои представления об окружающем мире, как оценивает свой социальный статус. В рамках данной модели большое внимание уделяется рассмотрению специфики поведения клиента в первичных по отношению к нему группах. Учитывая личностные конструкции, имеющиеся у клиента по поводу своего представления о себе и окружающем его мире, социальный работник более точно составляет понимание причин личностного дискомфорта. Данная модель оправдала себя в работе с этническими группами и другими категориями социального риска «недооцененные группы» при разрешении конфликта, возникшего при несовпадении личностных реконструкций внешнего мира с новым социальным окружением. Важной при этом является работа по изменению смысла жизни клиента.

Гуманистическая модель определяется принципами гуманистической психологии (В.Франкл, К.Роджерс, А.Маслоу и др.). Социальная работа в этой модели проявляется в стремлении социальных работников помочь клиентам на основе самопознания и самоактуализации. Ведущая технология данной модели – технология «активного слушания» (эмпатия, партнерский стиль отношений). Существенная черта этой модели социальной работы – не директивный подход к решению проблем клиента. Эффективность данной модели связана во многом с личностными чертами самого социального работника (искренне сочувствие, умение выстроить собственную технологию). В современных условиях данная модель социальной работы приобретает все большее влияние.

Все модели данной группы связаны с оказанием индивидуальной помощи клиенту, с позиций его личностных проблем, что требует от социального работника серьезной психологической подготовки.

Комплексно-ориентированные модели социальной работы.

Усиливающиеся междисциплинарные и интегративные тенденции в практике и теории социальной работы актуализируют поиск комплексных моделей социальной работы, которые позволяют подходить к решению социальных проблем многосторонне. Среди них: ролевая модель, социально-педагогическая модель, когнитивная модель, концепция жизненных сил.

Ролевая модель построена на интеграции психологического и социологического знания (Я.Морено, Дж.Г.Мид). Логика обоснования процесса социальной помощи базируется на психологическом знании, прежде всего – понимании роли личности. В ролевой модели используется представление о личностных ролях: люди строят свое поведение в соответствии с моделями, схемами, воспроизводимыми индивидуально-личностным сознанием. Ролевая модель включает проблемы клиента, связанные с вопросами о том, как себя вести и развиваться с учетом прошлого опыта, понимания значимости актуальных событий и процесса формирования представлений о собственной роли в жизни. Исполняя роли разного порядка (социальные, межличностные), человек может попасть в конфликт между ними. Здесь может быть актуальна помощь социального работника. Ролевая теория служит для социального работника одной из форм социального объяснения, а также – средством социального обучения, коррекции поведения, повышения адаптивности клиента. Варианты технологий, основанных на ролевой теории: психодрама, групповая дискуссия, перемена ролей, групповая терапия.

Социально-педагогическая модель (А.В.Мудрик, В.Г.Бочарова) особенно актуальна для стран СНГ в силу традиционности рассмотрения вопросов социальной помощи с педагогической точки зрения.

Воспитание, являясь частью процесса социализации, осуществляется целенаправленно, при опосредованном или непосредственном участии социальных факторов разного уровня (макро-, мезо- и микро). Сферой социального воспитания становится не только образование, приобретение жизненного опыта, но и оказание помощи. Социально-педагогическая модель может рассматриваться на уровне структурной и на уровне психосоциальной работы.

Когнитивная модель приобретает особую популярность в начале 80-х гг. Один из главных принципов социальной работы данной модели – социальные услуги должны быть доступны всем нуждающимся в них. Основная форма реализации этой модели – консультирование. В когнитивной модели выявляются возможности регуляции социального поведения клиента путем обучения его “отрабатывать” механизмы своих поступков, адекватные социальным условиям или той конкретной социальной ситуации, в которой он оказался. Данная модель чаще всего используется при работе по месту жительства. Одна из наиболее

актуальных проблем, решаемых в рамках данной модели, – это разрешение конфликтов средствами групповой дискуссии, самоанализа и т.п. В данной модели особенно эффективным представляется соединение аспектов когнитивной теории с гуманистическими теориями, что обусловлено одним из основополагающих принципов этой модели – стремлением к оптимизации деятельности клиентов в сфере управления собственной жизнью, формированием потребностей к такой деятельности.

Витально-ориентированная модель (концепция жизненных сил) представлена С.И. Григорьевым. В ее основе находится понятие «жизненные силы» как способность человека к воспроизводству и осуществлению жизни как биосоциального существа (реализация единства индивидуальной и социальной субъектности). Социальная работа представляет собой деятельность по оптимизации формирования, осуществления и реабилитации жизненных сил человека. В данной модели пересекаются психолого-ориентированные и социолого-ориентированные теории социальной работы. То или иное теоретическое обоснование социальной работы оказывает влияние на определение предметной области, методы, принципы, содержание социальной работы, как в теоретическом, так и в практическом аспекте.

Особенности практической реализации моделей социальной работы. Разнообразие целей социальной работы и социокультурные возможности их реализации предполагают различные подходы к выделению организационных уровней социальной работы. Так, традиционный подход заключается в выделении трех основных уровней: 1) патронажная работа – индивидуальная социальная работа с отдельными клиентами и (или) их семьями, 2) групповая социальная работа – работа с малыми группами, 3) коммунальная социальная работа – работа с различными общностями, начиная от общины (коммунального уровня) и до всего общества в целом.

Другой подход к организации социальной работы заключается в разделении ее на микро- и макроуровни. Он основан на различии между усилиями, направленными на макросистемы (организации, коммуны, общества) и микросистемы (индивиды, семьи, малые группы). На макроуровне осуществляется в форме социального планирования, коммунальной организации и организационного развития. Микроуровень реализуется через патронажную работу, семейную помощь и групповую терапию.

Еще один подход к выделению уровней состоит в разведении социальной работы, направленной на восстановление нарушенного равновесия, функций (реабилитацию) и социальной работы, направленной на профилактику (превенцию) подобных отклонений. Профилактика связана с необходимыми социальными изменениями, а реабилитация – с помощью индивидам в непосредственно существующей ситуации.

Наконец, проблемный подход заключается в соотношении организации социальной работы с особыми окружающими условиями или областями социальных проблем (социальная работа с душевнобольными, алкоголиками и т. п.).

Несмотря на многообразие подходов к организации социальной работы, в мировой практике условно выделяются две исторически сложившиеся системы социальной работы: европейская и американская.

Для американской модели социальной работы свойственна направленность на работу с индивидуумом и его семьей, на улучшение функционирования личности, группы в существующей среде. Это связано с историческими условиями освоения американского континента: характерной чертой американских поселенцев была опора на собственные силы, личную инициативу и стремление максимально уменьшить влияние государственных структур. Основные формы помощи здесь – индивидуальная, групповая, общинная, а ведущий метод работы – кейсворк.

Среди современных концепций актуален системно-теоретический подход в социальной работе, в котором отношения, интеракции, транзакции и социальные процессы рассматриваются в причинно-следственной зависимости. Определенный интерес представляет концепция социального действия в социальной работе (*Handlungstheorie*), в основе которой – разрешение конфликта между потребностями и возможностями клиента с реальной социальной средой.

Наибольший интерес может представлять теоретическая концепция по созданию социальных сетей (*Network*), получившая особое распространение в Германии. Распад системы социально-культурных и социально-бытовых отношений, переход к рыночной экономике породили в бывших социалистических странах необходимость создания новой системы социальных отношений в социальной работе, базирующихся на общинном методе социальной работы, ориентированном на создание соответствующих социальных связей по месту жительства.

Основой для современной социальной работы является также такой принцип социальной политики как субсидиарность. Субсидиарность (*subsidiarity*) – принцип, согласно которому решения по политическим вопросам должны приниматься на самом децентрализованном уровне, если это эффективно. Данный принцип предполагает законодательное регулирование взаимодействия в социальном секторе государственных и негосударственных структур, отдающее предпочтение при финансировании гражданским (общественным), частным инициативам в области социальных программ и мероприятий по сравнению с государственными структурами.

Стратегия современной социальной работы независимо от модели направлена на активизацию позиции клиента в процессе принятия помощи

через повышение его самостоятельности, его способности контролировать свою жизнь и свои проблемы.

Хотя основные принципы, методы социальной работы в различных странах довольно схожи, при знакомстве с реальной социальной работой в конкретных странах заметны существенные различия. Это зависит от национальных и исторических особенностей развития страны, бюджетно-страховых принципов финансирования социальной работы, степени развития социального законодательства, что подтверждает уникальность и невозможность какого-либо слепого копирования и переноса зарубежного опыта на отечественную почву.

2. Ролевая и коммуникативная модели социальной работы построены на интеграции психологического и социологического знания, однако логика теоретического обоснования процесса социальной помощи базируется в основном на психологическом знании, прежде всего – понимании роли личности.

Исходным в ролевой теории становится представление о том, что люди занимают определенное положение в социальной структуре общества, имея известное место, позицию, которая связана с выполнением характерных для нее ролей (роли).

Роли помогают прояснить ответственность и обязанности людей, принадлежащих к той или иной группе. Кроме того, они дают группе важную возможность формировать поведение и мысли своих членов, предписывая действия, отвечающие определенным социальным нормам и социальным установкам. Однако роли имеют и потенциальную обратную сторону: исполняя роли разного порядка (социальные, межличностные), человек может попасть в конфликт между ними. Ролевой конфликт – стресс, основанный на том, что роли, принимаемые членами группы, оказываются каким-то образом несовместимыми.¹ Разного рода несоответствия влекут за собой целый ряд последствий, прежде всего затрудняя социальное взаимодействие.

Роли всегда реализуются в различных видах коммуникации. Поэтому не случайно ролевая и коммуникативная модели социальной работы рассматриваются сопряженно. **Коммуникативная модель** обоснования социальной работы помимо ролевых проблем учитывает обстоятельства, в которых осуществляется коммуникация, взаимодействуют люди, исполняющие те или иные роли, специфику средств коммуникации, облегчающих или затрудняющих общение, а также различия моделей поведения людей в процессе коммуникации.

Ролевая и коммуникативная модели социальной работы ориентированы на проблемы, связанные с вопросами коммуникации людей в соответствии с представлениями об их определенной роли в жизни.

¹ Барон Р., Бери Д., Джонсон Б. Социальная психология: ключевые идеи – СПб: Питер, 2003.

Перед социальным работником стоят задачи социального обучения, коррекции поведения, повышения адаптивности клиента. В технологическом плане весьма значимыми являются методы освоения образцов поведения, моделей общения людей, играющих различные и идентичные роли (психодрама, групповая дискуссия, перемена ролей, групповая терапия).

Кризис-интервентный подход в социальной работе основан в главном на эгопсихологии Э.Эриксона. Эриксон разделил жизненный цикл человека на восемь возрастных периодов или психосоциальных стадий, на каждой из которых индивид сталкивается с определенными требованиями, в итоге происходит психосоциальный кризис. Здесь может быть актуальна помощь социального работника, который должен играть для пациента роль стабилизирующего фактора. Целью кризисного вмешательства является укрепление внутренних сил клиента, чтобы кризис мог естественно перейти к своему разрешению и переориентации, а клиент снова приспособиться к жизни. Главная роль отводится эмоциональной поддержке, выходу эмоций и долгосрочным изменениям в способностях клиента справляться с ежедневными проблемами.

Бихевиористская социальная работа основывается на теории научения, которая сосредотачивает внимание на наблюдаемом поведении человека, на его активности по отношению к социальной среде. С позиций этой теории путем научения может приобретаться любой опыт у человека. В этой связи проблемное поведение рассматривается, прежде всего, как результат научения. Неважно, насколько саморазрушительным или патологическим может быть поведение человека, оно есть результат влияния окружения, которое подкрепляет и упрочивает его. Следовательно, задача, стоящая перед социальным работником, – точно определить поведение, от которого следует избавиться, уточнить желаемое новое поведение и определить режимы подкрепления, которые формируют и позволяют укрепить поведение человека. Эти задачи выполнимы при условии создания окружения, в котором достижение человеком «хорошей жизни» делается возможным при соблюдении адаптивного или социально желаемого поведения¹. Воздействие же должно быть направлено на изменение условий научения, на научение новым формам действия и понимания опыта. Технологически это осуществляется при помощи детально проработанных схем действий как для социального работника, так и для клиента.

Социолого-ориентированные модели наиболее тесно связаны с социологическими концепциями. Среди современных социолого-ориентированных моделей наибольшую известность получили модели

¹ Хьелл Л., Зиглер Д. Теория личности – СПб: Питер, 2000. – С.358.

системной и экологической теории, радикальная и марксистская модель, разрешающая модель.

Экологическая и системная модели социальной работы. Понятие системы и окружения (экосистемы). Система – это ряд целей, которые взаимозависимы и соотносятся таким образом, что действуют как единый блок. Мы часто свободно ссылаемся на системы в современной жизни, например, на звуковые системы или компьютерные системы, для обозначения группы составных, которые что-то образуют через отношения между собой, то, что сами по себе они бы не создали. Системы демонстрируют ряд характеристик ее части обоюдные, каждая относится к другой так, что изменения в одной повлияют на общее. Их структура существует в течение какого-то времени, потому что системы могут приспособиться к изменениям в окружающей среде. Система справляется с изменениями в окружающей среде, получая входные данные, такие как информация из окружающей среды, обрабатывая данную информацию и производя выход, который дает ей возможность адаптироваться. Системы имеют границы, которые отмечают, где завершается каждая система и начинается окружающая среда. Граница может быть открытой, позволяя системе взаимодействовать со своим окружением, или закрытой, предотвращая воздействия информации или перемен в окружающей среде на ее внутреннюю работу. Системы стремятся к равновесию, т.е. некому балансу в своих отношениях так, чтобы выжить в своей основной природной целостности.

Можно сказать, что человек живет и развивается в нескольких системах, которые можно назвать экосистемой (семейное, внешнее окружение человека, та среда, в которой он обитает). По нашему мнению, в этом случае экологическую и системную модели можно объединить в одну, назвав ее **экосистемной**.

Особенности системной модели. В 1970 г. просветители в социальной работе обратились к теории систем, как основе для развития единого подхода социальной работы, или «унитарного метода», который бы мог применяться ко всем условиям проведения социальной работы. Концепция систем применялась к способу, которым люди взаимодействовали друг с другом. Была создана теория, что люди зависят от человеческих систем для удовлетворения своих потребностей. Люди были частью неформальных систем, например, семьи, друзей и коллег, а также формальных систем, как клубы и профсоюзы, а также общественных систем, таких как школы и организации - работодатели. Проблемы возникают для людей, когда их системы разрушились или не могли произвести достаточных ресурсов для того, чтобы позволить системе работать как прежде. Роль социального работника в данном подходе – определить различные системы, частью которых является клиент (система, к которой клиент относится), таких, как семья и

нанимающая организация, и проанализировать, как взаимодействие частей таких систем вызывает проблемы. Задача социального работника — заставить систему клиента работать снова, изменяя взаимодействия между людьми и ресурсы в системе. Такое мышление имело преимущество в том, что оно требовало от социального работника видеть клиента как продукт более широких сил и уходить от традиционной концентрации на индивидуальном клиенте. Проблемы клиента также могли быть вызваны и отношениями внутри его или ее системы так, что нужно было взглянуть за этого человека, чтобы вызвать перемены.

Системная модель оказывает влияние на понимание социальных работников в отношении семей. Так называемые сети (системы) используется в социальной работе, чтобы социальный работник и клиент поняли цепь имеющихся поддержек и тех областей (на уровне семьи, махалли, школы), где они могли бы быть созданы. Системный подход также обеспечил основу для видения семьи как саморегулирующейся системы, которая работает по правилам, установленным в процессе проб и ошибок. Социальные работники и семейные терапевты подчеркивают способность семейных систем приспосабливаться и изменяться по мере изменения окружающей среды. Семьи, которые являются закрытыми системами, которые сопротивляются переменам и не развиваются, «застревают» на неэффективных способах адаптации.

Люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию, являются специфическими элементами социальной системы. Следовательно, решение проблем социальной защиты и поддержки человека в основном должно опираться на совершенствование и регулирование систем. В данном контексте задачи социального работника дифференцируются на две группы: с одной стороны, они связаны с оптимизацией деятельности организаций и ведомств, способных оказать помощь людям в решении их проблем, с другой стороны, речь идет об активизации потенциала человека как саморегулирующейся системы. Исходя из этого, в теории систем можно выделить два больших направления — функционализм, ориентированный в основном на предоставление помощи клиенту, и конструктивизм, в котором ключевая роль отводится позитивным отношениям, складывающимся между социальным работником и клиентом и способствующим личностному росту последнего. При этом социальная работа рассматривается как целостная система, элементы которой, функционируя автономно, образуют некоторое целостное единство. Одним из таких элементов является социальное окружение клиента, поэтому в теории систем выделяется модель социальной работы, названная экологической.

Особенности экологической модели. Эта теория в социальной работе, подчеркивающая отношения приспособления и взаимоотношения между людьми и их окружением. Она рассматривает социальное

окружение человека как набор концентрических кругов, через которые возможно показать, как институты, социальные установки и семейная динамика способствуют или уменьшают возможности и благополучие людей. Люди развиваются в **микросистеме** дома, **мезосистеме** школы, района и других местных институтов, таких как церковь, клубы и ассоциации, и ту **макросистему**, через которую более отдаленные, но мощные институты и установившиеся традиции влияют на жизнь человека. Для ребенка такими институтами могут быть рабочее место родителя (и его уровень оплаты и условия труда), поведение местных организаций, таких как молодежные клубы или что-то обыденное, например, местная система общественного транспорта. Для молодого совершеннолетнего человека это может быть то, как передается информация в отношении возможностей трудоустройства или профессионального обучения. Для каждого человека с ограниченными возможностями это могут быть установки местных работодателей или помощь в трудоустройстве или условия профессиональной подготовки.

В конечном счете, существует **макросистема (экзосистема)** – обширное поле, включающее культурный, политический, экономический, юридический и религиозный контекст общества. Он включает социальные установки и ценности, которые, хотя не всегда осязаются в повседневной жизни, но имеют огромное влияние на жизни людей. Например, наши преобладающие образы и мнения о понятиях пол, пожилые люди, ВИЧ, преступления и наказании часто появляются из макросистемы. Экологический подход помогает социальным работникам осветить ряд факторов, которые могли бы иначе быть не увиденными, в понимании проблем и потребностей человека, семьи или местной общины. Эти факторы включают важность дохода и конкретных ресурсов, таких как возможности ухода за ребенком и трудоустройства, а также лучшим образом скоординированные услуги в здравоохранении, образовании и жилье. Это также показывает изменения, которые могут быть достигнуты только общественным построением, где улучшены возможности местных жителей и районных организаций.

Базовым понятием **теории экологических систем** в социальной работе стала категория «модели жизни». Модель жизни рассматривает людей как субъектов жизнедеятельности, которые постоянно приспосабливаются в их взаимодействии к многообразию условий бытия, жизненные системы (люди, их объединения) должны пытаться поддерживать хорошее равновесие со своим окружением. Главной целью социальной работы в этом контексте является усиление адаптивных способностей людей, а также воздействие на их окружение. Наиболее масштабно системно экологический подход проявляется в организации работы системы социального обеспечения и поддержки населения.

анимающая организация, и проанализировать, как взаимодействие частей таких систем вызывает проблемы. Задача социального работника – заставить систему клиента работать снова, изменяя взаимодействия между людьми и ресурсы в системе. Такое мышление имело преимущество в том, что оно требовало от социального работника видеть клиента как продукт более широких сил и уходить от традиционной концентрации на индивидуальном клиенте. Проблемы клиента также могли быть вызваны и отношениями внутри его или ее системы так, что нужно было взглянуть за этого человека, чтобы вызвать перемены.

Системная модель оказывает влияние на понимание социальных работников в отношении семей. Так называемые сети (системы) используется в социальной работе, чтобы социальный работник и клиент поняли цепь имеющихся поддержек и тех областей (на уровне семьи, махалли, школы), где они могли бы быть созданы. Системный подход также обеспечил основу для видения семьи как саморегулирующейся системы, которая работает по правилам, установленным в процессе проб и ошибок. Социальные работники и семейные терапевты подчеркивают способность семейных систем приспосабливаться и изменяться по мере изменения окружающей среды. Семьи, которые являются закрытыми системами, которые сопротивляются переменам и не развиваются, «застревают» на неэффективных способах адаптации.

Люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию, являются специфическими элементами социальной системы. Следовательно, решение проблем социальной защиты и поддержки человека в основном должно опираться на совершенствование и регулирование систем. В данном контексте задачи социального работника дифференцируются на две группы: с одной стороны, они связаны с оптимизацией деятельности организаций и ведомств, способных оказать помощь людям в решении их проблем, с другой стороны, речь идет об активизации потенциала человека как саморегулирующейся системы. Исходя из этого, в теории систем можно выделить два больших направления – функционализм, ориентированный в основном на предоставление помощи клиенту, и конструктивизм, в котором ключевая роль отводится позитивным отношениям, складывающимся между социальным работником и клиентом и способствующим личностному росту последнего. При этом социальная работа рассматривается как целостная система, элементы которой, функционируя автономно, образуют некоторое целостное единство. Одним из таких элементов является социальное окружение клиента, поэтому в теории систем выделяется модель социальной работы, названная экологической.

Особенности экологической модели. Эта теория в социальной работе, подчеркивающая отношения приспособления и взаимоотношения между людьми и их окружением. Она рассматривает социальное

окружение человека как набор концентрических кругов, через которые возможно показать, как институты, социальные установки и семейная динамика способствуют или уменьшают возможности и благополучие людей. Люди развиваются в **микросистеме** дома, **мезосистеме** школы, района и других местных институтов, таких как церковь, клубы и ассоциации, и ту **макросистему**, через которую более отдаленные, но мощные институты и установившиеся традиции влияют на жизнь человека. Для ребенка такими институтами могут быть рабочее место родителя (и его уровень оплаты и условия труда), поведение местных организаций, таких как молодежные клубы или что-то обыденное, например, местная система общественного транспорта. Для молодого совершеннолетнего человека это может быть то, как передается информация в отношении возможностей трудоустройства или профессионального обучения. Для каждого человека с ограниченными возможностями это могут быть установки местных работодателей или помощь в трудоустройстве или условия профессиональной подготовки.

В конечном счете, существует **макросистема (экзосистема)** – обширное поле, включающее культурный, политический, экономический, юридический и религиозный контекст общества. Он включает социальные установки и ценности, которые, хотя не всегда ощущаются в повседневной жизни, но имеют огромное влияние на жизни людей. Например, наши преобладающие образы и мнения о понятиях пол, пожилые люди, ВИЧ, преступлении и наказании часто появляются из макросистемы. Экологический подход помогает социальным работникам осветить ряд факторов, которые могли бы иначе быть не увиденными, в понимании проблем и потребностей человека, семьи или местной общины. Эти факторы включают важность дохода и конкретных ресурсов, таких как возможности ухода за ребенком и трудоустройства, а также лучшим образом скоординированные услуги в здравоохранении, образовании и жилье. Это также показывает изменения, которые могут быть достигнуты только общественным построением, где улучшены возможности местных жителей и районных организаций.

Базовым понятием **теории экологических систем** в социальной работе стала категория «модели жизни». Модель жизни рассматривает людей как субъектов жизнедеятельности, которые постоянно приспосабливаются в их взаимодействии к многообразию условий бытия, жизненные системы (люди, их объединения) должны пытаться поддерживать хорошее равновесие со своим окружением. Главной целью социальной работы в этом контексте является усиление адаптивных способностей людей, а также воздействие на их окружение. Наиболее масштабно системно экологический подход проявляется в организации работы системы социального обеспечения и поддержки населения.

Экосистемная модель в практике социальной работы. Необходимо отметить, что эти модели относятся к метатеориям, которые предлагают социальным работникам способ понимания и оценка связи людей с их окружением. Нельзя сказать, что эти теории предлагают четкое определение проблемы и ее решения, как уже рассмотренные выше. Социальные работники могут сфокусироваться на том, как семья, община, социальные, экономические и политические факторы влияют на ситуацию клиента. Принципы этих теорий: все системы должны быть сбалансированы, имеют границы, состоят из субсистем, целое больше, чем простая сумма всех частей, все системы создают обратную связь. Предположения моделей: все люди функционируют как часть многих систем – они находятся под влиянием систем и влияют на них, изменение одной системы приводит к изменению в другой, роль социального работника – улучшить связь между системами и человеком

Принципы системного вмешательства: партнерство, социальный работник способствует изменению, но не является знатоком системы, поддерживаемое изменение, безоценочное, холизм и признание социальной связи

Стадии работы:

- Системный анализ – признание множественных систем, признание множественных уровней, каждая из систем взаимодействует с другой

- Вмешательство – социальный работник должен мыслить стратегически о возможностях и ограничениях для изменения в различных системах, влияющих на ситуацию клиента, понимать степень возможности вмешательства в каждую из систем.

- К комплексным моделям социальной работы относятся, прежде всего, когнитивная, социально – педагогическая, витально-ориентированная и психосоциальная (Шведская школа социальной работы) модели.

Когнитивная (познавательная) модель сочетает психосоциальные, социологические, поведенческие и социальные элементы в подходе к осмыслению и решению проблем социальной работы. Это направление в социальной работе подчеркивает влияние интеллектуальных или мыслительных процессов на поведение, на решение индивидуальных и социальных проблем человека.

Основополагающий принцип модели – стремление к оптимизации деятельности клиентов в сфере управления собственной жизнью, формированию потребностей к такой деятельности. Эта цель достигается через выявление возможностей регуляции социального поведения клиента путем обучения его «отрабатывать» механизмы своих поступков, адекватные социальным условиям. Когнитивные теории ориентируют клиента на изменение себя, адаптацию к среде и совершенствование

последней. При этом обоснование характера социальной работы опирается на рациональные аспекты поведения человека и обустройства среды его обитания. Считается, что люди создают свои собственные модели действительности в соответствии с тем, что они узнали, поняли, это понимание, включающее, в частности, представление о себе, влияет на процесс адаптации человека и среды.

Основная форма реализации когнитивной модели – консультирование. Среди наиболее актуальных методов работы выделяется разрешение конфликтов средствами групповой дискуссии, самоанализа. В этой связи особенно эффективным представляется соединение аспектов когнитивной теории с гуманистическими теориями.

При анализе **социально-педагогической модели** обоснования теории социальной работы сразу встает вопрос о соотношении таких сфер деятельности, как социальная педагогика и социальная работа. Определяя специфику социально-педагогической модели социальной работы, следует учитывать тот факт, что социальная педагогика, с одной стороны, ориентирует человека в мире социальных ценностей, помогая ему адаптироваться к определенной среде обитания, с другой стороны, направлена на посредническую деятельность во взаимоотношениях индивида со средой, создание условий для его самореализации в обществе. В этой связи социальная работа выступает не только как адаптация личности к условиям социальной среды, но и как участие в преобразовании этой среды с целью ее педагогической коррекции. Таким образом, оказывается доминирующим именно комплексный подход в обосновании моделей социальной работы.

Витально-ориентированная модель. В ее основе находится понятие «жизненные силы» как способность человека к воспроизводству и осуществлению жизни как биосоциального существа, способности к эффективному удовлетворению потребностей поддержания жизнеобеспечения и деятельного существования во всех сферах жизни общества, уровнях его организации. Эти способности могут реализовываться индивидуально-личностными средствами (индивидуальная субъектность) и с помощью социальных институтов, учреждений и организаций общества (социальная субъектность). Социальная работа в этой связи понимается как процесс, деятельность по содействию оптимальному формированию, осуществлению и реабилитации жизненных сил, индивидуальной и социальной субъектности человека.

Психосоциальная модель социальной работы строится на базе теории систем и психодинамической теории. Обоснование этой модели было показано наиболее обстоятельно шведскими учеными Г.Бернлером и Л.Юнссон. Психосоциальная работа определяется как общее понятие для всех методов социальной работы, которые применяются в отношении

индивидуов, семей или групп с целью помочь им в решении внутренних (психических) и внешних (социальных) проблем. Перед социальным работником стоит задача осмыслить условия и процессы, создавшие причину психосоциальных проблем. Для этого в первую очередь необходимо сосредоточить внимание на взаимодействии человека и среды, рассматривать «человека в его ситуации» как целое¹. Исходя из понимания причин проблем строится модель, нацеленная на действие, которая должна привести к улучшению взаимодействия между человеком и его окружением.

Несмотря на различия между теоретическими подходами к социальной работе, практика выявляет, прежде всего, общие черты различных моделей. То или иное теоретическое обоснование социальной работы оказывает влияние на определение предметной области, методы, принципы, содержание социальной работы, но любая из моделей социальной работы может дать убедительные положительные результаты. Основным условием является лишь то, что социальный работник должен очень хорошо представлять, какие теории лучше других подходят для работы, которую он осуществляет, с учетом особенностей его личности и практики.

Вопросы для самоконтроля

1. Каковы основные тенденции характерны для социальной работы на рубеже XX – XXI вв?
2. Социолого-ориентированные модели социальной работы.
3. Психолого-ориентированные модели социальной работы.
4. Особенности комплексно-ориентированных моделей социальной работы (социально-педагогическая модель, модель системы социальных служб В.Г.Бочаровой, когнитивная модель, витально-ориентированная модель С.И. Григорьева и др.).
5. Раскрыть особенности зарубежных моделей социальной работы (на примере Германии, Австрия, Великобритании, Канады, США и др.).

Тема 7. Технологии в социальной работе

1. Понятие социальные технологии.
2. Типы и разновидности социальной технологии.
3. Общие технологии социальной работы.

1. При определении технологий социальной работы необходимо учитывать, во-первых, общую трактовку социальных технологий, во-вторых, особенности социальной работы как одного из видов человеческой

¹ Е. Ярская-Смирнова Определения социальной работы. Профессионализм. Теории социальной работы. – М., – С. 58.

деятельности, в-третьих, особенности объектов, субъектов, содержания, средств и других компонентов (элементов) социальной работы как определенной целостности (системы).

Социальная технология – совокупность приемов, методов и воздействий, применяемых социальными службами, отдельными учреждениями социального обслуживания и социальными работниками для достижения поставленных целей в процессе осуществления социальной работы, решения разного рода социальных проблем, обеспечения эффективности реализации задач социальной защиты населения.

Социальные технологии в широком смысле слова – это особая область научного знания, которая ставит и обосновывает вопрос о том, каким образом и в какой последовательности возможны специфические операции с результатами познавательной деятельности.

В узком смысле слова понятие «социальные технологии» имеет два значения. Во-первых, социальные технологии – это, прежде всего, процесс целенаправленного воздействия на социальный объект, обусловленный необходимостью и потребностью получения заданного результата. В этом плане технологичность воздействия наполнена такими понятиями, как этапность, процедурность, операциональность. Исходя из такого видения, социальные технологии можно охарактеризовать как определенную прагматику, выстраивающую в один ряд:

- цель;
- средство;
- результат.

Координация и субординация цели, средств, результатов предполагают вариативность и учет множества факторов, моделирование и проектирование, систему критериев и оценок, содержательные версии и сценарии, методы диагностики и т.д.

Во-вторых, социальные технологии – это теория, исследующая процессы целенаправленного воздействия на социальные объекты, разрабатывающая и обосновывающая эффективные способы и приемы такого воздействия. При этом не имеет значения, что понимается под социальным объектом. Это могут быть социальные отношения, социальное взаимодействие, социальная группа, социальный институт, социальная организация.

Базовые – технологии стратегического (долгосрочного) проектирования социального объекта. Смысл базовых технологий состоит в: 1. гармонизации индивидуального, личностного и общественного; 2. выдвижении таких целей социальных технологий, которые гуманистичны по своей природе; 3. развитию творческих способностей и активности социального субъекта.

Частные – разновидность форм тактико-оперативного (краткосрочного) воздействия на социальный объект. Это социальное конструирование, практически-предметное урегулирование отношений и операций, оптимизация социального взаимодействия на разных уровнях.

Возникновение ряда глобальных проблем современного общества требует разработки новых технологий их решения с привлечением все более многочисленных групп специалистов. Сегодня мировой опыт свидетельствует о том, что при помощи социальных технологий (информационных, обучающих, внедренческих, политических, управленческих и др.) можно своевременно разрешать социальные конфликты, снимать социальное напряжение, предотвращать катастрофы, блокировать рискованные ситуации, принимать и выполнять оптимальные управленческие решения и др. Формирование социальной политики, определяемой современным обществом и проводимой современным государством, возможно только на основе технологизации с максимально эффективным и целесообразным использованием ресурсов и средств. Технологизация деятельности современного человека, развития и функционирования общества, всего социального пространства со всей остротой поставила вопрос об определении сущности социальных технологий, как общественного явления. Многие российские авторы имеют свою точку зрения разные подходы к определению сущности данного социального феномена.

Одни определяют ее как «деятельность, в результате которой достигается поставленная цель и измеряется объект деятельности». характеризует социальные технологии как элемент механизма управления» и «средство перевода абстрактного языка науки... на конкретный язык... достижения поставленных целей»¹.

Другие характеризует социальные технологии как «способ реализации конкретного сложного процесса путем расчленения его на систему исследовательских взаимосвязанных процедур и операций, которые выполняются однозначно...»².

Третья группа определяет их как «совокупность знаний о способах и средствах организации социальных процессов, сами эти действия, позволяющие достичь поставленной цели». В. Иванов представляет сущность социальных технологий как инновационную систему методов выявления и использования скрытых потенциалов социальной системы, получения оптимального социального результата при наименьших управленческих издержках. «Они могут быть также рассмотрены как совокупность операций, процедур социального воздействия на пути

¹ Далакин Н.С. Теоретические и методологические основы разработки технологий социального управления. Автореф. дисс. на соискание ученой степени д-ра социал. наук. – М., 1994.

² Дятченко Л.Я. Социальные технологии в управлении общественными процессами. – М. – Белгород, 2003.

получения оптимального социального результата (укрепление социальной организации, улучшение условий жизни людей, предотвращение конфликта и т.п.). Социальная технология – важнейший элемент механизма управления.

В социологической энциклопедии понятие «технология» (от греч. *tekhnē* – искусство, мастерство, умение) определяется как «совокупность приемов и способов получения, отработки или переработки. Описание производственных процессов, инструкций по внедрению, технологические правила, требования, карты, графики»¹.

2. Широко распространен и такой вариант деления социальных технологий в зависимости от сфер деятельности: социальные технологии, используемые преимущественно в области бизнеса, государственного управления и «третьего сектора» (деятельность некоммерческих неправительственных организаций).

Довольно широко распространена дифференциация социальных технологий по предмету и объекту, получаемому результату: технологии получения новой информации, культурных ценностей, отдельных бытовых услуг и др.

По характеру новизны или традиционности различают инновационные и традиционные социальные технологии. Не менее характерно и полезно осмысление различий социальных технологий по признаку характерных свойств развития и функционирования общества.

Особенно важной и ценной является дифференциация социальных технологий по основным задачам, проблемам социальной защиты, различающихся способами оказания помощи нуждающимся. По существу при этом вся практика социальной помощи дифференцируется по особым моделям социальной работы, предусматривающим различные способы оказания помощи нуждающимся.

Дифференциации социальных технологий, сформированных под влиянием различных теорий социальной работы, прежде всего психолого- и социологоориентированных, а также комплексных. Такая группировка концепций социальной работы стимулирует развитие социальных технологий различного типа.

Технологизация социальных процессов подразумевает:

- разделение, расчленение процесса на внутренне взаимосвязанные этапы, фазы, операции;
- поэтапную координацию действий, направленных на достижение искомого результата;
- однозначность выполнения включенных в технологию процедур и операций.

¹ Социологическая энциклопедия. – М.: Инфра-М, Норма, 1998. – С. 290.

3. Социальные технологии в социальной работе в зависимости от уровня делятся на:

- простые (доступные неспециалистам);
- сложные, требующие наличия квалификации у специалиста, работающего в определенной области;
- комплексные, требующие наличия квалификации у нескольких специалистов, работающих в разных областях. Учитывая сложность субъектов социальной работы (в частности, это социальные службы различных уровней и направлений), можно различать социальные технологии и по этому показателю.

Типологизация социальных технологий на «внешние» по отношению к клиенту: государственное вмешательство, помощь общественных и других организаций, частных лиц. Главное их содержание заключается в создании человеку, группам (слоям) людей таких условий, чтобы они самостоятельно решали свои проблемы (пример – создание рабочих мест на предприятиях для инвалидов).

От «внешних» технологий отличаются социальные технологии (т.е. способы, действия), осуществляемые самими клиентами (например, создание собственного дела, откладывание определенной доли дохода (процента) для социального страхования и др.). К числу этого типа технологий (само- и взаимопомощи) можно отнести те действия, приемы, способы, которые используют социальные работники, решая проблемы своих клиентов,

Возможно выделение технологий в социальной работе с людьми, проживающими на территории страны, и людьми, оказавшимися по тем или иным причинам за ее пределами (например, узбеками проживающими в государствах ближнего зарубежья).

Необходимо разграничивать социальные технологии, применяемые в странах СНГ, и социальные технологии, применяемые за рубежом, в силу разных условий жизни, уровня экономического развития, культурных традиций и других особенностей.

Общие технологии социальной работы можно разделить на следующие разновидности:

- **Социальная диагностика в технологиях социальной работы.** В настоящее время этот термин применяется в основном в сфере социальных наук; социальными болезнями считают одиночество, бедность, голод и др. В связи с этим использование «медицинской модели» технологического подхода применительно к процессу социальной работы претерпело в настоящее время определенное развитие и изменение.

- **Технология социальной экспертизы.** Социальная экспертиза является исследованием, проводимым специалистами (экспертами), включающим диагностику состояния социального объекта, установление достоверности информации о нем и окружающей его среде,

прогнозирование его последующих изменений и влияния на другие социальные объекты, а также выработку рекомендаций для принятия управленческих решений и социального проектирования в условиях, когда исследовательская задача трудно формализуема. Это определение соответствует четырем функциям социальной экспертизы:

- диагностическая функция – освидетельствование состояния социального объекта в момент исследования;
- информационно-контрольная функция – исследование информации о социальном объекте и его окружении с целью установить ее достоверность и внести соответствующие коррективы, если информация содержит искажения;
- прогностическая функция – выявление возможных состояний социального объекта в кратко-, средне- и долгосрочной перспективе и возможных сценариев достижения объектом этих состояний;
- проектировочная функция – выработка рекомендаций по тематике экспертирования социального объекта для социального проектирования и принятия управленческих решений.

Типы технологий в социальной работе:

- **Технологии социальной работы с семьей.** Применительно к семьям различных категорий клиентов: инвалидов, пенсионеров, военнослужащих, беженцев и т.д. – используются различные технологии социальной работы. Виды и формы социальной помощи, цель которых – сохранение семьи как социального института в целом и каждой конкретной семьи, нуждающейся в поддержке, можно разделить на экстренные, т.е. направленные на выживание семьи (экстренная помощь, срочная социальная помощь, немедленное удаление из семьи детей, находящихся в опасности или оставленных без попечения родителей), направленные на поддержание стабильности семьи, на социальное развитие семьи и ее членов.

- **Технологии социальной работы с женщинами.** Сложность, комплексность социальных проблем женщин, обусловленность их причин общей социально-экономической и социально-психологической проблематикой общества определяют необходимость системного подхода к их разрешению, использования самых разнообразных технологий для получения конкретных позитивных результатов.

Прежде всего, безусловно, необходимо гарантировать женщине возможность найти работу, которая позволила бы ей как обеспечить себя и (при необходимости) свою семью, так и реализовать свой личностный потенциал, включая его семейные и внесемейные составляющие. Согласно исследованиям потребность женщин иметь работу вне дома обусловлена тремя группами мотивов: необходимость второго заработка в семье, работа – важнейшее средство «социальной страховки» как для женщины, так и для ее семьи. Работа – средство самоутверждения, саморазвития, способ

получения признания, место, где можно получить удовольствие от интересного общения, отдых от однообразных домашних дел (это характерно для женщин в основном с высоким образовательным уровнем)

• **Социальная работа с пожилыми людьми.** Социальная работа с пожилыми людьми предусматривает использование теорий освобождения, активности, меньшинств, субкультуры, возрастной стратификации и др. Согласно теории освобождения в процессе старения люди отчуждаются от тех, кто моложе; кроме того, происходит процесс освобождения пожилых людей от социальных ролей – имеются в виду роли, связанные с трудовой деятельностью, а также руководящие и ответственные роли. Этот процесс отчуждения и освобождения обусловлен социальной ситуацией, в которой находятся стареющие люди. Его можно считать также одним из способов приспособления пожилых людей к ограничению своих возможностей и примирения с мыслью о неизбежно надвигающейся смерти.

• **Технологии социальной работы с дезадаптированными детьми и подростками.** Социальная адаптация предполагает использование психологических по своей природе механизмов – идентификации, интериоризации, эмпатии, уподобления, приемов обратной связи. Объектами социальной адаптации становятся ценности, требования, установки (семьи, групп, организаций, территориальных и национальных общностей), складывающиеся в них формы взаимодействия, связи и взаимоотношения, этика поведения в различных системах, а также способы предметной деятельности. Традиционная работа с трудноадаптируемыми детьми, часто предусматривающая их изоляцию от семьи и помещение в закрытые учреждения, продемонстрировала свою неэффективность и даже вред – по отношению к детям, имеющим нервно-психические расстройства. Новая технология основывается на следующих положениях:

• лично ориентированный индивидуальный подход с оценкой ключевых семейных проблем ребенка, обучения, общения, сферы интересов, потребностей;

• разработка дифференцированных программ помощи и поддержки, коррекционных и реабилитационных программ, адекватных индивидуально-психологическим и возрастным особенностям детей и подростков;

• организация работы с ними в аспекте социальной педагогики, коррекционной и реабилитационной деятельности;

• разработка и создание целостной системы оказания помощи, исключаящей изоляцию детей и подростков, в режиме комплексности.

Технологии социальной работы с молодежью. Технологии социальной работы с молодежью – часть технологического арсенала

социального обслуживания не только потому, что проблемы этой социально-демографической категории населения весьма обширны и трудны, но и потому, что именно молодежь будет определять судьбу нашей страны в грядущем тысячелетии. Становление социальной работы, и в первую очередь работы с молодежью, затруднено по причине ограниченности материальных ресурсов, распада довольно мощной сферы соцкультбыта, прекращения деятельности пионерской и комсомольской организаций, деятельность которых, несмотря на справедливую критику, имела и позитивные стороны - организация свободного времени и отдыха детей и подростков, а также их военно-патриотическое и интернациональное воспитание. Социальная работа с молодежью в Республике Узбекистан осуществляется в рамках государственной молодежной политики и системы социального обслуживания населения.

Вопросы для самоконтроля?

1. Что вы понимаете под социальными технологиями?
2. Назовите типы социальных технологий и дайте их содержательную характеристику.
3. В чем заключается специфика социальных технологий в социальной работе?
4. Назовите типы технологий в социальной работе и определите их содержание.
5. Основные технологии работы с молодежью. Опыт работы в Республике Узбекистан.

Тема 8. Профессиональная компетентность в теории и практике социальной работы

1. Профессиональные роли социального работника
 2. Профессиональные функции социального работника
 3. Обязанности и права социальных работников
1. Специфика современной социальной работы требует высокого уровня профессионализма, который формируется посредством профессиональной подготовки специалистов в данной области практической деятельности. Профессионализм конкретного работника является результатом его самореализации в ходе длительного процесса профессионального становления, для которого характерны индивидуальное своеобразие и уникальность условий протекания.
- Профессиональное становление специалиста по социальной работе – это целостный и непрерывный процесс развития практической, образовательной и исследовательской деятельности личности в области социальной работы, ориентированный на формирование у человека

профессиональных знаний, умений, навыков и личностных качеств, адекватных квалификационным и этическим стандартам профессии. В основу данного процесса может быть положен интегральный методологический подход в русле теории социальных изменений.

Профессиональное становление специалиста является составной частью профессионализации – длительного макропроцесса, посредством которого общество и человек формируют представление о конкретном виде занятий как о профессии.

В социальной работе профессионализация проявляет себя в постепенном формировании основных признаков профессии, характеризующих социальную работу как специализированный род занятий с функциональным содержанием. Они заключаются:

во-первых, в утверждении нового типа учреждений, создающих рабочие места для социальных работников, и норм, регулирующих их деятельность;

во-вторых, в создании сети учебных заведений, где осуществляется образовательная подготовка данных специалистов;

в-третьих, в возникновении отрасли науки, предлагающей теоретическое обоснование практической деятельности в области социальной работы.

Лишь после того, как сформирована система профессионального образования, учреждены ассоциации, печатные издания, сформирован этический кодекс, можно говорить о появлении профессии как вида деятельности, специфической общности и института общества.

Профессионализация социальной работы в российском обществе неразрывно связана с ее институционализацией, происшедшей почти на столетие позже, чем в странах Западной Европы и в США.

Традиция благотворительности, направленная на оказание материальной помощи неимущим, выражалась в добровольной и бескорыстной передаче денег, имущества, услуг нуждающимся. Основные мотивы, которые заставляли людей совершать благотворительные деяния, основывались не только на религиозных причинах, но и на духовности, стремлении содействовать благу других людей из гуманных мотивов. Важно отметить, что это были добровольные и сознательные действия, а не результат внешнего принуждения.

Институционализация социальной работы в Узбекистане носила упорядоченный характер и опиралась как на международные стандарты, содержащие эталоны профессии, так и на собственные, исторически сложившиеся формы организации социальной защиты населения.

2. В квалификационном справочнике указываются следующие должностные обязанности специалиста по социальной работе: выявление людей, нуждающихся в помощи; установление причин их трудностей; содействие в разрешении проблем и обеспечение социальной защиты;

интеграция деятельности служб, учреждений и организаций для оказания социальной помощи; содействие в семейном воспитании и в заключении трудовых договоров о работе на дому женщинам, имеющим несовершеннолетних детей, инвалидам, пенсионерам; проведение психолого-педагогических консультаций по вопросам семьи и брака, воспитательной работы с несовершеннолетними детьми с асоциальным поведением.

Кроме того, специалист организует работу по социальной адаптации и реабилитации лиц, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений и мест лишения свободы, участвует в деятельности по созданию центров социальной помощи семье, приютов, молодежных, подростковых и детских центров, клубов и ассоциаций, оказывает содействие детям и взрослым, нуждающимся в опеке и попечительстве и т.д.

Наряду с организацией и осуществлением помощи, специалист стимулирует развитие собственных сил клиента, представляет его интересы в различных организациях, информирует органы власти и управления о наличии социальных проблем и оказывает на них воздействие с целью их решения.

Профессиональные обязанности специалиста обуславливают его роли – он выступает как социальный адвокат, посредник, социальный педагог, консультант, мобилизатор клиента, организатор деятельности социальных служб, эксперт и т.д. Специалист исполняет свои роли, работая в социальных службах учреждений, предприятий и организаций различных ведомств, в образовательных, культурных и медицинских учреждениях, домах и микрорайонах, а также занимаясь частной практикой. Действия специалиста в его профессиональных ролях представляют собой совокупность конкретных операций, необходимых для реализации целого ряда профессиональных функций. По содержанию его деятельности выделяют:

- посредническую функцию (обеспечение содействия и участия в решении проблемы органов власти, других социальных учреждений),
- правозащитную функцию (использование законов и других правовых актов для защиты прав клиента и оказания ему помощи),
- информационную функцию (обеспечение нуждающихся в социальной помощи информацией о социальных услугах),
- психологическую, педагогическую, социально-медицинскую, социально-бытовую функции (выявление необходимости и содействие в оказании соответствующей помощи различным категориям населения) и др.

По используемым технологиям выделяют:

- диагностическую функцию (постановка социального диагноза, определение содержания проблемы группы или индивида),

- прогностическую функцию (прогнозирование развития социальных процессов и выработка моделей социального поведения),
- профилактическую функцию (приведение в действие механизмов предупреждения негативных социальных явлений),
- реабилитационную функцию (организация работы по социальной адаптации и реабилитации) и др.

Таблица 4
Составляющие профессиональной деятельности специалиста по социальной работе

Наименование	Содержание
Профессиональные обязанности	Выявление лиц, нуждающихся в помощи, содействие клиентам в разрешении трудностей, организация деятельности социальных служб, информирование органов управления о социальных проблемах и др.
Профессиональные роли	Социальный адвокат, посредник, социальный педагог, консультант, эксперт, администратор и др.
Профессиональные функции	а) по используемым технологиям: диагностическая, профилактическая, прогностическая и др., б) по содержанию деятельности: правозащитная, организационная, информационная и др.
Профессионально-ориентированные личностные качества	а) интеллектуальные: социальный интеллект, эрудиция, интеллектуальная гибкость и др.; б) этические: чуткость, милосердие, вежливость и др.; в) психологические: сдержанность, настойчивость, стрессоустойчивость и др.

3. Обязанности и права социальных работников.

Социальный работник является специалистом со специальным высшим образованием, чья деятельность направлена на поддержание жизнедеятельности отдельных личностей, семей и групп, а также на приведение общины и общества в соответствие с потребностями его членов. Его клиентами являются люди, у которых есть трудности в жизни, чьей проблемой является безработица, отсутствие жилья, экономические трудности, серьезное заболевание, физические или психические недостатки, жестокое обращение, рискованное поведение и другие социальные риски.

Социальный работник консультирует, а также оказывает конкретную помощь. Через консультирование он помогает клиенту понять свою ситуацию, принять решение и найти нужные ресурсы. Он информирует клиента о его правах и о возможностях общества, посредничает в получении социальных пособий, услуг, помощи и организует их получение. Задачей социального работника является также и привлечение родственников клиента для оказания ему помощи и способствование общению между ними.

В работу социального работника входит руководство проектами, ведение регистра, обмен информацией между ведомствами, предложение социальных услуг и оформление социальных пособий.

В своей работе социальный работник исходит из прав человека и из профессиональной этики. Его целью является обеспечение всем членам общества равного с ними обращения, независимо от их особенностей. Если права клиента не защищены или в обществе не учтены его потребности, то социальный работник действует как представитель клиента.

Каждый день приходится решать проблемы оставленных без попечительства детей, безработных, стариков или асоциалов, соприкасаться с проблемными семьями (насилие, алкоголизм). Социальные работники посещают семьи, в которых у детей есть проблемы с выполнением школьных обязанностей, бывают в тюрьмах для малолетних преступников и в специнтернатах. Социальные работники, занимающиеся проблемами безработных, помогают организовать дополнительное обучение и найти рабочие места.

Социальные работники¹:

- вносят предложения по изменению законодательства и перераспределению социальных ресурсов с целью предупреждения социальных проблем;
- помогают отдельным лицам или семьям в решении личных и социальных проблем;
- занимаются сбором информации о потребностях клиентов и разъясняют им их права и обязанности;
- анализируют ситуацию клиента и предлагают альтернативные возможности для решения проблем;
- подготавливают материалы или извещения, необходимые для судебных или других юридических производств;
- оценивают, планируют, разрабатывают и развивают попечительские услуги;
- помогают людям с физическими или психическими недостатками найти необходимую медицинскую помощь и

¹ Профессиональный стандарт социального работника – www.kutsekoda.cz

- прогностическую функцию (прогнозирование развития социальных процессов и выработка моделей социального поведения),
- профилактическую функцию (приведение в действие механизмов предупреждения негативных социальных явлений),
- реабилитационную функцию (организация работы по социальной адаптации и реабилитации) и др.

Таблица 4
Составляющие профессиональной деятельности специалиста по социальной работе

Наименование	Содержание
Профессиональные обязанности	Выявление лиц, нуждающихся в помощи, содействие клиентам в разрешении трудностей, организация деятельности социальных служб, информирование органов управления о социальных проблемах и др.
Профессиональные роли	Социальный адвокат, посредник, социальный педагог, консультант, эксперт, администратор и др.
Профессиональные функции	а) по используемым технологиям: диагностическая, профилактическая, прогностическая и др., б) по содержанию деятельности: правозащитная, организационная, информационная и др.
Профессионально-ориентированные личностные качества	а) интеллектуальные: социальный интеллект, эрудиция, интеллектуальная гибкость и др.; б) этические: чуткость, милосердие, вежливость и др.; в) психологические: сдержанность, настойчивость, стрессоустойчивость и др.

3. Обязанности и права социальных работников.

Социальный работник является специалистом со специальным высшим образованием, чья деятельность направлена на поддержание жизнедеятельности отдельных личностей, семей и групп, а также на приведение общины и общества в соответствие с потребностями его членов. Его клиентами являются люди, у которых есть трудности в жизни, чьей проблемой является безработица, отсутствие жилья, экономические трудности, серьезное заболевание, физические или психические недостатки, жестокое обращение, рискованное поведение и другие социальные риски.

Социальный работник консультирует, а также оказывает конкретную помощь. Через консультирование он помогает клиенту понять свою ситуацию, принять решение и найти нужные ресурсы. Он информирует клиента о его правах и о возможностях общества, посредничает в получении социальных пособий, услуг, помощи и организует их получение. Задачей социального работника является также и привлечение родственников клиента для оказания ему помощи и способствование общению между ними.

В работу социального работника входит руководство проектами, ведение регистра, обмен информацией между ведомствами, предложение социальных услуг и оформление социальных пособий.

В своей работе социальный работник исходит из прав человека и из профессиональной этики. Его целью является обеспечение всем членам общества равного с ними обращения, независимо от их особенностей. Если права клиента не защищены или в обществе не учтены его потребности, то социальный работник действует как представитель клиента.

Каждый день приходится решать проблемы оставленных без попечительства детей, безработных, стариков или асоциалов, соприкасаться с проблемными семьями (насилие, алкоголизм). Социальные работники посещают семьи, в которых у детей есть проблемы с выполнением школьных обязанностей, бывают в тюрьмах для малолетних преступников и в специнтернатах. Социальные работники, занимающиеся проблемами безработных, помогают организовать дополнительное обучение и найти рабочие места.

Социальные работники¹:

- вносят предложения по изменению законодательства и перераспределению социальных ресурсов с целью предупреждения социальных проблем;
- помогают отдельным лицам или семьям в решении личных и социальных проблем;
- занимаются сбором информации о потребностях клиентов и разъясняют им их права и обязанности;
- анализируют ситуацию клиента и предлагают альтернативные возможности для решения проблем;
- подготавливают материалы или извещения, необходимые для судебных или других юридических производств;
- оценивают, планируют, разрабатывают и развивают попечительские услуги;
- помогают людям с физическими или психическими недостатками найти необходимую медицинскую помощь и

¹ Профессиональный стандарт социального работника – www.kutsekoda.cz

повечительство, чтобы улучшить их способность участвовать в общественной жизни.

Профессиональная подготовка специалистов осуществляется в учреждениях трех типов, дающих образование разного уровня:

- учреждения начального профессионального образования (лицей, школа и другие);
- среднего профессионального образования (училище, колледж и другие);
- высшего профессионального образования (институты, университеты и другие).

В настоящее время принят Государственный Образовательный Стандарт высшего профессионального образования, разработаны учебные планы, учебные программы отдельных курсов. Однако сложность в недостаточном объеме литературы по этой профессии и в специально подготовленных преподавательских кадрах.

Профессиональные знания специалиста социальной работы включают, прежде всего, необходимость знания законодательства и основ социально-педагогической деятельности.

Однако по окончании высшего профессионального обучения, по мнению, социолога, Лященко А.И.¹, специалист данной профессии должен обладать следующими профессионально важными личностными особенностями:

- Внимание, стремление понять позицию других;
- Дружелюбие, общительность;
- Способность стать лидером;
- Вежливость, обходительность;
- Руководство здравым смыслом, следование предписаниям;
- Жизнерадостность;
- Толерантность, упорство;
- Большое чувство ответственности;
- Способность выполнить работу полную разнообразия;
- Энтузиазм в трудовой деятельности, альтруизм;
- Способность взаимодействовать со специалистами;
- Тщательность действий;
- Аккуратность и последовательность в работе;
- Способность к планированию своего будущего;
- Способность к устным высказываниям;
- Хорошая память, способность обучать других;
- Умение заботиться о других;
- Реализация новых идей, самостоятельность суждений.

¹ Профессионально важные качества социального работника. гсб-24217.zip.

Вопросы для контроля

1. Когда была введена профессия «специалист по социальной работе»?
2. Назовите должностные обязанности социальных работников.
3. Какие личностные качества необходимы специалисту по социальной работе?
4. Определите критерии профессиональной пригодности специалиста по социальной работе.

Тема 9. Нравственно-гуманистические истоки социальной работы. Духовно-нравственные требования к социальному работнику

1. Гуманизм как исторически изменяющаяся система взглядов
2. Жизненное пространство и время человека в теории социальной работы.

1. Гуманизм как литературно-философское и культурное движение XIV – XVI вв. Взаимосвязь гуманистических принципов и нравственных норм. Гуманизм как исторически изменяющаяся система взглядов, признание самоценности человека как личности, его права на свободу, счастье, развитие и проявление своих способностей. Принцип социальной справедливости и проблема неравенства, социальной дифференциации общества. Роль социального работника как носителя идей гуманизма.

Этические основы социальной работы и границы осуществления прав человека, установленные государством. Основные направления морального регулирования. Эгоизм и альтруизм – принципы жизненной ориентации. Проблема долга как движущего механизма профессиональной деятельности социального работника. Личностные качества социального работника, его ценностные ориентации, способность к самоконтролю.

Человек как объект и субъект социальной работы. Для теории и практики социальной работы принципиальное значение имеет целостное осмысление проблемы человека, как органическое единство биогенных, психогенных и социогенных элементов. Социальная работа не может эффективно решать свои задачи без обращения к природе и сущности мировоззрения человека.

Существенное место в миропонимании человека занимают его воззрения, представления о смысле и цели жизни. Ценность жизни зависит от совпадения, единства личного и общественного, от согласованности жизненных установок личности и общества, которые в зависимости от характера общественного строя и индивидуальных черт человека могут быть и в противоречии. Однако противопоставлять, индивидуальное

попечительство, чтобы улучшить их способность участвовать в общественной жизни.

Профессиональная подготовка специалистов осуществляется в учреждениях трех типов, дающих образование разного уровня:

- учреждения начального профессионального образования (лицей, школа и другие);
- среднего профессионального образования (училище, колледж и другие);
- высшего профессионального образования (институты, университеты и другие).

В настоящее время принят Государственный Образовательный Стандарт высшего профессионального образования, разработаны учебные планы, учебные программы отдельных курсов. Однако сложность в недостаточном объеме литературы по этой профессии и в специально подготовленных преподавательских кадрах.

Профессиональные знания специалиста социальной работы включают, прежде всего, необходимость знания законодательства и основ социально-педагогической деятельности.

Однако по окончании высшего профессионального обучения, по мнению, социолога, Лященко А.И.¹, специалист данной профессии должен обладать следующими профессионально важными личностными особенностями:

- Внимание, стремление понять позицию других;
- Дружелюбие, общительность;
- Способность стать лидером;
- Вежливость, обходительность;
- Руководство здравым смыслом, следование предписаниям;
- Жизнерадостность;
- Толерантность, упорство;
- Большое чувство ответственности;
- Способность выполнить работу полную разнообразия;
- Энтузиазм в трудовой деятельности, альтруизм;
- Способность взаимодействовать со специалистами;
- Тщательность действий;
- Аккуратность и последовательность в работе;
- Способность к планированию своего будущего;
- Способность к устным высказываниям;
- Хорошая память, способность обучать других;
- Умение заботиться о других;
- Реализация новых идей, самостоятельность суждений.

¹ Профессионально важные качества социального работника. ref-24217.zip.

Вопросы для контроля

1. Когда была введена профессия «специалист по социальной работе»?
2. Назовите должностные обязанности социальных работников.
3. Какие личностные качества необходимы специалисту по социальной работе?
4. Определите критерии профессиональной пригодности специалиста по социальной работе.

Тема 9. Нравственно-гуманистические истоки социальной работы. Духовно-нравственные требования к социальному работнику

1. Гуманизм как исторически изменяющаяся система взглядов
2. Жизненное пространство и время человека в теории социальной работы.

1. Гуманизм как литературно-философское и культурное движение XIV – XVI вв. Взаимосвязь гуманистических принципов и нравственных норм. Гуманизм как исторически изменяющаяся система взглядов, признание самоценности человека как личности, его права на свободу, счастье, развитие и проявление своих способностей. Принцип социальной справедливости и проблема неравенства, социальной дифференциации общества. Роль социального работника как носителя идей гуманизма.

Этические основы социальной работы и границы осуществления прав человека, установленные государством. Основные направления морального регулирования. Эгоизм и альтруизм – принципы жизненной ориентации. Проблема долга как движущего механизма профессиональной деятельности социального работника. Личностные качества социального работника, его ценностные ориентации, способность к самоконтролю.

Человек как объект и субъект социальной работы. Для теории и практики социальной работы принципиальное значение имеет целостное осмысление проблемы человека, как органическое единство биогенных, психогенных и социогенных элементов. Социальная работа не может эффективно решать свои задачи без обращения к природе и сущности мировоззрения человека.

Существенное место в миропонимании человека занимают его воззрения, представления о смысле и цели жизни. Ценность жизни зависит от совпадения, единства личного и общественного, от согласованности жизненных установок личности и общества, которые в зависимости от характера общественного строя и индивидуальных черт человека могут быть и в противоречии. Однако противопоставлять, индивидуальное

коллективному не всегда оправдано. Личность и общество неразрывны, — отмечает В.Соловьёв, — они предполагают друг друга. Общество есть дополненная или расширенная личность, а личность — сжатое или сосредоточенное общество.

Стратегия социальной работы заключается в изучении человека, в его целостности, его мира, его индивидуальности и универсальности. На практике же большинство моделей социальной работы сосредоточено на технологических аспектах оказания помощи. Эффективность социальной работы зависит от осмысления сущности жизнедеятельности человека, ее изменений под воздействием экономических, социально-психологических факторов. Формирование мира человека — сложный процесс познания, закрепления, творческого освоения мировоззренческих, идеологических, нравственных установок общества, процесс усвоения социальных качеств, знаний и умений, созданных обществом, на основе чего вырабатывается свое видение и оценка вещей.

Активная, творческая природа человека по-разному интерпретируется и учитывается в различных моделях теории и практической организации социальной работы. Особенно важным для понимания человека как целостной личности стало развитие гуманистической психологии (К.Роджерс, А.Маслоу, В.Франкл и др.). Все способы познания должны быть использованы при систематическом целостном разностороннем изучении социокультурных феноменов, и, прежде всего человека — как неотъемлемой части той культурной среды, социокультурной традиции, что обуславливает его развитие и характерные для него проблемы.

Гуманизм как форма жизненной практики и основание социальной работы. Гуманность — одна из онтологических форм человеческого бытия и полагания мира. Гуманность, рассматриваемая как человечность, человеколюбие, уважение к достоинству человека, относится к бытийному строю человеческого конечного существования и является фундаментальным моментом, основанием возможности человека, с одной стороны, и его конечности как таковой — с другой. М.Хайдеггер утверждал, что «гуманизм означает теперь, если мы только решимся сохранить это слово, только одно: существо человека существенно для истины бытия».

Гуманность лежит в основе различных определений гуманизма как «системы воззрений» или совокупности взглядов. Гуманность есть то, по поводу чего обеспокоен гуманизм. С точки зрения фундаментальной онтологии гуманность (и соответственно гуманизм) не является чем-то, безусловно, первичным, изначальным. Она — обнаружение человеческого бытия, его внутренней формы. Э.Фромм рассматривает основы гуманистической психологии в соотносительности человеческого существования с жизненным миром через любовь. «Любовь — это объединение с другим человеком или предметом вне самого себя при

условии сохранения обособленности и целостности самого себя». Любовь по Э.Фромму, проявляется в солидарности с окружающими нас людьми, эротической между мужчиной и женщиной, в любви матери к ребенку, и в любви к самому себе как человеческому существу. Деятельностная любовь включает такие ориентации как забота, ответственность, уважение и понимание.

Традиция любви к человеку, человеколюбия значительна и в западной и в отечественной философии. Древнегреческая культура заложила основы понимания любви как строящей, движущей и соразмеряющей энергии мироздания (Аристотель, Платон)¹. Аристотель делит все добродетели на нравственные, или этические, и мыслительные, или разумные, или дианоэтические². Этические добродетели представляют собой середину между крайностями – избытком и недостатком – и включают в себя: кротость, мужество, умеренность, щедрость, величавость, великодушие, честолюбие, ровность, – правдивость, любезность, дружелюбие, справедливость, практическая мудрость, справедливое негодование³. Относительно нравственной добродетели Аристотель утверждает, что она есть «способность поступать наилучшим образом во всём, что касается удовольствий и страданий, а порочность – это её противоположность»⁴. Нравственные, или этические, добродетели (добродетели характера) рождаются из привычек-нравов: человек действует, приобретает опыт, и на основе этого формируются черты его характера. Разумные добродетели (добродетели ума) развиваются в человеке благодаря обучению⁵.

Христианство усматривает в любви сущность Бога и главную заповедь человеку. Как литературно-философское движение гуманизм формируется в Европе в XIV – XVI вв., в период Возрождения (Т.Мор, Т.Кампанелла, Ф.Рабле и др.). Ф.Рабле – французский писатель, в своем романе «Гаргантюа и Пантагрюэль» критикует воспитание того времени (отказ от физических и умственных нагрузок порождают лень, болезнь, скуку) и представляет идеал гуманистического воспитания, заключающегося в заботе о подготовке к жизни сильного физически, образованного и хорошо воспитанного человека.

Э.Роттердамский в своем сатирическом произведении «Похвала Глупости» высмеивал невежество, тщеславие, лицемерие. Провозгласив

¹ Платон. Собрание сочинений в 3 т. (в 4 кн.). – М.: Мысль, 1968–1973. Платон. Диалоги. (Серия «Философское наследие». Т. 98). – М.: Мысль, 1986. – 605 с.; Платон. Собрание сочинений. В 4 т. / Под общ. ред. А.Ф.Лосева, В.Ф.Асмуса, А.А.Тахо-Годи. (Серия «Философское наследие»). – М.: Мысль, 1990–1994.

² Аристотель. Евдемова этика. 1220a5.

³ Там же.

⁴ Аристотель. Никомахова Этика. 1107a26–1108b6

⁵ Никомахова этика. 1104b25–30; Аристотель. Сочинения. В 4 т. (Серия «Философское наследие»). – М.: Мысль, 1975–1983.

природное равенство людей, он в своих педагогических сочинениях заявил о необходимости развития активности и врожденных способностей ребенка через трудовую деятельность, призывал учитывать силы и возможности ребенка в обучении, заинтересовывать его учением.

Т. Кампанелла – итальянский философ-мыслитель написал трактат-утопию «Город Солнца» (1602 г.), где дал образец общества, основанного на равенстве. В трактатке описаны те педагогические принципы, на которых строится воспитание: изучение наук, истории, традиций и обычаев; занятия искусством, ремеслами, общественно-полезным трудом; физическое развитие путем занятий гимнастикой, бегом, играми.

Т. Мор – английский мыслитель, в своем труде «Остров Утопия» или «Золотая книжка столь же полезная, как и забавная, о наилучшем устройстве государства и о новом острове Утопия» (1516). Изложил свои взгляды на воспитание. Первостепенной задачей он считал воспитание высокой нравственности, в духе той морали, которая отвечает интересам общества и каждого человека. Скромность, добродетель, трудолюбие, доброта – воспитание, нравственные черты, отличающие гармонию развитого человека. Государственные школы признаны развивать в учениках духовные силы, предоставив возможность заниматься науками, искусствами, соединив обучение с трудом. Обучать нужно на родном языке, обучать нужно всех: и мальчиков, и девочек.

В отличие от западной философии с преимущественно интеллектуалистски-гуманистической онтологией любви российская философская традиция разрабатывает аксиологически-гуманистическую традицию в понимании любви (В. Соловьев, Н. Бердяев, С. Булгаков, С. Франк и др.).

В развитии идей гуманизма выдающуюся роль сыграли научные труды ученых и мыслителей средневекового Востока.

Ученые средневекового Ближнего и Среднего Востока внесли значительный вклад в разработку проблем соотношения «бога и человека», «человека и природы».

«Человек, – говорил Беруний, – никогда не добьется пользы внешним поклонением, без опыта на знания, не научившись отличать истинное от пустого»¹.

Наиболее последовательна и смела мысль другого крупнейшего научного представителя средневекового Востока Абу али Ибн Сины. В своем сочинении «Указания и наставления» он рассуждает: индивидуум, прежде чем считать себя человеком, должен понять, благодаря чему его называют человеком. Обычно думают, что сущность человека составляет его тело, его внешние органы. Однако, говорит ученый, наблюдениями

¹ Абу Райхан Беруний Избранные произведения. 1-5. – Ташкент: 1971-1975.

установлено, что сущность человека – то, благодаря чему человек становится человеком, эта сущность и становится в человеке главной¹.

Достаточно неординарно подходил в своих трудах Фараби к проблеме человека и его воспитания. Именно эти проблемы были сложносоставными его философской системы. Подобно тому, как логика должна объяснять принципы человеческого познания, говорил он, этика должна указывать основные правила поведения человека. Великий энциклопедист утверждал, что только человеческий разум решает, что хорошо и что плохо².

Значительный вклад в развитие этих гуманистических идей внес Беруний. Он утверждал, что без научного знания человек становится сомнительным в своей сущности. Наука – это признак превосходства человека над живыми существами, а также принцип существования на протяжении всей жизни. По мнению Беруний, главный критерий ценности человека, – дело, труд³.

Определив научное образование как одно из важнейших средств умственного и нравственного развития, восточные ученые-энциклопедисты уделяли достаточно много времени вопросам морального облика педагога, взаимодействия учителя и ученика.

Фараби различает людей по их педагогическим способностям: «Люди также могут равняться в силе и скорости выявления одних вещей, но при этом один из них – способом наставлять и обучать другого тому, что сам выявил, тогда как другой этой способностью не обладает... Также не каждый человек способен руководить другим, и не каждый способен побуждать другого к совершению соответствующих действий»⁴.

Воспитательный процесс по Фараби, как правило, должен управляться, направляться опытным педагогом. Он пишет: «Из того, что говорилось о различных свойствах индивидов, явствует, что каждому человеку свойственно познать счастье и вещи, которые следует знать при этом. Для этого требуется учитель и наставник. Одни нуждаются лишь в начальном руководстве, другие – в большом руководстве». Недобросовестно относящихся к своему делу учителей Фараби считал не заслуживающими уважения.

Ибн Сина уделял больше внимания роли учителя в воспитании и обучении молодежи. Он формулирует ряд требований к личности учителя: 1. учителям необходимо соблюдать умеренность в обращении с детьми; 2. учитель должен обращать особое внимание на то, как ученик претворяет в жизнь его учение; 3. в процессе обучения учитель должен

¹ Ф. Сулаймонова Шарк ва Гарб. – Тошкент. 1997.

² Абу Наер Фараби Город ученых людей. Ташкент: Ибн Сино. 1997.

³ Абу Райхан Беруний Избранные произведения. 1-5. – Ташкент. 1971-1975.

⁴ Фараби Город ученых людей. – Ташкент: Ибн Сино, 1997.

применять разнообразные методы и формы работы с детьми; 4. учитель должен учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка и заинтересовывать его своими занятиями.

Ученый требовал от учителя, чтобы его мысли были доступны для всех слушателей. Каждое слово необходимо было сопровождать мимикой и жестами, ибо обучение такими приемами, говорит ученый, бывает более доходчивым, вызывает у детей эмоциональный отклик.

Становлению идеи гуманистической педагогической культуры способствовало творчество и научная деятельность крупнейшего просветителя Востока Алишера Навои. Его прогрессивная деятельность в области отечественной культуры весьма разнопланова: основоположник узбекской литературы, мыслитель, ученый, художник, музыкант, государственный деятель.

Идеи Навои отличаются большим гуманизмом. В его представлении человек – самое высшее, благородное существо в мире, а ребенок – это светило, которое освещает дом, приносит радость в семью. Мало любить собственных детей, человек обязан любить всех детей – поколение будущего. Он отмечал, что ребенок не может отличить хорошее от плохого и поэтому велика роль учителя, который будет благотворно на него влиять. Невежественный учитель – это большой бич для школы. Учитель должен не только в совершенстве владеть знаниями, но и показывать всем пример¹.

Одним из самых ценных качеств настоящего человека Навои считал трудолюбие. Труд, утверждал он, украшает человека, благодаря труду человек совершенствуется и достигает определенных высот.

Ретроспективный анализ истории педагогической мысли на Востоке показывает, что самооценность человека, восхождение к ценностям, формируемым в детстве, бережное отношение к детям являются неотъемлемой частью историко-культурной педагогической традиции.

Изучение, осмысление исторического развития культурно-педагогической традиции помогает глубже осознать проблемы современности. Пониманию объединительной сущности культуры в педагогической деятельности значительно помогло знакомство с историко-культурными традициями, рассматривающими личность человека как высшую ценность, развитие такой личности как цель, а демократическую педагогическую культуру как средство реального существования индивидуума.

Как форма жизненной практики гуманизм порождает конкретные совокупности отношений гуманности и негуманности, добра и зла, свободы и насилия между социальными, этническими, политическими и

¹ А. Навоий Хайрат ул – Аббор. – Тошкент: Янги аср авлоди, 2009.

иными субъектами. В этом качестве гуманизм проявляется в таких ориентациях и установках как «человечность», «забота», «любовь», «уважение», «ответственность», «моральный закон», «долг».

Антропологическая парадигма, одна из философских основ гуманизма как системы мышления, держит в центре внимания человека в качестве определяющей ценности. Поместив человека как определяющую ценность в центр социального бытия, гуманизм мыслит все проектируемое «от» и «для» человека.

Гуманистическая природа человеческого мышления отчетливо обнаруживается в структурах демократической организации общества, в принципах «активного ненасилия», «недискриминации», «свободы выбора», и т. д. Гуманизм как мышление, выражает готовность к преодолению не только условий, стесняющих в действиях меня, но и условий, вызывающих боль и страдание других.

Гуманизм неоднозначен, внутренне противоречив и как форма жизненной практики, и как система мышления. Трудности, с которыми столкнулся и которые не смог решить гуманизм, выступают одновременно онтологическими основаниями негуманности, насилия, зла, угнетения, проявившихся в тоталитаризме, отчуждении и других формах.

Гуманистическое мировоззрение основано на признании неотъемлемых прав человека, в том числе права на достойную, полноценную и счастливую жизнь для каждого, независимо от его национальных, расовых, религиозных, возрастных, половых, индивидуальных или социальных особенностей. Поэтому социальная работа является практической реализацией гуманистического менталитета. Понятие гуманизма близко по своему содержанию и происхождению к понятию гуманитарных проблем или интересов общества, т.е. того, что касается межличностных взаимоотношений, семейных связей, человеческих контактов. Это понимание особенно актуально для современного общества, ибо в основе решения всех гуманитарных проблем лежат гуманистические принципы.

Уровень гуманизма в межличностных и межгрупповых отношениях исторически повышается. Помимо социальных предпосылок гуманизма можно говорить об определенных социобиологических, личностных основах, на которых строится приятие или неприятие гуманистического мировоззрения. Речь идет об альтруизме и эгоизме. Альтруизм – принцип жизненной ориентации личности, основанный на заботе о благе другого человека и других людей, которые для альтруиста важнее собственных. Эгоизм – принцип жизненной ориентации личности, направленный на заботу о своем Я, об удовлетворении своих интересов и потребностей даже ценой нарушения интересов и потребностей других.

Гуманистические основы социальной работы. Социальная работа более других профессий располагается в границах нравственного выбора и

этического поведения. Поэтому такие факторы регуляции человеческого поведения как общественная мораль, индивидуальный нравственный контроль, являются нравственными регуляторами самой социальной работы. Помимо единых требований общественной морали, социальная работа регулируется также такими принципами профессиональной этики как конфиденциальность и толерантность.

2. Основываясь на гуманизме и нравственном расположении духа, социальная работа ориентируется на ключевые элементы комплекса ценностей, сохраняющиеся с незначительными изменениями в ходе всей ее истории – благополучие людей, социальная справедливость, достоинство. Повседневные же этические проблемы социальных работников подвержены большим трансформациям (например, этические проблемы конфиденциальности в условиях компьютеризации). Можно выделить несколько уровней таких проблем: а) зависимость ценностной базы социальной работы от миссии, целей и задач; б) разработка этических стандартов профессии; в) этические дилеммы профессиональных обязанностей социального работника.

Проблемы ценностной базы социальной работы напрямую связана с ее гуманистической сущностью, так как независимо от конкретных задач той или иной модели социальной помощи ключевой ценностью социальной работы выступает любая личность. Это означает, что подход к жизни каждого индивида как высшему ценностному измерению дополняется пониманием того обстоятельства, что сама эта жизнь должна быть достойна человека. Правом на помощь со стороны субъектов социальной работы обладает каждый, кто обращается к ним, без дискриминации по каким-либо основаниям. Гуманистические ориентиры побуждают субъектов социальной работы к взаимодействию с клиентами, поощряя их к сотрудничеству, причем не в ущерб другим.

Этический стандарт профессии объединяет принципы и стандарты этического поведения, в них формулируются программные цели и долговременные ценности социальной работы, предписывающие и запрещающие принципы, ключевые положения, определяющие ответственность и обязательство социальных работников. Поведение и образ действий, предписываемое профессиональной этикой, основываются на балансе личных интересов социального работника и его обязанностей. В основе этого баланса – общепризнанная концепция ответственности. Ответственность как принцип социальной работы в этическом стандарте осуществляется на уровне ответственности перед клиентом (приоритет его интересов), перед коллегами (сотрудничество, корректность), перед работодателями (выполнение обязанности перед соответствующим органом социальной защиты), перед профессией (сохранение базовых ценностей и предназначения социальной работы).

На практике социальным работникам приходится сталкиваться с разнообразными этическими проблемами и дилеммами вследствие их обязательств по отношению к клиентам, коллегам, профессии, обществу. Данные проблемные области и этические дилеммы не являются общими для разных стран, но есть группы дилемм, которые свойственны любой модели социальной помощи:

- независимость и манипулирование;
- патернализм и самоопределение;
- принцип информированного согласия;
- необходимость говорить правду;
- конфиденциальность и частный характер сообщений;
- донительство;
- законы и благополучие клиента;
- личные и профессиональные ценности.

Этические кодексы, в которых социальные работники стремятся найти ответы, не всегда способны удовлетворить их запросы, поскольку, во-первых, составлены в общих терминах и с довольно высокой степенью абстракции, а во-вторых, содержат принципы, которые в ряде случаев противоречивы и сами представляют этическую дилемму.

Таким образом, в основе профессиональных принципов социальной работы лежит все тот же гуманистический фундамент, который вообще является основанием для всей этой профессиональной деятельности, области научного исследования, общественного явления («социальная работа»).

Вопросы для самоконтроля

1. Эгоизм и альтруизм – принципы жизненной ориентации.
2. Личностные качества социального работника.
3. Основные ценности и принципы социальной работы: человеческое достоинство и ценность; социальная справедливость; гуманизм; целостность; компетентность.
4. Формирование профессионально-этического кодекса социального работника Узбекистана.
5. Ценности в практике социальной работы: самодетерминация, подавление и уважение, различия.

Тема 10. Здоровый образ жизни в социальной работе

1. Понятие «здоровье», его сущность и компоненты.
2. Факторы, определяющие здоровье человека.
3. Образ жизни и здоровье.

1. Важнейшей ценностью для человека является здоровье. Великий историк Геродот¹ писал в своем 9 томином труде «История» – «Твое здоровье – чистый воздух, вода и пища. Вставай утром с радостью, ложись спать с улыбкой. Ты радуешься, улыбаешься – значит, ты здоров. Не лечи болезнь, лечи свою жизнь, живи по законам природы, разума. Когда нет здоровья, молчит мудрость, не может расцвести искусство, не играют силы, бесполезно богатство и бессилён разум». «Здоровье – не все, но все без здоровья ничто», – сказал древнегреческий мыслитель Сократ. Философ немало рассуждал на эту тему. Он говорил, что без телесного здоровья не может быть здоровья духовного.

В преамбуле Устава Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) указано: «Здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или физических дефектов». Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения².

Здоровый образ жизни, отношение к здоровью как к ценности обуславливают формирование ценностной установки на укрепление и совершенствование личного и общественного здоровья, то есть включения личности в оздоровительную деятельность.

Ценность человеческой жизни является абсолютной ценностью, так как жизнь – это единственное условие и критерий для существования любой другой ценности.

В рамках рассмотрения ценности жизни исторически сложились два понимания:

1. Ценность жизни детерминирована обществом, то есть человек и его жизнь сами по себе ничего не представляют и значимы лишь как общественная единица, которая вносит определенный вклад в сумму общественного блага;

2. Ценность жизни безусловна, независима ни от чего и ни от кого. Анализ различных точек зрения на ценность жизни в различной литературе показывает, что их можно сгруппировать следующим образом:

- Ценность жизни заключается в жизни для общества, а не для себя, то есть степень ценности жизни определяется степенью соответствия жизнедеятельности индивида интересам развития общества. Живи для общества, а не только для себя.

- Индивидуальная жизнь выступает как ценность инстинктивно, бессознательно, без мысли об этом, но в большей степени она выступает

¹ Геродот Галикарнасский История в девяти томах.

² Устав (Конституция) принят Международной конференцией здравоохранения, проходившей в Нью-Йорке с 19 июня по 22 июля 1946 г., подписан 22 июля 1946 г. представителями 61 страны (Off. Rec. Wild Hlth Org., 2, 100) и вступил в силу 7 апреля 1948 года.

как ценность в самосознании, в рефлексии о жизни. Иными словами, жизнь есть ценность, и сама по себе, объективно, и в мысли о ней, субъективно.

- Ценность жизни определяется смыслом жизни. Другими словами, жизнь ценна при наличии в ней смысла, а если его нет — нет смысла и жить. И тогда — решай сам...

- Человек, человечество и человеческая жизнь являются высшими ценностями, так как они представляют собой вершину эволюции. Жизнь — это уже само по себе — ценность, вершина пирамиды.

- Ценность жизни обнаруживает свое значение через смерть, осознание которой заставляет человека ценить жизнь и находить в ней смысл.

В медико-биологической литературе даются различные определения здоровья, каждое из которых подчеркивает важность того или иного аспекта в комплексной характеристике этого состояния организма. Из определений понятия **здоровье** очевидно, что оно отражает качество приспособления организма к условиям внешней среды и представляет итог процесса взаимодействия человека и среды обитания. Очевидно также, что состояние здоровья формируется в результате взаимодействия экзогенных (природных и социальных) и эндогенных факторов (наследственность, конституция, пол, возраст).

Наиболее полно характеристика понятия здоровья дана и в определении одного из основоположников науки о здоровье В.Л. Петленко: «Здоровье представляет собой нормальное психосоматическое состояние человека, способное реализовать свой потенциал телесных и духовных сил и оптимально удовлетворить систему материальных, духовных и социальных потребностей»¹.

Здоровье — многокомпонентное понятие. Целесообразно выделение следующих компонентов здоровья.

Соматическое здоровье — текущее состояние органов и систем органов человеческого организма. Основой соматического здоровья является биологическая программа индивидуального развития человека. Эта программа развития опосредована базовыми потребностями, доминирующими у него на различных этапах онтогенеза. Базовые потребности, с одной стороны, служат пусковым механизмом развития человека (формирование его соматического здоровья), а с другой — обеспечивают индивидуализацию этого процесса.

Физическое здоровье — важнейший компонент в сложной структуре состояния здоровья человека. Он обусловлен свойствами организма как сложной биологической системы. Как биологическая система организм обладает интегральными качествами, которыми не

¹ В.Л. Петленко. Основы валеологии. Книга первая. — СПб. 1998. — С. 10.

обладают ее отдельные составляющие элементы (клетки, ткани, органы и системы органов). Эти элементы вне связи между собой не могут поддерживать индивидуальное существование.

Кроме того, организм обладает способностью сохранять индивидуальное существование за счет самоорганизации. К проявлениям самоорганизации относятся способность к самообновлению, саморегулированию и самовосстановлению.

Самообновление связано с постоянным взаимным обменом организма с внешней средой веществом, энергией и информацией. Организм человека – это система открытого типа. В процессе самообновления организм поддерживает свою упорядоченность и препятствует своему разрушению.

Физическое здоровье обуславливается способностью организма к саморегулированию. Совершенная координация всех функций – следствие того, что живой организм представляет собой саморегулирующуюся систему. Саморегуляция составляет сущность биологической формы развития, т.е. жизни. Это общее свойство биологических систем позволяет устанавливать и поддерживать на определенном, относительно постоянном уровне те или иные физиолого-биохимические или другие биологические показатели (константы), например, постоянство температуры тела, уровень артериального давления, содержания глюкозы в крови и т.д. Поддержание степени упорядоченности проявляется в относительном динамическом постоянстве внутренней среды организма – гомеостазисе (homeostasis; греч. Homoios – подобный, сходный + греч. Stasis – стояние, неподвижность).

Следует иметь в виду, что самоорганизация биологической системы проявляется и в способности к самовосстановлению. Это качество обусловлено, прежде всего, регенерацией, а также наличием множественных параллельных регуляторных влияний в организме на всех уровнях его организации. Компенсация недостаточных функций за счет этих параллелей позволяет выжить организму в условиях повреждения, мера компенсации при этом отражает уровень жизнеспособности – его физическое здоровье.

Фактически физическое здоровье – это состояние организма человека, характеризующееся возможностями адаптироваться к различным факторам среды обитания, уровнем физического развития, физической и функциональной подготовленностью организма к выполнению физических нагрузок.

К основным факторам физического здоровья человека относятся:

- уровень физического развития;
- уровень физической подготовленности;
- уровень функциональной подготовленности организма к выполнению физических нагрузок;

• уровень и способность к мобилизации адаптационных резервов организма, обеспечивающие его приспособление к воздействию различных факторов среды обитания.

Психическое здоровье – состояние психической сферы человека. Основу психического здоровья составляет состояние общего душевного комфорта, обеспечивающее адекватную регуляцию поведения.

Сексуальное здоровье – комплекс соматических, эмоциональных, интеллектуальных и социальных аспектов сексуального существования человека, позитивно обогащающих личность, повышающих коммуникабельность человека и его способность к любви.

Репродуктивное здоровье – компонент здоровья, определяющий репродуктивную функцию организма.

Нравственное здоровье – комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информационной основы жизнедеятельности человека. Основу нравственного компонента здоровья человека определяет система ценностей, установок и мотивов поведения индивида в социальной среде.

Профессиональное здоровье – состояние, определяющее эффективность профессиональной деятельности человека.

Вполне очевидно, что уровень здоровья человека в результате его взаимодействия с окружающей средой постоянно колеблется; здоровье – это динамический атрибут жизни человека: когда он заболевает, то уровень его здоровья понижается (иногда до нуля – смерть), когда человек выздоравливает – уровень здоровья повышается.

Практическая медицина выделяет три основных состояния человека:

1. **Здоровье** – состояние оптимальной устойчивости организма (адаптация удовлетворительная);
2. **Предболезнь** – состояние с возможным развитием патологического процесса в организме и снижением резервов адаптации;
3. **Болезнь** – процесс, проявляющийся в виде клинических (патологических) изменений в состоянии организма человека (срыв адаптации).

Здоровье может быть рассмотрено как биосоциальный потенциал жизнедеятельности человека. Могут быть выделены следующие компоненты потенциала.

Потенциал разума (интеллектуальный аспект здоровья) – способность человека развивать интеллект и уметь им пользоваться.

Потенциал воли (личностный аспект здоровья) – способность человека к самореализации; умению ставить цели и достигать их, выбирая адекватные средства.

Потенциал чувств (эмоциональный аспект здоровья) – способность человека конгруэнтно выражать свои чувства, понимать и безопасно принимать чувства других.

Потенциал тела (физический аспект здоровья) – способность развивать физическую составляющую здоровья, «осознавать» собственную телесность как свойство личности.

Общественный потенциал (социальный аспект здоровья) – способность человека оптимально адаптироваться к социальным условиям, стремление постоянно повышать уровень коммуникативной компетентности, вырабатывать чувство принадлежности ко всему человечеству.

Креативный потенциал (творческий аспект здоровья) – способность человека к созидающей активности, творчески самовыражаться в жизнедеятельности, выходя за рамки ограничивающих знаний.

Духовный потенциал (духовный аспект здоровья) – способность развивать духовную природу человека.

Сущность здоровья – это жизнеспособность индивида, а уровень этой жизнеспособности желательно определять количественно. На необходимость такой количественной оценки не раз указывал известный хирург, академик Н.М. Амосов. По его мнению, количество здоровья можно определять как сумму резервных мощностей основных функциональных систем. Эти резервные мощности можно характеризовать так называемым коэффициентом резерва, который представляет собой соотношение максимального проявления функции к ее нормальному уровню (уровню покоя).

2. ФАКТОРЫ ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ делятся на факторы, укрепляющие здоровье («факторы здоровья») и факторы, ухудшающие здоровье («факторы риска»).

В зависимости от сферы влияния все факторы объединены в четыре основные группы: 1) факторы образа жизни (50% в общей доле влияния); 2) факторы внешней среды (20% в общей доле влияния); 3) биологические факторы (наследственность) (20% в общей доле влияния); 4) факторы медицинского обслуживания (10% в общей доле влияния).

К основным факторам образа жизни, укрепляющие здоровье, относятся: отсутствие вредных привычек; рациональное питание; адекватная физическая нагрузка; здоровый психологический климат; внимательное отношение к своему здоровью; сексуальное поведение, направленное на создание семьи и деторождения.

К основным факторам образа жизни, ухудшающим здоровье, относятся: курение, алкоголь, наркомания, токсикомания, злоупотребление лекарственными средствами; несбалансированное в количественном и качественном отношении питание; гиподинамия, гипердинамия; стрессовые ситуации; недостаточная медицинская активность; сексуальное поведение, способствующее возникновению половых заболеваний и непланируемой беременности.

К основным факторам внешней среды, определяющим здоровье, относятся: условия обучения и труда, факторы производства, материально-

бытовые условия, климатические и природные условия, степень чистоты среды обитания и т.д. К основным биологическим факторам, детерминирующим здоровье, относятся наследственность, возрастные, половые и конституциональные особенности организма. Факторы медицинской помощи определяются качеством медицинского обслуживания населения.

3. Образ жизни — это определенный вид (тип) жизнедеятельности человека. Образ жизни характеризуется особенностями повседневной жизни человека, охватывающими его трудовую деятельность, быт, формы использования свободного времени, удовлетворения материальных и духовных потребностей, участие в общественной жизни, нормы и правила поведения.

При анализе образа жизни обычно рассматриваются различные виды деятельности: профессиональная, общественная, социально-культурная, бытовая и другие. В качестве основных выделяют социальную, трудовую и физическую активность. Будучи обусловленным в значительной степени социально-экономическими условиями, образ жизни находится в зависимости от мотивов деятельности конкретного человека, особенностей его психики, состояния здоровья и функциональных возможностей организма. Этим, в частности, объясняется реальное многообразие вариантов образа жизни различных людей.

Основными факторами, определяющие образ жизни человека являются: уровень общей культуры человека; уровень образования; материальные условия жизни; половые и возрастные особенности; конституция человека; состояние здоровья; экологическая среда обитания; характер работы, профессии; особенности семейных отношений и семейного воспитания; привычки человека; возможности удовлетворения биологических и социальных потребностей.

Концентрированным выражением взаимосвязи образа жизни и здоровья человека является понятие здоровый образ жизни.

Здоровый образ жизни объединяет все, что способствует выполнению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в наиболее оптимальных для здоровья и развития человека условиях.

Здоровый образ жизни выражает определенную ориентированность деятельности человека в направлении укрепления и развития здоровья. Важно при этом иметь в виду, что для здорового образа жизни недостаточно сосредотачивать усилия лишь на преодоление факторов риска возникновения различных заболеваний: борьбе с алкоголизмом, табакокурением, наркоманией, гиподинамией, нерациональным питанием и конфликтными отношениями (хотя это имеет большое оздоровительное значение), а важно выделить и развить все те многообразные тенденции.

которые «работают» на формирование здорового образа жизни и содержатся в самых различных сторонах жизни человека.

В последнее время здоровье все более связывают с качеством жизни. Под качеством жизни понимается удовлетворение индивидом важнейших сторон жизнедеятельности и потребностей и наличие условий, позволяющих вести активную в биологическом и социальном плане жизнь. Это определение подчеркивает субъективность понятия качества жизни, включает как позитивные, так и негативные аспекты жизни и является многомерным. Основными параметрами качества жизни служат:

- физическое и психическое функционирование, материальная жизнь (доход, жилье и т.д.);
- социальные отношения, духовная жизнь (ориентация на будущее, религиозность, индивидуальные убеждения и т.д.);
- уровень независимости, окружающая среда.

Факторы образа и условий жизни, понижающие качество жизни, оказывают непосредственное биологическое или стрессогенное воздействие. Сила стресса наиболее велика в ситуациях, в которых у индивида мало возможностей самому определять свою судьбу или эти возможности в силу каких-либо причин ограничены: потеря близких людей; физическое или психическое насилие; собственное тяжелое, инвалидизирующее заболевание или угрожающее жизни заболевание близких; угроза потери работы и собственно безработица; производственные и семейные конфликты; природные и техногенные катастрофы.

К биологическим факторам риска для здоровья человека относят избыточную массу тела, гиподинамию, нерациональное питание, психическое или физическое перенапряжение, злоупотребление алкоголем, курение и т.д. К группам повышенного риска для здоровья относятся следующие социальные категории населения:

- лица, пережившие смерть близкого человека, разрушение семьи;
- дети из неблагополучных семей, отверженные родителями;
- жертвы физического, психического или сексуального насилия;
- родственники людей, имеющих тяжелое хроническое соматическое или психическое заболевание;
- бездомные, безработные, очень бедные;
- лица, находящиеся в учреждениях закрытого типа (интернатах, тюрьмах и т.д.).

Для оценки здоровья нации пользуются понятием «общественное здоровье». Общественное здоровье характеризуется уровнем здоровья популяции, распространенностью в ней заболеваний, особенно социальных (инфекционных, психических, алкоголизма и наркомании, умственной неполноценности), суицидов.

Здоровье населения относится к наиболее значимым социальным ценностям, как для отдельного индивида, так и для всего общества и государства. Среди основных показателей отношения государства к здоровью нации – экологическая обстановка, соблюдение международных стандартов по обеспечению безопасности жизнедеятельности на производстве, соблюдение законодательства в отношении здоровья граждан, доступность и качество медицинской и социально-реабилитационной помощи.

Научную основу здорового образа жизни составляют основные положения валеологии. Валеология (от лат. valeo – здравствовать) представляет собой совокупность научных знаний о формировании, сохранении и укреплении здоровья. Это сравнительно новое научно-педагогическое направление, возникшее в связи с острой необходимостью оздоровления населения, в том числе и молодых людей. В настоящее время валеологические знания включены в программу учебной дисциплины «Физическая культура».

Согласно основным положениям валеологии, образ жизни человека представляет собой выбор способа жизни, сделанный самим человеком в отношении того, как ему жить.

К основным социальным принципам здорового образа жизни относятся следующие: образ жизни должен быть эстетичным; образ жизни должен быть нравственным; образ жизни должен быть волевым.

К основным биологическим принципам здорового образа жизни могут быть отнесены следующие: образ жизни должен быть возрастным; образ жизни должен быть обеспечен энергетически; образ жизни должен быть укрепляющим; образ жизни должен быть ритмичным.

Анализируя сущность социальных и биологических принципов здорового образа жизни, можно легко убедиться, что соблюдение большинства из них является неременным условием для формирования физически культурного человека.

Образ жизни студенческой молодежи также имеет свои специфические черты, связанные с особенностями возрастного характера, спецификой учебной деятельности, условиями быта, отдыха и ряда других факторов. Основными элементами здорового образа жизни студентов являются: организация режима труда (учебы), отдыха, питания, сна, пребывания на свежем воздухе, отвечающая санитарно-гигиеническим требованиям; стремление к физическому совершенству путем организации индивидуального целесообразного режима двигательной активности; содержательный досуг, оказывающий развивающее воздействие на личность; исключение из жизни саморазрушающего поведения (табакокурения, алкоголизма, наркомании, гиподинамии и т.д.); культура сексуального поведения, межличностного общения и поведения в

коллективе, самоуправления и самоорганизации; достижение душевной, психической гармонии в жизни; закаливание организма и его очищение и т.д.

Особое значение имеет оптимальная двигательная активность. Здоровье и двигательная активность – это сближающиеся в настоящее время понятия. Реально же сейчас сложилась такая ситуация, что в современном обществе, особенно у большинства горожан, уже почти нет других средств для укрепления здоровья и искусственного повышения двигательной активности, кроме физической культуры. Физические упражнения должны восполнять недостаток в физическом труде, в двигательной активности современного человека.

Многие люди, оправдывая нежелание заниматься физическими упражнениями, ссылаются на то, что у них для этого не хватает времени. В этой связи уместно вспомнить изречение: «Чем меньше времени тратишь на спорт, тем больше его потребуется на лечение».

XX век дал людям электричество, радио, телевидение, современный транспорт и много других благ. Медицина избавила человека от ряда инфекционных заболеваний, дала ему различные средства и способы лечения многих заболеваний. Вместе с тем текущий век принес уменьшение объема двигательной активности, увеличение нервно-психического и других видов стресса, химическое загрязнение окружающей среды и другие негативные явления. Произошли и существенные изменения в стиле и укладе самой жизни.

Еще сравнительно недавно все необходимое для жизни человек должен был заготовить сам (топливо, запасы пищи и т.п.). «Потребляя» свое здоровье в тяжелом физическом труде и в борьбе с силами природы, человек хорошо осознавал, что он сам должен позаботиться о его восстановлении. В настоящее же время здоровье не всегда и не в должной степени является предметом заботы самого человека. И человек становится только «потребителем» своего здоровья, но не его «производителем».

Породив своей производственной деятельностью экологическую проблему, обеспокоенный сохранением природы в планетарном масштабе, человек забыл, что он часть природы, и свои усилия направляет главным образом на сохранение

Вопросы для самоконтроля

1. Здоровье как основная ценность жизни.
2. Что такое здоровый образ жизни?
3. Основные факторы физического здоровья человека.
4. Назовите основные компоненты здоровья.
5. Наследственность и ее влияние на здоровье и заболеваемость.
6. Влияние окружающей среды и здоровья. Влияние культурного развития личности на отношение к здоровью.

Тема 11. Девиантное поведение и социальная работа

1. Девиантное (отклоняющееся) поведение. Деликвентное поведение. Социологические теории и типологические концепции девиантного поведения. Типология девиации Р. Мертона.

2. Причины девиации пути их преодоления. Типы девиантного поведения.

1. Общество всегда пыталось подавлять нежелательные формы человеческого поведения. В качестве нежелательных почти в равной степени оказывались гении и злодеи, ленивые и сверхтрудолюбивые, нищие и богачи. Такого рода отклонения от средней нормы как в положительную, так и в отрицательную стороны грозили стабильности общества.

Девиантное, то есть отклоняющееся от норм, поведение охватывает огромный спектр человеческих поступков. В зависимости от *амплитуды отклонения*, а также от характера нарушаемых норм можно выделить три его степени:

- Незначительные отступления от норм морали и этикета; собственно девиантное.
- Нарушения норм права, но также не столь значительные, чтобы за них наступала уголовная ответственность, называются в социологии делинквентным поведением.
- Серьезные нарушения норм уголовного права, именуемые преступлениями или криминальное поведение.

Итак, всякое поведение, которое вызывает неодобрение общественного мнения, называется отклоняющимся. К основным формам девиантного поведения в широком смысле Я.И. Гилинский и В.С. Афанасьев относят:

- Пьянство и алкоголизм;
- Наркоманию;
- Преступность;
- Самоубийство;
- Проституцию;
- Гомосексуализм¹.

Иногда к ним относятся азартные игры, психические расстройства, а также уголовные преступления. Все многообразие форм отклоняющегося поведения можно подразделить на три группы: собственно девиантное, делинквентное и криминальное (преступное).

¹ Гилинский Я.И., Афанасьев В.С. Социология девиантного поведения (отклоняющегося) поведения. Учебное пособие. - СПб: Филиал института социологии РАН, 1993.

В настоящее время среди исследователей наблюдается повышенный интерес к проблеме девиантного поведения. Научное изучение отклонений осуществляется в криминологии, психопатологии, социологии, социальной работе, педагогике¹. Изучение отклонений в поведении имеет свою историю. Еще Платон, пытался объяснить разнообразие в поведении людей.

Основоположник культурологического аспекта девиантного поведения в России Я.И.Гилинский ввел в употребление термин «девиантное поведение», который в настоящее время употребляется наравне с термином «отклоняющееся поведение».

Зарубежные исследователи, Э.Дюркгейм, Клагес, Р.Мертон, Н.Смелзер, Шибутани, Шуэслер и др., определяют девиантность соответствием или несоответствием социальным нормам-ожиданиям. Следовательно, девиантным является поведение, не удовлетворяющее социальным ожиданиям данного общества.

Под девиантным поведением (лат. *Deviatio* – отклонение) понимается:

1. Поступок, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам, «будь то нормы психического здоровья, права, культуры или морали».

2. Социальное явление, выраженное в массовых формах человеческой деятельности, не соответствующих официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам (стандартам, шаблонам).

В первом значении девиантное поведение является преимущественно предметом общей и возрастной психологии, педагогики, психиатрии. Во втором, значении – предметом социологии и социальной психологии.

Поскольку девиантное поведение стало ассоциироваться со многими негативными проявлениями, олицетворением «зла» в религиозном мировоззрении, симптомом «болезни» с точки зрения медицины, «незаконным» в соответствии с правовыми нормами, возникла даже тенденция считать его «ненормальным».

Функционирование социальных систем неразрывно связано с человеческой жизнедеятельностью, в которой социальные изменения реализуются также путем девиантного поведения, отклонения в поведении естественны и необходимы. Они служат расширению индивидуального опыта. Возникающее на основе этого разнообразие в психофизическом, социокультурном, духовно-нравственном состоянии людей и их поведении

¹ Ланцова Л.А., Шурупова М.Ф. Социологическая теория девиантного поведения // Социально-политический журнал. - М., 1993. - № 4.

является условием совершенствования общества, осуществления социального развития¹.

Девиянтность нельзя определить, не опираясь на знание норм. В медицине норма – это совершенно здоровый человек; в педагогике – успевающий по всем предметам ученик; в социальной жизни – отсутствие преступлений. Труднее всего определить психологическую норму» как совокупность неких свойств, присущих большинству людей, эталон поведения.

Таким образом, функциональная (индивидуальная) норма принимает во внимание единичность индивида, но не отражает неких свойств, присущих большинству людей, событий².

Социальная норма – это не обязательно реальное поведение, а нормативное поведение – это не просто наиболее часто встречающийся образец. Поскольку это понятие относится, главным образом, к социальным ожиданиям (ожиданиям) «правильного» или «надлежащего» поведения, нормы подразумевают наличие какой-то законности, несут в себе оттенок согласия и предписания, т.е. требования выполнить что-либо или, напротив, запрет, налагаемый на какое-то действие.

И все же необходимо разграничение, нормы и девиации при котором, «норма» представляет собой:

1. что-то среднее, устоявшееся, не выделяющееся из массы;
2. что-то наиболее приспособленное к окружающей среде.

Социальная норма определяет исторически сложившийся в конкретном обществе предел, меру, интервал допустимого (дозволенного или обязательного) поведения, деятельности людей, социальных групп, социальных организаций. В отличие от естественных норм физических и биологических процессов социальные нормы складываются как результат адекватного или искаженного отражения в сознании и поступках людей объективных закономерностей функционирования общества.

Понятие «**делинквентное поведение**» охватывает довольно широкий спектр нарушений правовых и социальных норм. Делинквентное поведение – ненаказуемое с точки зрения уголовного кодекса правонарушения, мелкое хулиганство, незначительное хищение продуктов в магазине, мелкое воровство в транспорте или рынке, драки без нанесения тяжелых телесных повреждений, обман и т.д. В криминологии оно определяется как типично молодежное (юношеское) правонарушение, что указывает на довольно высокий уровень подлежащих судебному или

¹ Иванов В.Н. Девиянтное поведение: причины и масштабы // Социально-политический журнал. – М., 1995. - № 2.

² Гофман А.Б. Семь лекций по истории социологии. – М., 1995.

административному преследованию правонарушений, совершаемых молодыми людьми (чаще мужского пола) в возрасте между 12 и 20 годами.

По данным ООН, около 30% всех молодых людей принимают участие в каких-либо противоправных действиях, а 5% совершают серьезные правонарушения¹.

А.И.Кравченко проводит такое разграничение между собственно **девиантным и делинквентным** поведением: **Девиантность и делинквентность** – две формы отклонения от нормального поведения. Первая форма относительно и малозначительна, вторая абсолютная и значительная. Речь идет о том, что, к примеру, такая группа, как уличная шайка хулиганистых подростков может расценивать отказ любого из своих членов участвовать в какой-то очередной проделке в качестве девиации. Сами же эти проделки рассматриваются как девиантное поведение и милицией, и большинством жителей этой улицы. Правда, необходимо отметить, что Кравченко относит к делинквентным все поступки, противоречащие писаным нормам и потому преследуемые законом, включая и те, что мы называем здесь криминальными.

Делинквентное поведение в целом охватывает более широкий спектр поступков, нежели те, что прямо преследуются законом. Так, многие различные формы поведения могут подвергаться социальному осуждению или отвержению, даже если поведение не является специфически противоправным – очевидные примеры такого рода представляют собой нецензурная брань, поддержание «дурной компании», привычка не являться в обусловленное время и беспробудное пьянство. Девиантные исследования довольно часто включают в себя большое разнообразие типов поведения от злоупотребления наркотиками до футбольного хулиганства и даже занятий колдовством и магией, как поведения, на которое наклеен ярлык девиантного и даже делинквентного. Социология девиации, таким образом, берет в качестве объекта изучения более широкие, более неоднородные категории поведения, нежели традиционная криминология.

По мнению английских социологов, например, типичными правонарушениями, которые совершают более юные члены общества, являются воровство, поломки и проникновение в чужое жилище, в то время как в возрастных группах старше 17 лет уже в большей степени распространены преступления, связанные с насилием. Большинство социологических теорий юношеской преступности пытаются объяснить эти преступления, пользуясь результатами изучения организации городских банд, криминальных субкультур и ограниченности тех возможностей, которые предоставляет общество для рабочих парней и социальных групп, подверженных депривациям.

¹ Добренъков в.И., Кравченко А.И. социология: В 3 т. Т.3: Социальные институты и процессы. – М.: ИНФРА-М, 2000 г. – С. 462.

Особо следовало бы остановиться на криминальном поведении. Один из общепринятых взглядов на преступление состоит в том, что преступники – это просто плохие люди; единственный способ отношения к ним состоит в том, чтобы их наказывать. Людей вешали за кражу куска хлеба; другим выжигали клеймо или отрезали уши. Но жестокие наказания не срабатывали: преступления продолжали удерживаться на высоких уровнях на протяжении сотен лет, несмотря на повешения и увечья.

В Саудовской Аравии и других мусульманских странах воровство и сегодня наказывается отрубанием руки, а многие другие правонарушения – смертью. Казни приводятся в исполнение публично, на них нередко требуется присутствие всей общины. Но результаты – те же, что и в средневековой Европе. В этих сельских мусульманских общинах, например, очень высокий показатель убийств. Причем, значительная часть насилий в этих обществах даже не попадает в статистику убийств, поскольку санкционируется общепринятым обычаем. Многие из жертв – это женщины, убиваемые своими мужьями, братьями или отцами за такое преступление, как "адультер", которое подпадает под прямое воздействие традиционной морали, когда правонарушением может стать даже невинный разговор с женщиной вне семьи. Насильственное наказание за преступление в этих общинах соответствует авторитарной социальной структуре с сильными внутриобщинными связями и ритуальными барьерами между группами. Девиантное поведение подразделяется на две группы:

1. Поведение, отклоняющееся от нормы психического здоровья, т.е. наличие у человека явной или скрытой психопатологии, эту группу составляют лица: астеники, шизоиды, эпилептоиды и лица с акцентуированным характером.

2. Поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм человеческого общежития и проявляется, в разных формах социальной патологии – пьянство, наркомания, проституция и пр. Это поведение выражается в форме проступков или преступлений¹.

Р.Мертон разработал свою аномическую концепцию девиации. Он утверждал, что базовой причиной любой девиации является разрыв между институциональными культурными целями и доступностью социально одобряемых средств для достижения этих целей. Среди множества элементов социальной структуры Р.Мертон выделяет два особенно, по его мнению, важных.

Первый – это определенные культурой данного общества намерения и интересы, которые выступают в качестве «законных» целей – приемлемых для всего общества или же отдельных его слоев, социально одобряемых ими (и поэтому иначе именуемых институциональными).

¹ П.Д. Павленок. Основы социальной работы: Учебник. – М: Инфра-М, 1997. – С. 265.

Второй элемент определяет, регулирует социально одобряемые средства (способы достижения этих целей) и контролирует их применение. "Моя главная гипотеза, — утверждает он, — как раз в том и заключается, что отклоняющееся поведение, с социологической точки зрения, может быть рассмотрено как симптом расколования между культурно предписанными стремлениями и социально структурированными средствами их реализации".

В соответствии с этой гипотезой Р. Мертон рассматривает пять типов приспособления людей к социально и культурно заданным целям и средствам.

Конформность. Конформность предполагает соответствие и культурным целям, и средствам. Конформность это, единственный тип поведения, не являющийся девиантным. От степени распространенности его в обществе зависит социальный порядок — стабильность и устойчивость социального развития.

Инновация. Такая форма приспособления возникает вследствие того, что индивид принял для себя общепризнанные культурные ценности как жизненные цели, разделяет их. Однако он не считает те средства достижения этих целей, которые для него доступны, эффективными, позволяющими достичь успеха (во всяком случае, настолько быстро и полно, как ему представляется желательным). Принимая, например, цель достижения богатства, представители низшего класса не могут пользоваться такими средствами, как достижения, как занятие престижной деятельностью, образование, экономический успех. Отсюда предрасположенность к незаконным способам осуществления цели: рэкету, спекуляции, шантажу, торговле наркотиками.

Речь идет не только об откровенно криминальных проявлениях поведения, когда стремление к обогащению (вполне институциональная цель) заставляет кого-то прибегать к отмычке или пистолету. Этот вид девиации, вероятно, довольно широко распространен в обществах с динамично развивающейся экономикой, где изменения социальных норм просто не успевают, за стремительно меняющейся экономической конъюнктурой Р.Мертон в своей работе проводит, анализ противоречий такого рода в различных социальных слоях.

В то же время можно было бы припомнить достаточно много ситуаций, когда в качестве девиантных следовало бы рассматривать и чьи-то действия, объективно направленные на достижение даже не личного, а общественного блага, однако при этом те, кто их совершают, прибегают к недозволенным средствам.

Ритуализм. Этот тип отклоняющегося поведения, как определяет Мертон, предполагает оставление или понижение слишком высоких культурных целей большого денежного успеха и быструю социальную мобильность там, где эти устремления могут быть удовлетворены».

Отрицание цели, но принятие традиционных, одобряемых обществом средств достижения.

Это позиция чрезмерно осторожного человека, которая характеризуется, во-первых, стремлением, во что бы то ни стало избежать опасности подвергнуться негативным социальным санкциям, во-вторых, желанием избежать опасностей, разочарований и неудач, а в-третьих, сильной приверженностью рутинному распорядку и сложившимся институциональным нормам. Таким образом, этот тип девиации в чем-то противоположен инновации с ее склонностью к риску и готовностью обойти социальные нормы в тех случаях, когда они встают препятствием на пути к желанной цели.

Ретретизм. Предполагает отрицание и цели, и средств. Более всего ретретизм характерен для лиц, оказавшихся вне общества бродяг, наркоманов, пьяниц и др., которые отказываются от поиска безопасности, престижа. Притязаний на достоинство.

Мятеж. Этот тип девиации наиболее широко распространен в обществах, находящихся в состоянии глубокого кризиса, на грани социальных переломов. Такие отклонения вряд ли можно отнести к формам *(индивидуального приспособления к обществу)* в полном смысле этого слова, поскольку мятеж (или бунт), в отличие, скажем, от движения *(Хиппи)*, являет собою, скорее, активный отказ от приспособления к действующим нормам социальной жизни. Мятеж, по определению Мертонa, «представляет собой переходную реакцию, выражающуюся в стремлении институционализировать во всем обществе, включая и тех его членов, которые не разделяют мятежную ориентацию, новые цели и новые способы поведения. Мятеж стремится изменить существующие культурную и социальную структуры, а не приспособиться к ним».

В эпохи социальных потрясений и реформ этот тип поведения приобретает относительно массовые очертания. Однако длится это недолго. В случае успеха реформ (а значит, при установлении новых социальных и культурных норм, становлении новых институтов) их сторонники, которые были прежде диссидентами, перестают быть девиантами, поскольку их поведение теперь становится «нормальным». В случае же неуспеха социальных преобразований большинство членов общества, примкнувших вначале к движениям сторонников этих преобразований, возвращается к старым социальным нормам, становясь конформистами.

2. Существуют общие причины девиантного поведения для всех групп «риска».

1. Социальное неравенство. В современной социологии, несомненно, интерес представляет позиция Я.И.Гилинского, считающего источником девиации наличие в обществе социального неравенства, высокой степени различий в возможностях удовлетворения потребностей

для разных социальных групп. в иерархии противоречий социально-экономического развития, составляющих “причинный комплекс” девиантного поведения, наиболее значимо противоречие между относительно равномерно растущими потребностями и весьма неравными возможностями их удовлетворения, зависящими прежде всего от социальной позиции индивидов и общественных групп, их места в социальной структуре. Иначе говоря, источником девиантного поведения как социального явления служит социальное неравенство¹. Это находит выражение в низком, подчас нищенском уровне жизни большей части населения, в первую очередь молодежи; в расслоении общества на богатых и бедных; безработица, инфляция, коррупция и т.д.

2. Морально-этический фактор девиантного поведения выражается в низком морально-нравственном уровне общества, бездуховности, психологии вещиизма и отчуждении личности. Наиболее общей причиной девиации служит «социальная неустроенность» как результат несоответствия объективных свойств индивида, включая его задатки, способности, а также свойства, приобретенные в процессе социализации требованиям занимаемой позиции в системе общественных отношений. Позиция может быть «ниже» (философ-истопник) или «выше» (посредственность в директорском кресле) своих объективных возможностей; индивид может оказаться вне официальной структуры общества (бродяга, тунеядец).

3. Деградация и падение нравов находят свое выражение в массовой алкоголизации, бродяжничестве, распространении наркомании, «продажной любви», взрыве насилия и правонарушениях.

4. Окружающая среда, которая нейтрально благосклонно относится к девиантному поведению. Молодые девианты в большинстве своем выходцы из неблагополучных семей.

Неблагоприятные условия жизни и воспитания в семье, проблемы овладения знаниями и связанные с этим неудачи в учебе, неумение строить взаимоотношения с окружающими и возникающие на этой основе конфликты, различные психофизические отклонения в состоянии здоровья, как правило, ведут к кризису духа, потере смысла существования.

Основными формами проявления девиантного (отклоняющегося) поведения являются пьянство и алкоголизм; проституция; суицидальное поведение; девиантное поведение на почве сексуальных заболеваний; правонарушения и наркомания. Между этими понятиями существуют различия. Остановимся на них подробнее.

Алкоголизм – патологическое влечение к спиртному и последующее социально-нравственной деградацией личности. Пьянство –

¹ Осипова О.С. Девиантное поведение: благо или зло? // Социс. – 1998. – №9.

это неумеренное употребление алкоголя, которое наряду с угрозой здоровью личности, нарушает ее социальную адаптацию. Выборочные обследования, проведенные российскими социологами, показали, что на крупных промышленных предприятиях алкоголь употребляется 99% мужчин и 97% женщин. Чаще всего мотивом пьянства является: развлечение, воздействие ближайшего окружения, соблюдение питейных традиций, празднование памятных дат, супружеские, семейные неурядицы, неприятности на работе¹.

Алкогольная зависимость формируется постепенно и определяется сложными измерениями, которые происходят в организме пьющего человека. Влечение к спиртному проявляется в поведении человека: повышенная суетливость в подготовке к выпивке, «потирание рук», эмоциональная приподнятость. Чем больше «алкогольный стаж» тем меньше удовольствия приносит выпивка.

На формирование алкоголизма влияет несколько факторов: наследственные факторы, характер, индивидуальные свойства личности и особенности окружающей среды. К факторам способствующим алкоголизации можно отнести низкий уровень материального положения и образование.

Проституция (от лат. слова prostitution – осквернение, обесчещивание). Ученые выделяют в проституции, следующие существенные признаки:

- род занятий – удовлетворение сексуальных потребностей клиентов;
- характер занятий – систематический промысел в форме половых связей с разными лицами, без чувственного влечения и направленный на удовлетворение половой страсти клиентов в любой форме;
- мотив занятий – заранее согласованное вознаграждение в виде денег или материальных ценностей, которые являются основным или *дополнительным источником существования проститутки.*

Причинами проституции равно как многих других социальных отклонений являются социально-экономические и морально-этические факторы. Однако существуют и специфические причины. Так часть женщин обладает сильным либидо и их потребности выше средних, отсюда выход на спортивный секс. Другая причина проституции в среде, которая окружает проститутку. Это рэкетеры, сутенеры, содержатели «малин» и пр., которые устанавливают свои нормы взаимоотношений с проститутками и подчиняют их своему «уставу».

Подавляющее большинство экспертов считает, что проституция неизбежна, так как потребность к размножению – сильнейшая

¹ Социальные отклонения – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Юрид. лит. 1989, – С. 65.

физиологическая потребность. Проституция – это такая же социальная проблема, как преступность, алкоголизм и другие формы девиантного поведения.

Опасна ли проституция? Конечно, во-первых, проституция – это форма социального паразитизма. Проституция способствует распространению венерических заболеваний и СПИДа. Эти женщины утрачивают свое здоровье и возможность произвести на свет здоровое потомство. Происходит нравственное падение женщины, она теряет стыд, совесть, веру, брезгливость.

Факторами, сдерживающими проституцию, могли бы быть повышение жизненного уровня населения, реализация программы полового воспитания, сглаживание социального неравенства, введение уголовной ответственности за деятельность сутенеров и прочих, паразитирующих на проституции.

Суицидальное поведение. Суицид – это сознательное лишение себя жизни или попытка к самоубийству. Суицидальное поведение – это само разрушительное поведение, к которому, кроме того, можно отнести и такие формы девиантного поведения, как злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков, упорное нежелание лечиться, управление транспортом в нетрезвом виде, самоистязание, сознательное участие в драках и войнах.

Суицидальное поведение у подростков часто объясняется отсутствием жизненного опыта и неумением определить жизненные ориентиры. Помимо этих причин существуют особые причины. Распространены следующие причины:

- потеря любимого человека из ближайшего окружения или высокомерно отвергнутое чувство любви;
- уязвленное чувство собственного достоинства;
- крайнее переутомление;
- разрушение защитных механизмов личности в результате алкогольного опьянения, употребления психотропных средств;
- токсикомания и наркомания;
- отождествлением себя с авторитетным человеком, совершившим самоубийство;
- состояние фрустрации или аффекта в форме острой агрессии, страха, когда человек утрачивает контроль над своим поведением.

Для установления причин суицидального поведения важное значение имеют их мотивы и поводы позволяющие судить о конкретных обстоятельствах, которые приводят к этому. Установить мотивы и причины не всегда удается из-за недостатка сведений.

Социальная среда определяется микроклиматом в семье, в трудовом или учебном коллективе, состоянием социальной сферы, соблюдением социальной справедливости, материальной обеспеченностью

и другими объективными обстоятельствами, влияющими на поведение человека, которые он сам часто не в силах изменить¹.

Девиантное поведение на почве сексуальных заболеваний. Современная сексопатология выделяет патологические и иные отклонения в сексуальном поведении личности. Патологические девиации в форме всякого рода сексуальных извращений являются предметом исследования медицины и психиатрии. Непатологические девианты т.е. отклонения в пределах нормы, являются предметом социально-психологического исследования, поскольку включает в себя отклонения от социальных и моральных норм в сексуальном поведении здорового человека.

Сексуальные девиации делятся на следующие основные группы:

- отклонения в отношении объекта сексуального удовлетворения (зоофилия);
- отклонения в способах реализации половой страсти (садизм, мазохизм и пр.);
- нетипичные отклонения в форме половой страсти к лицам своего пола или близким родственникам (гомосексуализм, лизбианство, кровосмешение);
- отклонения, связанные с нарушением полового самосознания (транссексуализм);
- отклонения, связанные с изменением стереотипа полового поведения (маскулинность).

Наркомания – это заболевание, которое выражается в физической или психологической зависимости от наркотиков, непреодолимым влечением к ним, что постепенно приводит организм к физическому и психологическому истощению.

Наркомания имеет социальные последствия. Для преступных элементов это легкий путь добывания денег. Злоупотребление наркотиками ведет к росту смертности, особенно среди молодежи и развитию целого «букета» соматических и психических заболеваний.

На почве наркомании совершаются преступления, так как в состоянии «люмки» наркоман способен на любое преступление. Приобретение наркотиков становится фоном для совершения ряда преступлений против личности: воровства, грабежа, разбоя. Наркомания отрицательно влияет на потомство. Дети рождаются с серьезными физическими и психологическими отклонениями, что в свою очередь ведет к распаду семьи. Наркоман деградирует как личность, так как рабская зависимость от наркотиков заставляет его совершать аморальные поступки.

Одной из психологических субъективных причин наркомании является неудовлетворенность жизнью в связи с самыми различными

¹ П.Д. Павленок. Основы социальной работы. – М., 1998. – С. 274.

обстоятельствами: личными трудностями, недостатками социально-культурной сферы, неустроенный досуг, социальная несправедливость, неустроенность быта, неудачами в учебе или на работе, разочарование в людях.

Значительное место в этнологии причин наркомании занимает личность наркомана. Имеются в виду демографические, возрастные и социально-медицинские аспекты. Среди наркоманов преобладают мужчины. Другое важное обстоятельство – то, что основными потребителями наркотиков является молодежь в возрасте 12-25 лет¹.

Наркомания – болезнь молодых. Она выбивает из нормального потока общественной жизни дееспособных граждан. Именно в этом ее угроза будущему страны. По всему миру, среди потребителей наркотиков преобладает молодежь в возрасте до 30 лет. И темпы роста наркомании в этой среде самые высокие. Средний возраст приобщения к наркотикам сегодня составляет 13 лет.

Разновидностью наркомании является токсикомания. К распространенным наркотическим веществам относятся:

- Морфий и героин – алкалоиды опиума;
- Снотворные средства, включающие так называемые барбитураты;
- Гашиш (анаша, марихуана);
- Стимулирующие средства, обладающие эффектом возбуждения нервной системы.
- Коканн – алкалоид растения кока.
- Мотивы наркомании и токсикомании заключаются в:
 - Удовлетворение любопытства относительно действия наркотического вещества;
 - Испытание чувства принадлежности с целью быть принятым определенной группой;
 - Выражение независимости, а иногда враждебного настроения по отношению к окружающим;
 - Познание приносящего удовольствие нового, волнующего или таящего опасность опыта;
 - Достижение «ясности мышления» или «творческого вдохновения»;
 - Достижение чувства полного расслабления;
 - Уход от чего-то гнетущего.

Питательной почвой для наркомании является микросреда. Большое значение играет семья, уличное окружение. Появление хотя бы одного наркомана во дворе, на улице, в школе на работе, пагубно влияет на

¹ Маркова Н.Е. Культуринтервенция//Нет наркотикам/http://www.narkotiki.ru/research_5375.html

окружающих. Первоначально наркотики дают как угощение, бесплатно, потом в долг, затем требуют деньги.

Таким образом, каждому обществу свойственны те или иные формы социальных отклонений. Наиболее острых социальных проблем современности является производство, торговля и распространение наркотиков, представляющие серьезным фактором угрозы безопасности любой страны.

Наркомания имеет острые социальные последствия, увеличивая число правонарушений, сказываясь на физическом и нравственном здоровье людей и в особенности молодежи. Именно несовершеннолетние, дети и подростки, быстрее и чаще подвержены вышеперечисленным негативным социальным явлениям современного общества.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте определение нормы и отклонения.
2. Как сохранять и развивать потенциал социальной солидарности?
3. Дайте определение аномии. В чём находит выражение аномия?

Покажите сложности перехода общества от традиционного к современному.

4. Определите характерные черты аномии в современном узбекистанском обществе.

5. Проанализируйте работу Э. Дюркгейма «Самоубийства». Выразите свое отношение к дюркгеймовской программе преодоления аномического общества и преодоления причин самоубийства.

6. Представьте основные положения теории положения теории аномии Р. Мертона и его общей теории девиантного поведения. От чего, по мнению Мертона, зависит сила отклоняющегося поведения?

7. Каково Ваше представление о связи аномии о связи аномии с экономическими и политическими институтами? Какова, по Вашему мнению, причина того, что эти институты не могут нейтрализовать деструктивное воздействие аномии.

Тема 12. Современная семья и необходимость ее социальной защиты

1. Современная семья: типология, функции, задачи.
2. Семья как объект социальной работы: теоретические модели и принципы.
3. Семейные конфликты и проблема насилия в семье. Место и роль социального работника в укреплении семьи

1. В современном обществе функционирует множество социальных общностей. Одни из них объединяют большинство граждан данной страны, например, государство. Другие включают в свой состав вполне

определенное количество людей, профессионально занимающихся конкретным видом деятельности, например, здравоохранение, милиция и т.д. Но есть в обществе любого типа такое социальное образование, с которым так или иначе связана жизнь почти каждого человека – семья, самый распространенный вид социальной организации.

Семья – это социальная система воспроизводства человека, основанная на кровном родстве, браке или усыновлении и объединяющая людей общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью.

Одна из важнейших отличительных особенностей этой системы заключается в том, что семья одновременно обладает характерными чертами социального института и малой социальной группы.

Анализируя семейные отношения, необходимо рассмотреть их с точки зрения структурных особенностей и динамики. Такой подход предлагают социологи А. И. Антонов, В. М. Медков (рис. 1)¹.



Рис. 1. Социологический анализ семьи в единстве структурных и динамических координат

По оси социальной структуры семья рассматривается как подсистема общества, социальный институт, осуществляющий взаимодействие с другими социальными институтами и с обществом в целом. Структурный подход устанавливает место семьи в иерархии

¹ Антонов А.И., Медков В.М. Социология семьи. – М.: МГУ: Изд-во Международного университета бизнеса и управления ("Братья Карныч"), 1996.

институтов, фиксирует функции семьи, которые важны для ее понимания в обществе. В то же время семья рассматривается как источник социальной принадлежности.

Горизонтальная ось фиксирует внимание на изменениях семьи, социокультурной динамике. Анализ по динамической оси позволяет совместить межличностные видоизменения с изменениями семейной жизни в процессе смены поколений.

Данная схема характеризует устремленность социологии семьи на соединение трех подходов в изучении семьи: социально-структурного; культурологического; социально-психологического.

1. Функция сексуального регулирования. Семья – это главный социальный институт, через который общество упорядочивает, направляет и регулирует естественные сексуальные потребности людей. Вместе с тем практически каждое общество имеет альтернативные пути удовлетворения сексуальных потребностей. Несмотря на то, что существуют определенные нормы супружеской верности, большинство обществ легко прощает нарушения этих норм. При этом, как нигде, наблюдаются отклонения реальной культуры от идеальной. Но часто нормы семьи разрешают сексуальные связи супругов вне семьи. Особенно наглядно различие норм сексуального поведения проявляется в отношении добрачного сексуального опыта молодых людей. Во многих современных обществах вступление в брак девственников считается абсурдным и нелепым, а добрачные сексуальные связи – служащими подготовкой к браку. С другой стороны, в так называемых патриархальных семьях добрачный сексуальный опыт строго запрещается (по крайней мере, в отношении женщин).

2. Репродуктивная функция. Одна из основных задач любого общества – воспроизводство новых поколений его членов. При этом важно, чтобы дети были физически и психически здоровыми и впоследствии имели способности к обучению и социализации. Вместе с тем важным условием существования общества является регулирование рождаемости, избежание демографических спадов или, наоборот, взрывов. Семья – это основной институт, ответственный за воспроизводство новых членов общества. Другие пути неэффективны и, как правило, социально не одобряются. Поэтому появление ребенка вне института семьи обычно вызывает жалость, сострадание или осуждение.

3. Функция социализации. Несмотря на большое число институтов, участвующих в социализации личности, центральное место в этом процессе, безусловно, занимает семья. Это объясняется, прежде всего, тем, что именно в семье осуществляется первичная социализация индивида, закладываются основы его формирования как личности. Многие мыслители, начиная с Платона, говорили об обобществлении воспитания

детей, однако все попытки социализации вне института семьи оказывались неудачными.

В настоящее время в нашем обществе пытаются совместить усилия образовательных институтов и института семьи для успешной социализации детей, но семья по-прежнему удерживает первенство в социализации индивидов. Семья для ребенка является первичной группой, именно с нее начинается развитие личности. Несмотря на появление позднее других первичных групп, у личности всегда остаются привитые в раннем детстве основные образцы поведения. Главным способом семейной социализации является копирование детьми моделей поведения взрослых членов семьи. Трудности социализации возникают в том случае, если ребенок ориентируется на неудачные образцы поведения родителей, которые приходят в противоречие с тем, что ребенок видит в других семьях. При этом часто возникает неудовлетворенность действиями матери или отца, и ребенок начинает искать у других личностей, в других первичных группах приемлемые модели поведения.

4. Функция эмоционального удовлетворения. К многочисленным потребностям человека относится, в частности, интимное общение. Психиатры считают, что основной причиной эмоциональных и поведенческих трудностей в общении и даже физических болезней является отсутствие любви, тепла и полноценного интимного общения в первичной группе, и прежде всего в семье. Огромное количество данных свидетельствует о том, что серьезные преступления и другие негативные отклонения намного чаще происходят у тех, кто в детстве был лишен заботы в семье, что дети, воспитанные в детских домах без любви матери и отца, гораздо в большей степени подвержены заболеваниям, психическим расстройствам, повышенной смертности, отклоняющемуся поведению. Доказано, что потребность людей в близком доверительном общении, интимности, эмоциональном выражении чувств к близким людям является жизненно необходимым элементом существования. Благодаря своей структуре и качествам, семья служит самым важным источником эмоционального удовлетворения. Отношения родства и супружества предоставляют людям такую возможность.

5. Статусная функция. Каждый человек, воспитанный в семье, получает в качестве наследия некоторые статусы, близкие к статусам членов его семьи. Это, прежде всего, относится к таким важным для личности статусам, как национальность, место в городской или сельской культуре и др. В классовых обществах принадлежность семьи к определенному социальному слою предоставляет ребенку возможности и вознаграждения, характерные для этого слоя, и в подавляющем большинстве случаев определяют его дальнейшую жизнь. Конечно, классовый статус может изменяться благодаря усилиям человека и благоприятным обстоятельствам, но начало будущего нужно искать в

семье этого человека. Семья обязательно должна осуществлять ролевую подготовку ребенка к статусам, близким к статусам его родителей и родственников, прививая ему соответствующие интересы, ценности и образ жизни.

6. **Защитная функция.** Во всех обществах институт семьи осуществляет в разной степени физическую, экономическую и психологическую защиту своих членов. Мы привыкли к тому, что, задевая интересы и безопасность любой личности, мы задеваем и его семью, члены которой защищают своего близкого или мстят за него. В большинстве случаев вину или стыд за человека разделяют все члены его семьи.

7. **Экономическая функция.** Ведение членами семьи общего хозяйства, когда все они работают, как одна команда, способствует формированию крепких экономических связей между ними. Можно сказать, что семья представляет собой самую крепкую экономическую ячейку общества. Нормы семейной жизни включают обязательную помощь и поддержку каждого члена семьи в случае, если у него возникают экономические трудности.

Научный анализ проблем семьи включает в себя: 1. оценку исходного состояния социального статуса всех его компонентов; 2. динамическую модель (мониторинг) социального здоровья семьи в условиях нестабильности; 3. выбор приоритетов социальной поддержки с целью преодоления кризисной ситуации; 4. конкретные меры и рекомендации, создание эффективной системы поддержки семьи; 5. прогнозирование последствий региональных программ и социальной работы.

2. В широком смысле семейная политика – это все то, что государство делает для семьи, тем самым оказывает на нее влияние. Семейная политика затрагивает здравоохранение, образование, социальную защиту, охрану окружающей среды. В узком смысле – это конкретные меры, предусмотренные семейным законодательством, по поддержанию семей с детьми.

Узбекистан провозгласив курс на возвращение к традиционным ценностям возлагает на семью главную ответственность за воспитание детей, уход за стариками, помощь в кризисных ситуациях. Предпринимаются некоторые меры просветительного и запретительного характера по укреплению семьи. Например, запрет на развод имеющим детей до 3-х лет, некоторые усложнения процедуры развода введением обязательным рассмотрением этого вопроса в махаллинском комитете, достаточно высокая госпошлина при разводе. Введением обязательного курса «Семья и брак» для старшеклассников делается попытка подготовить молодежь к семейной жизни. Оплачивается не только декретный отпуск, но и отпуск по уходу за ребенком до 2-х лет. Государство проводит политику по снижению рождаемости, так как

особенно в сельской местности рождаемость остается высокой, что ведет к еще большему обнищанию семей, снижению здоровья матерей и детей (у 40-70% беременных анемия из-за несбалансированного питания). Введено обязательное медицинское обследование перед вступлением в брак.

Социальная защита семьи.

Основные задачи:

- реализация установленных законом прав, социальных гарантий
- адаптация системы социальной защиты к изменившимся социально-экономическим условиям
- дифференцированный подход к различным группам населения и типам семей, формирование законченных социальных технологий
- широкое использование активных форм социальной поддержки населения (социальная и психологическая реабилитация и адаптация населения, содействие самореализации и самообеспечению, профессиональной ориентации и т.д.).

Социальная помощь:

- Прямая, натуральная в виде бесплатно выдаваемых предметов ухода и санитарии, питания, лекарств. Например, выдача всем первоклассникам к 1 сентября портфеля со школьными принадлежностями или нуждающимся семьям через школы детской одежды и обуви.
- Денежные выплаты семье: в связи с рождением ребенка – единовременное пособие в размере 2-х минимальных зарплат, пособие по уходу за ребенком в течении 2-х лет и другие пособия и пенсии.
- Трудовые, налоговые, жилищные, медицинские льготы семьям, адресная помощь семьям с детьми в тех случаях, когда семья не может обеспечить прожиточный минимум.
- Социальная поддержка – формы помощи, стимулирующей активность семьи, кредиты, страхование, дополнительное обучение, переквалификация, трудоустройство (например, в Узбекистане микрокредитование для развития предпринимательской деятельности через благотворительные фонды).
- Социальное обслуживание (оказание конкретной психологической, юридической, педагогической помощи, консультирование и социальные услуги).

Социальная служба семьи. В Кабинете Министров созданы секретариаты по вопросам социальной защиты семьи, материнства, детства.

Министерства труда и социальной защиты населения контролирует выплату пенсий, больничных, пособий по безработице, пособий по уходу за детьми, материальную помощь инвалидам и одиноким пожилым людям, отвечает за социальное обслуживание население. Министерство народного образования контролирует систему образования, детские сады и ясли, интернаты для детей, лишенных родительского попечительства, имеющим

инвалидность или задержки развития. Министерство здравоохранения отвечает за охрану здоровья матерей и детей, проводит обязательный учет и консультацию беременных, патронаж новорожденных, вакцинацию и лечение в случае болезни детей через систему детских консультаций, контроль за здоровьем детей в детских садах и школах путем регулярных профилактических осмотров. Управление внутренних дел совместно с хокимматами занимается контролем и профилактикой правонарушений, в том числе детских и юношеских. Махаллинские комитеты распределяют полученные из государственного бюджета средства среди малообеспеченных. Для этих целей привлекаются также средства специальных внебюджетных фондов и благотворительных организаций.

3. Выделяются несколько уровней супружеских взаимоотношений, на которых могут происходить конфликты.

Психофизиологический – дисгармония проявляется в нарушении сексуальной жизни. В целом явление это встречается довольно часто, однако как основную причину решения о разводе его отмечают лишь немногие.

Психологический – в семье создается нездоровый климат, проявляющийся в постоянных ссорах, взаимных придирках, раздражительности, которая зачастую вымещается на детей.

Социально-ролевой – симптомы нарушения стабильности этого уровня – неправильное, неравномерное распределение семейно-бытовой нагрузки, хаотичность семейного уклада.

Социокультурный (духовный) – конфликты приобретают форму непонимания супругами друг друга, неуважения, отсутствия интереса или неудовлетворенности общением с партнером, неприятия его жизненных ценностей, идеалов.

Причины, вызвавшие конфликт на том или ином уровне, могут быть самыми разнообразными. Но по времени возникновения их можно разделить на две большие группы. Это причины, возникшие непосредственно во время брака, во время совместной жизни и общего ведения хозяйства, и причины, которые объективно существовали до момента создания семьи.

Группу причин, объективно существовавших до момента создания семьи, называют факторами риска, так как наличие их в период доброго знакомства уже таит в себе опасность будущего развода.

Факторы риска связаны как с личностью человека, его происхождением, воспитанием, так и с условиями заключения брака. К факторам риска относятся:

- большая разница в образовании и в возрасте между супругами (особенно если женщина намного старше);
- склонность к алкоголизму одного из супругов;
- легкомысленное отношение к браку, семье вообще;

- слишком ранний возраст вступления в брак;
- вероятность скорого рождения ребенка;
- слишком малый срок знакомства;
- резкое несогласие родителей на заключение брака;
- брак по принуждению, без взаимного согласия.

Эти факторы дают о себе знать буквально в первые годы совместной жизни и во многом обуславливают то обстоятельство, что более трети разводов приходится на семьи, имеющие стаж совместной жизни от одного до трех лет.

Вопросы для самоконтроля

1. Семья: типология, функции, задачи.
2. Основные проблемы современной семьи и задачи социальной работы.
3. Профилактика раннего социального сиротства.

Тема 13. Особенности социальной работы с людьми с инвалидностью

1. Определение термина «инвалидность».
2. Реабилитация людей с инвалидностью.
3. Причины, приводящие к инвалидности.

1. Инвалидность определяется как ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества. Общество обязано адаптировать свои стандарты к особым нуждам людей, имеющих инвалидность, для того чтобы они могли жить независимой жизнью.

Инвалидность – это ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества. Общество обязано адаптировать существующие в нем стандарты к особым нуждам людей, имеющих инвалидность, для того, чтобы они могли жить независимой жизнью¹.

Термин «инвалид» происходит к латинскому корню (valid – «действенный, полноценный, могущий») и в буквальном переводе может означать «непригодный», «неполноценный».

Согласно Декларации о правах инвалидов, инвалид – это лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности

¹ Замской, Х. С. Умственно отсталые дети. История изучения, воспитания и обучения с древних времен до середины XX века/Х. С. Замской. -М: НПО «Образование», 1995

нормальной личной и (или) социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет его физических или умственных возможностей»¹.

Согласно Закону об инвалидах Республики Узбекистан «инвалидом является лицо, которое в связи с ограничением жизнедеятельности вследствие наличия физических или умственных недостатков нуждается в социальной помощи и защите»². Настоящий Закон определяет государственную политику в отношении инвалидов в целях обеспечения им равных со всеми другими гражданами Республики Узбекистан возможностей в реализации прав и свобод, устранения ограничений в их жизнедеятельности, создания благоприятных условий, позволяющих вести полноценный образ жизни, активно участвовать в экономической и политической жизни общества, а также выполнять свои гражданские обязанности.

Ограничение жизнедеятельности лица выражается в полной или частичной утрате им способности или возможности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, а также заниматься трудовой деятельностью.

Под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В настоящее время существует два основных подхода к инвалидности: медицинская модель инвалидности (традиционный подход) и социальная модель инвалидности.

Медицинская модель инвалидности определяет инвалидность как медицинский феномен («больной человек», «человек с тяжелыми физическими увечьями», «человек с недостаточным интеллектуальным развитием» и т.д.). Исходя из этой модели, инвалидность рассматривается как недуг, заболевание, патология. Медицинская модель определяет методику работы с инвалидами, которая имеет патерналистский характер (т.е. ограничительно-покровительственная позиция общества) и предполагает лечение, трудотерапию, создание специальных служб, помогающих человеку выживать (например, в случае получения ребенком образования в учреждениях интернатного типа или вынужденного длительного пребывания инвалида в медицинском учреждении). Образование, участие в экономической жизни, отдых являются закрытыми для людей, имеющих

¹ Декларация о правах инвалидов. ООН, от 9 дек. 1975. [Электронный ресурс]. - Электрон. журн.-РООИ Родник жизни. - Режим доступа к журн. www.rodnikzhizni.ru

² Закон Республики Узбекистан о социальной защищенности инвалидов в Республике Узбекистан (ведомости верховного совета республики узбекистан, 1992 г., № 2, ст. 78; ведомости Олий Мажлиси Республики Узбекистан, 1998 г., № 5-6, ст. 102; 2001 г., № 5, ст. 89; собрание законодательства Республики Узбекистан, 2004 г., № 37, ст. 408, № 51, ст. 514; 2005 г., № 21, ст. 148)

инвалидность. Специализированные учебные заведения, специализированные предприятия и санатории изолируют людей, имеющих инвалидность, от общества и делают их меньшинством, права которого дискриминируются¹. Изменения в социально-политической и экономической жизни Республике Узбекистан делают реальностью возможность интеграции людей, имеющих инвалидность, в общество и создают предпосылки для их независимой жизни.

Смысловым центром нового взгляда стала социальная модель инвалидности, которая рассматривает проблемы инвалидности как результат отношения общества к их особым потребностям. Согласно социальной модели, инвалидность является социальной проблемой. При этом ограниченные возможности – это не «часть человека», не его вина. Вместо того, чтобы обращать больше внимания на инвалидность людей, приверженцы социальной модели инвалидности сосредотачиваются на их степени здоровья².

Авторство социальной модели (иногда ее обозначают как «интерактивную модель», или «модель взаимодействия») принадлежит главным образом самим людям с ограниченными возможностями. Истоки того, что впоследствии было названо «социальной моделью инвалидности», могут быть прослежены до эссе, которое было написано британским инвалидом Полом Хантом (Paul Hunt). Называлось это эссе – «Критическое условие, и было опубликовано в 1966 году.

Хант, в своем труде приводил доводы, по которым люди с дефектами являли собой прямой вызов обычным западным ценностям, поскольку воспринимались как «несчастные, бесполезные, непохожие на остальных, угнетенные и больные»³. Данный анализ привел Ханта к выводу, что инвалиды сталкиваются с «предубеждениями, которые выражаются в дискриминации и угнетении». Он определил взаимосвязь между экономическими и культурными отношениями и инвалидами, что является очень важной частью понимания опыта жизни с дефектами и инвалидностью в западном обществе.

Социальная модель рассматривает инвалидность как социальную проблему, а не как свойство человека. Согласно социальной модели, инвалидность требует политического вмешательства, так как проблема возникает из-за неприспособленности окружающей среды, вызываемой отношением и другими свойствами социального окружения. Переход к социальной модели обусловлен гуманизацией мирового сообщества в целом. Важность социальной модели в том, что она не рассматривает

¹ Саидхана Атыян. Идеи независимой жизни инвалидов и социально-педагогическая поддержка ребенка с ограниченными возможностями // Новое в педагогических исследованиях, выпуск 1 / - Санкт-Петербург, 2004.

² Ярская-Смирнова Е.Р. Социокультурный анализ нетяжести. - Саратов: СГТУ, 1997.

³ Холл Дж., Тивклин Т. Студенты-инвалиды и высшее образование / Пер. с англ. // Журнал исследований социальной политики. Т.2. № 1, 2004. С.115-126.

инвалидов как людей, с которыми что-то не в порядке, а видит причины недееспособности в неподходящей архитектурной среде, несовершенных законах и т.п.

Содержание данной модели определяет следующий подход к решению проблем инвалидности: равные права инвалидов на участие во всех аспектах жизни общества должны быть закреплены законодательством, реализованы через стандартизацию положений и правил во всех сферах жизнедеятельности человека и обеспечены равными возможностями, создаваемыми социальной структурой. И наконец, интеграция детей с ограниченными возможностями в общество возможна лишь при формировании позитивного отношения к этой категории детей.

Социальная модель, авторами которой являются сами люди с инвалидностью, или, как часто говорят, с ограниченными возможностями, рассматривает проблему инвалидности не с точки зрения патологии и физических недостатков, а во взаимосвязи отдельного человека с окружающей его средой и обществом. С этой точки зрения ограниченные возможности не вызваны недугом, а обусловлены дискриминацией и неготовностью психологически принять инвалидов как полноправных членов, а также барьерами, существующими в окружающей среде.

Концепция инвалидности, основанная на учете факторов окружающей среды:

- Инвалидность+барьеры=ограничения жизнедеятельности
- Инвалидность+компенсация=равные возможности.

Концепция инвалидности, учитывающая связь между нарушениями структур и функций организма человека и окружающей его средой, смещает акцент от адаптации инвалида к «нормам» общественной жизни на изменение самого социума. Таким образом, основным направлением социальной защиты и реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности становится не выявление и коррекция дефектов и отклонений, а разработка механизмов компенсации и устранение барьеров в окружающей среде, а также максимальный учет потребностей инвалидов в принятии всех решений в жизни общества.

2. Реабилитация инвалидов является важным элементом системы обеспечения инвалидам условий для преодоления ограничений жизнедеятельности, направленным на создание им равных возможностей для участия в жизни общества.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации

инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

В развитых странах за рубежом уже сложились определенные стандарты, формы и методы работы с людьми с инвалидностью. Естественно, в каждой стране существуют свои особенности оказания помощи этой категории населения, обусловленные национальным своеобразием, социально-экономическими условиями, психолого-педагогическими традициями, ориентацией на определенные научные подходы.

В настоящее время создаются, разрабатываются различные инновационные программы, учитывающие тенденции по оказанию комплексной помощи, индивидуального подхода к детям со специфическими нуждами. Одна из таких программ, предложенная ООН – реабилитация, базирующаяся на непосредственном окружении (РНБО). Она определяется, как «стратегия развития общества, проводимая с целью уравнивания возможностей и социальной интеграции всех инвалидов. Ее цель: изменить положение дел в этой области, проводить обучение, с вовлечением правительства и общественности; разработать систему, способную оказать помощь всем нуждающимся инвалидам¹. Суть РНБО заключается в том, семья и непосредственное окружение, освоив некоторые основные реабилитационные навыки, а так же сам инвалид способны самостоятельно осуществлять реабилитацию. Безусловно, им оказывается помощь и поддержка соответствующих учреждений систем здравоохранения, образования, занятости и социальной защиты.

Реабилитация инвалидов является важным элементом системы обеспечения инвалидам условий для преодоления ограничений жизнедеятельности, направленным на создание им равных возможностей для участия в жизни общества.

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

В 1989 г. ООН приняла текст Конвенции о правах ребенка и в ней закреплено право детей, имеющих отклонения в развитии, вести полноценную и достойную жизнь в условиях, которые позволяют им

¹ Медицинская, социальная, профессиональная реабилитация больных и инвалидов: Материалы международной научно-практической конференции 29 – 31 октября 1996 г. Под редакцией Э.И. Зборовского – М., 1998. – С.113.

сохранить достоинство, чувство уверенности в себе и облегчают их активное участие в жизни общества (ст. 23); право неполноценного ребенка на особую заботу и помощь, которая должна предоставляться по возможности бесплатно с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке, с целью обеспечения неполноценному ребенку эффективного доступа к услугам в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, восстановления здоровья, подготовки к трудовой деятельности и доступа к средствам отдыха, что должно способствовать по возможности наиболее полному вовлечению ребенка в социальную жизнь и развитию его личности, включая культурное и духовное развитие.

Необходимо отметить, что детям-инвалидам больше необходима такая помощь, которая могла бы стимулировать и активизировать их к полноценной жизни в социуме. Известно, что для полноценной, активной жизни инвалидов необходимо вовлечение их в общественно-полезную деятельность, развитие и поддержание связей инвалидов со здоровым окружением, общественными организациями и т. п. По существу, речь идет о социальной интеграции инвалидов, которая является конечной целью реабилитации.

Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида нередко растягивается на годы, иногда до 18-летнего возраста, и в зависимости от возрастного этапа виды реабилитации могут получать различную направленность при остающемся комплексном подходе.

Инвалидность у детей означает существенное ограничение жизнедеятельности, она способствует социальной дезадаптации, которая обусловлена нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении в будущем профессиональными навыками. Освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий: это могут быть специальные программы, центры по реабилитации, специальные учебные заведения и т. д.). Но разработка этих мер должна основываться на знании закономерностей, задач, сущности процесса социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями.

В реабилитационном процессе принимают участие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие мероприятия по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации.

Конвенция устанавливает международные обязательства государств-участников в области реабилитации детей с инвалидностью. Она предусматривает осуществление мер по предоставлению инвалидам возможностей для достижения и сохранения максимальной независимости,

реализации физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни общества.

Основными направлениями реабилитации людей с инвалидностью, включает в себя:

- **Социальную реабилитацию** (социально-средовая, социально-психологическая, социально-педагогическая, социокультурная реабилитация, социально-бытовая адаптация, реабилитация средствами физической культуры и спорта);

- **Психологическое направление:** выявлении и анализе психического состояния и индивидуальных особенностей личности клиента, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений, психологическом воздействии, направленном на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, формирование личностных предпосылок для адаптации к новым условиям.

- **Психолого-педагогическую реабилитацию** (дошкольное воспитание и обучение, общее образование, психолого-педагогическая коррекционная работа);

- **Информационные услуги:** – реализация программ (в средствах массовой информации, с помощью Интернет-ресурсов, путем распространения научно-популярной литературы и практических рекомендаций), повышающих компетентность населения в сфере социальной защиты детей; создание доступной среды жизнедеятельности для детей с инвалидностью – необходимых условий для беспрепятственного доступа детей с инвалидностью к информации;

- **Правовое направление:** – оказание консультативной помощи по вопросам защиты прав детей юридическим и физическим лицам;

- - организация и проведение выездных консультативных семинаров в учреждениях и организациях системы социальной защиты детей.

- **профессиональную реабилитацию** (профессиональная ориентация, профессиональное обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственная адаптация);

- **Логопедо-дефектологическое реабилитация:** организация помощи детям с нарушениями развития, на решение проблем связанных со своевременным выявлением, обучением, социальной адаптацией и интеграцией в обществе детей с отклоняющимся развитием.

- **Подготовка и переподготовка специалистов системы социальной защиты детей:** – реализация вопросов научно-методического и образовательного направления; организация и проведение конференций, семинаров, тренингов, круглых столов с приглашением специалистов (в

том числе и зарубежных) для ознакомления с передовым отечественным и зарубежным опытом работы; разработка научно-методических пособий, обучающих программ и тренингов для специалистов.

Социальный работник, проводящий реабилитационные мероприятия с ребенком, который получил инвалидность в результате общего заболевания, травмы или ранения, должен использовать комплекс этих мероприятий, ориентироваться на конечную цель – восстановление личного и социального статуса инвалида.

В зависимости от степени нарушения функций (с учетом их влияния на возможности социальной адаптации ребенка) у людей с инвалидностью определяется степень нарушения здоровья.

Первая степень утраты здоровья определяется при легком и умеренном нарушении функций, которые, согласно Инструкции, являются показателем к установлению инвалидности у ребенка, но, как правило, не приводят к необходимости определения улиц старше 18 лет.

Вторая степень утраты здоровья устанавливается при наличии выраженных нарушений функций органов и систем, которые, несмотря на проведенное лечение, ограничивают возможности социальной адаптации ребенка (соответствует 3 группе инвалидности у взрослых);

Третья степень утраты здоровья соответствует 2 группе инвалидности у взрослого;

Четвертая степень утраты здоровья определяется при резко выраженных нарушениях функций органов и систем, приводящих к социальной дезадаптации ребенка при условии необратимого характера поражения и неэффективности лечебных и реабилитационных мероприятий (соответствует 1 группе инвалидности у взрослого)¹.

Социальное обслуживание осуществляется по решению органов социальной защиты населения в подведомственных им учреждениях либо по договорам, заключаемым органами социальной защиты с учреждениями социального обслуживания иных форм собственности.

При получении социальных услуг граждане пожилого возраста и инвалиды имеют право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждений социального обслуживания;
- информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;
- согласие на социальное обслуживание;
- отказ от социального обслуживания;
- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работнику учреждения социального обслуживания при оказании социальных услуг;

¹ Аргун Л.Е., Капустина И.В. Спортивно-реабилитационная игра "Ринго - Надежда" // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. - М., 1997. - №2 - С.1.

- защиту своих прав, в том числе в судебном порядке.

По функциям применения следует выделить следующие технологии:

- психологические (воздействующие на психологические процессы, состояния, функции);
- социально-психологические (изменяющие процессы в системе человек – группа);
- медико-социальные (влияющие на физическое состояние и связанные с ним социальные аспекты существования человека);
- финансово-экономические (позволяющие обеспечить нуждающихся пособиями, льготами и другими материальными ресурсами).

По области применения выделяются следующие технологии: диагностика (установление социальной проблемы, выявление причины и поиск способов ее решения, сбор информации):

- коррекция (изменение социального статуса, экономического, культурного уровня, ценностей, ориентаций клиента);
- реабилитация (помощь по восстановлению ресурсов и жизненных сил клиента);
- профилактика (предупреждение социальных и индивидуальных рисков);
- адаптация (облегчение вхождения индивида в сравнительно незнакомое общество или культурную систему; ср. реадаптация).

3. Причины и динамика инвалидности. Социальные условия определяют развитие, формирование и функционирование человека как личности, могут способствовать сохранению физического и психического здоровья или оказывать патогенное воздействие на него.

К наиболее значимым социальным факторам, существенно влияющим на здоровье, относятся:

- экономические (жизненный уровень населения, переход от одной экономической структуры к другой);
 - политические (приоритеты государственной политики, изменения в структуре системы управления, международные отношения);
 - демографические (изменение численности народонаселения, вероятной продолжительности жизни, превалирование в населении региона представителей определенных возрастных, половых и национальных групп);
 - научно-технические (изменения в степени сложности и продуктивности производственных процессов, связанные с этим перемены в уровне профессиональной подготовки кадров, в характере коммуникативных процессов, в уровне безработицы и т.д.);
 - образовательные (изменение объемов и сроков обучения и т.д.)
- и др.

Один из важных показателей состояния здоровья населения – **инвалидность**. При оценке инвалидности пользуются статистическими данными об общем числе инвалидов среди населения и числе больных с впервые в данном году установленной инвалидностью (первичной инвалидностью).

Масштаб инвалидности зависит от множества факторов:

- состояния здоровья нации (в том числе состояния генофонда);
- повышенного травматизма (бытового, транспортного, производственного) и неадекватного выхода из последствий травм;
- несвоевременного биологического старения населения;
- развития системы здравоохранения;
- социально-экономического развития, влияющего на качество жизни;
- состояния экологии, исторического фона;
- роста социальной агрессивности общества, политических причин, в частности участия страны в войнах и военных конфликтах.

Статистический показатель инвалидности зависит не только от здоровья нации и многих социальных факторов, но и от методов сбора информации, нормативно-правовых основ для оформления инвалидности. Несмотря на неизбежные погрешности в статистической отчетности, эпидемиологические и статистические данные могут служить основой для определения государственной политики в развитии системы охраны здоровья, которая должна включать не только компоненты медицинской службы, но и все виды социальной помощи.

В настоящее время для общества и государства актуальной является задача совершенствования и развития как системы организаций и учреждений, работающих с пожилыми людьми, в том числе, и негосударственных, так и совершенствование направлений и способов деятельности уже существующих структур.

С инвалидами и необходимостью, так или иначе, решать множество проблем, которые стоят перед ними, общество сталкивается на протяжении всей своей истории. По мере социально-нравственного «взросления» человечества, существенно изменялись общественные взгляды и настроения в отношении того, кто такие инвалиды, какое место они должны занимать в социальной жизни и каким образом общество может и должно строить свою систему взаимоотношений с ними. Анализ истории общественных нравов и представлений позволяет утверждать, что эти взгляды изменялись следующим образом.

Важнейшими причинами и факторами инвалидности в современном обществе являются:

- бедность;
- низкий уровень развития здравоохранения;
- вредные и опасные условия труда;

- неудачный процесс социализации;
- противоречивые нормы и ценности и другие.

Одним из приоритетов современной социальной политики Узбекистана является социальная защита инвалидов, важнейшим направлением которой считается реабилитация. К числу важнейших задач реабилитационных центров относятся оказание детям-инвалидам социальной поддержки в защите их прав, обеспечение для них правовой, медицинской, психолого-педагогической, социальной реабилитации, содействие в их дальнейшем жизнеустройстве.

Инвалидность определяется как ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества. Общество обязано адаптировать свои стандарты к особым нуждам людей, имеющих инвалидность, для того чтобы они могли жить независимой жизнью.

Как правильно общаться с человеком с инвалидностью?

При общении с человеком с деформациями лица или тела:

- Быть терпеливым и слушать, не заканчивая за него предложения;
- Предлагать помощь и содействие, но не помогать, пока ваша помощь не будет принята;
- Предоставлять поддержку без снисходительных фраз и жестов;
- Улыбаться и встречаться глазами.

При общении с человеком с психическими нарушениями:

- Дайте человеку время понять вопрос и ответить;
- Будьте спокойны, старайтесь избавиться от тревоги;
- Объясняйте понятно и по нескольку раз, если нужно;
- Не обращайтесь с взрослыми, как с детьми;
- Говорите ясно и не используйте «кученных» слов;
- Всегда говорите с человеком напрямую.

При общении с человеком с нарушениями слуха:

- Всегда выясняйте, какое коммуникационное средство человек будет использовать.
- Стойте лицом к человеку и обращайтесь к нему (а не к переводчику, если он есть).
- Помните, что кричать бесполезно.
- Стойте лицом к источнику света и при разговоре не держите у рта руки, сигарету или пищу.
- Чтобы привлечь внимание человека, троньте его за плечо.

• При групповом разговоре сообщайте неслышащему человеку об обсуждаемой теме, чтобы он мог принять участие в дискуссии и не чувствовал себя лишним.

• Слуховые аппараты усиливают все звуки, поэтому старайтесь свести к минимуму лишний шум.

При общении с человеком, имеющим проблемы со зрением:

• Четко называйте себя и представляйте всех присутствующих.
• Предлагая помощь человеку, позвольте ему взять вас за руку.
• Направляя человека, давайте четкие инструкции (например, это ступенька вверх).

• Предлагая сесть, положите руку человека на подлокотник кресла или спинку стула.

• При групповом разговоре обращайтесь к человеку по имени.

• Сообщите, когда вы хотите прекратить разговор, и уходите.

• Входя с таким человеком в комнату, дайте ее описание.

• Обращайтесь к самому человеку, а не его поводырю.

• Двери должны быть полностью закрыты или полностью

открыты.

При общении с человеком в инвалидной коляске:

• Не трогайте коляску или другие вспомогательные средства без согласия человека.

• Будьте на одном уровне с ним. Не наклоняйтесь.

• Не хватайтесь за коляску, чтобы ее толкать.

• Если между вами прилавок или высокий стол, обойдите их.

• Прежде, чем пригласить человека на интервью, проверьте, есть ли необходимые ему условия (пандус, лифт, подходящий туалет)¹.

Вопросы для самоконтроля

1. Дайте характеристику системе социального обслуживания инвалидов в Республике Узбекистан? Какие виды услуг и на какой основе предоставляются инвалидам?

2. Инвалидность как социальная нетипичность.

3. Проблемы, с которыми сталкивается человек с инвалидностью и их причины?

4. Различные определения понятия «инвалидность».

5. Стереотипы и их влияние на формирование образа человека с инвалидностью и его семьи, обсуждение роли СМИ в этом процессе.

6. Что является причиной трудностей, испытываемых человеком с инвалидностью в его самореализации?

¹ Я. Чечерина Социальная работа с детьми с инвалидностью методическое пособие. – Ташкент, 2011. – С. 16.

7. Какую роль играют общественные стереотипы в отношении людей с инвалидностью?

8. Какие социальные услуги и гарантии можно использовать для достижения нормализации жизни людей с инвалидностью?

Тема 14. Проблемы занятости в обществе и социальная помощь безработным

1. Термин «безработица» в социальной работе.

2. Виды безработицы.

3. Социальная работа с безработными

1. Под безработицей обычно понимается несоответствие на рынке труда, когда предложение труда превышает спрос, причем это несоответствие может быть как в количественном, так и в качественном отношении. Безработицу необходимо рассматривать с различных точек зрения, выясняя наиболее важные понятия, ее характеризующие. С этих позиций ее изучение осуществляется в следующем порядке:

статус безработного; уровень безработицы;

распространенность безработицы и движение безработных; продолжительность безработицы;

типы безработицы.

Безработным, по методологии Международной организации труда (МОТ), считается тот, кто в настоящий момент не имеет работы, ищет ее, готов к ней приступить и не имеет других источников дохода, кроме заработной платы в сфере оплачиваемой занятости.

По законодательству, безработными признаются трудоспособные граждане, которые не имеют работы и заработка, зарегистрированы в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, ищут работу и готовы приступить к ней. Следует отметить, что принятая система учета безработицы в нашей стране не отражает действительных тенденций в развитии российского рынка труда, поскольку большинство безработных не регистрируются на биржах труда, предпочитая искать работу самостоятельно или прибегая к услугам негосударственных посреднических структур.

Современная наука использует понятие естественного уровня безработицы. В разных странах уровни безработицы существенно различаются, поскольку они зависят от естественной безработицы (уровня), от фазы экономического цикла, в которой находится страна, а также от проводимой государственной политики занятости.

2. Современные экономисты рассматривают безработицу как естественную и неотъемлемую часть рыночной экономики. В этой связи целесообразно большое внимание уделять анализу типов безработицы.

Основными ее типами являются: фрикционная, структурная и циклическая, имеется также специфический тип безработицы – скрытая.

Фрикционная безработица связана с изменением в предложении труда. Поскольку человеку предоставлена свобода выбора рода деятельности и места работы, то он обычно использует это право. Одни добровольно меняют место работы, другие ищут новую работу из-за увольнения, некоторые теряют временную, сезонную работу, а отдельная категория (молодежь) впервые ищет работу. Часть людей из этой категории трудоустраивается, часть продолжает искать работу. В то же время происходит увольнение новых работников в силу отмеченных выше причин, и так без конца. Рынок труда функционирует неповоротливо, со скрипом, не приводя в соответствие количество рабочих и рабочих мест.

Фрикционная безработица считается неизбежной и желательной, поскольку инициатива увольнения исходит от самого человека и многие работники при увольнении переходят с низкооплачиваемой, малосодержательной на более высокооплачиваемую и содержательную работу. Структурная безработица, иногда ее называют «составная». Сущность ее заключается в изменении со временем структуры потребительского спроса и технологии, которые влекут за собой изменения структуры общего спроса на труд. Предложение труда, будучи более инертным элементом рынка труда в силу устойчивости психологических стереотипов людей, зачастую не соответствует по качественным параметрам изменившемуся спросу на труд. В связи с невозможностью быстрой подготовки новых и переподготовки ранее занятых работников возникает дисбаланс спроса и предложения труда в различных отраслях. Структурная безработица более длительная и нежелательная.

Циклическая безработица – это безработица, которая вызывается спадом производства, снижением инвестиций в экономику. Когда совокупный спрос на товары и услуги уменьшается, занятость сокращается, а безработица растет. Скрытую безработицу, по нашему мнению, следует разделить на официальную и неофициальную. К официальной скрытой безработице относятся регистрируемые статистикой лица, находящиеся в административных отпусках по инициативе администрации, а также лица, вынужденные работать в условиях неполного рабочего времени. В неофициальную скрытую безработицу следует включать избыточную внутрипроизводственную численность работников и тех, кто ищет работу самостоятельно, не обращаясь в службы занятости. Размеры и формы существования этой части скрытой безработицы определяются с помощью проведения специальных выборочных обследований. Характерными признаками неофициальной скрытой безработицы могут быть неполное и неэффективное

использование рабочего времени, недостаточное использование квалификационных и профессиональных способностей работников и т.д.

Логическим продолжением анализа форм безработицы является характеристика ее структуры по следующим признакам:

полу, с выделением наименее защищенных в социальном отношении;

безработных женщин;

возрасту, с выделением молодежной безработицы и безработицы лиц предпенсионного возраста;

социальным группам (рабочие, интеллигенция, служащие, технические исполнители);

уровню образования;

профессиональным и стажевым группам;

уровню доходов и обеспеченности;

причинам увольнения;

ментальным группам.

Социально-экономические последствия безработицы рассматриваются наряду с проблемами бедности и социальной нестабильности как одни из наиболее острых глобальных и национальных проблем. Социальные последствия безработицы.

Отрицательные.

1. Обострение криминальной ситуации.
2. Усиление социальной напряженности.
3. Рост количества физических и душевных заболеваний.
4. Увеличение социальной дифференциации.
5. Снижение трудовой активности.

Положительные.

1. Повышение социальной ценности рабочего места.
 2. Увеличение свободного личного времени.
 3. Возрастание свободы выбора места работы.
 4. Увеличение социальной значимости и ценности труда.
5. Экономические последствия безработицы.

Отрицательные.

1. Обесценивание последствий обучения.
2. Сокращение производства.
3. Затраты на помощь безработным.
4. Утрата квалификации.
5. Снижение жизненного уровня.
6. Недопроизводство национального дохода.
7. Снижение налоговых поступлений.

Положительные

1. Создание резерва рабочей силы для структурной перестройки экономики.

2. Конкуренция между работниками как стимул к развитию способностей к труду.

3. Перерыв в занятости для переобучения и повышения уровня образования.

4. Стимулирование роста интенсивности и производительности труда.

Международной организацией труда (МОТ) в «Конвенции о содействии занятости и защите от безработицы» № 168 разработаны и сформулированы принципиальные основы системы социальной защиты от безработицы. Основная цель этой системы состоит в том, чтобы предоставление пособий по безработице содействовало полной, продуктивной и свободно избранной занятости и имело бы такой характер, чтобы предприниматели были заинтересованы предлагать трудящимся продуктивную занятость, а трудящиеся – искать такую занятость.

3. Безработица – наиболее острая проблема нашего общества. Ее последствия отрицательно влияют на всех его членов, вызывая рост уровня заболеваний, способствуя появлению других проблем, таких как алкоголизм, наркомания, разводы, насилие в семье. Вывод человека из кризисной ситуации, его реализация, достойная жизнь в обществе лежит в основе социальной работы, поэтому в первую очередь безработного, у которого снижается способность адаптироваться к новым и сложным для него жизненным условиям, поддерживает социальный работник. Он выступает как посредник между государством, призванным быть защитником прав своих граждан и человеком.

Необходимость такого посредничества обусловлена тем, что государство не всегда выступает той инстанцией, которая гарантирует права и достойные способы его существования. Обратной реакцией человека, который не получает достойных гарантий в стабильности рабочего места, выплате заработной платы является отчуждение, асоциальное поведение, психологический кризис. При таком взаимодействии страдают обе стороны: и человек и государство. Социальный работник на основе знания социальных закономерностей и различных форм их практической реализации адаптирует интересы государства и человека. Помощь социального работника может быть прямой и опосредованной: прямая направлена непосредственно на защиту прав и интересов безработного, улучшение условий его жизни, снятие нежелательных психических состояний.

Опосредованная помощь предоставляется через работу в социальном окружении безработного (семья, друзья, родственники), через различные государственные фонды и организации.

Профессиональная помощь, оказываемая социальным работником разнообразна. Социальный работник – консультант предоставляет консультацию о наличии вакантных мест, о предприятиях, где они

имеются, о возможности переобучения. Так же проводится профессиональное консультирование. На этом этапе может выясниться, что клиент нуждается в психологической поддержке. Личная психологическая консультация необходима тем безработным, которые находятся в состоянии депрессии со сниженной активностью поведения, пессимистическим настроением и плохим самочувствием. Такие люди испытывают трудности в общении, как с близкими, так и с потенциальными работодателями.

Здесь необходима просветительская деятельность социального работника, направленная на разъяснение возможной необходимости психологической помощи, то есть формирование установки на естественность обращения к психологу. Помощь в преодолении стрессовой ситуации является первым шагом на пути трудоустройства безработного. Следующим направлением помощи социального работника будет обучение безработного навыкам самопрезентации, планирования своего трудоустройства, путем очередности постановки целей поиска работы. При проработке всех этапов: составление резюме, объявление в газету, обучение деловому общению безработный испытывает эмоциональный подъем.

Социальный работник так же способствует направлению безработного на социально – психологический тренинг, в ходе которого восстанавливаются утраченные коммуникативные способности, повышается уверенность в себе. Для этого применяются групповые тренинговые занятия, которые реализуются в рамках программы социальной адаптации безработных граждан, проводимые в клубной форме. Главными задачами клубов является обеспечение безработных информацией о рынке труда, обучение навыкам поиска работы и оказание помощи в практическом применении полученных навыков в целях уменьшения сроков поиска подходящей работы.

Безработица очень сильно деструктивно влияет на важный социальный институт – семью. Это приводит к снижению ее жизненного уровня и частичному выполнению либо невыполнению основных функций, возложенных на нее государством, а также к ее разрушению. В семьях безработных значительно чаще встречаются случаи жестокого обращения с детьми, наблюдаются отклонения у детей, нервные расстройства.

Для вывода из кризиса безработных и их семей социальный работник применяет различные виды помощи. Прежде всего, он изучает состояние семей безработных.

Определив основные проблемы (наличие асоциального поведения, плохие жизненные условия, неуспеваемость детей) социальный работник применяет определенное направление помощи, которое может включать привлечение других организаций. Это может быть оказание юридической

помощи (защита прав в случае необоснованного увольнения, неправильная выплата пособий и т.д.). Так же социальный работник должен направлять людей, находящихся в стрессовой ситуации, не только безработных, но и членов их семей, в службу психологической помощи.

Социальный работник может содействовать безработному в поиске работы и его трудоустройстве. Особое внимание следует обращать на то, насколько полно работа будет реализовывать профессиональный потенциал человека, на какое время она предоставляется, как она соотносится с прошлым местом работы, уровнем заработной платы.

Социальный работник может помочь безработным в создании их ассоциаций. Объединившись, безработные могли бы создавать собственные предприятия. Функциями социального работника в этом деле может быть оказание разовых консультаций ассоциациям, которые обращаются за помощью, сбор информации о существующих группах и направление туда клиентов.

Необходимый аспект деятельности социального работника – это проведение предупредительных мероприятий, способствующих сокращению возможности безработицы. Одним из таких мероприятий является просветительская деятельность социального работника в школе.

Для эффективного включения безработного в трудовую деятельность необходим механизм, который на макро уровне включает в себя проведение активной политики государственными службами занятости, закреплённые правовыми нормами. На микро уровне – деятельность социального работника заключается в применении конкретных мер обеспечения занятости, которые помогают восстановить безработному веру в свои силы, вернуть к активной трудовой деятельности, а также к плодотворному сотрудничеству с людьми и полноценной реализации себя в обществе.

Вопросы для контроля

1. Проблема безработицы, основные ее формы (текучая, скрытая, застойная).
2. Функции социального работника в сфере безработицы.
3. Деятельность служб занятости по социальной поддержке безработных. Система регистрации в службе занятости.
4. Необходимость государственной программы обеспечения занятости населения.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Организованная благотворительность и селтльменты
2. Возникновение и развитие школ подготовки **социальных работников**
3. Первые научные школы в социальной работе США
4. Развитие научных исследований в 1945-1970 гг.
5. Современные теоретические модели социальной работы
6. Профессия социального работника: современные требования
7. Системы обучения социальных работников за рубежом
8. Сферы деятельности и занятость социальных работников.
9. Этические принципы и дилеммы в социальной работе
10. Социальная защита населения: понятие, возникновение, развитие
11. Социальная защита населения: понятие, цели и функции
12. Концепция государства всеобщего благосостояния
13. Частное социальное страхование в США
14. Государственные организации социальной защиты населения в США
15. Частные социальные организации в США
16. Добровольческие организации в США
17. Международные благотворительные организации
18. Социальная работа в общине в странах Западной Европы
19. Социальная работа в учреждениях здравоохранения в странах Западной Европы
20. Социальная работа в системе правоохранительных органов в странах Западной Европы
21. Социальная работа в образовательных учреждениях в странах Западной Европы
22. Детские социальные службы в странах Европы
23. Семья в системе социальных служб в странах Европы: проблемы взаимоотношений
24. Услуги по оказанию помощи семье в воспитании и уходе за детьми в странах Европы
25. Практика социальной работы и развитие Служб поддержки семьи в Узбекистане
26. Роль негосударственных организаций в работе с детьми с инвалидностью
27. Основы социальной политики и организация социальной защиты населения на современном этапе
28. Организация социальной работы с семьей и детьми: новые подходы, технологии, перспективы
29. Роль негосударственных организаций в работе с детьми с инвалидностью

30. Анализ социальной политики Узбекистана в отношении детей с инвалидностью
31. Подготовка специалистов в области социальной работы в Узбекистане в 2004-2010 гг.
32. Перспективы развития социальной работы в Узбекистане.
33. Организация социальной работы с семьей и детьми: новые подходы, технологии, перспективы
34. Социальная защита и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья
35. Социальная работа с подростками, страдающими различными формами зависимостей
36. Социальная работа с гражданами, освободившимися из мест лишения свободы
37. Социальная реабилитация безнадзорных детей и несовершеннолетних с девиантным поведением
38. Психосоциальные технологии работы с детьми и молодежью
39. Технологии консультирования и посредничества в социальной работе
40. Специалист по социальной работе с семьей
41. Роли и функции социального работника в реализации права детей с особыми потребностями на получение образования
42. Роль семьи в социализации детей с ограниченными возможностями развития
43. Совершенствование социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья с целью их интеграции в общество
44. Государственное регулирование деятельности социальных организаций в условиях перехода к рыночной экономике
45. Формы и методы работы персонала по предупреждению конфликтов с клиентами социальной организации
46. Оценка технологии работы с безработными и обоснование повышения её эффективности
47. Совершенствование организации труда и материального стимулирования персонала социальной организации
48. Учёт факторов внутренней жизни бюджетной организации в целях повышения эффективности их деятельности
49. Совершенствование организационных структур управления в социальной сфере: реферативный анализ
50. Формы и методы информационной работы с безработными
51. Организация деятельности негосударственных пенсионных фондов
52. Место и роль меценатства (спонсорства) в жизни социальной организации.

53. Методы организации работы с благотворителями (физическими и юридическими лицами)

54. Формы общественного мнения и его учёт в управлении социальной организацией

55. Формирование законодательно-правовых основ социальной работы.

56. Принципы социальной политики и социальной работы, их отражение в социальном законодательстве.

57. Международный опыт социальной работы: мировые нормы, стандарты и национальные особенности.

58. Проблема трудной жизненной ситуации в теории социальной работы.

59. Проблемы клиентов как объект деятельности социальных служб.

60. Одиночество как проблема практики социальной работы.

61. Семья с ребенком-инвалидом как объект социальной работы.

62. Социальная защита интересов женщины-матери как проблема практики социальной работы.

63. Социальная защита детей-сирот как проблема практики социальной работы.

64. Социально-активный индивид как объект и субъект социальной работы.

65. Уровень и образ жизни пожилых людей в современном узбекистанском обществе как объект социальной работы.

66. Проблема бездомности как формы социальной депривации в теории социальной работы.

67. Социализация ребенка как объект социальной работы.

68. Социальная опека и попечительство как сфера социальной.

Теория и технология социальной работы – область взаимодействия.

69. Обучение социальной работе как элемент социального образования.

70. Обеспечение социального здоровья как проблема практики социальной работы.

71. Религиозные организации как субъекты социальной помощи и поддержки.

72. Общественные организации как субъекты социальной помощи и поддержки.

73. Разрешение трудовых конфликтов как проблема практики социальной. Разрешение семейных конфликтов как проблема практики социальной работы.

74. Благотворительность как сфера непрофессиональной социальной работы.

75. Социальная защита малообеспеченных слоев населения как проблема практики социальной работы.

76. Взаимосвязь социальной помощи и социальной поддержки в системе социальной работы.

77. Направления развития социальной политики современного российского государства.

78. Социальные и экономические показатели уровня социальной защищенности гражданина.

79. Вынужденные переселенцы как объекты социальной работы.

80. Социальное обслуживание как элемент системы социальной защиты населения.

81. Социальное обеспечение как элемент системы социальной защиты населения.

82. Социальное страхование как элемент системы социальной защиты населения.

83. Взаимосвязь социальных отклонений и социального творчества как проблема теории социальной работы.

84. Социальная защита детства как проблема практики социальной работы.

85. Специфика управления социальной работой на муниципальном уровне.

86. Адресный подход к клиенту как проблема теории социальной работы.

87. Социально уязвимые слои населения как объект социальной работы.

88. Социальная защита студенчества как проблема практики социальной работы.

СЛОВАРЬ ОСНОВНЫХ ТЕРМИНОВ

Альтруизм – принцип жизненной ориентации человека, основанный на заботе о благе других людей, которое может им восприниматься более значимым, чем собственное благо.

Аномия – состояние общества, когда старые социальные нормы уже не действуют, а новые еще не утвердились в качестве регуляторов поведения (Э.Дюркгейм); рассогласование между культурными целями общества и социально одобряемыми средствами их достижения (Р.Мертон).

Влияние (в теории социальной работы) – двухсторонний процесс взаимодействия специалиста и клиента в различных подсистемах социальной сферы, осуществляемый с целью решения проблемы.

Гражданское общество – система общественных институтов и отношений, функционирующих относительно независимо от политической власти и способствующих разработке государственной политики, необходимой для реализации частных и групповых интересов.

«Группы риска» – социальные общности, положение которых не имеет стабильности, у них наибольшие шансы оказаться в трудной жизненной ситуации, ведущей к физической, моральной и социальной деградации.

Гуманизм – мировоззренческий принцип, совокупность идей и представлений, признающих самоценность человеческой личности, ее право на свободное проявление и развитие своих способностей.

Девиация – поведение, не совпадающее с общественными нормами и ценностями, имеющими отношение к человеку или к ситуации, в которой он действует.

Дискурс – элемент критической рефлексии свободной личности (Ю.Хабермас).

Жизненные ситуации – совокупность значимых для человека событий и связанных с ними потребностей, ценностей и представлений, влияющих на его поведение и мировоззрение в конкретный период жизненного цикла.

Жизненный мир (в феноменологии) – живой мир человеческой субъективности, повседневной социальной практики, где люди действуют на основе привычных правил и норм.

Здоровый образ жизни – комплекс мер по разумной организации системы жизнедеятельности людей в обществе.

Инвариант (в теории систем) – устойчивая часть структуры, обеспечивающая равенство системы самой себе при всех внутренних и внешних изменениях.

Интеракции – динамичная последовательность взаимно ориентированных действий партнеров по взаимодействию, которые,

меняясь символами, идеями и значениями, изменяют других людей и самих себя (Ч.Кули, Д.Мид).

Интервенции (в теории социальной работы) – вмешательства специалистов в процесс решения социальных проблем, призванные преодолевать социальные отклонения и деформации в ходе профессиональной деятельности.

Кадры социальной работы – люди, выполняющие должностные задачи в системе органов и учреждений социальной работы и наделенные соответствующими полномочиями, правами и ответственностью.

Клиент социальных служб – индивид или социальная группа, которые обращаются за помощью в социальные службы по поводу различных социальных проблем и получают эту помощь.

Коммуникативная компетентность – комплекс личностных и профессионально-значимых качеств, позволяющих человеку успешно устанавливать и развивать социальные взаимодействия.

Метод практической деятельности – способ преобразования социальной действительности, нахождения кратчайшего пути достижения цели.

Метод теоретической деятельности – форма организации определенного пути познания или способ сбора, обработки, анализа данных.

Мотив – внутреннее побуждение человека к тому или иному виду активности, связанной с удовлетворением его потребностей.

Нормы – социальные правила, предметом которых являются способы действия, средства, используемые для достижения цели (П.Штомпка).

Объект социальной работы – человек, социальная группа или иная общность, нуждающиеся в решении социальных проблем, социальной помощи и поддержке посредством практики социальной работы.

Парадигма – исследовательская позиция некоторого научного сообщества в отношении окружающего мира.

Повседневность (в феноменологии) – необходимая совокупность значений, которую люди интерпретируют, чтобы обрести опору в жизненном мире.

Правовое поле социальной работы – система юридических средств, регламентирующих правовые отношения между субъектами и объектами социальной работы.

Продуктивное общение – вид социальной коммуникации, позволяющей ее участникам путем установления партнерского взаимодействия согласовывать и объединять усилия, направленные на решение социальной проблемы.

Пространство социальной работы – подвижное поле взаимодействий человека и внешней по отношению к нему среды как

совокупности физических и социальных факторов оптимизации жизнедеятельности личности.

Профессионализм – устойчивый уровень знаний, умений и навыков, позволяющий достигать эффективности в профессиональной деятельности.

Профессиональная деятельность – постоянный круг служебных обязанностей, выполнение которых основано на совокупности знаний, умений и навыков, полученных человеком в процессе обучения.

Профессиональная компетентность – теоретическая и практическая готовность к профессиональной деятельности, основанная на знаниях, умениях и личностных свойствах, которые приобретены или углублены в процессе профессиональной подготовки и саморазвития.

Профессиональное становление специалиста – целостный и непрерывный процесс развития практической, образовательной и исследовательской деятельности личности, ориентированный на формирование у человека знаний, умений, навыков и личностных качеств, адекватных квалификационным стандартам профессии.

Ресурсы социальной работы – источники средств и возможностей решения социальных проблем и удовлетворения потребностей клиентов.

Рефлексия – деятельность самопознания, свойство психики отражать свое собственное состояние.

Риск – деятельность человека, связанная с преодолением неопределенности в ситуации неизбежного выбора, когда существует вероятность и успеха, и неудачи.

Социализация – развитие и самореализация человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества.

Социальная деятельность – целесообразные изменения и преобразования, которые личность или социальная общность осуществляют при взаимодействии с другими людьми и с природой.

Социальная жизнь – динамический аспект социальной сферы, область воспроизводства ее субъектов и развития социальных отношений.

Социальная защита населения – совокупность социально-экономических мероприятий государства и общества по обеспечению оптимальных условий жизни, удовлетворению потребностей, поддержанию жизнеобеспечения и деятельного существования личности и социальной группы, а также совокупность мер, преодолевающих последствия ситуаций риска в жизни граждан.

Социальная инфраструктура – устойчивая совокупность отраслей и видов социальной деятельности, создающих условия для удовлетворения потребностей человека.

Социальная коммуникация – двухсторонний процесс обмена информацией и способ действия в обществе, ведущий к взаимопониманию его участников.

Социальная поддержка – форма социальной защиты трудоспособных, активных групп населения, временно оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Социальная политика – деятельность государства и общества по управлению развитием социальной сферы и определению приоритетных направлений ее совершенствования в целях повышения уровня жизни всех социальных групп.

Социальная помощь – форма социальной защиты нетрудоспособных групп населения с низким уровнем доходов, у которых отсутствует возможность преодолеть жизненные трудности самостоятельно.

Социальная проблема – противоречие, осознаваемое субъектом деятельности как значимое для него несоответствие между целью этой деятельности и ее результатом.

Социальная работа – вид гуманистической деятельности, включающей в себя широкий спектр взаимодействий ее субъектов, целью и результатом которых являются позитивные для жизнедеятельности человека социальные изменения.

Социальная синергия – пространство самоорганизации людей в процессе их совместной деятельности, в котором проявляют себя процессы саморегуляции и саморазвития.

Социальная справедливость – оценочное понятие, определяющее меру равенства и неравенства в социальной сфере.

Социальная сфера – пространство социальных взаимодействий, в котором осуществляется воспроизводство и жизнеобеспечение людей и удовлетворяются социальные и индивидуальные потребности.

Социальная эксклюзия – ситуация отчуждения индивидов и социальных групп от социальных прав, законодательно гарантированных им в обществе.

Социальное государство – особый тип высокоразвитого государства, в котором обеспечивается высокий уровень социальной защищенности всех граждан посредством деятельности по регулированию социальной и экономической сфер жизнедеятельности общества, установлению в нем социальной справедливости и солидарности.

Социальное действие – поведение людей, снабженное смыслом, человеческий поступок, имеющий общественное значение.

Социальное изменение – различие между состоянием одной и той же социальной системы в последовательные отрезки времени (П.Штомпка).

Социальное неравенство – неодинаковый доступ граждан к социально значимым благам, что проявляется в разнообразии их потребностей, ценностей и форм их реализации.

Социальное обеспечение – система компенсации населению последствий воздействия социальных рисков, поддерживающая в первую очередь денежные доходы нетрудоспособных граждан.

Социальное образование – система обучения, ориентированная на познание закономерностей развития социальной сферы.

Социальное обслуживание – форма социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, заключающаяся в оказании социально-экономической поддержки, социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых, социально-реабилитационных, информационных и других социальных услуг.

Социальное партнерство – конструктивное взаимодействие организаций, социальных групп и индивидов для согласованного решения общих социальных проблем.

Социальное страхование – система социально-экономических отношений, основанных на возмещении материальных потерь, вызванных временным или постоянным прекращением работы в связи с возрастом, болезнью, производственными травмами и т.д.

Социальные взаимодействия – динамичная последовательность взаимообусловленных действий.

Социальные отношения – нормативный образец социальных взаимодействий субъектов, занимающих определенные позиции в обществе. **Социальный процесс** – последовательная серия социальных действий и взаимодействий, направленных на достижение определенных целей и решение необходимых для этого задач.

Субъект социальной работы – человек, социальная группа или иная общность, решающие социальные проблемы тех, кто нуждается в социальной помощи и поддержке в системе практики социальной работы.

Теория социальной работы – наука о закономерностях и принципах развития и оптимизации гуманистической социальной деятельности – социальной работы.

Точка бифуркации (в синергетике) – переломный момент развития системы, точка разветвления возможных путей ее эволюции.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая социальные связи человека с его окружением и условия нормальной жизнедеятельности и субъективно воспринимаемая им как «сложная», вызывающая потребность в поддержке и помощи социальных служб.

Флуктуации (в синергетике) – случайные отклонения мгновенных значений величин от их средних значений, т.е. от состояния равновесия.

Ценности – социальные правила, предметом которых являются цели действия (П.Штомпка).

Эффективность социальной работы – способность системы социальной работы и каждого из ее элементов удовлетворять социальные потребности населения.

Список рекомендуемой литературы

1. Каримов И.А. Произведения Т.1-20. – Т., Узбекистон, 1992-2015.
2. Каримов И.А. Узбекистан на пороге достижения независимости. – Ташкент: Узбекистон. 2011.
3. Концепция дальнейшего углубления демократических реформ и формирования гражданского общества в стране. Доклад Президента Республики Узбекистан Ислама Каримова на совместном заседании Законодательной палаты и Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан. 12.11.2010
4. Каримов И.А. Мировой финансово-экономический кризис, пути и меры по его преодолению в условиях Узбекистана. Ташкент – «Узбекистан». 2009.
5. Ганиева М.Х. XIX век – век социального работника // Ж. Вола ва Замон. 2005, №1. – С. 24-25.
6. Ганиева М.Х. Основы социальной работы. – Ташкент: CHASHMA PRINT, 2009. – 112 с.
7. Ганиева М.Х. Ижтимоий ишга кириш. – Тошкент: CHASHMA PRINT, 2010. – 92 б.
8. Ганиева М.Х. Здоровье и здоровый образ жизни в представлениях молодежи Узбекистана / Материалы Международного Форума «Здоровье и здоровый образ жизни – основа гармонично развитого поколения. - Ташкент: РЦСАД, 2010. – С.243-247.
9. Ganieva, M. & Kim, L. The Development of Social Work in Uzbekistan: Characteristics, Challenges & Successes// Social Work Education in the Asian Hemisphere, Editor: Selwyn Stanley, Faculty of Health & Social Work, Univ. of Plymouth, UK, Publisher: Nova Publishers, USA.
10. Ганиева М.Х. XIX век – век социального работника // Ж. Вола ва Замон. 2005, №1. – С. 24-25.
11. Ганиева М.Х. Парадигма «Изучение, диагноз, лечение». История развития социальной работы как вида деятельности // Бола ва замон. 2007, №1 (6) – 34-36 с.
12. Ганиева М.Х., Карамян М.Х. Профессиограмма в контексте подготовки социальных работников для системы социальной защиты детей//Материалы Международного форума «От детства к взрослению: социальная защита, социальная работа, социальная интеграция», 26-27 ноября 2009 г. Ташкент, 2009. – С. 90-95.
13. Теория социальной работы. – М.: Юристь, 1998.
14. Бекмурадов М.Б. Роль образовательных учреждений в подготовке социальных работников высшей квалификации // Материалы Международного форума «Инклюзивное образование и современные тенденции в развитии форм социальной поддержки детей». 28-29 октября

2008 г. – Ташкент: Республиканский Центр социальной адаптации детей, 2008. – С. 125- 126.

15. Ким Л. На пути к решению кадровых вопросов в системе социальной защиты детей: организация курсов переподготовки по социальной работе в Узбекистане // Материалы Международного форума «Инклюзивное образование и современные тенденции в развитии форм социальной поддержки детей». 28-29 октября 2008 г. – Ташкент: Республиканский Центр социальной адаптации детей, 2008. – С. 139.

16. Социальная работа. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2003. – С. 81-82.

17. Григорьев С.И., Гусякова Л.Г. и др. Теория и методология социальной работы. Учеб. пособие для ВУЗов. Ин-т «Открытое общество», – М.: Наука, 1994. – 185 с.

18. Основы социальной работы / Отв. ред. П. Д. Павленок. – М., 1999.

19. Словарь – справочник по социальной работе /под ред. профессора Холостовой Е. И. – М., 2000.

20. Основы социальной работы: Учебник/ Отв. ред. П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА-М, 1997.

21. Основы социальной работы: Учебник/ Отв. ред. П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА-М, 1997.

22. Энциклопедический словарь / Под ред. Г.В. Осипова – М. 1995.

23. Каган М.С. Системный подход и гуманитарное знание. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1991.

24. Романьчев, И.С. Качественный подход к исследовательской деятельности в социальной работе / И.С.Романьчев // Отечественный журнал социальной работы. – 2006. – №3. – С.27; Теория социальной работы: учебник / под ред. Е.И. Холостовой. – М.: Юрист, 1998.

25. Бэрон Р., Бирн Д., Джонсон Б. Социальная психология: ключевые идеи – СПб: Питер, 2003.

26. Хьелл Л., Зиглер Д. Теории личности – СПб: Питер, 2000. – С.358.

27. Е.Ярская-Смирнова Определения социальной работы. Профессионализм. Теории социальной работы.

28. Профессиональный стандарт социального работника – www.kutsekoda.ee

29. Исмаилова Р. О профессиональной компетентности или призывы жизни //Бола ва замон, Ташкент, 2009, № 1

30. Исмаилова Р. Менеджмент в социальной работы: требование и предложение //Бола ва замон. № 4.2009.(17)

31. Карамян М.Х. (совместно с М.Ганиевой, Л.Ким при участии А.Шубиной) Профессиограмма социального работника// Бола ва Замон, 2009/ № 4 (17). – С.22-25.

32. Карамян М. Здоровье как ценность в социальной работе//Материалы республиканской научно-практической конференции «Актуальные проблемы развития социологии в Узбекистане в годы независимости» 27 мая 2010 г. Книга 2. – Ташкент, 2010. – С. 159-163

33. История социальной работы. – М., 2002.

34. Основы социальной работы. – М., 1999.

35. Социальная работа. Словарь-справочник. – М., 1999.

36. Социальная работа: теория и практика. – М.: Инфра, 2002.

37. Социальная работа: Учебное пособие. – 2-изд., – Ростов н/Д: Феникс, 2003

38. Хрестоматия к тренингу «Введение в социальную работу». Проект «Развитие социальной работы на академическом уровне в Узбекистане». – Ташкент, 2006

39. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы: Учебное пособие. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2003. 428 с.

40. Социальная работа: теория и практика: Учеб. пособие / Отв. ред. д.и.н., проф. Е.И. Холостова, д.и.н., проф., А.С. Сорвина. – М.:ИНФРА – М, 2003 – 427 с.

41. Теория и методика социальной работы /под ред. С.И. Григорьева. – М. – 2004.

42. Теория и методика социальной работы: Краткий курс /Под ред. В.И. Жукова. – М.: Союз. 2002.

43. Теория социальной работы /отв. ред. Е.И. Холостова. – М.: Юрист, 2005.

44. Тетерский С.В. Введение в социальную работу: Учебное пособие. – М.: Академический Проект, 2000. – 496 с.

Подписано к печати 1.07.2015. Объем 16,5 п.л.
Объем 60x84 1/8. Тираж 100 экз. Заказ 151.
Отпечатано в типографии Национального университета
Узбекистана им. М. Улугбека