СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЛИЦАМИ ИЗ ГРУПП РИСКА, ОКАЗАВШИМИСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

УЧЕБНИК

Под научной редакцией Н. М. ПЛАТОНОВОЙ

Рекомендовано
Федеральным государственным автономным учреждением
«Федеральный институт развития образования» (ФГАУ «ФИРО»)
в качестве учебника для использования в учебном процессе
образовательных учреждений, реализующих программы
среднего профессионального образования
по специальности «Социальная работа»

Регистрационный номер рецензии 558
от 25 декабря 2015 г. ФГАУ «ФИРО»

ACADEMIA

Москва
Издательский центр «Академия»
2016

Министерство образования Московской области
Министерство образования Московской области

УДК 364(075.32)
ББК 65.272я723
С692

Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы

Авторы:

Н. М. Платонова, И. В. Астэр, О. В. Афанасьева, С. М. Безух, А. В. Ипатов, Т. Н. Коваленко, С. С. Лебедева, И. Ю. Маргошина, Ю. Ю. Платонова, М. Ю. Платонов, А. В. Плетнев, А. А. Семено

Рецензент —

директор ГБОУ для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, «Специальный (коррекционный) детский дом № 7» Кировского района г. Санкт-Петербурга *С. П. Быкова*

Социальная работа с лицами из групп риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации : учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / [Н. М. Платонова, И. В. Астэр, О. В. Афанасьева и др.] ; под ред. Н. М. Платоновой. — М. : Издательский центр «Академия», 2016. — 320 с.

С692

ISBN 978-5-4468-2275-/

Учебник создан в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Социальная работа»; ПМ.03 «Социальная работа с лицами из групп риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации».

В учебнике представлено обобщение современных теоретико-практических подходов к решению социальных проблем групп социального риска. Новизной презентации учебного материала является целостное рассмотрение технологического цикла практической работы с конкретной клиентской группой, а также возможности системного изучения социальной проблемы и расширения компетентности обучающихся за счет широкого освещения инновационных отечественных и зарубежных подходов практической социальной деятельности.

Каждая глава включает в себя основной текст, дополнительные материалы, вопросы и задания для самопроверки и список основной и дополнительной литературы. В конце учебника содержится расширенный глоссарий по заявленной проблеме.

Для студентов учреждений среднего профессионального образования.

УДК 364(075.32)
ББК 65.272я723

Оригинал-макет данного издания является собственностью Издательского центра «Академия», и его воспроизведение любым способом без согласия правообладателя запрещается

© Коллектив авторов, 2016
© Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2016
© Образовательно-издательский центр «Академия», 2016
© Оформление. Издательский центр «Академия», 2016

ISBN 978-5-4468-2275

Министерство образования Московской области

Уважаемый читатель!

Данный учебник является частью учебно-методического комплекта по специальности «Социальная работа» и предназначен для изучения профессионального модуля «Социальная работа с лицами из групп риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации».

Учебно-методические комплекты нового поколения включают в себя традиционные и инновационные учебные материалы, позволяющие обеспечить изучение общеобразовательных и общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей. Каждый комплект содержит учебники и учебные пособия, средства обучения и контроля, необходимые для освоения общих и профессиональных компетенций, в том числе с учетом требований работодателя.

Учебные издания дополняются электронными образовательными ресурсами. Электронные ресурсы содержат теоретические и практические модули с интерактивными упражнениями и тренажерами, мультимедийные объекты, ссылки на дополнительные материалы и ресурсы в Интернете. В них включены терминологический словарь и электронный журнал, в котором фиксируются основные параметры учебного процесса: время работы, результат выполнения контрольных и практических заданий. Электронные ресурсы легко встраиваются в учебный процесс и могут быть адаптированы к различным учебным программам.

Министерство образования Московской области
Министерство образования Московской области

Предисловие

Рост бедности, бездомности, преступности, безработицы, числа лиц с различными формами отклоняющегося поведения, дестабилизации общественной жизни ставит перед государством задачу социальной поддержки наиболее уязвимых социальных групп, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Динамично развиваясь в последние десятилетия, социальная работа в России приобрела определенный опыт решения острых социальных проблем. Это связано с тем, что исторически социальная работа возникла как деятельность по работе с маргинальными слоями населения.

Как правило, трудные жизненные ситуации могут возникать в тех областях социальной жизни, которые в данное время не регламентированы официальными документами (права нелегальных трудовых мигрантов, ответственность за домашнее насилие и др.).

В качестве специфического общественного явления социальная работа характеризуется как вид социальной деятельности, направленной на гармонизацию личностных и общественных отношений через оказание помощи отдельным индивидам, группам людей и общностям, испытывающим затруднения в процессе жизнедеятельности, посредством различных форм помощи и поддержки. Социальную работу часто определяют как **социальную инженерию**, которая выполняет в обществе социально-инновационную функцию оперативного решения острых социальных проблем.

Специфика современной социальной работы заключается в том, что она:

- имеет ярко выраженную социально-гуманистическую направленность;
- характеризуется профилактической направленностью, воздействуя на различные сферы общественной жизни;
- ориентирована на поддержку социально уязвимых групп населения;
- использует методы, апробированные культурно-исторической практикой оказания помощи нуждающимся.

Министерство образования Московской области

Для народов России милосердие как форма социального поведения являлось не только проявлением сострадания к обездоленным людям, но и средством духовного самосовершенствования. Как известно, первые социальные учреждения — больницы для бедных, где они получали бесплатную помощь, — были учреждены еще митрополитом Киевским Ефремом в 1090 г.

В современной России социальная работа как вид остро востребованной профессиональной деятельности накопила определенный опыт оказания социальной поддержки различным группам населения. В последнее десятилетие наблюдается **активизация инновационной деятельности** в социальной сфере, что обусловлено следующим:

- обострением большинства социальных проблем, которое требует разработки новых подходов к их решению;
- острой нехваткой ресурсов для развития социальной сферы, приводящей к необходимости поиска новых, более эффективных и малозатратных способов решения социальных проблем;
- тенденцией ужесточения требований к качеству услуг учреждений социальной сферы.

Основной **проблемой**, с которой сталкиваются социальные работники сегодня, является необходимость активизации граждан, формирование у них личной ответственности за свое социальное благополучие. Важными **профессиональными задачами** специалистов социального профиля становятся разработка и внедрение технологий помощи, которые позволили бы лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, изменять неблагоприятные факторы своей жизнедеятельности и повышать социальную компетентность.

Во многих странах мира можно найти сходные социальные проблемы, однако в каждой стране складывается собственная уникальная социальная ситуация, которая требует активной социальной политики государства для улучшения качества жизни населения. Остро стоит вопрос о том, кому помочь в первую очередь, или как определить «иерархическую лестницу категорий нуждающихся» для оказания экстренной социальной помощи и формы сервисной социальной работы. В этом ракурсе социальную работу рассматривают как профессиональную деятельность, которая направлена на изменение социальных процессов с целью достижения их оптимального соответствия потребностям общества, социальных групп и конкретной личности.

Разработка специализированных социальных программ помощи индивидам и группам, находящимся в трудной жизненной ситуации,

Министерство образования Московской области

традиционно осуществляется на основе **технологического подхода**, предполагающего использование достижений современной социальной науки и практической деятельности. Современный этап развития теории и практики отечественной профессиональной социальной работы отличается активным характером социальной деятельности, ориентированной на внедрение широкого спектра активизирующих технологий, позволяющих включить в работу самих клиентов как субъектов социального действия, тем самым создавая своеобразный саморазвивающийся механизм проявления в обществе взаимопомощи и поддержки проблемных групп населения. Стремление к реализации целевого характера социальной работы обеспечивает дифференцированный характер форм социальной поддержки проблемных групп населения, отражающих специфические потребности и запросы граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации. **Трудная жизненная ситуация** — это ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность человека, которую он не может преодолеть самостоятельно.

В данном учебнике сделана попытка теоретического осмысления опыта социальной работы с различными группами риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. На основе комплексного подхода анализируются причины их возникновения, рассматриваются технологии экстренной социальной помощи, социальной терапии и профилактики и технологии активизации внутренних ресурсов различных категорий лиц для повышения качества их жизни и улучшения социального самочувствия.

В ***главе 1*** рассматриваются теоретические подходы к анализу проблемного поля современной социальной работы, исследуются социальные проблемы в контексте ситуационного подхода как методологического обоснования деятельности специалистов социальных служб, анализируется технологический процесс в социальной работе как профессиональной деятельности.

В ***главе 2*** освещаются вопросы социального и правового положения граждан без определенного места жительства, выделяются актуальные социальные проблемы данной категории, анализируется специфика технологий социальной работы с различными группами бездомных.

В ***главе 3*** исследуются проблемы отклонения поведения от норм права, дается классификация девиаций по факторам воздействия, рассматриваются правовые аспекты девиаций, выделяются особенности подростковой девиантности, раскрывается специфика технологического процесса в работе с различными группами риска по девиации поведения.

Министерство образования Московской области

Глава 4 посвящена социально-правовым аспектам работы с мигрантами как с социальной группой, находящейся в трудной жизненной ситуации; анализируются проблемы адаптации мигрантов к иной этнокультурной среде; дается характеристика специфических социальных проблем различных групп мигрантов; рассматриваются направления миграционной политики и перспективы ее развития; приводится характеристика технологий социальной работы с различными группами мигрантов.

В ***главе 5*** анализируются особенности социальной работы с молодежью как с особой социально-демографической группой населения; дается характеристика социальных и психологических проблем различных возрастных групп молодежи; рассматриваются направления социальной работы с различными группами молодежи, находящейся в трудной жизненной ситуации; приводится краткое описание молодежных социальных проектов, ориентированных на профилактику возникновения трудных жизненных ситуаций.

В ***главе 6*** представлены законодательно-правовые основы социальной работы с военнослужащими и членами их семей, анализируются специфические проблемы различных категорий военнослужащих, дается характеристика современной военно-социальной работы, рассматривается специфика технологий социальной работы с различными категориями военнослужащих как группой социального риска.

В ***главе 7*** анализируются направления социальной работы с безработными гражданами, дается характеристика различных видов безработицы, описываются технологии социальной работы с безработными.

В ***главе 8*** рассматриваются проблемы лиц пожилого возраста как группы социального риска; анализируются концепции активного старения и технологии социальной адаптации, трудовой реабилитации и другие технологии социальной работы с пожилыми гражданами в системе социального обслуживания.

В ***главе 9*** освещается практика социально-реабилитационной работы с инвалидами; лицами, страдающими психическими заболеваниями, и членами их семей. Основной акцент делается на анализ особенностей медико-социальной работы с данной категорией лиц.

В ***главе 10*** представлены проблемы стигматизации людей, живущих с ВИЧ, и направления социальной работы с лицами, инфицированными ВИЧ, наркозависимыми и членами их семей. Особое внимание уделяется вопросам социального сопровождения данной категории граждан, профилактике наркозависимости среди

Министерство образования Московской области
Министерство образования Московской области

различных групп населения, анализу технологии «сопровождения случая» ВИЧ-инфицированного и членов его семьи; дается краткое описание комплексной модели поддержки ВИЧ-инфицированных граждан; анализируется роль государственного контроля в сфере распространения и предупреждения ВИЧ.

В ***главе 11*** рассматриваются особенности социальной работы с осужденными в условиях пенитенциарных учреждений; дается характеристика учреждений, входящих в пенитенциарную систему России; проблемы осужденных к лишению свободы и основные технологии социального сопровождения и ресоциализации различных групп осужденных, отбывающих наказание в местах лишения свободы в исправительных учреждениях.

Глава 12 посвящена анализу управленческих аспектов развития инновационных процессов в социальных организациях. Деятельность социальных организаций рассматривается с точки зрения технологий развития креативных качеств персонала социальных организаций как субъектов ответственности за социальное самочувствие лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Каждая глава позволяет читателю познакомиться с научно-практическими материалами, расширяющими представления об актуальных направлениях современной социальной работы с клиентскими группами, находящимися в трудной жизненной ситуации.

Предлагаемый учебник поможет студентам учебных заведений социального профиля сформировать необходимые профессиональные компетенции и усилить направленность на развитие инновационных процессов в практике социальной работы.

Министерство образования Московской области

Глава 1

ПРОБЛЕМНОЕ ПОЛЕ СОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

1.1. СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ КАК ОБЛАСТЬ ИЗУЧЕНИЯ

На рубеже XX — XXI вв. во многих европейских странах появилась **профессиональная социальная работа**, главной целью которой стала борьба с различными социальными проблемами, прежде всего с бедностью населения как источником других социальных патологий. Официальное признание социальной работы как профессии было связано с открытием профессиональных школ по подготовке социальных работников. Уже перед Второй мировой войной социальная работа вошла в повседневную жизнь многих стран в связи с созданием социальных служб в различных сферах жизнедеятельности, включая здравоохранение, образование, армию, пенитенциарные системы. Социальные работники стали концентрировать свое внимание на анализе жизненных проблем клиентов. *Типовые проблемы* были разделены на три группы:

1) проблемы негативного влияния социальной и природной среды;
2) проблемы, обусловленные задачами переходных жизненных циклов;
3) проблемы, вызванные межличностными отношениями.

Слово «проблема» (греч. *problema*) переводится как «задача» (в условиях социальной работы — «задача для социального работника»). С точки зрения клиентов **социальные проблемы** могут определяться ими как трудные или нежелательные конкретные жизненные ситуации, требующие своего решения.

Каждая социальная проблема обладает рядом *признаков*, характеризующих ее специфичность. К таким признакам можно отнести:

Министерство образования Московской области

- сложность ситуации (ситуация может быть не только описана, но и проанализирована с точки зрения масштабов проблемы и возможных ее социальных последствий);
- оценку проблемы вовлеченными в ситуацию людьми (в данном случае речь идет о невозможности разрешения проблемы уже имеющимися ресурсами и средствами);
- отсутствие способа решения или сложность его осуществления.

Структуру социальной проблемы можно представить как сочетание следующих составляющих:

- социальные условия или обстоятельства (основание проблемы);
- люди, оценивающие ситуацию как трудную для них (общественное определение проблемы);
- ценности общества, законов, морали, которые определяют критерии оценки.

Социальные проблемы в практике социальной работы анализируются в контексте ситуационного подхода как методологического обоснования в деятельности специалистов социальных служб. Научные исследования в данной области включают в себя следующие *направления*:

- описание, систематизация и изучение специфики различных неблагоприятных социальных ситуаций (чрезвычайных, экстремальных, трудных жизненных и др.) как объекта деятельности организаций и специалистов социальной сферы;
- изучение социальных, групповых и личностных особенностей восприятия, переживания и преодоления (*coping*) различных неблагоприятных социальных ситуаций;
- поиск механизмов профилактики неблагоприятных социальных ситуаций и их применение в деятельности социальных служб;
- разработка технологий социально-психологической помощи населению в преодолении различных неблагоприятных социальных ситуаций.

Принято выделение следующих *стадий*, или фаз становления, *социальной проблемы*:

- осознание или признание проблемы и привлечение к ней общественного внимания;
- признание (легитимизация) проблемы;
- институализация действий, направленных на устранение проблемы.

Решение социальных проблем связано с **вмешательством**, или «интервенцией», в социальную жизнь, результатом которого является исчезновение проблемы из ее контекста. К *субъектам вмешательства* можно отнести:

Министерство образования Московской области

- международные организации;
- отдельные государства;
- властные структуры;
- отдельные социальные институты и организации;
- объединения и отдельные группы, представляющие различные общественные структуры;
- отдельные личности.

Социальные проблемы классифицируются по следующим *основаниям*:

- по субъекту (носителю) — проблемы личности, групповые и социальные;
- объекту приложения — социально-медицинские, социально-экологические, социально-экономические и др.;
- масштабу — глобальные, региональные, локальные и др.;
- характеру деятельности — текущие и перспективные;
- характеру проявления — случайные и неслучайные.

В теории социальной работы в первую очередь анализируются так называемые трудные жизненные ситуации индивидов, негативно влияющие на качество их жизнедеятельности и социального самочувствия.

Выделяются различные *уровни сложности* проживаемой человеком ситуации: от благополучных ситуаций обыденной жизни до «ситуаций выживания», которые традиционно характеризуются как «чрезвычайные». Человек определяет жизненную ситуацию как угрожающую самой возможности жизни, если не удовлетворяются базовые потребности в безопасности, привязанности, реализации жизненных планов, самоуважении. Определение человеком уровня сложности проживаемой ситуации зависит не только от ее объективных характеристик, но и от особенностей его субъективного образа мира.

В научной литературе можно встретить различные синонимы и характеристики социальных ситуаций (табл. 1).

Таблица 1. Трудная жизненная ситуация

Термин	Описание	Авторы
Ситуация социальной нестабильности	Характеризуется подавлением, т. е. внешним воздействием на потребностно-мотивационную сферу, переходом всего через явление «экзистенциальной неопределенности»	В. В. Антипов, Б. А. Сосновский, Э. Д. Телегина, Н. Ф. Наумова

Министерство образования Московской области

Продолжение табл. 1

Термин	Описание	Авторы
Стрессогенная ситуация	Является следствием «непредсказуемых и неуправляемых событий», которые вызывают состояние стресса у переживающего ее человека. Действия в данной ситуации развиваются точно в соответствии со стадиями протекания стресса	Л. Пельцман, А. К. Болотова
Кризисная ситуация	Является ситуацией невозможности реализации мотивов, стремлений, ценностных ориентаций, что приводит к нарушению функционирования человека, к необходимости изменения привычной социальной среды и пространственно-временных параметров жизни человека	А. К. Болотова
Критическая ситуация	Может быть описана через понятия «стресс», «конфликт», «фрустрация» и «кризис». Характеризуется как ситуация «невозможности жить, реализовывать внутренние необходимости своей жизни»	Д. Е. Василюк
Неопределенная ситуация	Образуется от внешней и внутренней неопределенности. К внешней неопределенности относится избыток или недостаток информации, а к внутренней — содержание субъективного опыта, характеристики познания, мотивации и деятельности	Г. Н. Солнцева
Переломная ситуация	Представляет собой особый тип ситуаций, возникающих в «переломные периоды жизни человека» и требующих от него предвосхищения возможных жизненных тягот, быстрого накопления возможных ответов на них	Л. И. Анцыферова

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 1

Термин	Описание	Авторы
Экстремальная ситуация	Является аномальной ситуацией, выдвигающей особые, специфичные требования к личности до тех пор, пока под нее не будет скорректирована ценностно-смысловая сфера личности	М. Ш. Магомед-Эминов

В психологии проблемные жизненные ситуации рассматриваются как стечение обстоятельств, характеризующихся наличием важной проблемы и отсутствием ресурсов для ее решения. Предметом научно-практических исследований в психологии являются вопросы изучения природы различных проблемных ситуаций, разработка стратегий и технологий их разрешения, выявление психологических закономерностей связи личности и ситуации.

В рамках конфликтологического подхода социальная проблема рассматривается как противоречие, находящееся на определенной стадии своего развития; как дисфункция, представляющая угрозу для нормальной жизнедеятельности общества.

В теории и практике социальной работы не все проблемы клиентов оцениваются как объективно трудные. Профессионально значимыми для социальных работников становятся те, которые связаны с удовлетворением актуальных жизненных потребностей как общепринятых ценностей общества и с социальной работой как профессией.

Практика социальной работы показывает, что клиенты социальных служб отдельные ситуации воспринимают и переживают как «проблематичные», другие — как «трудные», а третьи — как «переломные для жизни». Некоторые жизненные ситуации влекут за собой существенные изменения и даже кризис идентичности («Я стал совершенно другим человеком»). Идентичность является базовым индикатором, определяющим трудность конкретной жизненной ситуации.

В психологии используются четыре *ключевых понятия, с помощью которых описываются критические жизненные ситуации*:

- стресс;
- фрустрация;
- конфликт;
- кризис.

Кризис характеризуется как обострение противоречий, «достижение предела», пессимизм в оценке положения. Кризис может

Министерство образования Московской области

протекать по-разному, затрагивая разные стороны жизнедеятельности. Самый тяжелый — кризис смысловой сферы внутреннего мира человека, который связан с утратой ведущего жизненного мотива (потеря работы или близких людей). Психологическое состояние человека в этом случае характеризуется разрушительными (деструктивными) проявлениями, резким изменением мироощущения, депрессией.

Объективно трудными обычно называют те обстоятельства, которые неподконтрольны человеку, т. е. которые он считает независимыми от себя. Если человек интерпретирует свою жизненную ситуацию как трудную, то независимо от ее реального содержания она становится таковой по своим последствиям как для самого субъекта, так и для окружающих.

В социальной работе к **трудным жизненным ситуациям** относят ситуации, в которых вследствие внешних воздействий или внутренних изменений происходит нарушение адаптации человека к жизни, в результате чего он не в состоянии удовлетворить свои основные жизненные потребности с помощью способов деятельности (поведения), выработанных в предыдущие периоды жизни. Нарушение сложившихся годами моделей поведения обусловливает необходимость качественных изменений во внешнем и внутреннем мире человека, что является серьезным психологическим испытанием для личности. Инвалидность, малообеспеченность, потеря работы или места жительства, одиночество, отсутствие средств существования, развод и др. — вот краткий перечень трудных жизненных ситуаций. Некоторые из них связаны с материальными затруднениями и психологическими проблемами и могут быть обусловлены состоянием здоровья, негативным влиянием природных или техногенных факторов, социально-экономическими кризисами и др.

Любая трудная жизненная ситуация характеризуется следующими *показателями*:

- нарушение текущей социальной деятельности индивида;
- появление неадекватного поведения как отклика на новые условия жизнедеятельности;
- возникновение стрессовых состояний.

К *субъективным факторам трудной жизненной ситуации* относят:

- отсутствие сформированных моделей поведения в данной ситуации (отсутствие опыта в связи с новизной ситуации);
- недостаток необходимых знаний, умений и навыков для нормальной жизнедеятельности в новой ситуации;

Министерство образования Московской области

- субъективное ощущение невозможности приспособиться к новой ситуации;
- пересмотр системы ценностных ориентаций в сложившейся ситуации и др.

При решении трудных жизненных ситуаций для более эффективного анализа и выстраивания плана действий на основе различных критериев выделяют типовые ситуации. В частности, используют следующие *основания*:

- возрастной критерий (ситуации детского, подросткового, юношеского возраста);
- психологическая реакция на ситуацию (ситуации с адекватной, мобилизующей реакцией или наоборот);
- уровень адаптации к ситуации (активная, пассивная или приспособленческая адаптация).

С правовой точки зрения выделяют ситуации, которые имеют законодательное определение или установленный правовой статус (дети, оставшиеся без попечения родителей; люди с ограниченными возможностями; пенсионеры и др.).

Уровень определения трудной жизненной ситуации зависит от возраста, пола и социально-групповой принадлежности. Значительное влияние на субъективную оценку проблемы оказывают мировоззрение человека, его религиозность, ценностные основания жизни. В зависимости от конфессиональной принадлежности люди довольно часто ориентируются на различные способы совладания с проблемой. В частности, верующие люди ориентированы на продуктивное решение возникающих трудностей, в то время как атеисты — на защитные стратегии избегания. Выделяют следующие *способы адаптации к трудным жизненным ситуациям*:

- неконструктивный, защитный или избегающий способ поведения;
- хаотичный способ адаптации, не учитывающий возможных последствий ситуации;
- конструктивный способ, учитывающий ресурсы человека и его ближайшего окружения.

В данном ракурсе трудная жизненная ситуация может рассматриваться как совокупность шансов при наличии альтернативных вариантов выхода из сложившейся ситуации. Основой оказания социальной помощи клиенту в трудной жизненной ситуации являются развитие его способности противостоять разрушительной силе возникающих проблем и формирование адаптивной компетентности, которая позволяет человеку решать сложные задачи самостоятельно. Внешние условия, их индивидуальное восприятие

Министерство образования Московской области

и переживание составляют в совокупности жизненную ситуацию человека. Восприятие тех или иных ситуаций во многом обусловлено потребностями, знаниями и умственными способностями конкретного человека, что в значительной степени определяет возникновение и развитие неблагоприятных, трудных ситуаций в жизни людей.

В ситуациях, когда человек вынужден прибегать к социальной помощи, ведущую роль играет психологическая составляющая. В связи с этим *социальному работнику необходимо знать*:

- как человек воспринимает и анализирует свою жизненную ситуацию;
- по каким признакам он оценивает ее как критическую или неблагоприятную;
- какие факторы на это влияют.

Для наиболее эффективного оказания помощи социальным работникам необходимо проводить следующие *виды деятельности*:

- диагностику понимания ситуации со стороны клиента (проанализировать возникновение проблем);
- интерпретацию ситуации (выявить варианты ее решения);
- согласование представлений клиента и специалиста для разработки программы помощи;
- постоянное отслеживание совместно с клиентом достигнутых результатов.

В зависимости от факторов, создающих трудную жизненную ситуацию, существует следующая *типология*:

- предметом помощи выступает личность (субъект права);
- предметом помощи выступает клиент (процессы «внутри клиента», например в интеллектуально-волевой сфере);
- помогающее воздействие находится вне клиента (например: семья, ближайшее социальное окружение).

В ситуациях жизненных трудностей особое значение приобретает позитивная оценка человеком прошлого опыта, его «событийной насыщенности» для построения новых поведенческих моделей. При взаимодействии личности и социальной ситуации основную роль играет не столько объективная значимость событий, сколько их ценностно-смысловая значимость.

Активность личности в привычной ситуации значительно отличается от ее поведения в трудной жизненной ситуации. Человек, не имеющий необходимой информации, знаний, умений, навыков, готовых моделей поведения, вынужден действовать в новой ситуации методом проб и ошибок, и каждая ошибка заставляет его все более эмоционально относиться к сложившейся ситуации.

Министерство образования Московской области

«Личностно трудной» может стать такая ситуация, которая потребует от личности четкой жизненной позиции или мобилизации имеющихся ресурсов. Трудная жизненная ситуация понимается человеком по-разному. С одной стороны, она может оказать разрушительное действие, усиливая тревогу и депрессию, чувство беспомощности и безнадежности, а с другой — придать жизни смысл, сделать ее более полной и содержательной. Как правило, столкновение с трудной жизненной ситуацией болезненно переживается личностью и изменяет ее отношение к жизни, к себе, к ценностям, что формирует различные жизненные стратегии, помогающие человеку решить возникающие проблемы.

Трудные жизненные ситуации многообразны, но большинство из них имеет ряд сложных *межличностных последствий*, например:

- наличие негативных эмоциональных переживаний (печаль, горе, обида, гнев, чувство стыда или вины);
- снижение самооценки (могут измениться представления о себе, появиться негативная самооценка);
- стремление к обособлению, отчуждению от окружающего мира;
- сужение круга общения, снижение интенсивности социальных контактов.

Ощущение собственной беспомощности, переживание неудовлетворенности собой, неверие в собственные силы и возможности характерны для негативной самооценки человека. Выделяется три наиболее общих *типа поведения человека в критических ситуациях*:

1) крайне гибкое, с целью подстроиться под ситуацию, без учета затраченных психологических ресурсов и целесообразности совершаемых изменений;
2) ригидное, заключающееся в применении уже известных способов поведения независимо от меняющихся обстоятельств;
3) творческое, состоящее в преобразовании ситуации, использовании качественно новых стратегий поведения или перестройке старых адекватно новым условиям.

Два первых типа являются неконструктивными, сопровождающимися актуализацией механизмов психологической защиты и препятствующими разрешению критической ситуации на объективном уровне. Расширение репертуара стратегий продолжается за счет его пополнения конструктивными, творческими способами, что ведет к улучшению психологического здоровья личности. Чтобы изменить свое поведение, индивиду необходимо повышение социальной активности при выборе стратегии, средств и способов

Министерство образования Московской области

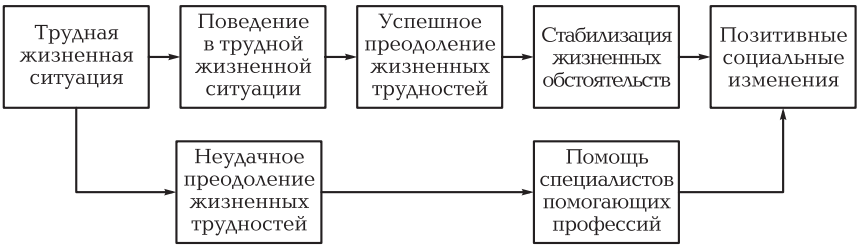

Рис. 1. Модель решения трудных жизненных ситуаций

деятельности, направленных на решение актуальной проблемы и достижение позитивных социальных изменений.

При оказании помощи клиенту специалист анализирует трудную жизненную ситуацию и пытается совместно с ним выявить варианты решения проблемы и возможности реализовать для этого наиболее оптимальные сценарии (рис. 1).

Используя дифференцированный подход, социальный работник осуществляет свою деятельность в соответствии с индивидуальными особенностями клиента и спецификой 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 боевых действий и др.).

Выбор форм социальной работы зависит не только от конкретного содержания социальных и индивидуальных проблем, но и от типа социального учреждения, оказывающего социальные услуги населению.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (в ред. от 21 июля 2014 г.).

Симонова Т. М. Социальные проблемы в социологии и социальной работе: определения, анализ решения / Т. М. Симонова. — СПб., 2005.

Социальная политика региона: теория и практика / под ред. И. П. Скворцова. — М., 2010.

Теория социальной работы / под ред. Е. П. Аксенова. — М., 2010.

Человек в трудной жизненной ситуации: материалы I и II научно-практических конференций от 24 декабря 2003 г. и 8 декабря 2004 г. / под ред. Е. А. Петровой. — М., 2004.

Министерство образования Московской области

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие социальные проблемы населения решаются средствами социальной работы?
2. Какие признаки характеризуют социальные проблемы?
3. Приведите примеры поведения человека в кризисных ситуациях.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Проблемное поле современной социальной работы.
2. Ситуационный подход в практике социальной деятельности.
3. Трудная жизненная ситуация как область междисциплинарного исследования.

1.2. ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Технология (от греч. *techne* — искусство, мастерство и *logos* — учение) — система знаний о способах и средствах качественного преобразования объекта.

Технология в социальной сфере — способ организации деятельности в этой сфере, направленный на реализацию поставленных целей и задач. Целью применения социальной технологии является создание условий, нормализующих жизнедеятельность людей и разрешающих социальные проблемы. Можно выделить типовые случаи в определенных направлениях социальной деятельности, где применяются единые способы реализации целей и задач, классифицируемые как социальные технологии.

Социальная технология рассматривается как совокупность и порядок применения методов, приемов, средств разрешения социальных проблем. Разрешение любой социальной проблемы предполагает последовательное осуществление социальной деятельности. Операции разрабатываются предварительно, сознательно и планомерно на основе использования передовых научных знаний, при этом учитывается специфика области, в которой осуществляется деятельность.

Социальная технология имеет *две формы реализации*:

1) создается проект, описывающий процесс и методы;
2) осуществляется деятельность, организованная в соответствии с этим проектом.

Министерство образования Московской области

Специалистами в области социальных технологий разработаны рекомендации по технологизации практической деятельности в социальной сфере, которые включают следующие *условия*:

- объект воздействия должен обладать определенной степенью сложности, т. е. иметь признаки социальной системы;
- должны быть выделены элементы системы объекта социального воздействия, особенности его структуры и функционирования;
- должна иметься возможность формализации происходящих процессов и представления их в виде определенных операций, процедур, показателей;
- должны обеспечиваться воспроизводство и повторяемость операций, процедур или показателей в новых условиях.

Каждая трудная жизненная ситуация в социальной практике уникальна, однако в определенных направлениях социальной деятельности выделяются типовые технологические схемы, где применяются общие способы постановки и реализации целей и задач по решению проблемы клиента.

Независимо от направлений и особенностей социальной работы общая технологическая схема состоит из следующих *этапов*:

- аналитическая часть (социальная диагностика) — сбор информации, ее анализ и постановка социального диагноза;
- внедрение — установление связей с объектом и средой;
- социальная терапия (вмешательство) — составление и реализация плана терапевтических действий;
- анализ результатов и коррекция плана — проводятся не только по завершении терапевтических действий, но и по мере их осуществления.

По *направлениям социальной работы*, конкретизирующим ее основные цели и задачи, выделяют:

- индивидуальную социальную работу (помощь в решении трудной жизненной ситуации клиента);
- групповую социальную работу (коррекция отклоняющегося поведения представителей различных социальных групп, в том числе терапевтических групп, искусственно созданных для проведения работы с ними; групп, сложившихся естественным путем (семей, общин, групп взаимопомощи, общественных объединений), и групп, ведущих целевую деятельность (организаций, производственных коллективов)).

Для практики социальной работы важное значение имеет дифференциация технологий социальной работы по *категориям населения, находящегося в трудной жизненной ситуации*. Поскольку люди склонны объединяться для решения общих проблем по

Министерство образования Московской области

своей принадлежности к социально-экономической, социально-демографической, возрастной или иной социальной категории либо по принципу совместного проживания, эти категории и объединения людей имеют сходные социальные проблемы. Способы решения этих проблем отличаются определенной спецификой. К ним можно отнести *технологии работы*:

- с семьями;
- дезадаптированными детьми и подростками (а также профилактику наркомании в подростковой и молодежной средах);
- пожилыми людьми;
- инвалидами;
- безработными, бездомными, мигрантами, беженцами;
- военнослужащими и членами их семей;
- бывшими заключенными;
- людьми с различными зависимостями и др.

Частными технологиями считаются также технологии социальной работы *в различных сферах жизнедеятельности общества*:

- в системе образования;
- системе здравоохранения;
- организациях;
- исправительных учреждениях;
- Вооруженных Силах и др.

Основной целью социальной работы с проблемными категориями населения является **социальная адаптация** индивидов и социальных групп. Люди и социальные группы, ведущие асоциальный образ жизни, как правило, дезадаптированы — изначально не приспособлены к созидательной деятельности или утратили эту способность. Формы и методы социальной адаптации укладываются в общую технологическую схему социальной работы и дифференцируются в зависимости от причин дезадаптации, которые так или иначе связаны со сферами жизнедеятельности и социальными категориями населения. Причины дезадаптации многообразны. Их выявление — задача **социальной диагностики**, являющейся начальным этапом общей технологической схемы социальной работы. Любое из направлений, любой из видов технологий социальной работы, работа с любыми объектами включают в качестве этапа **социальную терапию**. Этот этап реализует цель и задачи социальной работы, которые направлены на создание условий для социальной адаптации клиентов, находящихся в трудной жизненной ситуации, к условиям их повседневной жизнедеятельности.

На определенных этапах социальной работы могут быть использованы различные методы, которые тем не менее отражают

Министерство образования Московской области

Таблица 2. Классификация методов социальной работы

Метод социальной работы по целевому назначению	Характеристика метода
Социальная диагностика	Сбор и анализ информации
Внедрение	Определение установки и профессионального поведения социального работника при внедрении (установлении связей с объектом и средой)
Проектирование и планирование социальной работы	Планирование терапевтических программ в микросоциальной работе; прогнозирование социальных процессов, в том числе создание проектов реформирования социальной сферы
Социальная терапии	Повышение социальной компетентности и исправление неадекватных установок и отклонений в поведении людей
Оценка социальной работы	Определение способов оценки эффективности микросоциальной работы и социальных программ различного уровня

последовательность технологических этапов в социальной работе (табл. 2).

В практике социальной работы существует *два подхода к решению проблем* клиентов:

1) при ***техническом подходе*** социальный работник осуществляет корректирующие интервенции в трудную жизненную ситуацию клиента; проводится **социальная коррекция** как вид специальных приемов и мероприятий, направленных на преодоление или исправление недостатков развития индивида, вызванных социальными условиями;
2) при ***коммуникативном подходе*** социальный работник устанавливает коммуникативное взаимодействие и основанное на нем сотрудничество с клиентом. Вместе с клиентом он решает или облегчает проблемную ситуацию, повышает социальную компетентность клиента, создает социальные связи между ним

Министерство образования Московской области

и его социальным окружением для получения дополнительных ресурсов и улучшения качества жизни.

Социальная диагностика как начальный аналитический этап технологического процесса в социальной работе предполагает выявление содержания проблемы и характеристику трудной жизненной ситуации. Деятельность на этом этапе включает определенную последовательность операций (рис. 2).

Сбор информации — это получение информации, необходимой и достаточной для проведения анализа и постановки диагноза. Сведения извлекаются из бесед на общие темы, в процессе которых выявляются:

- взгляд клиента или групп на содержание проблемы или трудной жизненной ситуации, история ее возникновения;
- эмоциональное восприятие проблемы; степень стресса, вызываемого ее наличием.

Анализ мер, предпринятых для решения проблемы, включает в себя оценку реальных ресурсов и возможностей у клиента для преодоления трудной жизненной ситуации. Круг вопросов, который используется при индивидуальной работе с клиентом, может охватывать следующие *области исследования*:

- демографические характеристики клиента;
- перечень проблем, которые беспокоят клиента и его ближайшее социальное окружение;
- наличие внутриличностных, межличностных, групповых (территориальных) противоречий, мешающих клиенту нормально развиваться;

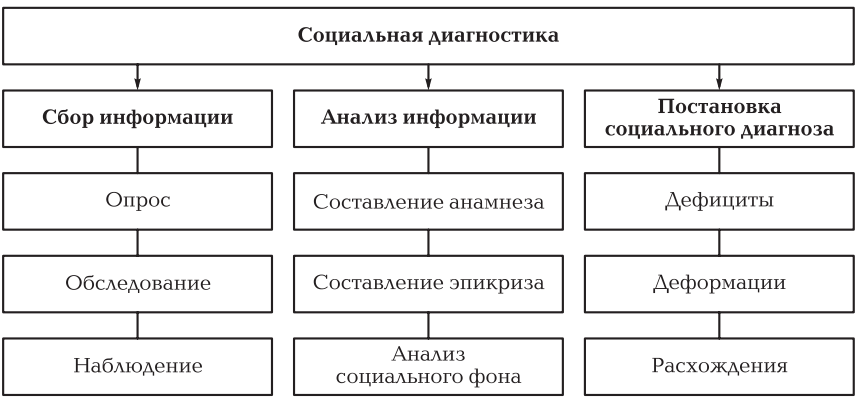

Рис. 2. Социальная диагностика как технологический этап деятельности

Министерство образования Московской области

- цели совместной деятельности с клиентом, которая для него значима;
- наличие у клиента мотивации для принятия помощи от специалиста или других людей (насколько она сильна, а если ее нет, то почему);
- оценки возможностей содействия людей из ближайшего социального окружения клиента для решения его трудной жизненной ситуации.

Составление **анамнеза** (истории социального отклонения) включает в себя описание причин и хода развития данного социального отклонения. Анамнез — продукт аналитической деятельности специалиста, его мнение по поводу возникновения и развития проблемы. При индивидуальной работе с клиентом **эпикриз** (заключение) дополняется психосоциальной характеристикой клиента. **Анализ социального фона** представляет собой описание социальных систем, куда входит объект работы, а также процессов, которые могут иметь отношение к деятельности клиента.

В практике социальной работы принята следующая классификация социальных диагнозов (табл. 3).

Таблица 3. Классификация социальных диагнозов

Социальный диагноз	Характеристики социального диагноза
Дефициты (недостатки)	Дефицит материальных средств. Отсутствие знаний и опыта
Деформации (искажения)	Симптомы психических заболеваний. Нарушения развития личности. Наличие физических недостатков или нарушений. Величина психосоциальных стрессов, послуживших толчком к развитию деформации. Предельный уровень адаптивной деятельности до проявления деформаций
Расхождения	Наличие расхождений между социальными претензиями клиента и его реальной социальной ролью. Наличие расхождений между ожиданиями клиента и ожиданиями других людей. Неопределенность или противоречивость социальных ролей

Министерство образования Московской области

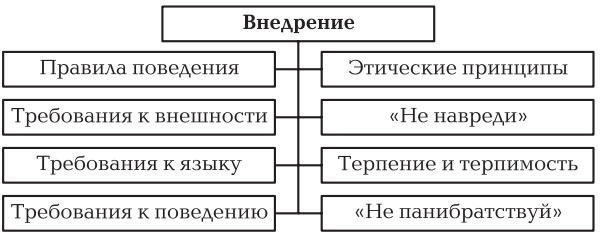

Рис. 3. Характеристики внедрения как этапа технологического процесса

Внедрение представляет собой своеобразный этап технологии социальной работы, который не является необходимым для других социальных технологий. Внедрение осуществляют посредники — специалисты по социальной работе или представители общественных объединений. Его можно представить в следующем виде (рис. 3).

Необходимо учитывать и использовать нормы и правила социального окружения клиента и соблюдать профессионально-этические принципы социальной работы. Терапевтическая деятельность социального работника начинается с планирования собственных действий, в том числе с взаимодействия с различными организациями и службами, а также с другими людьми из социального окружения клиента. *Типовая программа действий* включает в себя:

- выбор терапевтической тактики;
- привлечение людей, создающих благоприятный социальный фон для терапевтической работы с социальным работником;
- поэтапное вовлечение клиента в социально полезные взаимодействия;
- формирование нового стереотипа поведения клиента;
- анализ результатов и коррекция плана действий на каждом этапе.

Анализ результатов социальной терапии проводят методами определения эффективности социальной работы и при необходимости уточняют (корректируют) методы решения трудной жизненной ситуации клиента.

В практике социальной работы **клиенты** могут быть как добровольные, так и недобровольные. ***Добровольные клиенты*** — это те, кто осознанно обращается в социальные службы. ***Недобровольные клиенты*** — это индивиды, которыми занимаются другие службы, привлекающие специалистов по социальной работе для изменения социальных установок их подопечных. Чаще всего они содержатся

Министерство образования Московской области

в клиниках, больницах, пенитенциарных учреждениях, временных или постоянных стационарах систем социального обслуживания населения. Недобровольные клиенты наиболее сложны как объект социальной терапии, поскольку они, как правило, не хотят изменить свои намерения, убеждения, привычки.

Во всех случаях необходимы быстрое проведение сбора информации и постановка социального диагноза. Это позволяет использовать **метод проективного интервью**, который к тому же обеспечивает внедрение.

Интервьюирование клиента следует начинать с ***завоевания инициативы***. Специалист говорит первым. В своей первой фразе он отмечает, в каком состоянии находится клиент, судя по его внешнему виду, что символизирует внимание к непосредственным заботам и эмоциям клиента («Я вижу, у вас болит голова»; «Я вижу, вам было трудно подниматься по лестнице»; «У вас озабоченный вид» и т. п.). Это создает впечатление чуткости и внимательности. Кроме того, по реакции клиента на эту фразу устанавливается обратная связь. Клиент по ответу специалиста, фактически повторяющему сказанное клиентом, убеждается, что его информация воспринимается точно.

Следующая стадия интервью — ***беседа на нейтральные темы*** (погода, последние местные или общенациональные события), необходимая для уточнения возможностей и пределов реакции клиента, адекватности его поведения. Специалист беседует сдержанно и ненавязчиво, искренне и непринужденно.

Изложение клиентом проблемы в его представлении поощряется благожелательными ***откликами***, символизирующими понимание. Желательно использовать разные формы ***сочувственных откликов***, избегая эмоциональных и оценочных и ориентируясь на оценку ситуации клиентом («Я вижу, вы действительно подавлены проблемой»). Специалист еще на предыдущей стадии выделяет аспекты проблемы, наиболее важные для диагностики, и определяет готовность клиента к более глубокому сотрудничеству.

Для обеспечения обратной связи применяются ***парафразы*** — краткие резюме уже сказанного клиентом, которые воспринимаются как сочувственные отклики.

При дальнейшем исследовании возможны ***конкретизирующие вопросы***, проверяющие, правильно ли понят ответ клиента, уточняющие значения неясных слов, эмоции клиента, детали важнейших событий и поведенческие детали.

Также применяется **техника интерпретации**, при которой причины проблемы могут быть изложены клиенту в форме возможного

Министерство образования Московской области

предположения, а дальнейшие действия уточняются по реакции клиента. Интерпретация проблемы клиента осуществляется по следующей *схеме*:

- ссылка на цели клиента, убеждения, обязательства, характеризующие его с положительной стороны;
- ссылка на его некоторую непоследовательность при этом;
- описание возможного негативного эффекта непоследовательности.

В терапевтических целях практикуется **подключение клиента к группе**, т. е. включение его в соответствующую терапевтическую группу или его знакомство с естественной социальной группой. Например, если клиент имеет семью, то можно применить метод семейных советов, который используется при работе с семьями. Этот метод позволяет также подготовить к участию посредников в индивидуальной терапии клиентов. Индивидуальная социальная работа предполагает использование всех возможностей, которые помогают клиенту приспособиться к социальным условиям и содействуют формированию у него собственной жизненной программы.

Во время проведения социальной диагностики необходимо учитывать ***объективную сторону ситуации*** — взаимосвязи клиента с окружающими людьми — и ***субъективную*** — отражение взаимоотношений клиента с его социальным окружением, переживания, осознание этих взаимоотношений.

Трудная жизненная ситуация — утрата личностью независимости в реализации своих потребностей под воздействием субъективных и объективных факторов.

ЛИТЕРАТУРА

Нестерова Г. Ф. Классификация технологий и методов социальной работы // Ученые записки СПбГИПСР. — 2007. — Вып. 1. — Т. 7. — С. 110—115.

Платонова Н. М. Теория и методика социальной работы / Н. М. Платонова, Г. Ф. Нестерова. — М., 2013.

Технологии социальной работы / под ред. В. И. Жукова. — М., 2013.

Технологии социальной работы с разными группами населения / под ред. П. Д. Павленка. — М., 2009.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие этапы включены в технологический процесс социальной деятельности?

Министерство образования Московской области

2. Какие технологии социальной работы можно отнести к частным технологиям?
3. Охарактеризуйте методы, применяемые в определенных технологических направлениях социальной работы.
4. Перечислите основные социальные диагнозы и дайте им краткую характеристику.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Дифференциация социальных технологий.
2. Частные технологии социальной работы.
3. Методы, применяемые в социальной деятельности.
4. Социальные диагнозы и их классификация.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Глава 2

СОЦИАЛЬНОЕ И ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ БЕЗДОМНЫХ В РОССИИ

2.1. БЕЗДОМНОСТЬ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Социальная реабилитация бездомных включает *комплекс мер*, направленных на восстановление у них способности к жизнедеятельности в социальной среде. Она состоит:

- из социально-средовой ориентации;
- социально-бытовой адаптации;
- социально-психологической реабилитации;
- социально-педагогической реабилитации;
- социокультурной реабилитации.

Традиционно **бездомным** считается человек, не имеющий постоянного жилища и не ведущий оседлого образа жизни. Часто отсутствие жилья сопровождается и отсутствием определенных занятий. По определению Европейской федерации организаций, работающих с бездомными, последними признаются лица, не имеющие крыши над головой, проживающие на улице, в публичных, небезопасных, неподходящих для жилья, здоровья и жизни местах либо в государственных или общественных специальных учреждениях.

Согласно гражданскому законодательству местом жительства может быть жилой дом, квартира, служебное жилое помещение, специализированный дом и другие места проживания.

Современные российские бездомные — это социальная группа, состоящая из людей, различных по своему возрасту, полу, образованию, состоянию здоровья, жизненному опыту, квалификации, причинам утраты жилья. К бездомным относят тех, кто проживает в различных убежищах без права на владение ими и находится под угрозой немедленного выселения (на чердаках, в подвалах, домах,

Министерство образования Московской области

предназначенных для сноса, на жилой площади знакомых, в общежитиях, ночлежках).

Официальная статистика о количестве российских бездомных очень приблизительна, что обусловлено сложностью объекта изучения, не поддающегося подсчетам и однозначным оценкам со стороны различных организаций и ведомств. Так, благотворительные организации фиксируют количество людей, обратившихся к ним за помощью; правоохранительные органы — число задержанных лиц без определенного места жительства.

Значительное увеличение числа бездомных в России отмечалось в начале 90-х гг. XX в., что было вызвано радикальными социально-экономическими преобразованиями. Свыше 80 % бездомных имели свое жилье и утратили его по разным причинам, в основном вследствие правовой неграмотности, материальных трудностей, асоциального образа жизни, действий аферистов или недобропорядочных родственников. Пополнение данной группы происходит в первую очередь за счет лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы. С увеличением срока бездомности человек вовлекается в сообщество бездомных, усваивает его нормы и ценности, постепенно теряет прежние связи.

Бездомность порождает особенный образ жизни, который может изменить сознание человека, его мотивы, потребности, понимание своего места в обществе, что служит препятствием для возвращения бездомного в нормальную жизнь. Статус бездомного закрепляется в постоянном взаимодействии с другими бездомными в общих местах обитания (ночлежках, благотворительных организациях). Отличительной особенностью лиц без определенного места жительства становится не только отсутствие жилья, регистрации, документов, конкретных жизненных целей и перспектив, но и внешний вид (заношенная одежда и т. п.) и специфический запах.

Состав бездомных чрезвычайно неоднороден: сюда входят мужчины, женщины, молодежь, дети и подростки; бездомной может быть даже семья — мать и дети.

По критерию причин и обстоятельств бездомности выделяются группы бездомных (табл. 4).

Многие бездомные, не подходя ни под одну из указанных в нормативных актах категорию лиц, имеющих право на получение помощи, оказываются вне системы социальной защиты. Можно констатировать, что утрата постоянного места жительства является причиной ограничения правового статуса граждан, а отсутствие регистрации приводит к социальному исключению при реализации права на труд и социальное обеспечение.

Министерство образования Московской области

Таблица 4. Классификация бездомных по критерию причин и обстоятельств бездомности[1]

Типология бездомных	Краткая характеристика
Фактические бездомные	Лица, освобожденные из мест лишения свободы. Лица, ставшие бездомными из-за различных форм зависимости. Лица, лишившиеся жилья в результате распада семьи. Иждивенцы, лишившиеся кормильца. Лица, выселенные по решению суда. Лица, выселенные из служебного жилья. Лица, лишившиеся жилья в результате мошенничества. Выпускники детских домов, не получившие жилье. Дети, покинувшие свои неблагополучные семьи. Лица, лишившиеся жилья в результате пожара или стихийного бедствия. Лица, попавшие в трудную жизненную ситуацию в чужом населенном пункте. Трудовые мигранты, беженцы. Лица, страдающие дромоманией
Юридические бездомные	Лица, утратившие юридическое право на жилье по любой из представленных выше причин, но не утратившие родственных или иных социальных связей и поддержки. Лица, оставившие свой дом в пользу родственников и проживающие по другому адресу без регистрации. Трудовые мигранты. Граждане, вынужденные длительно находиться в чужом населенном пункте из-за необходимости решения правовых, медицинских или иных проблем. Иногородние учащиеся, студенты и др.
Потенциальные бездомные	Граждане, проживающие в аварийном и ветхом жилье и не имеющие дохода для приобретения или аренды жилого помещения. Военнослужащие, не имеющие собственного жилья перед увольнением в запас.

[1] *Волков В. В.* Классификация бездомных как основа дифференцированной социальной помощи бездомным в России // Отечественный журнал социальной работы. — 2013. — № 3. — С. 181—182.

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 4

Типология бездомных	Краткая характеристика
	Члены семей военнослужащих (в том числе бывшие супруги). Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. Дети, растущие в социально неблагополучных семьях. Одинокие инвалиды и лица преклонного возраста. Лица, проживающие в квартире родственника и не имеющие права собственности и наследства на эту жилплощадь. Лица, проживающие в общежитиях и не имеющие дохода для приобретения или аренды другого жилого помещения. Иждивенцы. Лица, имеющие в прошлом опыт уличной бездомности. Лица, проживающие под угрозой выселения (в том числе по причине задолженности оплаты услуг жилищно-коммунального хозяйства). Лица, пользующиеся ипотечным кредитованием, когда залогом является единственное имеющееся в собственности жилое помещение. Безработные граждане. Лица, находящиеся в длительном отсутствии (на службе в Вооруженных Силах, в командировке, на лечении). Лица, готовящиеся к освобождению из мест лишения свободы, и др.

Отсутствие регистрации по месту жительства становится ведущей составляющей трудной жизненной ситуации всех категорий бездомных.

Другой составляющей трудной жизненной ситуации лиц без определенного места жительства является полная или частичная ***утрата здоровья***. Образ жизни данной категории клиентов влияет на приобретение ими различных заболеваний. Постоянный поиск убежища, потеря работы, разрушение социальных связей с семьей приводят в большинстве случаев к инвалидизации бездомных. К типичным заболеваниям бездомных относят: туберкулез, педикулез (вши), дифтерию, чесотку, желудочно-кишечные,

Министерство образования Московской области

кожные, венерические и другие заразные заболевания. Зонами санитарно-эпидемиологического риска становятся практически все места, посещаемые бомжами (главным образом вокзалы, рынки, общественный транспорт и т. п.). Особенно велика возможность заражения в крупных городах, ставших для бомжей пространством жизнедеятельности. Пребывая в антисанитарных условиях, они становятся источниками инфекционных заболеваний. Оценить заболеваемость среди бездомных крайне сложно, так как они часто лишены возможности пользоваться как амбулаторной, так и стационарной медицинской помощью.

Смертность среди бездомных высока. Ее причинами становятся заразные болезни, телесные повреждения и недоедание. Этих неблагоприятных факторов в среде бездомных значительно больше, чем в какой-либо другой группе (в 4 раза больше депрессий, в 6 раз больше самоубийств). По данным международной благотворительной организации «Врачи без границ», душевнобольные среди бездомных составляют 12 %.

Социальный фон формирования трудной жизненной ситуации бездомного ярко проявляется в ***утрате социальных связей*** с семьей, коллегами по работе. Наличие большого количества свободного времени приводит к формированию иждивенчества, деформации ценностей и нравственных ориентиров личности.

Ограничения у бездомных в пользовании жилищно-бытовыми условиями (отсутствие возможности мыться и стирать белье, утрата доступа к горячей пище и питьевой воде и др.) приводят к ***потере социальных навыков***. Бомж утрачивает способность к самообслуживанию; теряет навыки адекватного восприятия окружающей обстановки, определения времени и места нахождения. Длительное бродяжничество приводит к возникновению сложностей в установлении контактов с людьми.

Все группы бездомных имеют сходные черты. В основной своей массе это люди, отвергнутые обществом, лишенные социальных ресурсов и устойчивых связей, утратившие элементарные социальные навыки и привычные ценности социума. Весь образ жизни бомжей направлен на ***борьбу за существование***. Им приходится постоянно отвоевывать «теплое» место или «прибыльный» пятачок у метро, бороться за пищу, алкоголь и возможность получить несколько часов спокойного сна, так как их отовсюду гонят.

Среди бездомных ***женщины*** составляют около 10 %. Это алкоголички, а также женщины, вернувшиеся из мест заключения (последняя группа составляет около $^1/_5$ от всей численности бездомных женщин).

Министерство образования Московской области

Большинство бездомных не верят в возможность изменения ситуации и имеют низкую мотивацию изменения того тяжелого положения, в котором находятся. Низкая самооценка (часто презрение к собственной персоне), отсутствие временных перспектив (существуют только «здесь» и «сегодня»), культивируемое недоверие ко всем окружающим — характерные психологические особенности бездомных. Социальный статус бездомного оставляет неизгладимый отпечаток на человеке. Ежедневные унижения, необходимость заниматься преступной деятельностью (от проституции до убийств), алкоголизм, постоянная угроза собственной жизни, нестабильность окружающего мира ведут к ***необратимым изменениям в психике***. Недостаточная социальная компетентность бездомных не позволяет им адаптироваться к новым условиям. Они не могут решить тех повседневных задач, которые стоят перед ними. Бездомные с длительным стажем (как правило, пассивные алкоголики) в основном находятся в состоянии полного паралича воли. Они не имеют мотивации каких-либо изменений. Окружающее общество окончательно отвергает длительного бездомного, поэтому уличные связи приобретают для него весьма важную роль. В компании уличных друзей бездомный ощущает себя не хуже, чем все остальные. В этом смысле маргинальное сообщество удерживает бездомного, не давая ему вырваться из него.

Лица без определенного места жительства (бомжи) разделяются на так называемых коренных и иногородних. Коренные живут на чердаках, в подвалах, в квартирах заброшенных домов, под линиями теплотрасс и в канализационных колодцах. Места иногородних — в основном вокзалы и прилегающие к ним территории. Бездомный может жить только там, где ему позволяют поселиться его собратья по образу жизни. В мире, где живут бездомные, все пригодные для жилья и пропитания места, как в городах, так и за их пределами, распределяются.

В жизни бездомных ***алкоголь*** имеет многофункциональное значение, выполняя прежде всего важнейшую компенсаторную функцию, обеспечивающую временный уход из реальности. Алкоголь помогает справиться с тревогой, холодом и физической болью. Потребление алкоголя стимулирует людей к активности и важно с точки зрения «культурной преемственности». Оно является одной из немногих моделей поведения, принятых в «большом обществе» и доступных для бездомных. Среди бездомных большинство либо сильно пьющие, либо алкоголики.

Негативное влияние самого существования бомжей на жизнь остальных граждан проявляется в значительном ***усложнении не***

Министерство образования Московской области

только санитарно-эпидемиологической, но и криминальной обстановки. Примерно в 80 случаях из 100 бомж уже имеет в своем послужном списке судимость, причем нередко по самым серьезным статьям Уголовного кодекса РФ: разбой, грабеж, убийство. Каждое пятое дело по линии уголовного розыска совершается бездомными. Наибольшее число преступлений, связанных с хищением, происходит с участием тех, кто раньше уже отбывал наказание за подобные виды преступлений. Чаще всего преступления совершаются от невозможности заработать иным путем, безразличия окружающих. Из-за отсутствия работы многие вынуждены вставать на криминальный путь, еще более усугубляя свое положение. Находясь в ситуации безысходности, люди вынуждены идти на преступления не только ради средств к существованию, но и для того, чтобы в холодное время пересидеть в тюрьме. Среди вокзальных бродяг отмечен наибольший процент лиц, освободившихся из мест заключения. Средний срок пребывания в местах лишения свободы — 8 лет. Лица, имеющие судимость, фактически диктуют свои условия другим обитателям вокзала, усиливая криминальную составляющую бездомности.

По возрастным группам доля бездомных с непродолжительным (до полугода) стажем выше всего среди тех, кому меньше 24 и больше 65 лет. Стаж бездомности больше всего у бывших заключенных (свыше года). Среди тех, у кого стаж бездомности до полугода, преобладают беженцы; жертвы пожаров, стихийных бедствий; мигранты; люди, лишившиеся документов. Среди тех, для кого бездомность уже стала образом жизни (со стажем до 5 лет), — бывшие заключенные и те, кто потерял жилье вследствие продажи или преступных махинаций. Каждый пятый бездомный, не имея стабильного заработка, продал жилье. Многие были выселены наймодателями за неоплату жилья. Около 5 % бездомных стали жертвами афер с жилплощадью.

Экзистенциальные проблемы — это «жизненные крушения», одиночество и безвыходность. Поведение бездомного человека состоит из действий, которые направлены на поиск средств к существованию (милостыня, воровство, помощь благотворительных организаций и эпизодические заработки). Большинство бездомных живут закрыто от внешнего мира на временные, случайные заработки, пенсии, пособия по безработице. Очень малое число полагаются на сбережения или помощь родственников, еще меньше бездомных пользуются регулярными доходами.

Для большинства бездомных источниками получения одежды и обуви являются благотворительная и гуманитарная помощь, подар-

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

ки знакомых и родственников, использованные вещи, найденные на свалках и в мусорных ящиках. Для бездомного опрятная, чистая одежда имеет большое значение, так как в приличной одежде он может зайти куда-нибудь посидеть, погреться.

Отношение к бездомным людей из «благополучного мира» весьма неоднозначно. В большей степени доминирует сложившийся стереотип отношения к бездомным как к стойкой маргинальной социальной группе, которая разорвала связи с обществом, отвергает его ценности и традиции и утверждает собственную систему ценностей и норм. У большинства населения присутствие бездомных личностей вызывает повышенный уровень враждебности. В восприятии общества все бездомные объединены в одну социальную группу вне зависимости от причин, по которым они оказались на улице. При этом подавляющее большинство граждан уверены, что бездомные «сами виноваты, что оказались на улице». В общественном сознании господствует миф об опасности, исходящей от бездомных. Ужасы бездомной жизни воспринимаются обществом как норма. Большинство граждан не удивит смерть бездомного на улице от холода или голода. Навешивание на бездомных ярлыка «бомж» наделяет их отрицательными качествами, снижая жизненные шансы и косвенно подавляя их конституционные права. В повседневном столкновении бездомных с окружающими их людьми происходит присвоение им ***негативного статуса***. Это проявляется как в прямом словесном осуждении, подразумевающем моральную ответственность бездомных за их образ жизни, так и в очевидном отчуждении. Большинство людей делают вид, что не видят бездомного, собирающего бутылки или копающегося в мусоре. Такое отсутствие внимания еще сильнее поддерживает статус бездомных как изгоев общества.

Специальные опросы выявили *четыре типа отношения населения к бездомным*:

1) опредмечивание людей (купля, продажа, аренда);
2) жалость, унижающая человеческое достоинство (сравнима с отношением к бездомным собакам);
3) сочувствие (оказание реальной помощи; покровительственное, но уважительное отношение);
4) партнерские отношения на равных (в основном характерны для людей, работающих на вокзале и часто сталкивающихся с бездомными).

Большинство граждан одобряют репрессивные меры против бездомных. Бездомные постоянно подвергаются не только стигматизации, но и всесторонней дискриминации. Они часто становятся

Министерство образования Московской области

жертвами физического насилия со стороны не только сограждан, но и должностных лиц (преимущественно полицейских).

Ряды бездомных в России пополняются вследствие снижения уровня жизни большей части населения и, как прямое следствие этого, — хронической нехватки средств для оплаты коммунальных услуг, нарушения социального здоровья (наличия большого числа душевнобольных, лиц с отклоняющимся поведением, наркоманов, алкоголиков), бесправия возвратившихся из мест лишения свободы.

Утрата жилья в связи с осуждением входит в лидирующую тройку первичных **причин бездомности**. К причинам существования бездомных относят также нехватку дешевого муниципального жилья, потерю жилья в результате нарушений законодательства при приватизации. Массовому распространению бездомности способствуют постоянно растущая инфляция, периодическая утрата сбережений гражданами вследствие реформ и различных кризисов. Повсеместное введение стопроцентной оплаты жилья, коммунальных услуг и энергоносителей увеличит число лиц, попадающих в разряд бездомных. На неплатежеспособность граждан самым прямым образом влияют неполная трудовая занятость, задержка выплаты заработной платы. Каждый пятый бездомный продал жилье, не имея стабильного заработка. Многие люди были выселены из-за длительной задолженности по квартплате. Социальные и психологические последствия бездомности часто оказываются разрушительными для общества.

ЛИТЕРАТУРА

Волков В. В. Классификация бездомных как основа системы дифференцированной социальной помощи бездомным в России // Отечественный журнал социальной работы. — 2013. — № 3. — С. 177—189.

Коваленко Е. А. Механизм десоциализации или «воронка бездомности» // Социальное обслуживание. — 2011. — № 10. — С. 8—13.

Платонова Н. М. Социальная работа с бездомными / Н. М. Платонова. — М., 2011.

Ранн Е. В. Социальные и правовые аспекты проблемы бездомности в России (краткий обзор исследования) // Социальное обслуживание. — 2011. — № 10. — С. 23—31.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. К каким социальным последствиям приводит бездомность?

Министерство образования Московской области

2. Какие особенности характеризуют жизнь бездомных?
3. Какие психологические проблемы бездомных можно отнести к их трудной жизненной ситуации?
4. В книге известного русского исследователя причин бездомности Д. Дриля (Бродяжничество и нищенство и меры борьбы с ними. — СПб., 1899) представлен опыт организации помощи бездомным в Санкт-Петербурге (конец XIX — начало XX в.). Оцените возможности использования отечественного опыта социального попечения в современной России, проанализировав небольшой отрывок из данной книги.

В конце XIX в. характерным для всех крупных городов, в том числе и для Петербурга, был рост числа бездомных. По свидетельству А. Бахтиарова, в столице ежедневно нуждались в ночлеге 4—5 тыс. человек. Устройством ночлежек занимались Общество ночлежных домов, частные предприниматели... Образованное в 1885 г. Общество ночлежных домов в Санкт-Петербурге «имеет целью дать, по возможности каждому нуждающемуся, до приискания работы, временное убежище, соответствующее требованиям гигиены, за возможно умеренную плату... Общество содержит (сведения за 1889 г.) 4 ночлежных дома, в которые ночлежники допускаются за плату в 5 копеек с человека. Предъявления документов и видов на жительство от ночлежников не требуется. Даровой ночлег предоставляется в большие праздники и в случае крайней нужды ночлежника. Все пользующиеся приютом в ночлежных домах Общества получают без особой платы: вечером $^1/_2$ фунта хлеба и чашку похлебки, а утром — $^1/_2$ фунта хлеба и кружку чая с сахаром...»

По свидетельству того же Бахтиарова, в основном посетители «пользуются приютом в ночлежном доме временно, до приискания подходящих занятий или поступления на “место”. Есть “завсегдатаи”, которые в ночлежном доме считаются своими людьми и ночуют в нем постоянно, из года в год. В числе этих последних попадаются: профессиональные нищие, промотавшиеся купцы, неисправимые алкоголики, поденщики и, наконец, “бывший студент” какого-нибудь факультета...» Значительная часть ночлежников — обитатели самого «дна», оказавшиеся там по разным причинам.

Среди попечительных обществ, занимающихся устройством дешевых квартир для малоимущих горожан, были: Товарищество борьбы с жилищной нуждой, Общество доставления дешевых квартир и других пособий нуждающимся жителям Санкт- Петербурга. Образованное в 1885 г. Общество ночлежных домов в Санкт-Петербурге давало возможность каждому нуждающемуся в работе во время ее поиска иметь временное убежище, соответствующее требованиям гигиены, за умеренную плату. Для жителей города Санкт-Петербурга, постоянно страдающих от наводнений, Товариществом по борьбе с жилищной нуждой было выстроено «пять пятиэтажных зданий с широкими открытыми дворами, светлыми гигиеническими помещениями». Общество доставления дешевых квартир и других пособий нуждающимся жителям Санкт-Петербурга состояло под

Министерство образования Московской области

покровительством великого князя Михаила Николаевича. Главной целью общества было «предоставление комнат нуждающимся за возможно умеренную плату». На средства различных благотворителей было выстроено, в частности в Санкт-Петербурге, несколько богаделен, ночлежек и десятки домов с дешевыми и бесплатными квартирами, где проживало до 10 тыс. человек.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Роль некоммерческих организаций (НКО) в решении проблем бездомных.
2. Зарубежный опыт социальной работы с бездомными (на примере любой страны).
3. Социальные программы поддержки бездомных.

2.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ БЕЗДОМНЫХ

Практическая социальная работа с бездомными ориентирована прежде всего на профилактику возникновения трудных жизненных ситуаций, реабилитацию и адаптацию этих групп к условиям жизнедеятельности. Для оценки ситуации и планирования работы по преодолению бездомности составляется дифференцированная количественная характеристика бездомных, включая сбор информации об образе их жизни, реальном характере проблем, психологических и иных последствиях бездомного существования. Предварительный анализ социально-экономических характеристик конкретного региона позволяет собрать информацию о группах бездомных в зависимости от форм бездомности для обоснования стратегии их социальной поддержки.

Основной проблемой уличных бездомных является невозможность удовлетворения минимальных бытовых и моральных потребностей. Жизненные шансы у них минимальны: ежедневно существует угроза жизни. Положение **юридических бездомных** (лиц, проживающих без регистрации) внешне благополучно благодаря заработку или материальной поддержке, являющимися достаточными для удовлетворения основных потребностей, но недостаточными для приобретения жилья в собственность. Эта категория лиц имеет ограничения в реализации прав на социальную защиту (пенсионное обеспечение, медицинское страхование и др.), прав на участие в выборах в органы законодательной и исполнительной

Министерство образования Московской области

власти в качестве избирателя или баллотирующегося, поскольку они сопряжены с институтом регистрации.

Жизненные шансы **потенциальных бездомных** не снижены, но могут быть утрачены. Людей, не лишенных жилья, а только рискующих его потерять, не принято рассматривать как бездомных граждан (одинокие пенсионеры, выпускники детских домов, люди с различными формами зависимости и др.). К потенциальным бездомным, в частности, можно отнести выпускников детских домов. Более 40 % из них не имеют крыши над головой, несмотря на то что в России действует целый ряд федеральных законов, гарантирующих социальную защиту детям, оставшимся без попечения родителей. После выпуска из сиротского учреждения или достижения ими возраста 18 лет жилье должно быть предоставлено в течение трех месяцев.

В качестве технологии, препятствующей социальной дезадаптации бездомных, в практике социальной работы широко используется социальная терапия. Данная технология осуществляется с учетом гендерных факторов (большинство лиц без определенного места жительства — одинокие мужчины, а женщины — алкоголички и вернувшиеся из мест заключения); возрастных факторов (две трети лиц без определенного места жительства являются трудоспособной частью населения); этнокультурных факторов и др.

Люди без определенного места жительства имеют половозрастные, физиологические, этнокультурные и психологические особенности, которые в процессе работы с бездомными должны быть учтены. При проведении социальной терапии учитываются также такие характеристики, как инвалидность, алкогольная, наркотическая, токсическая зависимость; определяется отнесенность человека к тому или иному типу бездомных, например по критерию обстоятельств бездомности или степени сложности ситуации.

Социально-консультативная помощь бездомным ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и включает:

- выявление граждан без определенного места жительства на конкретной территории;
- обеспечение их горячим питанием и временным местом пребывания;
- профилактику различных социально-психологических отклонений;
- осуществление работы с семьями бездомных, направленной на восстановление их утраченных семейных связей;
- консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве клиентов;

Министерство образования Московской области

- обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем клиентов;
- правовую помощь (содействие в оформлении регистрации по месту пребывания, получении паспорта, полиса обязательного медицинского страхования, страхового свидетельства и др.);
- определение длительности пребывания гражданина в качестве бездомного[1].

Специалист по социальной работе готовит документы для проведения первичного приема, в том числе перечень предоставляемых услуг для граждан без определенного места жительства, патронируемых данным отделением (отделом) социальной службы; проверяет наличие бланков заявления о предоставлении социальных услуг, образцов заполнения документов. Консультант психологически настраивает граждан, переживших трудную жизненную ситуацию, на длительный и непрерывный *коммуникативный процесс*, что предполагает:

- установление отношений сотрудничества и выявление причин, побудивших клиента к обращению в социальную службу (на данном этапе гражданин без определенного места жительства оформляет заявление на оказание ему социальных услуг);
- диагностику и анализ проблемы;
- формулировку проблемы и определение целей проведения первичного приема;
- установление плана действий по разрешению трудной жизненной ситуации;
- предоставление конкретной социальной услуги;
- оценку результатов первичного приема.

Лица без определенного места жительства представляют собой неоднородную группу, что предполагает различные подходы к социально-трудовой (социально-экономической) адаптации, которая выступает одновременно как процесс и результат психолого-социального консультирования. Проблемы социальной адаптации существуют как на макро- (трудоустройство, содействие в получении жилья, направление в стационарные учреждения социального обслуживания), так и на микроуровне (документирование бездомных людей, поскольку многие из них в результате длительного скитания по подвалам, подъездам и теплотрассам потеряли личные документы).

[1] Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012. — С. 321.

Министерство образования Московской области

Для осуществления индивидуального подхода в работе с бездомными обязательной технологией является психодиагностика, которая позволяет определять уровень адаптивных способностей клиентов для разработки программы адаптационных, реабилитационных и иных мероприятий. В зависимости от индивидуальных черт клиента используются методы консультативной работы, препятствующие развитию иждивенческих настроений и низкой самооценки бездомных граждан с целью максимально полного включения усилий клиента для преодоления своей социальной исключительности. Индивидуальный подход должен применяться на всем протяжении действия программы социальной помощи бездомным, от первого обязательного этапа психодиагностики до последнего этапа контроля устойчивого результата. Социально-средовая ориентация позволяет подготовить клиента к общению, снизить его социальную изолированность, восстановить отношения с родственниками, развить умение самостоятельно определять окружающую обстановку, решать жизненные проблемы. Социально-бытовая адаптация обеспечивает восстановление у граждан без определенного места жительства способности к самообслуживанию, развивает у них самостоятельность при ориентации во времени.

Важным средством технологии социокультурной реабилитации бездомных граждан являются различные объединения (клуб, студия и др.). Внутренний мотив, способствующий включению клиента в работу объединения, основан на признании человека группой. Лица, имеющие незначительный стаж бездомности при наличии у них высоких адаптивных способностей ведут, как правило, относительно здоровый и неасоциальный образ жизни, но по не зависящим напрямую от них причинам попали в трудную жизненную ситуацию. Состав необходимых услуг и круг требующихся специалистов при работе с этой категорией бездомных могут определяться в зависимости от конкретной ситуации. Для лиц, находящихся под постоянной угрозой потери жилья, меры социальной помощи могут включать консультативные услуги.

Направления профилактики бездомности и бродяжничества включают в себя:

- активное взаимодействие с пенитенциарными учреждениями конкретного региона. Работники системы исполнения наказания правительственных учреждений, а также граждане, готовящиеся к освобождению из мест лишения свободы, должны получать полную информацию обо всех видах услуг, предоставляемых социальными учреждениями в случае их обращения. Содействие в

Министерство образования Московской области

процессе адаптации граждан из группы риска, интеграция в общество и реализация их гражданских прав являются ведущими направлениями деятельности специализированных социальных служб, в которые могут обратиться бездомные;

- создание банка данных о наличии общественных работ (уборка территорий; сельскохозяйственные, разгрузочно-погрузочные, земляные работы), выполняя которые бомжи могли бы без процедуры оформления необходимых документов заработать на жизнь;
- общественные мероприятия и акции, привлекающие внимание к проблеме бездомности и бедности, распространение информации о бездомных, проведение дискуссий о путях решения их проблем;
- создание достаточно комфортных домов социальной адаптации, где бомжи могли бы получить все необходимое. В воспитании толерантности российского общества по отношению к бездомным важную роль могут сыграть СМИ, которые в настоящее время распространяют и закрепляют негативные стереотипы отношения к бездомным;
- введение на федеральном уровне регистрации по месту фактического проживания на территории муниципального образования.

Мероприятия по первичной профилактике бездомности должны ***предотвращать риски потери жилья***. Внедрение образовательных и просветительских программ может способствовать повышению информированности населения по актуальным вопросам жилищного, гражданского и административного законодательства. Особое внимание должно уделяться тем аспектам законодательства, которые связаны с приобретением, отчуждением, оформлением и государственной регистрацией права на жилые помещения и земельные участки; с правами и обязанностями участников правоотношений в жилищной сфере.

Для предотвращения потери жилья в результате недобросовестных сделок необходимо введение их обязательного страхования. В случае нарушения прав и охраняемых законом интересов физических или юридических лиц при сделках с жильем страховые выплаты должны покрывать расходы, требуемые на восстановление нарушенных прав. Введение такого вида страхования позволяет избежать не только глубокой криминализации рынка жилья, но и массового появления новых бездомных.

Для профилактики утраты жилья лицами, освобождаемыми из мест заключения, необходим комплекс профилактических мер,

Министерство образования Московской области

который должен учитывать индивидуальную ситуацию каждого лица, освобожденного после отбывания наказания. Например, если после освобождения бездомный, утративший жилье в связи с осуждением, выразил желание жить в месте своего последнего поселения, соответствующий орган государственной власти должен на условиях социального найма предоставить ему жилое помещение для постоянного проживания или помещение для временного проживания. В этом случае будут заранее определены меры обустройства бывшего заключенного, что предотвратит возможную бездомность.

Растущая потребность в различных видах социальной поддержки бездомных требует усиления мер государственной политики в области социальной и трудовой адаптации лиц без определенного места жительства.

Обучение и трудоустройство бездомных людей, как правило, организуются в центрах социальной адаптации совместно с центрами занятости. Во многих центрах социальной адаптации создаются различные производства, где добровольно трудятся бездомные. Они активно участвуют в благоустройстве территорий, общественных работах.

Важное значение при содействии бездомным гражданам в трудоустройстве имеет социально-психологическая помощь. Психологическая поддержка осуществляется в рамках индивидуальных консультаций и бесед для преодоления состояния депрессии, пассивности, отчужденности и неверия в возможность изменить свою судьбу. Информационные консультации направлены на предоставление клиентам сведений о наличии вакантных мест и возможности трудоустройства в различных регионах России.

Для решения жилищных проблем при получении работы для бездомных интересен опыт ***социальных общежитий***, которые строятся как жилые модули с использованием железнодорожных контейнеров. В социальных общежитиях каждый бездомный проходит обязательный медицинский осмотр и санитарную обработку личных вещей. Он может бесплатно получить первую медицинскую помощь, спальное место с постельными принадлежностями, возможность самообслуживания в бытовых мастерских (прачечной самообслуживания, обувной мастерской и др.).

Необходимо ***усиление роли юридического сопровождения*** и курирования со стороны государства сделок с недвижимостью, принадлежащей группам риска по бездомности. Юридический патронаж позволяет систематически отслеживать информацию об угрозе лишения жилья для представителей групп риска.

Министерство образования Московской области

ЛИТЕРАТУРА

Андреева Т. И. Организация работы отделения срочного социального обслуживания граждан без определенного места жительства // Работник социальной службы. — 2010. — № 10. — С. 66—71.

Волков В. В. Классификация бездомных как основа системы дифференцированной социальной помощи бездомным в России // Отечественный журнал социальной работы. — 2013. — № 3. — С. 177—189.

Нестерова Г. Ф. Технологии и методики социальной работы с бездомными и бездомностью: монография / Г. Ф. Нестерова. — Саарбрюккен, 2012.

Никулина Л. И. Современные технологии социальной работы с бездомными гражданами и лицами, занимающимися бродяжничеством // Социальное обслуживание. — 2011. — № 9. — С. 45—49.

Платонова Н. М. Социальная работа с бездомными / Н. М. Платонова. — М., 2011.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии социальной работы используются в практике работы с бездомными?
2. Какие социальные учреждения оказывают помощь бездомным?
3. Охарактеризуйте специфику технологии профилактики различных видов бездомности.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Региональная социальная политика по решению проблем бездомных.
2. Роль гражданского общества в решении проблем бездомных.
3. Зарубежный опыт решения проблем бездомных (по материалам специализированных журналов).

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Глава 3

ПРОБЛЕМА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

3.1. ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА

Понятие **«девиант»** характеризует человека, отказывающегося следовать существующим социальным стандартам поведения, нарушающего нормы морали, а иногда и права. Правовые нормы — это свод законов, установленных государством и определяющих общественные отношения, нарушение которых ведет за собой наказание. Нравственные и этические нормы не регламентированы, их нарушение и несоблюдение, как правило, вызывает общественное порицание.

У одного и того же человека в поведении может присутствовать одна или несколько **девиаций**, они могут проявляться постоянно или эпизодически. Девиации различают в зависимости от степени вреда, наносимого социуму или самой личности. Девиант может осознавать неправильность своего поведения или, полностью приняв роль, соответствующую девиации, считать ее нормой. Статистики считают нормой явление, закономерно повторяющееся с частотой более 50 %. Соответственно, к нормальному поведению относят такую форму поведения, которая встречается в популяции в более чем половине случаев. Наиболее значимой нормой поведения выступает **социальная норма** как совокупность условий и требований, предъявляемых социальной общностью к своим членам с целью регуляции деятельности и взаимоотношений. Социальные нормы закрепляются в нормативно-правовых актах, уставах организаций, правилах, других документах, а также могут существовать в виде так называемых традиционных правил. *Социальные нормы с точки зрения их распространения* можно подразделить:

- на универсальные, распространяющиеся на каждого человека в обществе (соблюдение законов);

Министерство образования Московской области

- частные, относящиеся и регулирующие определенную сферу жизнедеятельности людей (религиозная мораль, профессиональная этика, нормы взаимоотношений в молодежных субкультурах и др.).

Как социокультурный инструмент социальные нормы регулируют различные формы отклонения поведения в конкретный исторический момент жизни общества и выполняют различные функции, включая ориентационную, регулирующую, информационную, корректирующую. В историко-культурных и социально-экономических отношениях можно выделить факторы, способствующие отклонению поведения личности в той или иной степени. Известно, что дети, выросшие в неблагополучных семьях, следуют образцам поведения своих родителей или знакомых взрослых.

Отклонения от нормы условно делятся на следующие *виды*:

- физические — связаны со здоровьем человека и определяются, как правило, по медицинским показателям (болезнь; нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и др.);
- психические — связаны с умственным развитием человека, его психическими недостатками (нарушения речи, расстройство эмоционально-волевой сферы и др.);
- социальные (нарушения правовой, социальной нормы).

Интервал допустимого поведения, отклоняющегося от социальных норм, характеризуется как **девиантное поведение**, в случае если оно потенциально является опасным для общества. Девиантное поведение характеризуется как деструктивное, так как приводит к блокированию личностного роста и деградации личности. На механизмы отклоняющегося поведения влияют следующие *факторы*:

- индивидуальный (действует на уровне психобиологических предпосылок асоциального поведения, затрудняет социальную адаптацию индивида);
- психолого-педагогический (проявляется в дефектах школьного и семейного воспитания);
- социально-психологический (неблагоприятные особенности взаимодействия индивида с окружающей микросредой);
- личностный (проявляется в активно-избирательном отношении индивида к значимой среде общения, нормам и ценностям своего окружения);
- морально-этический (морально-нравственный уровень общества). Деградация морально-нравственного уровня общества проявляется в массовой алкоголизации, бродяжничестве, проституции, наркомании, насилии и правонарушениях.

Министерство образования Московской области

Многие ученые считают, что стиль поведения индивида не является отклонением сам по себе. Отклонение зависит от социального контекста, в котором наблюдается данное поведение (например, поведение футбольных фанатов). Так называемые **возникающие нормы** могут формироваться в условиях толпы, стихийных массовых протестов. Отклонения в поведении индивидов рассматриваются как приспособительная реакция на изменившиеся условия их жизнедеятельности, которые способствуют формированию новых форм социального поведения. Как показывает практика, в периоды социально-экономических кризисов во всех государствах наблюдается рост девиантности среди населения, однако постепенно нежизнеспособные формы отклоняющегося поведения трансформируются в социально приемлемые формы, соответствующие изменениям социальных систем.

К *видам отклоняющегося поведения* относят:

- девиантное;
- делинквентное (противоправное);
- криминальное (преступное).

Девиантность и социальные девиации относятся к социально-психологическим феноменам, являясь одновременно свойствами и личности, и социальной системы, в которую личность включена. *Девиантное поведение может проявляться* как:

- краткосрочные девиантные реакции;
- приходящие девиантные состояния;
- устойчивое девиантное поведение;
- девиантное развитие личности.

Современная ситуация в российском обществе характеризуется наличием целого ряда **неблагоприятных факторов, обусловливающих девиации** среди различных групп населения. К ним относятся малообеспеченность, возросшая в последние годы безработица, распространенность бытового пьянства и алкоголизма. Ведущим фактором девиантности среди детей и подростков является нарушение в системе детско-родительских отношений. Низкий воспитательный потенциал семьи порождает проблемы педагогической запущенности, безнадзорности, агрессивности поведения молодежи.

Многие родители не в состоянии адекватно принять наличие других ценностей у своих детей, кроме тех, которыми они руководствуются в собственной жизни. В результате отвергается не только действительно «низкое и безвкусное», но и позитивное, например свобода самовыражения, самореализации. Реакцией подростков на эту ситуацию становится стремление ко всему, что отвергнуто родителями. Возникает необходимость в целенаправ-

Министерство образования Московской области

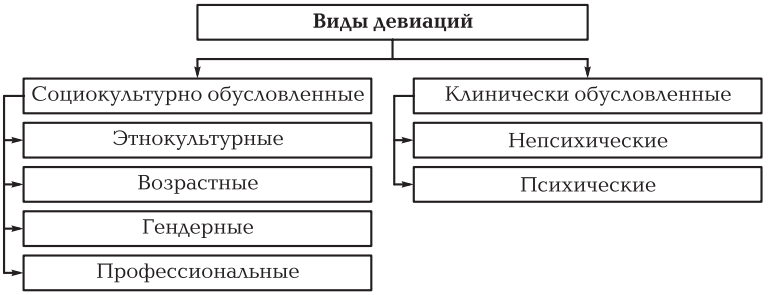

Рис. 4. Классификация девиаций по факторам воздействия

ленном содействии таким детям в их интеграции в социальную жизнь общества.

В основных документах государства, таких как Конституция, Гражданский и Уголовный кодексы РФ и др., закреплены базовые социальные нормы, регулирующие общественный мир и социальное благополучие граждан страны. В соответствии с правовыми нормами к девиациям относят любые действия, не соответствующие традициям, социальным установкам, законам (рис. 4).

Девиантное поведение может рассматриваться также в пределах медицинской нормы. Оно не должно отождествляться с психическими заболеваниями или патологическими состояниями, хотя может сочетаться с последними. Например, зависимое поведение (алкоголизм, наркомания) может перерасти в системное заболевание. Патологическое и психическое в поведении человека требует психиатрического вмешательства. В болезненном состоянии у человека снижается способность контролировать свои действия. Отклонения от медицинских и психологических норм поведения, угрожающие целостному развитию самой личности, называются **аутоагрессивным (саморазрушительным) поведением**, которое может выражаться в форме суицидального поведения, психотропной, алкогольной и других видов зависимости. К отклонениям, не противоречащим нормам (на уровне представлений), относят азартные игры, фанатизм, аутизм, нарциссическое поведение и др.

Девиантное поведение можно объяснить состоянием социальной неустроенности индивида. **Социальная неустроенность** — это позиция, занимаемая человеком, которая не соответствует ни его способностям, ни достигнутому уровню социального благосостояния, ни жизненным ориентирам. Помимо личностных мотивов, источником роста девиантных форм поведения в современной России является рост социальной дифференциации общества. Соотношение между

Министерство образования Московской области

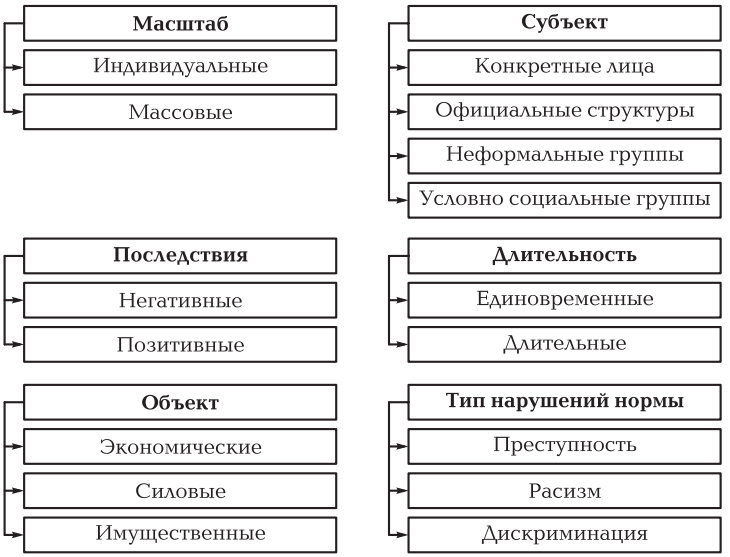

Рис. 5. Социологическая классификация характеристик девиации

минимальной и максимальной заработной платой, по данным независимых экспертов, составляет 1:26, что характерно для социально неблагополучных стран. В категорию нуждающихся вытесняется значительная часть экономически активного населения.

Таким образом, девиации поведения как нарушения социальных норм обусловлены комплексом различных причин в силу многоаспектности данного социального феномена (рис. 5).

Девиантное поведение подвергается общественному порицанию, негативной оценке со стороны других людей, которая может приобретать различные *формы*:

- социальные санкции,
- публичное осуждение,
- стигматизация (навешивание ярлыков).

Осуждение часто приводит к негативным последствиям, способствующим рецидиву и сохранению девиантного поведения. Девиантное поведение наносит реальный ущерб самой личности или окружающим, причиняет моральный и материальный ущерб другим людям, приводит к физическому насилию с причинением боли или непосредственной угрозе для жизни.

Одни и те же виды девиантного поведения могут по-разному проявляться в различных возрастных группах. Формы девиации и степень их выраженности могут варьироваться от нарушений

Министерство образования Московской области

жизнедеятельности до отдельных проявлений, например: антидисциплинарное поведение, ситуационно обусловленные поведенческие реакции, которые проявляются в виде агрессивности, систематического отклонения от социально полезной деятельности, склонности к бродяжничеству и пьянству.

Асоциальное поведение — это уклонение от выполнения морально-нравственных норм. В частности, в подростковом возрасте это может выражаться в отказе от общения, лжи, обмане, субкультурных девиациях.

В законодательных документах зарубежных государств распространен термин **«делинквент»**, который имеет широкое толкование. На Втором Лондонском конгрессе ООН по предупреждению преступности среди несовершеннолетних было принято рекомендательное решение использования данного термина только при нарушении уголовного закона несовершеннолетними. К ним могут быть отнесены некоторые неопасные формы отклонений поведения среди детей и подростков, характеризующиеся повторяющимися асоциальными проступками, которые складываются в определенные устойчивые стереотипы действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности.

Проступок — посягательство на государственный или общественный порядок, свободу и права граждан, их различные формы собственности. Проступок — правонарушение, которое характеризуется меньшей степенью социальной опасности. За проступки полагаются наказания неуголовного характера: штрафы, предупреждения, возмещение ущерба. Выделяются следующие *виды проступков*:

- дисциплинарные (связанные с неисполнением или ненадлежащим исполнением возложенных на работника трудовых обязанностей или нарушающие порядок отношений подчиненности по службе и др.);
- административные (посягающие на установленный законом общественный порядок, отношения в области осуществления государственной власти и др.);
- гражданско-правовые (связанные с имущественными и неимущественными отношениями).

Различия между преступлением и проступком заключены в степени общественной опасности деяния. За правонарушения предусмотрены различные виды наказаний вплоть до уголовных.

Под **делинквентным** понимают такое поведение личности, которое в соответствии с существующими нормативно-правовыми актами трактуется как «деликт». **Деликты** — это сравнительно

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Рис. 6. Правовые аспекты девиаций

незначительные деяния, их также называют правонарушениями. На обыденном уровне отличие деликтов от преступлений можно охарактеризовать исходя из степени тяжести этих деяний. Ключевым отличием деликта от преступления является отсутствие общественной опасности и тяжелых последствий для потерпевшего. Деликты как наказуемое деяние рассматриваются в Гражданском и Административном кодексах Российской Федерации. И преступление и деликт являются антиобщественными действиями, направленными либо против общества в целом, либо против конкретных личностей. Деликт является частной формой антиобщественного поведения (рис. 6).

Выделяются следующие *виды делинквентного поведения*:

- агрессивно-насильственное поведение, включая оскорбления, побои, поджоги, садистские действия, направленные против личности человека;
- корыстное поведение, включая мелкие кражи, вымогательство, угон автотранспорта и другие имущественные посягательства, связанные со стремлением нарушить материальную выгоду;
- правонарушение — так называемый докриминогенный уровень асоциального поведения, которое противоречит нормам права и влечет за собой юридическую ответственность. Однако оно отличается от преступления меньшей степенью общественной опасности.

Преступление характеризуется как совершенное общественно опасное деяние (действие или бездействие), запрещенное Уголовным кодексом под угрозой наказания. Виды преступлений и мера социальной ответственности за них представлены в Уголовном кодексе Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ.

В ст. 15 Уголовного кодекса перечислены *категории преступлений* в зависимости от характера и степени общественной опасности деяния, которые подразделяются:

- на преступления небольшой тяжести;

Министерство образования Московской области

- преступления средней тяжести;
- тяжкие преступления;
- особо тяжкие преступления.

Преступлениями небольшой тяжести признаются умышленные и неосторожные деяния, за совершение которых максимальное наказание, предусмотренное Уголовным кодексом, не превышает 3 лет лишения свободы.

Преступлениями средней тяжести признаются умышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание не превышает 5 лет лишения свободы, и неосторожные деяния, за совершение которых максимальное наказание не превышает 3 лет лишения свободы.

Тяжкими преступлениями признаются умышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание не превышает 10 лет лишения свободы.

Особо тяжкими преступлениями признаются умышленные деяния, за совершение которых предусмотрено наказание в виде лишения свободы на срок свыше 10 лет или более строгое наказание.

К **криминальному поведению** относят такие преступления, как убийство, умышленное причинение вреда здоровью, кража, изнасилование, грабеж, хулиганство, терроризм и др. Так называемые **преступления без жертв** обозначают действия людей, негативные последствия которых испытывают сами субъекты действия (пьянство, проституция, употребление наркотиков). С учетом фактических обстоятельств преступления и степени его общественной опасности суд вправе при наличии смягчающих наказание обстоятельств и при отсутствии отягчающих наказание обстоятельств изменить категорию преступления на менее тяжкую.

Статьями 43 и 44 Уголовного кодекса определены понятие и цели наказания. **Наказание** — мера государственного принуждения, назначаемая по приговору суда. Наказание применяется к лицу, признанному виновным в совершении преступления, и заключается в предусмотренных Уголовным кодексом лишении или ограничении прав и свобод этого лица. Наказание применяется в целях восстановления социальной справедливости, а также в целях исправления осужденного и предупреждения совершения новых преступлений.

Видами наказаний являются:

- штраф;
- лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью;

Министерство образования Московской области

- лишение специального, воинского или почетного звания, классного чина и государственных наград;
- обязательные работы;
- исправительные работы;
- ограничение по военной службе;
- ограничение свободы;
- принудительные работы;
- арест;
- содержание в дисциплинарной воинской части;
- лишение свободы на определенный срок;
- пожизненное лишение свободы;
- смертная казнь.

В Уголовном кодексе содержится перечень деяний, признаваемых незаконными и уголовно наказуемыми на территории России. В Гражданском кодексе дается характеристика различных форм отклоняющегося поведения с правовой точки зрения. В настоящее время в условиях социальной нестабильности общества наблюдается рост преступлений в сфере экономики, преступлений против общественной безопасности и общественного порядка, преступлений против личности (против жизни и здоровья, против семьи, против конституционных прав и свобод граждан).

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в ред. от 13 июля 2015 г.).

Акажанова А. Т. Психология девиантного поведения несовершеннолетних: теория и практика: монография. — Алма-Ата, 2011.

Беличева С. А. Основы превентивной психологии. — М., 1994.

Гилинский Я. И. Социология девиантного поведения / Я. И. Гилинский, В. С. Афанасьев. — СПб., 1993.

Дмитриев М. Г. Социально-педагогическая коррекция девиантного поведения / М. Г. Дмитриев. — СПб., 2006.

Змановская Е. В. Девиантное поведение личности и группы / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. — СПб., 2011.

Павленок П. Д. Социальная работа с группами девиантного поведения / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. — М., 2010.

Платонов Ю. П. Социальная психология поведения / Ю. П. Платонов. — СПб., 2006.

Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ (в ред. от 01.05.2016 г.).

Социальная работа с разными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

Министерство образования Московской области

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Каковы причины отклоняющегося поведения личности?
2. Дайте краткую характеристику различным видам девиантности.
3. Охарактеризуйте особенности делинквентного поведения.
4. Для определения степени выраженности делинквентности и меры воздействия на личность большое значение имеет систематизация типов правонарушителей. Приведите примеры героев произведений русских писателей (Ф. М. Достоевского, А. П. Чехова, Л. Н. Толстого и др.), которых по их поступкам можно условно отнести к одной из категорий правонарушителей:
   1) последовательно-криминогенный тип (преступление вытекает из привычного стиля поведения, обусловленного специфическими взглядами, установками, ценностями субъекта);
   2) ситуативно-криминогенный тип (преступление или нарушение моральных норм в значительной степени обусловлено неблагоприятной ситуацией);
   3) ситуативный тип, имеющий незначительную выраженность негативного поведения, испытывающий решающее влияние ситуации, возникающей не по вине человека (стиль жизни характеризуется борьбой положительных и отрицательных влияний).

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Психология девиантного поведения.
2. Исследования девиантности поведения.
3. Десоциализация поведения несовершеннолетних.
4. Неформальные криминогенные группы молодежи.

3.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ГРУППАМИ РИСКА ПО ДЕВИАНТНОСТИ

Важнейшей технологией в работе с лицами, находящимися в группе риска по девиации поведения, является **социальная профилактика**, которая выступает как целенаправленная, социально организованная деятельность по предотвращению проблем населения в различных сферах жизнедеятельности.

Первичная профилактика направлена на предупреждение и устранение неблагоприятных факторов, вызывающих негатив-

Министерство образования Московской области

ные социальные явления, а также на повышение устойчивости личности к влиянию данных факторов. Первичная профилактика широко применяется в практике социальной работы с детьми и подростками, находящимися в трудной жизненной ситуации (рис. 7).

Задачей ***вторичной профилактики*** является раннее выявление дезадаптивного поведения и его симптомов и работа с группой риска. Профилактические меры принимаются в отношении группы риска непосредственно перед возникновением проблем, например работа с подростками, имеющими выраженную склонность к формированию отклонений поведения.

Третичная профилактика работает на стадии лечения нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушением поведения. Третичная профилактика обычно направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

Рассмотрим более подробно систему профилактики социальной дезадаптации в подростковом возрасте. На ***первом этапе*** осуществляется выявление детей и семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Для организации работы по этому направлению необходимо межведомственное взаимодействие органов здравоохранения, образования, социальной защиты, инспекции по делам несовершеннолетних. Социальная деятельность, осуществляемая на данном этапе, является наиболее эффективной и менее затратной, что создает реальную возможность для организации планомерной работы с семьями по предотвращению семейного неблагополучия, профилактике социального сиротства и домашнего насилия. На ***втором этапе*** профилактической деятельности проводится работа с неблагополучными семьями, имеющими детей, а также с детьми из группы риска в образовательных учреждениях, учреждениях социальной защиты и здравоохранения. Большое значение имеет комплексный подход в организации жизнедеятельности детей и подростков. ***Третий этап*** направлен на создание новых типов учреждения по работе с детьми и родителями, таких как кризисные центры, социальные гостиницы, кризисные центры для женщин, центры реабилитации для разных категорий детей и подростков, центры семейного воспитания. ***Четвертый этап*** включает создание новых форм замещения кровной семьи: приемные семьи, патронат, семейно-воспитательные группы, детские дома семейного типа.

В профилактике девиантного поведения особое значение имеет **организация позитивного социального опыта** индивида, переклю-

Министерство образования Московской области

Рис. 7. Основные проблемы ребенка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации (авторы подхода О.В.Агошкова, Т.Б.Гасман, Т.Н.Поддубная)

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

чение («канализирование») негативной социальной активности на социально приемлемое или же позитивное творческое поведение. Одним из возможных факторов, приводящих к таким отклонениям, как алкоголизм, курение, наркомания, могут выступать высокая загруженность молодых людей и, как следствие, психоэмоциональное напряжение, которые можно снизить не только за счет употребления психоактивных веществ, но и через занятия спортом, любимым делом, общение с друзьями и др. Организация досуга детей и молодежи, вовлечение их в художественно-творческую деятельность, доступность театров, спортивных комплексов выступают полноценной профилактикой девиантного поведения молодежи.

Меры социального контроля тем не менее необходимо осуществлять, учитывая возможность присутствия лиц, имеющих смещенные моральные нормы и тяготеющих к асоциальному поведению. К ним необходимо применять формальные и неформальные социальные санкции.

Система профилактической работы по социальной дезадаптации молодежи основывается на **правовой базе**, которая включает в себя нормативные акты различного уровня — от международного права до региональных законов.

Так, в Федеральном законе от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» представлены основные направления деятельности органов и учреждений системы профилактики отклоняющегося поведения. Органы управления социальной защиты населения и учреждения социального обслуживания должны проводить работы по выявлению несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении (организация досуга, развитие творческих способностей в кружках, клубах по интересам). К функциям органов управления образованием и образовательных учреждений относятся разработка методик, направленных на выявление детей группы риска, организацию летнего отдыха детей и др. Органы по делам молодежи оказывают *содействие детским и молодежным общественным организациям* в рамках профилактической деятельности, включая:

- разработку программ по профилактике правонарушений;
- участие в финансовой поддержке на конкурсной основе общественных объединений, осуществляющих меры по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодежи;
- участие в профессиональной ориентации несовершеннолетних;

Министерство образования Московской области

- содействие трудовому устройству несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства;
- финансирование мероприятий по пропаганде здорового образа жизни молодежи.

Психологическая помощь группам риска по девиантности включает два ведущих направления: **превенцию** (предупреждение) и **психологическую интервенцию** (коррекцию и реабилитацию). *Целями коррекционной работы с лицами, склонными к девиантным формам поведения*, могут быть:

- снижение частоты и степени выраженности девиантных действий;
- ресоциализация через изменения в мотивационной сфере личности, усиление позитивных ценностей, формирование ориентации на выполнение социальных требований, активизация аспекта самосохранения и психологического здоровья;
- обучение социально важным навыкам и повышение социальной компетентности;
- выбор социальной деятельности, заменяющей девиацию;
- расширение социальных связей и позитивного социального опыта личности;
- повышение уровня социальной успешности и адаптации;
- расширение ресурсов личности, обучение эффективному копинг-поведению.

Копинг-стратегии, или стратегии совладания, направлены на удовлетворение потребностей и оптимизацию системы жизненных отношений личности. В отличие от защитных механизмов личности копинг-стратегии представляют собой осознанные действия личности, направленные на проблемную ситуацию. Они реализуются на эмоциональном, когнитивном и поведенческом уровнях, представляя собой индивидуальный способ взаимодействия субъекта с трудной жизненной ситуацией. Эффективность копинг-стратегий в значительной степени определяет характер деятельности личности и особенности общения и сотрудничества в различных сферах жизнедеятельности.

Копинг-стратегия воплощает принцип активного творческого созидания личности своего жизненного пути через формирование социальной ситуации развития. На различных возрастных этапах копинг-стратегии различаются в зависимости от контекста общения индивида и степени его конструктивности. Выделяются следующие *виды стратегий психологического преодоления трудностей*:

- решение проблемы;
- поиск социальной поддержки;

Министерство образования Московской области

- избегание и уход от решения проблемы;
- снижение самооценки и самообвинение;
- внешнее обвинение и агрессия.

Исследование О. А. Карабановой стратегий совладания в подростковом возрасте выявило, что лидерами стали стратегия переключения на другую деятельность (23 %), стратегия решения проблемы (13 %), самообвинение и самокритика (11 %). Довольно редко испытуемыми заявляются как предпочтительные стратегии внешнего обвинения, ухода от решения проблемы и ее игнорирования. Пассивная позиция подростков в отношении проблем в значительной степени отражает закономерности развития жизненных планов в подростковом возрасте.

Психологическая коррекция — это психологическое воздействие на клиента для приведения в соответствующую норму поведенческих отклонений. Выделяются следующие *виды психологической коррекции*:

- коррекция интеллектуального развития;
- коррекция эмоционально-волевой сферы личности;
- коррекция девиантного поведения и др.

В процессе коррекционной работы необходимо руководствоваться следующими *правилами*:

- цели коррекции должны быть реалистичны и соотнесены с ее продолжительностью и возможностями для переноса клиентом позитивного опыта в реальную практику жизненных отношений;
- при постановке общих целей коррекции необходимо учитывать перспективные и ближайшие условия развития личности, планируя конкретные показатели личностного и интеллектуального развития клиента (конечные результаты коррекционной программы);
- эффективность результатов коррекционной работы проявляется в процессе коррекционной работы и по ее завершении.

Среди методов психологической коррекции и реабилитации социальной дезадаптации и девиантного поведения личности одно из ведущих мест занимают различного рода **социально-психологические тренинги**, включающие активные методы групповой работы. В процессе тренинговой работы как формы специально организованного обучения решаются следующие *задачи*:

- овладение новыми социально-психологическими знаниями;
- развитие способностей;
- повышение представлений о собственной значимости, ценности.

Министерство образования Московской области

Социальная работа с группами риска по девиантности должна строиться на использовании **комплексных специализированных технологий** в виде содействия, поддержки, услуг, предпринимаемых для преодоления или смягчения жизненных трудностей, поддержания социального статуса и адаптации в обществе лиц, находящихся в группе риска по девиантности.

В частности, *помощь семьям и детям, склонным к девиантным формам поведения*, может быть:

- информационной (льготы и способы их получения, варианты помощи в социальных службах);
- посреднической (налаживание контактов, сетевого взаимодействия; гармонизация отношений с ближайшим социальным окружением);
- обучающей (вооружение знаниями, формирование навыков и умений, повышение психолого-педагогической и социальной компетентности);
- патронирующей (посещение семьи, образовательного учреждения, социального учреждения).

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 24 июля 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (в ред. от 13 июля 2015 г.).

Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2014—2017 годы».

Акижанова А. Т. Психология девиантного поведения несовершеннолетних: теория и практика: монография / А. Т. Акижанова. — Алма-Ата, 2011.

Змановская Е. В. Девиантное поведение личности и группы / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. — СПб., 2010.

Дивицына Н. Ф. Социальная работа с детьми групп риска / Н. Ф. Дивицына. — М., 2008.

Методические рекомендации по организации воспитательной работы и социализации несовершеннолетних и молодежи, находящихся в трудной жизненной ситуации. — СПб., 2009.

Нестерова Г. Ф. Технологии и методики социальной работы / Г. Ф. Нестерова, И. В. Астэр. — М., 2011.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии используются в работе с девиантными группами?

Министерство образования Московской области

2. Выделите специфику технологического процесса социальной работы с группами, склонными к девиантному поведению.
3. Приведите примеры профилактических программ для различных групп девиантной молодежи.
4. Дайте краткую характеристику формам психологической помощи группам риска по девиантности.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Технологии социального сопровождения несовершеннолетних воспитанников закрытых учреждений.
2. Ресоциализация делинквентного поведения.
3. Характеристика основных видов девиантного поведения.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Глава 4

МИГРАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПРАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

4.1. СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ С МИГРАНТАМИ

С начала 90-х гг. XX столетия масштабы миграционных процессов приобрели беспрецедентный размах. Так, количество людей, живущих вне стран своего рождения или гражданства, в настоящее время оценивается в 175 млн человек, что составляет почти 3 % от общей численности населения мира. Интенсивность международной миграции существенно уступает внутренним миграционным перемещениям. По экспертным оценкам ООН, внутренняя миграция населения с 1980-х гг. составляет от 750 млн до 1 млрд человек (мигрировал почти каждый шестой житель планеты) (табл. 5).

Таблица 5. Численность мигрантов в основных регионах мира, тыс. человек

Регионы	1990 г.	2000 г.	Разница	
			тыс. человек	%
Мир в целом	143 956	174 781	20 825	13,5
Африка	16 221	16 277	56	0,3
Азия	49 956	49 781	– 175	– 0,4
Европа	48 437	56 100	7 663	15,8
Латинская Америка и Карибский бассейн	6 994	5 944	– 1 051	– 15
Северная Америка	27 597	40 844	13 248	48
Океания	4 751	5 835	1 084	22,8

Министерство образования Московской области

Миграция населения воздействует на социально-экономическое развитие любого общества посредством определенных *функций*, которые она выполняет и которые отражают ее сущность:

- Селективная функция заключается в том, что процесс территориального перемещения ведет к изменению качественного состава населения в местах как входа, так и выхода мигрантов. Это связано с тем, что различные социально-демографические группы обладают разной степенью территориальной подвижности. Как правило, мужчины (трудоспособного возраста) в целом участвуют в миграционном движении более активно, чем женщины и нетрудоспособные граждане. Различный уровень подвижности имеют и лица различных национальностей.
- Перераспределительная функция связана с размещением производительных сил общества, распределением производственных мощностей и инвестиций между отдельными территориями страны (природными зонами, районами, различными типами городских и сельских поселений). Выполнение этой функции влияет на численность и половозрастные характеристики населения отдельных территорий, динамику демографических процессов, поскольку большая часть мигрантов — лица молодого трудоспособного возраста, участвующие в воспроизводстве населения.
- Экономическая функция направлена на обеспечение количественного и качественного соответствия между наличием средств производства и рабочей силы.
- Социальная функция непосредственно определяется уровнем экономического развития страны, проводимой социально-экономической политикой, сложившимися производственными отношениями и направлена на повышение жизненного уровня и социального развития трудовых ресурсов.

Миграционное движение населения в большинстве случаев обусловлено передвижением лиц молодого трудоспособного возраста, часто обладающих достаточно высоким уровнем образования и профессиональной подготовки. В связи с этим миграция населения оказывает значительное влияние на показатели естественного движения населения и численность лиц трудоспособного возраста и, следовательно, на величину трудового потенциала как в конкретном регионе, так и в стране в целом.

В ситуации сокращения численности населения в России, которая сложилась в последние десятилетия, наблюдаются довольно мощные миграционные процессы на постсоветском пространстве. По данным международных организаций, только в период 1991 — 2001 гг.

Министерство образования Московской области

в Россию прибыло более 11 млн мигрантов, или в среднем 781 тыс. человек в год (третье место в мире после США и Германии).

Мигрантом называют человека, покинувшего место своего постоянного проживания более чем на 6 месяцев под влиянием «выталкивающих» или «притягивающих» факторов. Под ***выталкивающими факторами*** понимается совокупность обстоятельств, препятствующих свободной и безопасной жизни человека (политические репрессии, экологические катастрофы, вооруженные конфликты, социальные потрясения и др.). ***Притягивающие факторы***, напротив, демонстрируют стремление к улучшению жизни (высокие социальные стандарты жизнеобеспечения, новые возможности деятельности и др.).

С точки зрения социальной работы мигрант — это субъект, нуждающийся в социальной помощи и поддержке, особенно в период адаптации и интеграции в принимающее общество. При миграции серьезно нарушается социальная интеграция человека (из одной природной и социальной среды он перемещается в другую, болезненно разрывая множество естественных социальных связей). Происходит разрыв внутриродовых и внутрисемейных связей, что приводит к дезадаптации индивидов. Примером нарушения адаптивного равновесия, приводящего к стрессам и создающего различные социально-психологические проблемы, могут служить изменения социального статуса и перестройка личностно-жизненного пространства, которые происходят у перемещающегося населения.

Обычно межгосударственное переселение сопровождается сменой гражданства. Иногда мигранты, прибывшие в ту или иную страну, длительное время сохраняют прежнее гражданство или даже относятся к лицам без гражданства. Чаще мигранты следуют из стран, менее развитых в экономическом отношении, в страны, более экономически развитые. Ввиду особенностей положения мигрантов на новом месте они являются социально уязвимой группой, нуждающейся в социальной помощи и поддержке, особенно в период адаптации и интеграции в принимающее сообщество.

Понятие **трудной жизненной ситуации мигранта** включает в себя следующие *характеристики*:

- множественные потери и риски, ставящие под угрозу социальное и экономическое благополучие индивида;
- нарушение привычного уклада жизни и, как следствие, негативные переживания, ухудшающие его социальное самочувствие.

Сложность процесса адаптации к иной этнокультурной среде объясняется тем, что этническая культура является опытом выжи-

Министерство образования Московской области

вания этнической общности, закрепленной в памяти традициями. В новой социокультурной и языковой среде мигранты испытывают процессы культурной дезадаптации и потери языкового пространства, поэтому важнейшими направлениями сохранения родного языка и традиций являются образование и воспитание мигрантов, беженцев и их детей.

Мигранты сталкиваются с проблемами, связанными с более низким уровнем их образования, нежели у коренного населения. В первую очередь это лингвистическая проблема — функциональная неграмотность или недостаточное владение русским языком как государственным. В этом же ряду находятся и другие проблемы, связанные с возрастным созреванием, формированием культурной идентичности, психологической адаптацией к новым условиям обучения детей-мигрантов, т. е. интеграцией в новые условия жизни, в том числе в новые условия получения образования.

Традиционно мигрантов разделяют на *две группы*:

1) добровольные мигранты (основой переезда послужили притягивающие факторы);
2) вынужденные мигранты (перемещение на новую территорию произошло под влиянием выталкивающих факторов).

Вынужденных мигрантов в Российской Федерации называют **беженцами** или **перемещенными лицами**. Вынужденная миграция часто приводит к тому, что целые общности людей становятся бездомными. Воспроизводство беженцев (потенциальных бездомных) в России продолжается и в XXI в. После распада Советского Союза около 9 млн человек были вынуждены сменить место жительства из-за вооруженных конфликтов, нарушений прав человека, социально-экономических проблем.

В зависимости от направления движения миграция может быть внутренней (внутригосударственной) и внешней. К ***внутренней миграции*** относят перемещения в пределах одной страны между административными или экономико-географическими районами, населенными пунктами. Эти переселения не выходят за пределы государственной границы. Во внутренних миграциях участвуют граждане данного государства, которые не меняют своего подданства. Внутренние миграции, не затрагивая численности населения страны в целом, влияют на его территориальное распределение. Они означают изменение географического размещения той же совокупности людей в отличие от внешней миграции, которая увеличивает одну совокупность за счет другой. Наиболее распространенный современный тип внутренней миграции — перемещение из сельской местности в город.

Министерство образования Московской области

Вынужденные внутренние мигранты — это временно перемещенные лица, вынужденные переселенцы, мигранты из зон экологических бедствий. К ***добровольным внутренним мигрантам*** можно, например, отнести лиц, переселяющихся на новое место жительства в поисках более подходящего для проживания климата или стандартов жизнеобеспечения (переезд из районов Крайнего Севера, сельской местности в города и т. п.).

Внешняя миграция — вид перемещения населения, при котором пересекаются государственные границы. В ней выделяют два потока: эмиграцию и иммиграцию. **Эмиграция** — выезд из страны, переселение в другую страну с целью постоянного жительства или временного обоснования (обычно для работы). Она может быть постоянной и временной, в том числе сезонной, срок которой лимитируется контрактом или другими условиями найма (например, для уборки урожая). Как частный случай выделяют **реэмиграцию** — возвращение эмигрантов на родину (на постоянное место жительства). В зависимости от степени законности пребывания внешних мигрантов в стране оно является легальным, транзитным или нелегальным.

К ***вынужденным внешним мигрантам*** можно отнести людей, ищущих политическое убежище, а также людей, ищущих работу, но попавших в руки криминальных структур, обманом или силой вывозящих мигрантов в другие страны для эксплуатации.

Иммиграция населения обусловливается целым рядом *причин*, среди которых:

- социально-экономические (поиск страны с более благоприятными условиями работы, более высоким жизненным уровнем и др.);
- политические (бегство от политического или национального преследования, религиозные и расовые притеснения, репатриация и др.);
- военные (депортация, эвакуация, реэвакуация);
- другие, включая природно-климатические, этнические, демографические и пр.

Обычно чем больше территории, между которыми осуществляется миграционный обмен, и численность населения, проживающего на них, тем более мощными являются миграционные потоки. Под **миграционными потоками** понимается совокупное число мигрантов, имеющих общие районы прибытия и выбытия в течение определенного отрезка времени. Чем ближе друг к другу территории, тем интенсивнее их миграционный обмен и тем значительнее миграционные потоки, на которые оказывают влияние

Министерство образования Московской области

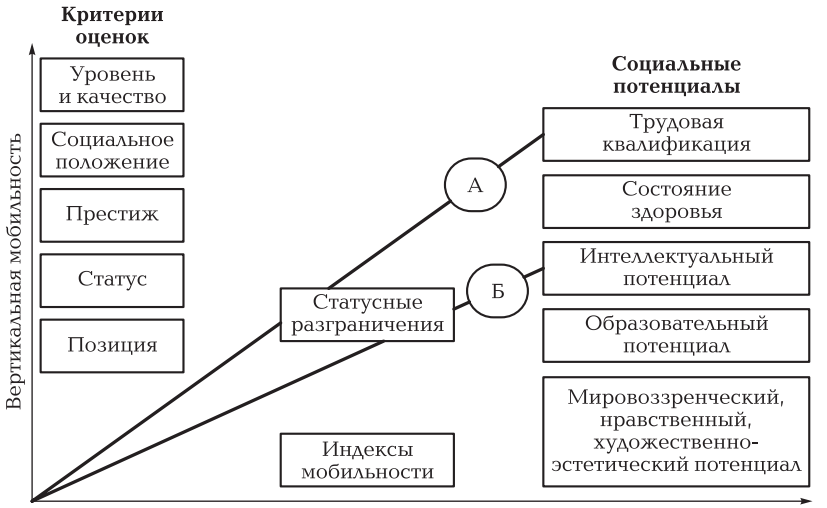

Рис. 8. Миграционная мобильность (А — статусные позиции населения, Б — статусные позиции мигрантов)

сложившиеся исторические, хозяйственные, природные, этнические и другие связи (рис. 8).

В Российской Федерации к *социально поддерживаемым категориям мигрантов* относят:

- высококвалифицированных трудовых добровольных мигрантов;
- легальных мигрантов, относящихся к социально проблемным слоям населения (многодетные семьи, инвалиды детства, пожилые люди);
- вынужденных переселенцев и беженцев.

С точки зрения форм реализации миграционного движения принято различать ***общественно-организационную форму миграции***, когда миграция осуществляется при участии общественных и государственных органов и при их экономической помощи, и ***неорганизованную миграцию***, осуществляемую силами и средствами самих мигрантов без какой-либо организационной помощи и материальной поддержки со стороны каких-либо учреждений.

Миграционная мобильность характеризуется:

- ее интенсивностью в различных социальных группах;
- влиянием изменения территориального перемещения индивида или группы на их социальный статус по новому месту жительства (смена рода занятий, социального положения, ролевых функций);

Министерство образования Московской области

- мерой «заданности» миграционной мобильности социальным происхождением, образованием, социальным статусом, национальностью;
- динамикой личностных установок и предпочтений в сознании и поведении потенциальных мигрантов;
- интересами и ожиданиями индивидов и социальных групп в связи со сменой места жительства и их подтверждением в действительности и др.

Миграция населения оказывает как позитивное, так и негативное воздействие на развитие экономики страны. Так, страны, принимающие рабочую силу, получают следующие *преимущества*:

- повышение конкурентоспособности производимых в стране товаров из-за уменьшения издержек производства, связанных с более низкой стоимостью иностранной рабочей силы;
- стимулирование роста производства и дополнительной занятости в стране, так как иностранные рабочие предъявляют дополнительный спрос на товары и услуги;
- экономию на затратах на образование и профессиональную подготовку квалифицированной рабочей силы при импорте работников;
- возможность в случае кризиса и безработицы в первую очередь уволить иностранных рабочих;
- экономию на иностранных работниках в силу того, что они не обеспечиваются пенсиями и не учитываются при реализации различных социальных программ и др.

Миграция трудовых ресурсов оказывает ощутимое ***положительное воздействие на экономику*** страны-экспортера, так как отъезд работника за рубеж сокращает масштабы безработицы в стране, появляются дополнительные источники валютного дохода в форме поступлений от иммигрантов (табл. 6.).

Таблица 6. Численность иностранных граждан, официально работавших в России в 1994—2004 гг. (по данным ФМС МВД)

Год	Общая трудовая миграция		В том числе из стран дальнего зарубежья		В том числе из стран СНГ и Балтики	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1994	129,0	100,0	58,2	45,1	70,8	54,9
1995	281,1	100,0	146,7	52,2	134,4	47,8
1996	292,2	100,0	145,6	49,8	146,6	50,2

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 6

Год	Общая трудовая миграция		В том числе из стран дальнего зарубежья		В том числе из стран СНГ и Балтики	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
1997	241,5	100,0	127,5	52,8	114,1	47,2
1998	242,3	100,0	131,2	54,2	111,1	45,8
1999	211,4	100,0	116,6	55,2	94,7	44,8
2000	213,3	100,0	102,7	48,1	108,8	51,9
2001	283,7	100,0	130,3	45,9	148,6	54,1
2002	359,5	100,0	149,3	41,5	210,2	58,5
2003	377,9	100,0	186,8	49,4	191,1	50,6
2004	460,4	100,0	232,0	50,4	228,4	49,6

К ***отрицательным моментам трудовой миграции***, связанным с импортом рабочей силы, относятся:

- социальная напряженность в обществе;
- межнациональная неприязнь;
- сдерживание роста заработной платы внутри страны за счет импорта рабочей силы.

Экономическая миграция, характерная для многих стран мира, приводит к массовой бездомности и бродяжничеству. Большая часть мигрирующих рабочих при первой же возможности возвращаются к оседлой жизни, часто на той же территории, на которой они представлялись в качестве мигрантов. Добровольная миграция связана с поиском новых экономических возможностей. Трудовые мигранты, в основном из стран Центральной Азии, сегодня пытаются найти работу в России. Федеральная миграционная служба не в состоянии обеспечить мигрантов не только работой в полном объеме, но и жильем, что приводит их к статусу бездомных.

Социальная поддержка мигрантов со стороны государства направлена на повышение их социального статуса и создание условий для успешной интеграции в новую социальную среду. К *мерам социальной поддержки мигрантов* в Российской Федерации можно отнести:

- социально-экономическую поддержку (пособия, льготы, натуральная помощь);
- медико-социальную поддержку (медицинское страхование, бесплатная экстренная медицинская помощь, организация диспансеризации);

Министерство образования Московской области

- помощь в трудоустройстве (консультации в службах занятости, организация дополнительных рабочих мест для высококвалифицированных специалистов);
- профилактику различных форм отклоняющегося поведения (преступные действия, алкоголизм, наркомания и др.);
- социально-культурную поддержку (деятельность общественных организаций, различных религиозных конфессий, национально-культурных объединений и диаспор);
- социально-правовую поддержку (юридические консультации, правовое просвещение);
- поддержку молодой семьи (выплата компенсаций и пособий при рождении ребенка, льготное кредитование и др.);
- социально-психологическую поддержку в период адаптации к новому месту жительства (службы психологической помощи, телефон доверия);
- информационную поддержку (создание информационных служб и бесплатных консультативных пунктов).

Значительно сложнее положение нелегальных мигрантов, в отношении которых осуществляются контроль и депортация (в отдельных случаях — облегчение процедуры получения легального статуса). Нелегальный статус ставит мигранта вне общества, поскольку его отношения с принимающим обществом носят неправовой характер как в сфере трудовой деятельности, так и за ее пределами. Подавляющее большинство нелегальных трудовых мигрантов в Российской Федерации оформляют трудовые отношения вне трудового контракта, что приводит к невыплате заработной платы, ненормированному рабочему дню и фактическому отсутствию медицинской страховки и медицинского обслуживания.

Трудовые мигранты, как правило, имеют негативный опыт социального взаимодействия с коренным населением, которое считает, что мигранты отнимают у них потенциальные рабочие места. Данное обстоятельство снижает возможности полноценной адаптации и интеграции в новый социум.

Подавляющее число трудовых мигрантов попадают в ситуацию жилищной неустроенности (снимают квартиры, живут у родственников или в неблагоустроенных помещениях). Как правило, они стремятся сэкономить на собственном питании, что резко ухудшает их качество жизни.

Нелегальные мигранты имеют ограниченные контакты с институтами гражданского общества, кроме контактов с правоохранительными органами по вопросам легализации их пребывания на конкретной территории.

Министерство образования Московской области

В ряде случаев функции социальной защиты и помощи трудовым мигрантам берут на себя общественные организации и фонды, национально-культурные автономии и объединения, которые имеют возможность оказания адресной помощи мигрантам.

Основными руководящими документами в работе с вынужденными переселенцами и беженцами являются Федеральные законы от 20 декабря 1995 г. № 202 «О вынужденных переселенцах» и от 27 июня 1997 г. № 95 «О беженцах», предусматривающие решение вопросов, связанных с предоставлением статуса вынужденного переселенца или беженца и реализацией комплекса организационных, экономических, правовых, финансовых, информационных и других мероприятий, направленных на оказание помощи вынужденным мигрантам в обустройстве на новом месте жительства.

Сравнивая льготы, предоставляемые законодательством вынужденным переселенцам и беженцам, необходимо выделить некоторые ***ограничения прав для беженцев***. В отличие от вынужденных переселенцев они могут владеть недвижимой собственностью лишь на тех условиях, что и иностранцы. Местные власти обязаны включить в льготную очередь на получение жилья вынужденных переселенцев, но не беженцев. Во время получения профессии или переобучения для вынужденных переселенцев в отличие от беженцев предусматривается выплата стипендии (существует и ряд других ограничений).

Решение о признании вынужденным переселенцем принимает территориальный отдел по делам миграции. Статус вынужденного переселенца предоставляется на 5 лет (может быть продлен по заявлению). Лицо признается беженцем на срок до 3 лет, и этот статус может продлеваться каждый год.

Получив статус беженца или вынужденного переселенца, человек по месту постоянного жительства может в соответствии с российским законодательством получить также помощь от социальных служб системы социальной защиты населения. Задача социальных работников состоит в том, чтобы помочь вынужденному переселенцу или беженцу адаптироваться к новому месту жительства: получить работу, жилье, обеспечить семью и детей.

Для оценки параметров миграции используются два основных источника информации: статистический учет и социологические опросы. **Статистический учет** (перепись населения и текущий учет) дает картину фактической, свершившейся миграции, в то время как данные **социологических опросов** позволяют получить информацию о потенциальной миграции.

Министерство образования Московской области

Переписи населения регулярно проводились в России с 1897 г. В большинстве из них серьезное внимание уделялось получению сведений о миграции населения. В условиях почти полного отсутствия иных данных о миграции переписи долгое время служили практически единственным достоверным источником получения соответствующей статистической информации.

Текущий учет населения вообще и миграция в частности служат основным источником сведений об изменении численности и отдельных характеристик населения в межпереписной период. В отличие от переписи он позволяет оценить истинное число миграционных перемещений, а также своевременно получать информацию об изменениях миграционной ситуации в стране и отдельных ее регионах. Текущий учет миграции позволяет изучать направления миграционных потоков и их структуру. Особое место в структуре информации принадлежит ведомственной статистике. В России получение углубленной информации об отдельных категориях мигрантов стало возможным после образования в 1992 г. Федеральной миграционной службы, деятельность которой направлена на сбор статистической информации о численности и социально-демографических характеристиках официально зарегистрированных беженцев и вынужденных переселенцев.

В течение нескольких ближайших лет намечается **модернизация федеральной государственной информационной системы учета населения**, которая должна играть важную роль в обеспечении эффективного управления миграцией, прежде всего внутренней. Ее функционирование будет способствовать своевременному получению гражданами социальных и иных услуг вне зависимости от наличия в паспорте отметок о регистрации, позволит более полно обеспечить ее уведомительный характер и, соответственно, конституционное право россиян на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства.

Уже в ближайшее время ожидается значительное сокращение трудоспособного населения России, и компенсировать его за счет роста производительности труда или за счет переноса производства в перенаселенные районы страны с более дешевой рабочей силой, по мнению специалистов, окажется невозможно. Единственным источником пополнения трудовых ресурсов может стать миграция.

В ситуации быстрого старения населения большинства европейских стран миграция дает шанс на сохранение возрастного и экономического баланса в обществе. Демографические проблемы большинства развитых стран побуждают правительства этих государств не к закрытию границ, а к поиску новых путей совместного

Министерство образования Московской области

существования различных этносов и культур, конфессиональных и социальных групп. В последнее время этот подход применяется и в России.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 20 декабря 1995 г. № 202 «О вынужденных переселенцах».

Федеральный закон от 27 июня 1997 г. № 95 «О беженцах».

Вартумян А. А. Региональная миграционная политика в Российской Федерации / А. А. Вартумян, В. В. Бобылев. — Армавир, 2010.

Волох В. А. Миграция и Россия: динамика, риски и перспективы // Власть. — 2012. — № 6. — С. 10—16.

Волох В. А. Модернизация миграционной политики и законодательства в сфере трудовой миграции // Право и политика. — 2011. — № 6. — С. 937—942.

Рязанцев С. В. Мировой рынок труда и международная миграция / С. В. Рязанцев, М. Ф. Ткаченко. — М., 2010.

Социальная работа с мигрантами //Настольная книга социального работника / под ред. В. И. Жукова, Л. Г. Лаптева, В. Г. Шевченко, Е. П. Агапова. — М., 2008.

Статистическое изучение миграции населения // Демографическая статистика / [А. И. Бойко, С. Н. Брусникина, Е. А. Егорова и др.]. — М., 2010. — С. 286—314.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие факторы обусловливают появление миграции?
2. Охарактеризуйте сущность трудной жизненной ситуации мигрантов.
3. Перечислите мигрантов, относящихся к социально поддерживаемым категориям.
4. Какие функции характеризуют миграцию как социальный феномен?

4.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ МИГРАНТОВ

Целью современной социальной работы является создание нормальных условий функционирования и развития всех групп населения, включая социально-этнические общности, а также широкое использование различных технологий по социальной интеграции мигрантов и профилактике конфликтов в сфере межэтнического

Министерство образования Московской области

взаимодействия. Приезжая в другую страну, мигранты приносят с собой особую культуру, которая воспринимается большинством коренного населения как чужеродная и агрессивная. Правительства стран, принимающих мигрантов, принимают законы о государственном языке и языках народов, населяющих страну, о гражданстве, программы для различных групп мигрантов по их социальной интеграции и адаптации.

Правовой аспект интеграции мигрантов затрагивает как объективные, так и субъективные факторы. Объективные факторы касаются обеспечения правовой нормативной базы финансирования, материального снабжения, организации, подготовки штата социальных работников для обеспечения жизнедеятельности мигрантов, создания для этого необходимой инфраструктуры. Субъективные факторы направлены на поддержание правового достоинства мигранта, пытающегося интегрироваться в новое сообщество.

Особое значение приобретает **политическое регулирование процессов миграции населения** — корпоративная социальная ответственность всех участников миграционной системы Российской Федерации. **Социальная ответственность** в сфере миграции населения рассматривается как специфический вид ответственности. Государственные органы и организации миграционной направленности, учитывая интересы общества, принимают на себя дополнительную ответственность за реальные и потенциальные эффекты от их деятельности в контексте активизации использования потенциала неправительственных, коммерческих и других организаций в реализации государственной миграционной политики.

Вопросы финансового, материально-технического, продовольственного, медицинского и транспортного обеспечения мигрантов решаются между заинтересованными странами. Государство выезда возмещает беженцам и вынужденным переселенцам стоимость оставленного или утраченного ими на его территории жилья и другого имущества, компенсирует ущерб здоровью и потерю заработка. Размеры материальной компенсации определяются по расценкам государства выезда. Порядок учета принадлежащего беженцам и вынужденным переселенцам движимого и недвижимого имущества, оценки материального ущерба и выплаты компенсации определяются совместно заинтересованными странами.

Страна, предоставившая убежище, берет на себя *обязательства*:

- обеспечивать для беженцев и вынужденных переселенцев в местах их временного размещения необходимые социально-бытовые условия;

Министерство образования Московской области

- оказывать беженцам и вынужденным переселенцам содействие в трудоустройстве в соответствии с законодательством о занятости населения, принятым в данной стране.

Страны взяли на себя обязательства *содействовать беженцам и вынужденным переселенцам*:

- в истребовании и выдаче документов, необходимых для решения вопросов, связанных с гражданством;
- получении по месту прежнего жительства свидетельств о браке, рождении, трудовых книжек и других документов, необходимых для решения вопросов обеспечения, подтверждения трудового стажа, выезда за границу.

Для решения социальных проблем вынужденных мигрантов создан **фонд жилья**, предназначенный для проживания вынужденных переселенцев, беженцев и членов их семей в течение срока действия статуса. К фонду жилья относятся дома, квартиры, общежития и другие жилые помещения. Помещения, арендуемые территориальным органом миграционной службы для временного поселения, используются на основе договора аренды с собственником имущества. Создание фонда жилья является расходным обязательством Российской Федерации. Жилое помещение из фонда жилья может передаваться в собственность органам местного самоуправления с сохранением за территориальным органом миграционной службы права заселения его вынужденными переселенцами и беженцами на основе договора. Жилое помещение из фонда жилья предоставляется семье вынужденного переселенца в порядке очередности, устанавливаемой территориальным органом миграционной службы. Решение социальных вопросов предусматривает обеспечение социальных прав беженца и прибывших с ним членов его семьи.

При работе с иммигрантами социальная работа направлена на решение возникающих проблем групп и отдельных личностей, изменение их качества жизни до уровня, сравнимого с уровнем жизнедеятельности, характерной для данной территории. При этом в ряде случаев (первоначальное заселение, низкий уровень жизни) предусматриваются определенные формы социальной поддержки для улучшения жизни в новой для мигрантов социально-культурной среде.

Конкретные вопросы адаптации мигрантов как представителей социально-этнических групп к местным условиям, а также проблемы жилья, работы, обучения детей, медицинского обслуживания решаются в соответствии с нормами правового регулирования в сфере миграционной политики. Социальные работники могут оказывать влияние на подготовку и принятие законодательных и

Министерство образования Московской области

других актов, регулирующих деятельность различных властных структур по вопросам миграционной политики и межнациональных отношений.

Для первичной помощи мигрантам создаются специальные учреждения: **пункты первичного приема вынужденных переселенцев** и **центры временного размещения иммигрантов**. Задачи специалистов этих учреждений — оказать первую психологическую помощь мигранту, помочь сориентироваться в обстановке. Для социально незащищенных категорий, не имеющих возможности решения жилищной проблемы, предусмотрено проживание в пункте первичного приема.

К социально незащищенным категориям, пользующимся преимущественным правом на проживание в пункте первичного приема или центре временного размещения, относятся одинокие пенсионеры, инвалиды I группы, одинокие матери с детьми до 3 лет, многодетные семьи с детьми до 18 лет. Проживание для них бесплатное. Им может быть предоставлено бесплатное трехразовое питание. Другие категории самостоятельно оплачивают проживание в центре.

Социальная работа с мигрантами и беженцами включает в себя обязательную социальную диагностику (внимательное выслушивание и записывание жалоб клиента). Результаты наблюдения подытоживаются. Специалист по социальной работе старается обобщить жалобу клиента в форме, которая была бы ясна и клиенту, и профессионалу и при этом определяла бы направление дальнейшего сотрудничества.

При первом интервью специалисту социальной службы рекомендуется ориентироваться на следующую *диагностическую информацию*:

- первое впечатление о мигранте;
- жалобы и проблемы клиента; конкретные ситуации, в которых они проявляются; факторы и условия, усугубляющие то, на что жалуется клиент;
- положительные и адекватные стороны жизни клиента, приносящие ему радость, удовлетворение;
- социальное окружение, способное оказать эмоциональную поддержку, его состав и доступность (семья, община земляков и др.);
- как клиент сам воспринимает свои проблемы, как они видятся его социальному окружению; идеи о том, что послужило причиной или спровоцировало проблемы клиента;
- травматический опыт, пережитый клиентом;

Министерство образования Московской области

- уровень когнитивного, эмоционального и основные этапы личностного развития клиента;
- стрессовые факторы, под воздействием которых находится клиент (например, неопределенность юридического статуса, проблемы с соседями, беспокойство об оставленных близких, болезни членов семьи и др.);
- признаки возможного наличия психиатрических симптомов, таких как серьезные нарушения восприятия и мышления;
- вид помощи, которую ожидает клиент, или причина ее отвержения (например, неудачные предшествующие обращения к специалистам социальной службы).

Собирая данную информацию, *социальный работник учитывает*:

- культурные особенности клиента (внимание к межкультурным вопросам значительно расширяет возможности терапии);
- условия интервью, которые могут ограничивать получение информации (из-за присутствия родственника становится невозможным рассказ о сексуальной травме специалисту противоположного клиенту пола; некоторые темы опускаются).

В работе с мигрантами и беженцами преимущество следует отдавать групповым формам (тренингам, группам взаимопомощи, терапевтическим группам), позволяющим охватить большое количество людей и использовать для поддержки внутриобщинные связи. *Общим основанием преимущества разных видов групповой формы работы* выступают:

- возможности группы для клиента разделить свои переживания с теми, кто имеет аналогичный негативный опыт, а значит, уйти от препятствующего реабилитации ощущения исключительности своей проблемы;
- групповая работа с учетом межкультурных различий, которая способствует адаптации клиентов к новой культуре, причем на разных уровнях, начиная с внешнего (тренинги) и кончая глубинным уровнем (терапевтические группы);
- не только психологическая, но и социальная поддержка, осуществляемая группой, и в этом смысле терапевтическими являются сами отношения между членами группы (данный аспект особо значим в группах взаимопомощи).

Эффективность социального консультирования и терапии мигрантов зависит от фокусирования внимания на лицах, наиболее адаптированных к новому месту жительства и новым социокультурным отношениям, либо на членах семьи, которые в большей степени готовы к активному сотрудничеству со специалистами социальных

Министерство образования Московской области

служб. Последовательное взаимодействие с семьей мигранта в целом и отдельными ее членами дает позитивные результаты.

Как показывает практика, первая и необходимая помощь, в которой нуждаются мигранты и беженцы, — это предоставление жилья и прикрепление к медицинским учреждениям. Создаваемые банки данных учитывают прибывших беженцев по полу, возрасту, национальности, религиозной принадлежности.

Социальный работник, осуществляющий работу с мигрантами и беженцами, выполняет роль посредника между клиентом и государственными службами, организациями и учреждениями, призванными заботиться об успешной социальной адаптации и психологическом здоровье населения; содействует установлению взаимопонимания между беженцами, мигрантами и окружением; влияет на взаимодействие между организациями и институтами по оказанию помощи и услуг; защищает и помогает реализовывать интересы и права беженцев и мигрантов, предоставляемые им в соответствии с законом. Наряду с высоким профессионализмом, социальный работник должен обладать такими обязательными качествами, как человеколюбие, склонность к сопереживанию, психологическая грамотность, хорошие коммуникативные и организаторские способности.

На первом этапе адаптации необходима информация о возможном трудоустройстве, обретении жилья, питании и др. В дальнейшем возрастает значимость инструментальной помощи, ибо мигрант плохо ориентируется в нормах новой культуры. Эмоциональная поддержка важна на всех этапах адаптации к новой среде. Она предохраняет от стрессов, помогает почувствовать себя не маргиналом, способствует сохранению высокой самооценки. В связи с этим невозможно переоценить роль ***неформальной поддержки*** как наиболее гибкой, доступной и своевременной. С наиболее адаптированными членами семей мигрантов рекомендуются не только встречи в социальных службах и учреждениях, но и консультации по месту жительства.

Серьезные проблемы возникают при устройстве ***детей-мигрантов*** *в российские школы*, в частности:

- основная часть детей обучалась по программам, существенно отличавшимся от российских, и с трудом адаптируется к новому содержанию образовательного процесса;
- у большинства детей-мигрантов низкий стартовый уровень школьных знаний;
- у многих детей — мигрантов и вынужденных переселенцев знание русского языка недостаточно для изучения школьных предметов.

Министерство образования Московской области

Эти проблемы требуют комплексного подхода к оптимизации социальной адаптации к новым социокультурным условиям каждого члена семьи. В частности, для детей — мигрантов и беженцев может быть предложен следующий *комплекс мероприятий*:

- разработка программ поликультурного образования для дошкольных образовательных учреждений, школ и вузов, которые способствовали бы формированию толерантности к иным культурам и этносам;
- разработка и реализация концептуальных подходов к построению программ ускоренного обучения русскому языку (как важнейшему коммуникативному средству), математике и физике (как средству развития интеллекта), истории (как предмету, способствующему лучшему пониманию других народов и направленному на воспитание толерантности);
- создание для детей-мигрантов интенсивных программ обучения русскому языку; подготовка педагогов, способных работать по данным программам с детьми разного возраста;
- привлечение родителей к процессу обучения с целью оказания помощи детям и совершенствования собственной языковой подготовки;
- распространение опыта образовательных заведений, уже работающих по компенсаторным программам обучения детей-мигрантов;
- создание и реализация программ психолого-педагогического сопровождения для адаптации к учебной деятельности детей-мигрантов;
- создание переходных программ для компенсаторного обучения детей-мигрантов, предусматривающих участие родителей к составлению и внедрению этих программ, что будет способствовать привлечению родителей на сторону образовательного учреждения и оказывать поддержку педагогу при выполнении ребенком домашних заданий, и др.

Дети-мигранты, отличающиеся от большинства детей по внешности, языку, религии, первыми испытывают на себе враждебное отношение со стороны коренного населения. Недостаток уверенности в себе, неумение отстоять свою точку зрения, незнание других культур, порождающие страх или дискомфорт, — вот причины нетерпимого отношения детей к культурным различиям. Ребенок-мигрант, живущий под влиянием субкультуры своей этнической принадлежности и ежедневно сталкивающийся с культурой большинства, находится в сложной кризисной ситуации. Для здорового развития его личности необходимо достижение им позитивной

Министерство образования Московской области

этноидентичности в форме занятий родным языком и религией, включения в содержание образования сказок, песен, игр (культурных архетипов). Все это способствует развитию языка общения между детьми доминирующей культуры и культуры меньшинства, а также ускоряет интеграцию ребенка в новую культуру.

Наиболее здоровой является интеграция ребенка в новую культуру (культуру большинства) при сохранении тесной связи с родной культурой. Это приводит к взаимному обогащению культур и становлению нового вида культурных ценностей, расширяет репертуар поведения человека, делает психику более устойчивой. Для детей — мигрантов или представителей национальных меньшинств межкультурное образование дает возможность равного жизненного старта, в то же время оставляя возможность возврата на историческую родину.

Хорошо зарекомендовали себя в работе с детьми-мигрантами такие формы групповой работы, как периодические массовые мероприятия: игры, охватывающие одновременно большое количество детей и длящиеся в течение нескольких дней; специальные конференции для жителей тех или иных районов, городов либо для подростков и/или их родителей; создание и функционирование народного театра.

Социокультурная адаптация и интеграция мигрантов осуществляется усилиями органов местного самоуправления, региональных, общественных организаций, этнических диаспор представителей различных национальных групп, социальных работников, специалистов НКО. В частности, в последние годы активно создаются ассоциации беженцев и переселенцев; фонды для обеспечения беженцев и вынужденных переселенцев питанием, одеждой, медикаментами, игрушками с привлечением материальных средств и других видов помощи благотворительных организаций.

Много лет на территории Российской Федерации успешно работают такие известные общественные, неправительственные и международные организации, как Форум переселенческих организаций, комитет помощи беженцам и вынужденным переселенцам «Гражданское содействие», сеть «Миграция и право», Международная правозащитная ассамблея, Российское общество Красного Креста (РОКК), «Партнерство по миграции» и ряд других. Деятельность подавляющего большинства социальных организаций, осуществляющих миграционную политику, направлена на миграционный контроль, регулирование миграции, предоставление разрешений на въезд и работу на территории РФ, реализацию мер противодействия незаконной миграции.

Министерство образования Московской области

Существует несколько общественных фондов: «Содружество», российский фонд помощи беженцам «Соотечественники» и другие, объединенные общей стратегией. С самого начала своего существования эти фонды отказались от идеи оказывать помощь отдельным гражданам, видя в этом не самую рациональную форму использования материальных средств. Помощь адресовалась ассоциациям и общинам беженцев, организованным группам людей, четко знающим, что они могут и хотят делать, будь то строительная бригада, объединение фермеров или деловых людей, основательно разработавших конкретные планы, в том числе и идею возрождения русских деревень.

В оказании социальной помощи мигрантам хорошо зарекомендовали себя и **этнические диаспоры**. Понятие диаспоры известно с древних времен. Оно использовалось для обозначения переселенных народов или рассеянных по всему миру людей (подобно евреям или африканским рабам), а также трудовых мигрантов (индейцы в Британской империи и др.). Этническая диаспора не является правовым понятием и не имеет возможности юридически защищать свои права, но, несмотря на это, этнические общности оказывают существенную материальную и информационную помощь своим представителям, отстаивают их права и интересы.

Миграционное обслуживание, осуществляемое Межгосударственным миграционным центром России, включает в себя следующие *направления*:

1. Консультационное обслуживание:

- предварительная консультация и подготовка необходимого пакета документов для оформления права привлечения иностранных работников и права работы иностранных граждан;
- предварительная консультация и подготовка необходимого пакета документов для оформления права приглашения иностранных граждан и права регистрации иностранных граждан по месту временного пребывания;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления разрешения на временное проживание на территории Российской Федерации, подготовка документов к сдаче;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления вида на жительство в Российской Федерации, подготовка документов к сдаче;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления гражданства Российской Федерации, подготовка документов к сдаче.

2. Паспортно-визовое обслуживание:

Министерство образования Московской области

- предварительная консультация и подготовка необходимого пакета документов для оформления права привлечения иностранных работников и права работы иностранных граждан;
- предварительная консультация и подготовка необходимого пакета документов для оформления права приглашения иностранных граждан и права регистрации иностранных граждан по месту временного пребывания;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления разрешения на временное проживание на территории Российской Федерации, подготовка документов к сдаче;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления вида на жительство в Российской Федерации, подготовка документов к сдаче;
- консультационное обслуживание по вопросам оформления гражданства Российской Федерации, подготовка документов к сдаче.

ЛИТЕРАТУРА

Акмалова А. А. Социальная работа с мигрантами и беженцами / А. А. Акмалова, В. М. Капицин ; отв. ред. П. Д. Павленок. — М., 2011.

Афанасьева О. В. Основные направления социально-культурной и образовательной деятельности мигрантов / О. В. Афанасьева // Социальная направленность культурно-образовательной деятельности Санкт-Петербурга: история и современность. — СПб., 2010.

Кузнецова И. Б. Трудовые мигранты в системе медицинских услуг: формальные и неформальные стратегии // Журнал исследований социальной политики. — 2014. — Т. 12. — № 1. — С. 7—18.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие направления работы с мигрантами реализуются в практике социальной работы?
2. Перечислите технологии социальной работы с мигрантами и вынужденными переселенцами.
3. Рассмотрите с позиции межтерриториального (сельско-городского) перемещения миграцию молодежи в отдаленных регионах России. Выделите центры притяжения мигрантов, где

Министерство образования Московской области

число рабочих мест превышает собственные ресурсы труда (спрос на трудовые ресурсы превышает предложение труда) или не соответствует профессионально-квалификационной структуре населения.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Основные направления социальной помощи мигрантам в РФ.
2. Формы социальной поддержки молодых мигрантов, получающих образование.
3. Социальная поддержка мигрантов на рынке труда.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Глава 5

НАПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЕЖЬЮ

5.1. МОЛОДЕЖЬ КАК ОСОБАЯ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ

Молодежь выступает в качестве субъекта общественных изменений, поэтому развитие России в значительной мере зависит от того, какой станет ее молодежь: потерянным поколением или надеждой XXI века. Существуют две полярные точки зрения на роль молодежи в современном обществе. Согласно первой, ***оптимистической***, молодежь — самая активная и энергичная часть населения, которая настроена на лидерство (это «представители будущего в настоящем»). Согласно ***пессимистической*** точке зрения молодежь — одна из категорий не вполне социально дееспособных людей, так как инертна, некритична, не всегда адекватно реагирует и оценивает социально-политическую обстановку в стране. Молодежь как особая социально-демографическая группа нуждается в защите и опеке, льготах, оказании особой помощи.

Черты *кризиса социализации молодежи* в современном обществе проявляются:

- в увеличении количества люмпенизированной молодежи, не желающей учиться, работать и участвовать в общественной жизни;
- проявлении открытого асоциального поведения молодежи или скрытого, вынужденного, внешне принимающего правила социума;
- неприятии молодыми людьми ценностей системы поколений взрослых и попытках создать собственную альтернативную систему ценностей;
- радикализации части молодежи, росте экстремального и экстремистского поведения молодых людей, их готовности дей-

Министерство образования Московской области

ствовать в рамках этой поведенческой модели вне зависимости от степени осознания собственной мировоззренческой позиции (экстремальное поведение как мировоззрение, как проявление гражданской безответственности).

Как особая социально-демографическая группа **молодежь** определяется как совокупность групповых общностей, образующихся на основе возрастных признаков и связанных с ними видов деятельности. К началу XXI в. молодежь приобрела ряд новых качеств, среди которых стремление к самоорганизации и самоуправлению, интерес к политическим событиям в стране и регионе, неравнодушие к проблемам национального языка и культуры, участие в организации своего досуга, ориентация на самообразование. Появились и такие особенности, как направленность на табакокурение, употребление наркотиков и алкоголя, сексуальное экспериментирование, инфантильность и безразличие (нигилизм), социальное иждивенчество и безответственность. Увеличение численности люмпенизированной молодежи способствует нарастанию социальных проблем, которые могут привести не только к экономическому спаду, но и к политическим потрясениям.

Социальную уязвимость молодежи специалисты связывают с личностными проблемами, являющимися отражением объективных трудностей жизни. К *факторам, ограничивающим доступ молодых людей к жизненно важным ресурсам и социальным услугам*, можно отнести:

- нестабильность родительской семьи;
- резко усиливающаяся дифференциация стартовых условий для развития детей, подростков, молодежи;
- проявление пессимистических настроений у той части молодых людей, у которых недостаточно ресурсов для борьбы за хорошее рабочее место;
- отсутствие нормальной системы кредитования;
- несовершенство социальной политики в отношении организации досуга студентов, школьников, учащихся и работающей молодежи.

Такая ситуация приводит к ослаблению ценности государства в глазах подрастающего поколения, росту социальной напряженности и росту отклоняющихся форм поведения в молодежной среде.

Подрастающее поколение изначально обладает невысоким социальным, правовым, экономическим, политическим статусом, что обусловливает широкий спектр проблемных ситуаций при адаптации молодежи к реальной социальной жизнедеятельности.

Министерство образования Московской области

Для изучения проблем молодежи как особой социально-демографической группы населения выделяются различные *критерии для обоснования форм социальной поддержки*. К таким критериям можно отнести:

- возрастной критерий (разграничение по возрастным группам);
- стратификационный критерий (выделение различных групп молодежи);
- субкультурный критерий (разграничение групп молодежи по образу жизни, характеру жизненных ценностей).

Возрастные границы периода молодости довольно условны: их определяют интервалом 14 — 30 лет. Однако в случае изучения экономических, правовых и политических вопросов объектом анализа выступает совершеннолетняя молодежь 18 — 30 лет. При решении проблем профессиональной ориентации молодежи и трудоустройства выпускников профессиональных образовательных учреждений применяется возрастной диапазон 15 — 26 лет. Особенности трудовой адаптации, карьеры, профессиональной переподготовки и повышения квалификации анализируются у молодых людей 18 — 35 лет. В исследованиях проблемы наркотической зависимости в молодежной среде возрастной интервал составляет 14 — 24 года.

В ювенологии принято выделение возрастных подгрупп молодежи с социальными позициями или представлениями о том, что должны сделать молодые люди, чтобы стать полноценными членами общества. Так, ***старший школьный возраст*** (13 — 17 лет) рассматривается как «переходный мир к гражданской юности», главной целью которого является выбор места учебы или стабильного перспективного места работы. В этот период важными вехами взросления являются получение паспорта и признание гражданства. Работающая молодежь 16 — 18 лет имеет особый экономико-юридический статус на производстве: сокращенный рабочий день, оплачиваемый как полный; запрещение сверхурочной и ночной работы и работы в выходные; отпуск продолжительностью 1 календарный месяц и др.

Период гражданского становления (16 — 21 год) — это время включения в общественно полезный производительный труд, службы в армии, учебы в специальных средних и высших учебных заведениях. Некоторые молодые люди уже создают семьи, у них могут родиться дети. 18 лет — возраст получения избирательного права и права быть избранным в органы законодательной власти, кроме Государственной Думы Российской Федерации.

Первый гражданский возраст (20 — 26 лет) — это время совершенствования в трудовой деятельности для одной части молодежи,

Министерство образования Московской области

завершения учебы в вузах, колледжах, техникумах — для другой, окончания службы в армии — для третьей, а также создания собственной семьи. С 21 года дееспособные граждане могут быть избраны депутатами Государственной Думы Российской Федерации.

В период ***второго гражданского возраста*** (25—30 лет) у одной подгруппы старших молодых граждан идет дальнейшее совершенствование в сфере труда; они достигают определенных положительных результатов в профессиональном и служебном отношении, в росте материального и общественного положения. Другая подгруппа завершает профессиональное образование, некоторая небольшая часть работающих заканчивает или продолжает свое обучение на вечерних или заочных отделениях, на различных курсах. Большинство граждан данной возрастной группы имеют семьи и воспитывают детей.

Каждый возрастной период молодости имеет определенные, общие для всех задачи взросления и трудности их выполнения. К ***задачам развития*** относят умения, знания, функции и установки, которые индивид должен приобрести к определенному моменту своей жизни в процессе физического созревания под влиянием социальных ожиданий и с помощью личных усилий. Трудности или кризисы развития рассматриваются как поворотный момент в жизни индивида, возникающий вследствие достижения им определенного уровня психической зрелости и предъявляемых социальных требований (табл. 7).

По ***стратификационному критерию*** молодежь определяется как большая внутренне дифференцированная социальная группа, занимающая особое место в социально-экономической подсистеме общества, связанное с экономическим положением, социальным статусом, уровнем образования и профессиональной подготовки молодых людей. *Как большая социальная группа молодежь характеризуется*:

- отсутствием четких ценностных, духовно-нравственных ориентиров и недостатком жизненного опыта, что увеличивает вероятность ошибочного выбора при принятии ответственных решений;
- неполным включением в существующие социально-экономические отношения, так как общество снимает с молодежи часть социальной ответственности и заботы о своем материальном обеспечении;
- наличием собственных целей и интересов, которые не всегда совпадают с целями и интересами всего общества, так как она потенциально и субъективно настроена на лидерство;

Министерство образования Московской области

Таблица 7. Задачи и кризисы развития периода молодости

Жизненная стадия	Ключевая система	Задачи развития	Ресурсы развития	Кризисы развития
Подростковый возраст (13—17 лет)	Семья, сверстники, школа	Физическое созревание, абстрактные мыслительные операции, принадлежность к группе сверстников, начальная половая близость	Физиологическая информация, когнитивное решение проблем, навыки построения отношений, понимание роли полов и ее культурных истоков, возможность независимых моральных суждений	Социальная принадлежность или социальная защита
Юность (18—22 года)	Сверстники, школа или работа, семья, окружающие	Независимое существование, принятие решения о начале карьеры, интериоризация морали, интимные отношения, принятие природы отношений	Учения, знания для финансовой независимости, самоизучение, принятие решения, углубление отношений, понимание плюрализма ответственности за выбор	Четкая или неуверенная идентификация личности
Взросление (23—30 лет)	Новая семья, дружеские связи, окружающее общество	Жизнь в новой семье, родительская роль (начало), развитие карьеры, выработка стиля жизни, принятие обязательств	Знания и навыки планирования семейного бюджета, межличностные переговоры и разрешение конфликтов, родительская роль, ролевые ограничения	Способность к социальному бытию либо отчужденность

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

- социальной уязвимостью, так как у молодежи отсутствуют необходимые навыки и средства для самостоятельного функционирования (образование, опыт, умения, материальные средства и др.).

Для молодежи как большой социальной группы характерны общие черты и одновременно различные *особенности*, отражающие:

- уровень и качество полученного образования;
- используемые стратегии адаптации на рынке труда;
- характер освоения современной культуры;
- локально-территориальные особенности жизнедеятельности;
- включение в реальные или виртуальные сообщества и др.

В контексте трудных жизненных ситуаций выделяются *группы молодежи*:

- с различным социальным статусом (учащиеся, студенты, безработные);
- имеющие ограничения жизнедеятельности по состоянию здоровья;
- со сниженными адаптационными возможностями (выпускники интернатных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, включая коррекционные учреждения);
- находящиеся в особо опасном социальном положении (потеря работы, раннее материнство, риск социального сиротства, конфликтные отношения в семье, насилие в молодежной среде, употребление психоактивных веществ, отсутствие жилья);
- группа риска (юноши и девушки, ранее совершавшие правонарушения и предрасположенные к девиантному с точки зрения социальных норм поведению).

Применение ***субкультурного критерия*** позволяет анализировать молодежь как отдельную социальную группу через призму молодежных субкультур, которые определяются такими характеристиками, как общие традиции, мифы, специфические особенности поведения, язык и др. Молодежные субкультуры основываются на предпочтениях в сфере музыки, стиля одежды, на определенных политических взглядах и направлениях деятельности (экологической, криминальной, религиозной и др.). Для некоторых субкультур характерны такие проявления, как экстремальность и демонстрация протеста против общества или общественных явлений. Некоторые субкультуры носят замкнутый характер и стремятся к изоляции своих представителей от общества. Развитые субкультуры имеют свои периодические издания, клубы, общественные организации.

Министерство образования Московской области

Часто молодежь не в состоянии остаться в рамках одной субкультуры и переходит в контркультурные объединения, в которых еще не сформировались ценности нравственно-духовной ориентации (отказ от условностей и добропорядочности воспринимается как высшая ценность).

С помощью субкультур молодежь конструирует свой стиль жизни, который использует для создания идентичности, отличной от той, которая предписывается семьей, школой, работой. Участие в субкультуре делает жизнь молодежи более разнообразной, позволяет создавать альтернативные формы социальной реальности. Перед молодыми людьми возникает множество проблем, которые они не способны решить, опираясь на имеющийся жизненный опыт либо на опыт взрослых. Им необходима группа сверстников, которые сталкиваются с теми же проблемами, имеют такие же ценности и идеалы. Для смягчения перехода от детства к взрослости, от зависимости к независимости возникают молодежные субкультуры — как вариант способа решения жизненных проблем, отличного от основанного на опыте старших. В условиях девальвации традиционных общественных ценностей возникает множество ситуаций «безнормности», при которых молодой человек теряет привычные ориентации и чувство опоры, утрачивает связи с обществом. Усиливается риск социальной дезориентации, разрыва с социальными институтами и обществом в целом.

Определение собственной социальной позиции, приобретение соответствующего статуса и социальной роли, самоутверждение нуждаются в активной социальной поддержке. В отсутствие или в недостатке целенаправленной социальной поддержки усиливаются риски, связанные с ограничением возможностей в получении желаемого образования, приобретении хорошей профессии и интересующей работы, продвижении по службе, решении материальных проблем посредством профессиональной деятельности.

О социальном неблагополучии молодежи в российском обществе свидетельствуют рост преступности несовершеннолетних, наркомания, токсикомания, алкоголизм и другие формы социальной патологии. Причины моральной деградации молодежи кроются и в потере социальных и нравственных ориентиров, которые проявляются в индивидуализации целей и стилей жизни, когда каждый человек строит свою жизнь как может, руководствуясь личными интересами и предпочтениями, полагаясь только на себя. В этом случае самоидентификация молодежи не выходит за пределы первичных групп и все большее распространение получают эгоцентризм, воспроизводство низменных форм поведения. Освоение молодежью

Министерство образования Московской области

социальной реальности сопряжено с риском и угрозами краха жизненных планов и перспектив. В результате возникают растерянность, пессимизм, неверие в настоящее и будущее.

Типичными **проблемами, с которыми сталкиваются современные поколения молодежи**, становятся социальные контрасты: богатство и бедность; образованность и полная безграмотность; ценности здоровья и наркомания, курение, алкоголизм; суицид и доминанта жизненного успеха. Немало проблем связано со здоровьем молодых: резко снизилось его качество. Возросло число заболеваний, прежде не свойственных молодым людям (рост венерических заболеваний, ВИЧ-инфицированных). Если общество не создает условий для физического развития молодого человека, охраны его здоровья и безопасности его жизни, то в такой ситуации молодой человек постоянно рискует отстать от сверстников в своем развитии, приобрести хронические заболевания, утратить здоровье или даже потерять жизнь. В общественном плане повышается риск отрицательного демографического воспроизводства.

Безработица — одна из серьезных проблем для молодежи и для государства, наряду с проблемами образования, досуга, создания семьи, преодоления преступности. Негативные последствия безработицы проявляются в росте уровня заболеваемости, смертности, числа самоубийств, алкоголизма. Ситуацию безработицы у молодежи следует рассматривать как трудную жизненную ситуацию, вызывающую угрозу биологического, социального и личностного существования молодого человека. Пребывание в этой ситуации приводит к формированию у молодых людей чувства тревоги, апатии и страха, связанного с неуверенностью в будущем. Безработная молодежь оказывается в ситуации «вынужденного безделья». Некоторые считают данную ситуацию несправедливой, болезненно переживают отсутствие работы и активно ищут себе место по специальности. Другие, для которых работа является необходимостью и неизбежностью, воспринимают свое положение как исключение из общества и поэтому ищут любую работу. Для третьей группы труд не представляет никакой ценности, и для них собственная безработица является нормальным явлением и состоянием. Представители данной группы, как правило, выпадают из социальных связей и оказываются в центре такого явления, как молодежная субкультура. Безработица молодежи является следствием ее низкой конкурентоспособности, которая обусловлена действием следующих *факторов*:

- отсутствием необходимых профессиональных знаний, навыков и квалификации;

Министерство образования Московской области

- проявлением инфантилизма значительной части молодежи;
- нежеланием работодателей принимать на работу молодых людей в связи с тем, что многие из них получают образование, что определяет трудности совмещения учебы и работы;
- трудовой нестабильностью молодежи, связанной с незавершенностью процессов самоопределения, длительными отпусками молодых женщин в связи с рождением и воспитанием детей и др.

Молодые мужчины 19—30 лет трудную жизненную ситуацию расценивают не просто как совокупность внешних факторов, нарушающих жизнедеятельность, а как неспособность к самостоятельному ее преодолению. Для молодых женщин того же возраста трудная жизненная ситуация — это в большей степени совокупность внешних факторов, нарушающих жизнедеятельность. Большее значение они придают внешней поддержке и наличию необходимых условий, однако и у них фактор самостоятельного преодоления трудной жизненной ситуации играет далеко не последнюю роль. Для молодежи, находящейся в трудной жизненной ситуации, характерны низкая степень мотивации для вовлечения в деятельность, отсутствие четких социальных ориентаций, неспособность к осуществлению жизненного выбора, высокая степень психологической зависимости от внешней поддержки.

Трудная жизненная ситуация переживается молодым человеком по-разному. Она может как оказать разрушительное действие, повышая тревогу и депрессию, чувство беспомощности и безнадежности, так и придать жизни смысл, сделать ее более полной и содержательной. В ситуациях, когда молодой человек вынужден прибегать к социальной помощи, ведущую роль часто играет психологическая составляющая, т. е. субъективная оценка ситуации как трудной или даже критической. Соответственно, с точки зрения личности трудная жизненная ситуация — это эмоционально переживаемые жизненные обстоятельства, которые в восприятии индивида представляют сложную психологическую проблему, требующую решения или преодоления. Поэтому очень важно понять, как человек воспринимает и анализирует свою жизненную ситуацию, по каким признакам оценивает ее как критическую или неблагоприятную, какие факторы на это влияют.

Отличительными особенностями всех трудных жизненных ситуаций для молодежи являются:

- восприятие ситуации как неожиданной и непредсказуемой;
- ощущение нехватки необходимых знаний, умений и навыков для жизни в данной ситуации;

Министерство образования Московской области

- субъективное переживание невозможности жить, существовать в навязанной ситуации и др.

Пребывание в трудной жизненной ситуации сопровождается негативными эмоциональными переживаниями. Это могут быть переживания печали, горя, обиды, гнева, стыда, вины. Часто у молодого человека снижается самооценка, появляется негативное отношение к себе или самоуничижение. Для молодежи как наиболее активной части населения трудная жизненная ситуация — это ситуация, связанная с отсутствием внутренних и внешних ресурсов для своего социального и личностного развития. В социально-психологическом плане молодые люди в большей степени чувствуют и переживают по поводу свох неудач и нерешенных вопросов, чем люди старшего возраста. Это происходит из-за недостатка жизненного опыта и повышенной эмоциональности, характерной для юного возраста, что значительно снижает их способность цивилизованно разрешать конфликтные ситуации и успешнее адаптироваться в обществе.

Ситуациями, потенциально трудными с точки зрения молодежи разных возрастов, являются:

- невозможность самостоятельно решить свои проблемы;
- отсутствие близкого человека и «настроенность всех против тебя»;
- негативная самооценка;
- неуспех в значимой для молодого человека деятельности;
- низкий уровень социальной компетентности;
- неготовность к общественно полезной деятельности и социально приемлемому поведению;
- низкая адаптация к быстро изменяющимся жизненным ситуациям;
- культурный гедонизм (потребление удовольствий);
- уход от обсуждения реальных проблем в субкультуру;
- равнодушие к созданию семьи, своему здоровью;
- высокая степень социального пессимизма.

К *наиболее значимым для общества ценностям и личностным установкам в молодежной среде*, характеризующим высокий уровень социальной компетентности и социальной зрелости, можно отнести:

- патриотизм как отношение к своей большой и малой Родине;
- отношение к власти и закону;
- реализация нравственных установок личности в повседневной жизнедеятельности;
- направленность на здоровый образ жизни;

Министерство образования Московской области

- ценность семьи и детей;
- проявление коллективизма и толерантности;
- ценность трудовой деятельности и творчества.

ЛИТЕРАТУРА

Горшков М. К. Молодежь России: социологический портрет / М. К. Горшков, Ф. Э. Шереги. — М., 2010.

Молодежная преступность и молодежь группы риска / Г. А. Ключарев, И. Н. Трофимова // Россия реформирующаяся: ежегодник / отв. ред. М. К. Горшков. — Вып. 6. — М., 2009. — С. 421—439.

Современные проблемы воспитания молодежи в мегаполисе: материалы научно-практической конференции 21 декабря 2012 г. — СПб., 2013.

Социальная работа с молодежью / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2008.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие критерии используются для характеристики молодежи как особой социально-демографической группы?
2. Охарактеризуйте молодежь с точки зрения различных критериев.
3. Выделите типичные трудные жизненные ситуации молодежи и дайте им краткую характеристику.
4. Известный политический деятель XX в. М. Рокар, подвергая сомнению необходимость особого подхода к молодежи, постулировал следующее: «Я имею склонность полагать, что у молодежи есть свои проблемы, но это те же проблемы, что и у менее молодых. Тревога за будущее, страх перед безработицей, недостаточная профессиональная подготовка... — эти вопросы касаются всех». Согласны ли вы с данным утверждением? Аргументируйте свою позицию.

5.2. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЕЖЬЮ

Социальная работа с молодежью осуществляется в рамках государственной молодежной политики, которая формируется и реализуется органами государственной власти и местного самоуправления при участии молодежных и детских общественных объеди-

Министерство образования Московской области

нений, неправительственных организаций и иных юридических и физических лиц. Основы государственной молодежной политики в Российской Федерации утверждены распоряжением Правительства Российской Федерации. Она ориентирована преимущественно на граждан Российской Федерации в возрасте от 14 до 30 лет, в том числе на молодых людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также на молодые семьи.

Государственная молодежная политика разрабатывается и реализуется с учетом социально-экономического развития страны на основе следующих *принципов*:

- выделение приоритетных направлений;
- учет интересов и потребностей различных групп молодежи;
- участие молодых граждан в разработке и реализации приоритетных направлений государственной молодежной политики;
- взаимодействие государства, институтов гражданского общества и представителей бизнеса; информационная открытость;
- независимость оценки результатов стратегии.

Учитывая тенденции социально-экономического и общественно-политического развития России, государственная молодежная политика в стране реализуется по следующим *приоритетным направлениям*:

- вовлечение молодежи в социальную практику и ее информирование о потенциальных возможностях развития;
- обеспечение соблюдения прав молодежи;
- обеспечение гарантий в сфере труда и занятости и содействие предпринимательской деятельности;
- гарантированное предоставление социальных услуг;
- поддержание деятельности молодежных объединений и развитие созидательной активности молодежи;
- интеграция молодых людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в жизнь общества.

Государственная молодежная политика призвана объединить государственные и негосударственные ресурсы, что предполагает *межведомственный характер взаимодействия в целях*:

- системного вовлечения молодежи в общественную жизнь и развития навыков самостоятельной жизнедеятельности молодых жителей страны, информирования о возможностях их развития в России и мировом сообществе, а также повышения культуры применения созданных в стране возможностей личностного и общественного развития;
- выявления, поддержки активности и достижений в социально-экономической, общественно-политической, творческой и спортив-

Министерство образования Московской области

ной сферах, что даст возможность молодым людям проявить себя, реализовать свой потенциал и получить заслуженное признание;

- вовлечения в полноценную жизнь молодых людей, для которых характерны проблемы с интеграцией в обществе (инвалидов, выпускников образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; учащихся специальных коррекционных образовательных учреждений; жертв насилия, военных действий и катастроф; переселенцев и мигрантов; лиц, освободившихся из мест лишения свободы; представителей коренных и малочисленных народов, а также молодых людей и семьей, оказавшихся в социально опасном положении, безработных, ВИЧ-инфицированных).

Основными принципами молодежной социальной политики являются:

- превентивная направленность;
- отсутствие жестких организационных структур;
- финансовая и юридическая поддержка деятельности молодежи.

Социальное обслуживание молодежи в специализированных учреждениях осуществляется по следующим *направлениям*:

- профилактика алкоголизма и наркомании среди молодежи;
- просветительская деятельность центров по изучению духовных ценностей различных конфессий и религиозных организаций с целью противостояния молодежному влиянию деструктивных культов;
- социально-психологическая работа с молодыми людьми — инвалидами;
- социальная адаптация молодежи, готовящейся к освобождению из мест заключения;
- профориентация и трудоустройство молодежи;
- деятельность центров по привлечению и подготовке волонтеров;
- комплексные программы правового просвещения детей и молодежи;
- телефоны доверия для подростков и молодежи;
- социально-психологическая помощь молодым семьям и подготовка молодежи к семейной жизни;
- работа по организации досуга молодежи;
- социально-психологическая помощь молодежи в кризисной ситуации;
- комплексные многопрофильные программы.

Деятельность учреждений по делам молодежи включает поддержку, оказание социальных услуг и содействие адаптации и реабилитации юношей и девушек. В настоящий период социальные

Министерство образования Московской области

службы включают в себя государственные и муниципальные учреждения социального обслуживания для молодежи. К *государственной системе социального обслуживания молодежи* относят:

- государственные предприятия и учреждения социального обслуживания, являющиеся федеральной собственностью и находящиеся в ведении органов по делам молодежи;
- государственные предприятия и учреждения социального обслуживания, являющиеся собственностью субъектов РФ и находящиеся в ведении органов государственной власти субъектов РФ;
- муниципальные учреждения, находящиеся в собственности и в ведении органов местного самоуправления.

Социальные службы для молодежи включают в себя:

- комплексные центры социального обслуживания молодежи;
- центры социально-психологической помощи молодежи;
- социальные центры для молодежи;
- центры социальной поддержки молодежи;
- центры экстренной психологической помощи молодежи по телефону;
- молодежные центры планирования семьи;
- центры правовой помощи молодежи;
- центры информации для молодежи;
- подростково-молодежные клубы;
- социально-реабилитационные центры для подростков и молодежи;
- центры профессиональной ориентации и трудоустройства молодежи и др.

Данные типы социальных учреждений для молодежи предоставляют широкий спектр социальных услуг и осуществляют свою деятельность *более чем по 20 направлениям*, включая:

- психолого-педагогическое консультирование;
- экстренное телефонное консультирование;
- социальную реабилитацию;
- социокультурные услуги;
- профориентацию и трудоустройство;
- правовую и информационную помощь;
- профилактическую воспитательную работу;
- медицинскую и медико-социальную помощь и др.

Социальные службы для молодежи строятся на общих основаниях с другими учреждениями социальной сферы, но при этом обладают рядом особенностей, оказывая услуги, представляющие интерес для молодых людей в связи с проблемами взросления и жизненного старта (табл. 8).

Министерство образования Московской области

Таблица 8. Категории молодежи в трудной жизненной ситуации (ТЖС) и направления социальной работы

Категория молодежи в ТЖС	Объективные и субъективные основания трудностей	Приоритетные направления социальной работы
Молодые люди с инвалидностью	Неадаптированность к обществу (ограниченные физические или интеллектуальные возможности, недостаток образования или коммуникативных качеств, неспособность учиться и работать). Недаптированность общества (отсутствие доступной среды, ограниченность прав в области трудоустройства)	Выведение данной группы из статуса потребителя бюджета в статус нормального налогоплательщика. Рациональный выбор профессии/специальности. Индивидуализация образовательного маршрута. Поддержка в период адаптации на рабочем месте. Вовлечение молодых инвалидов и физически здоровой молодежи в совместную творческую, общественно полезную и трудовую деятельность. Пропаганда активного образа жизни среди молодых инвалидов
Молодые люди, инфицированные ВИЧ	Негативные социальные стереотипы (дискриминация в доступе к работе и государственным социальным услугам и стигматизация)	Помощь в трудоустройстве, медицинском обслуживании. Создание условий для здорового образа жизни
Молодые люди, злоупотребляющие психоактивными веществами	Зависимое поведение. Социальная и экзистенциальная растерянность. Проблемы со здоровьем.	Восстановление (укрепление) личностного и социального статуса. Помощь в трудоустройстве. Информированаие по вопросам предупреж-

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Окончание табл. 8

Категория молодежи в ТЖС	Объективные и субъективные основания трудностей	Приоритетные направления социальной работы
	Дефицит социально поддерживающих систем (проблемные друзья, отвержение со стороны взрослых и сверстников)	дения употребления алкоголя и наркотиков. Физическое развитие и оздоровление. Формирование культуры здоровья
Молодые люди — мигранты, беженцы и вынужденные переселенцы	Часто отсутствие гражданства РФ и права рассчитывать на социальные услуги, оказываемые молодым людям — гражданам РФ. Дефицит социально поддерживающих систем (потеря значимых связей и взаимодействия, что сказывается на психологическом самочувствии)	Содействие общественным организациям, работающим с данной группой. Формирование в молодежной среде толерантного отношения к сверстникам
Молодые люди — сироты и выпускники интернатных учебных заведений	Слабая подготовка к самостоятельной взрослой жизни. Материальная неустроенность и социальная беспомощность. Дефицит социально поддерживающих систем (родственников, семьи, близких)	Развитие навыков и умений самостоятельной жизни. Правовая поддержка. Содействие в обеспечении жильем молодых семей
Молодые люди, покидающие воспитательные колонии и специальные учебно-воспитательные учреждения	Неопределенность в Уголовно-исполнительном кодексе РФ отношений в сфере социальной помощи освобожденным, отношений государства и освобожденного лица после	Сохранение и развитие реабилитационного потенциала, приобретенного молодым человеком в период пребывания в учреждении. Профилактика рецидивных правонарушений из-за жизненной неустроенности и отсут-

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

	завершения исполнения наказания и порядка оказания социальной помощи	ствия необходимой социальной, психологической и правовой поддержки. Вовлечение несовершеннолетних в общественно полезную деятельность
Молодые одинокие матери (одинокие родители)	Нестабильность молодой семьи из-за нерешенности материальных и жилищных проблем, ломки жизненного стереотипа в связи с рождением ребенка; усиление полоролевой дифференциации и напряженности в отношениях супругов. Угроза здоровью и выживаемости детей из-за неосведомленности и инфантильности родителей, отсутствия родительских чувств	Укрепление и поддержка семьи, стимулирование реализации внутренних ресурсов. Психологическая и правовая поддержка родителей, помощь в развитии родительских качеств. Обеспечение безопасности ребенка
Молодые безработные	Неустойчивость жизненных установок, отсутствие производственного стажа и опыта работы и, как следствие, низкий профессиональный статус. Негативные социальные стереотипы работодателей	Развитие навыков самопрезентации. Помощь в трудоустройстве и сопровождение в период первичной адаптации

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Для молодых людей, попавших в трудную жизненную ситуацию, центры социально-психологической помощи молодежи осуществляют деятельность по следующим *направлениям*:

- информационно-консультативная помощь;
- коррекционно-педагогическая работа;
- медико-психологическое консультирование, медицинская реабилитация;
- наркологическая помощь;
- предоставление информации об организации семейного досуга;
- предоставление информации о рынке труда.

В данных учреждениях проводятся социологические исследования, профилактика безнадзорности, профориентация, психологическая коррекция, содействие занятости, социальная помощь молодой семье, социальная помощь сиротам, социально-клубная работа, экстренная психологическая помощь по телефону.

Ведущими направлениями центров социальной поддержки молодежи являются: трудоустройство и профориентация, внедрение новых социальных технологий (обеспечение социального развития молодежи), педагогическая коррекция и профилактика наркомании и зависимости от психоактивных веществ в молодежной среде.

Для наиболее неблагополучных в социальном отношении групп молодежи создаются службы социальной помощи молодым семьям и подросткам, имеющим неблагоприятные условия для жизнедеятельности (конфликты и неблагополучие родителей, отсутствие места жительства, работы и др.). Направления их деятельности — социально-терапевтическое, медико-социальное, социально-педагогическое, социально-реабилитационное и социально-профилактическое.

Программа социальной реабилитации включает также защиту жилищных прав несовершеннолетних; оформление документов для регистрации по месту жительства, получения паспорта, медицинского полиса и др.

Социально-клубные учреждения предоставляют разнообразные по форме и содержанию возможности для личностной самореализации, развития духовно-нравственных ориентиров молодых людей. Основным назначением данных учреждений является развитие мотивации у молодого человека для познания и творчества, а также реализация дополнительных образовательных программ.

Включение молодых людей в активную жизнь является целью и условием успешной социальной работы с молодежью. В силу этого возникает необходимость разработки и внедрения специфических

Министерство образования Московской области

социальных технологий по работе с молодежью, способствующих ее самоорганизации, участию и вовлечению в активную общественную жизнь. Сегодня наиболее востребованы технологии, направленные на активизацию личностных ресурсов молодых людей и окружающей их социокультурной среды, которые способствуют социальному развитию молодежи.

В практике социальной работы с молодежью выделяются дефицитарные и интегративные технологии. ***Дефицитарные технологии*** ориентированы на группы риска, а ***интегративные технологии*** основаны на понимании социальной работы в широком смысле и адресованы благополучным группам молодежи. Если дефицитарная модель носит следственный характер, то интегративная направлена на выявление и устранение причин социального неблагополучия. Ее построение закладывает не только социально-экономическую поддержку молодежи, но и процесс социализации, создание оптимальных условий жизнедеятельности молодежи. Реализация интегративной модели требует значительной материально-технической базы, информационных и кадровых ресурсов социального партнерства государственных и общественных сил (табл. 9).

Таблица 9. Характеристика технологий социальной работы с молодежью

Целевая ориентация технологий	Виды технологий
Технологии обеспечения социального развития молодежи	Технологии социальной интеграции. Технологии воспитания жизнеспособной личности. Технологии формирования духовного потенциала молодежи. Технологии обеспечения занятости. Технологии развития гражданственности и патриотизма. Технологии формирования здорового образа жизни. Технологии защиты прав молодежи
Технологии материальной помощи молодежи	Пособия по безработице. Субсидирование открытия своего дела. Льготное кредитование. Адресная социальная помощь. Стипендии

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 9

Целевая ориентация технологий	Виды технологий
Технологии обеспечения занятости молодежи	Помощь в профессиональном самоопределении. Информационно-консультативная помощь. Помощь в получении первого трудового опыта. Посредничество в подборе места учебы. Поддержка молодежного предпринимательства. Технологии помощи молодым людям с ограниченными возможностями
Технологии социальной работы с зависимыми	Профилактика зависимостей среди молодежи. Организация культурно-досуговой деятельности молодежи. Социальная реабилитация зависимых, прошедших курс лечения. Содействие самопомощи и взаимопомощи зависимым и их семьям
Технологии защиты прав детей и молодежи	Создание системы ювенальной юстиции. Создание детской и молодежной адвокатуры развития. Институт приемной семьи. Создание учреждений, обеспечивающих многообразие реабилитационных услуг

Система социальной помощи уязвимым категориям молодежи представляет собой совокупность программ и видов услуг, призванных, с одной стороны, обеспечить условия для удовлетворения базовых социальных потребностей молодых людей, а с другой — способствовать прямому или косвенному сохранению индивидуального или общественного благополучия.

Социально уязвимым категориям молодежи предлагаются *различные виды социальных программ*, среди которых:

- рекреационные программы, предназначенные для вовлечения молодых людей в социально полезную деятельность, способствующую развитию их разносторонних интересов;
- ресоциализирующие программы, ориентированные на восстановление, усиление и развитие социальных навыков и межличностных отношений в работе клубов, групп по интересам, в занятиях спортом, искусством и т. п.;
- психокоррекционные программы, способствующие развитию самосознания, коррекции социального поведения.

Министерство образования Московской области

Процесс оказания социальной помощи уязвимым категориям молодежи включает ряд *этапов*:

- анализ ситуации, выявление проблем;
- диагностирование проявлений;
- составление развернутого заключения;
- конструирование элементов социальной технологии;
- создание реабилитационного пространства для ее реализации;
- проведение комплексной реабилитации, состоящей из поддерживающего, оздоровляющего или замещающего лечения; личностно ориентированного информирования; индивидуального консультирования; социально-психологических тренингов; социального патронажа;
- рефлексия хода и результатов деятельности;
- внесение в деятельность соответствующих коррективов;
- мониторинг ситуации.

При разработке социальных технологий работы с разными группами молодежи необходимо придерживаться следующих *принципов:*

- концептуальность (опора на научную концепцию, включающую обоснование способов достижения целей помощи и сопровождения);
- системность (логика процесса достижения цели, взаимосвязь его частей, обеспечение целостности и цикличности действий);
- управляемость (возможность проектирования и корректирования);
- воспроизводимость (возможность применения другими субъектами в других однотипных условиях социальной работы);
- действенность (эффективность в достижении цели с наилучшими результатами и минимальными затратами времени и ресурсов);
- психологичность (сопровождение применения социальных технологий с методами психологической поддержки).

Теоретическим основанием технологии коррекции аутодеструктивного поведения молодежи является **модель аутодеструкции**, согласно которой существует комплекс личностных особенностей подростка, способствующий его саморазрушению (отраженный негативизм отношений близких взрослых к подростку, социальная отгороженность, зависимость, податливость влиянию, девиантность, асоциальность). Чем выше уровень деструкции, тем ниже личностная эффективность в социальном взаимодействии и выше субъективно переживаемая неадекватность социальной действительности в образе воспитательной ситуации. Установленный

Министерство образования Московской области

комплекс специфических личностных особенностей выступает тем внутренним условием, через которое преломляются все внешние воздействия на личность и которое определяет особый, аутодеструктивный характер ее поведенческих реакций. Данный комплекс обусловлен неблагоприятной социальной ситуацией развития, которая оказывает негативное влияние на динамику социализации личности и свидетельствует о наличии предрасположенности к саморазрушению.

Факторы аутодеструктивного поведения могут рассматриваться в качестве диагностического критерия для отнесения индивида в группу риска. Своевременное выявление и учет этих показателей психологом, педагогом и социальным работником при выборе стратегии и тактики коррекции, реабилитации и профилактики лиц с аутодеструктивным поведением позволяет позитивно воздействовать на процессы их социализации. Основным методом коррекции поведения является тренинг личностного роста, с помощью которого возможно не только «нивелирование» причин аутодеструкции, но и переориентирование на саморазвитие.

Возможность профилактики возникновения различных трудных ситуаций многими специалистами связывается с разработкой целостной концепции воспитания молодежи. Под **воспитанием молодежи** понимаются осознанные, научно обоснованные и практически реализованные педагогические воздействия на возрастную группу граждан от 14 до 21 года независимо от социального, имущественного, этнического и конфессионального положения отдельных ее представителей с целью формирования у них интериоризованной (освоенной и внутренне разделяемой, принятой) системы социально приемлемых ценностей и поведенческих установок, основанных на принципах коллективной, личностно и социально значимой деятельности молодежи в референтных для них группах.

ЛИТЕРАТУРА

Основы социальной политики / под ред. В. И. Жукова. — М., 2011.

Рожков М. И. Педагогическое обеспечение работы с молодежью / М. И. Рожков. — М., 2008.

Современные проблемы воспитания молодежи в мегаполисе: материалы научно-практической конференции 21 декабря 2012 г. — СПб., 2013.

Социология молодежи / науч. ред. В. Т. Лисовский. — М., 1998. — Кн. 1—3.

Технологии интеграции молодежи в жизнь современного российского общества / [О. И. Волжина и др.]. — М., 2007.

Министерство образования Московской области

Технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности / под ред. П. Д. Павленка. — М., 2009.
Технологии социальной работы / под ред. В. И. Жукова. — М., 2011.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии социальной работы с молодежью наиболее востребованы в практической работе?
2. Объясните специфику дефицитарных и интегративных технологий в работе с различными группами молодежи.
3. Предложите программу мер по профилактике ряда рисков, связанных с объективно формируемым образом молодого человека:
   - антипатриотизм и неуважение к государственной власти;
   - экстремизм в различных формах;
   - высокая степень социального пессимизма.

Министерство образования Московской области
Министерство образования Московской области

Глава 6

ЗАКОНОДАТЕЛЬНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

6.1. СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП ВОЕННОСЛУЖАЩИХ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ

Вооруженные Силы Российской Федерации составляют основу обороны страны и предназначены для отражения любых угроз целостности и неприкосновенности ее территории. **Военнослужащими** считаются граждане, несущие военную службу, которая определяется как особый вид государственной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках и воинских формированиях федеральных органов государственной власти, где предусмотрена военная служба. Выделение военнослужащих в качестве социальной группы населения основывается на положениях правовых норм, которые регламентируют их социально-правовое положение. *К военнослужащим относятся*:

- офицеры, прапорщики и мичманы, курсанты, сержанты и старшины, солдаты и матросы, проходящие военную службу по контракту;
- офицеры, призванные на военную службу в соответствии с Указом Президента Российской Федерации;
- сержанты, старшины, солдаты и матросы, проходящие военную службу по призыву, курсанты до заключения с ними контракта.

С началом перестройки и рыночных реформ происходит планомерное сокращение численности Вооруженных Сил. Если в 1992 г. Вооруженные Силы Российской Федерации насчитывали 2 млн 880 тыс. человек, то в 2012 г. численность армии уже не превышала 1 млн человек. В значительной степени сокращение войск проводится за счет сокращения офицерского состава. Масштабные сокращения офицерского состава привели к появлению огромного

Министерство образования Московской области

количества военнослужащих, уволенных в отставку или в запас. В связи с реформированием Вооруженных Сил России все категории военнослужащих (в том числе кадровые военнослужащие, военнослужащие органов МВД и других силовых министерств и ведомств) оказались в зоне социального риска и внимания к их проблемам учреждений социальной защиты.

Лишь для малой части военнослужащих увольнение из армии проходит без особых трудностей. Для подавляющего большинства оно переживается как тяжелый кризис адаптации к жизни, который сопровождается тягостным ощущением крушения всех надежд и перспектив, чувством безысходности, изоляции и отчужденности от общества. Все это свидетельствует о том, что военнослужащие, уволенные в запас, нуждаются в дополнительных мерах социальной и психологической помощи.

В специальных мерах социальной защиты нуждаются и отдельные *категории военнослужащих, которые в силу своего служебного положения находятся в трудной жизненной ситуации*. К данной группе военнослужащих можно отнести:

- лиц, проходящих службу в подразделениях особого риска;
- лиц, проходящих службу в отдаленных регионах;
- лиц, не имеющих жилья;
- лиц, имеющих в составе семей больных, инвалидов;
- лиц, проходящих службу по призыву, первого года службы и молодых офицеров;
- многодетные семьи военнослужащих;
- военнослужащих-женщин и др.

Возникновение трудных жизненных ситуаций различных групп военнослужащих обусловлено специфическими условиями их жизнедеятельности и особым положением, которые закреплены в социально-правовом статусе военнослужащих.

Правовые основания статуса военнослужащих изложены в Конституции Российской Федерации, Федеральном законе «О статусе военнослужащих» и иных нормативно-правовых актах Российской Федерации. Военнослужащие обладают правами и свободами гражданина РФ с установленными федеральным законодательством определенными ограничениями, касающимися участия в политической деятельности, свободы передвижения, свободы выбора места жительства и др.

Военнослужащие связаны с необходимостью беспрекословного выполнения поставленных задач в любых условиях, в том числе и с риском для жизни. В связи с особым характером обязанностей, возложенных на военнослужащих, им предоставляются определен-

Министерство образования Московской области

ные социальные льготы и гарантии, причем именно государство является единственным гарантом обеспечения их нормальной жизнедеятельности. Качество жизни военнослужащих зависит в целом от уровня денежного довольствия и социальной поддержки государства.

Базовым документом, на основании которого строится вся система социальной политики в отношении военнослужащих, является Федеральный закон от 6 марта 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих». Как известно, результативность любого закона в сфере социальных отношений обусловлена эффективностью других законов и различных подзаконных актов. В тексте закона содержится множество ссылок на иные нормативные документы. Эффективность социальной защиты военнослужащих и членов их семей в значительной степени зависит от осведомленности данной категории клиентов о своих правах. Несмотря на проведенную в 2005 г. монетизацию льгот, военнослужащие все еще могут рассчитывать на большое количество льгот и социальных гарантий от государства.

Наилучшим образом военнослужащие осведомлены о тех льготах, которые имеют денежный эквивалент.

В советский период отечественной истории армия была одним из значимых институтов общества, что позитивно сказывалось на социальном статусе и стратификационном положении военнослужащих. Изменение социального и экономического положения военнослужащих в последние три десятилетия тесным образом связано с масштабными изменениями в социальной и экономической жизни российского общества, разрушением привычных форм социальной защиты населения. За короткое время военнослужащие из сравнительно высокооплачиваемой и уважаемой социальной группы превратились в представителей малопрестижной профессии с низким материальным уровнем благополучия. Непродуманная ликвидация и отказ от системы социальных льгот, определяющих престижность и привлекательность военной профессии, привели к массовому оттоку офицеров из Вооруженных Сил.

В последние годы государство осуществляет планомерные мероприятия по повышению уровня жизни военнослужащих. Так, по подсчетам социологов Министерства обороны, за период с 1999 по 2010 г. реальные доходы военнослужащих выросли в 3 раза и продолжают расти. В связи с резким ростом инфляции, ростом цен на продукты и тарифы ЖКХ в бедственное положение попала значительная часть военнослужащих и членов их семей. Положение семей младшего офицерского состава, военнослужащих-контрактников, а

Министерство образования Московской области

также многодетных семей военнослужащих приблизилось к черте бедности. Понимание этой проблемы нашло свое отражение в Стратегии социального развития Вооруженных Сил Российской Федерации на период до 2020 года.

Экономически обусловленные проблемы социального положения военнослужащих носят временный характер и в целом зависят от текущего состояния экономики государства, однако кроме них существуют трудности, которые обусловлены спецификой военной службы. Около половины бывших военнослужащих, которые участвовали в локальных военных конфликтах, имеют психические расстройства (стрессы, раздражительность, потеря интереса к жизни, стремление избегать всего, что напоминает о травмирующем событии) различной степени выраженности. Последствия посттравматических расстройств, связанных с экстремальными ситуациями, не исчезают со временем, а становятся причиной стойкого дезадаптивного поведения. Для бывших военнослужащих проблематично найти на рынке труда применение своему военному образованию и полученному в ходе работы профессиональному опыту. Бывших военных специалистов охотно принимают сегодня в охранные структуры, в других случаях они вынуждены соглашаться на неквалифицированную и низкооплачиваемую работу, что связано с резкой потерей их социального статуса.

Для успешной профессиональной адаптации бывшим военнослужащим необходимо овладеть гражданской специальностью, востребованной на рынке труда. В противном случае они могут пополнить маргинальную группу, которую называют «постспециалистами». Это бывшие военнослужащие, которые ранее имели высокую квалификацию и занимались относительно престижным делом, но теперь являются абсолютно «невстроенными» в структуру общества.

Сегодня вхождение уволенных в запас военнослужащих проходит в кризисных условиях современной России, когда острая конкурентная борьба идет за каждое рабочее место. Тысячи прекрасных специалистов, переведенных из армии в гражданский сектор, способны внести существенный вклад в преобразование российского общества. Однако в реальной жизни их знания и опыт оказываются невостребованными.

Успешность адаптации к жизни бывших военнослужащих зависит минимум от *двух условий*:

1) внешних — степени успешности жизненных обстоятельств;
2) готовности человека к изменениям и его личностных особенностей.

Министерство образования Московской области

Непродуктивная (защитная) адаптация к жизни выступает как негативное построение человеком отношений с собой и другими людьми на основе механизмов отчуждения (по типу бегства от проблем, продолжения жизни по правилам армейской жизни, неэффективным в новых условиях). Трудности адаптационного периода после выхода в запас нарушают относительно устойчивое динамическое равновесие внешних и внутренних условий жизнедеятельности военнослужащих и создают актуальную и потенциальную угрозу для удовлетворения основных жизненных потребностей. Необходимо сформировать их готовность к новой деятельности, создать условия (объективные и субъективные) для трудоустройства в соответствии с полученной квалификацией и реализовать конструктивные формы поведения на рынке труда.

Противоречия и сложности современного общества отражаются на семье и семейном образе жизни военнослужащих. Напряженность семейных отношений может быть обусловлена целым рядом специфических факторов: трудной и напряженной военной службой, усталостью от материальных лишений, неуверенностью в будущем, нереализованностью своих возможностей, недовольством жены из-за недостаточного участия в семейной жизни и воспитании детей. Такое состояние может усугубляться ощущением невозможности благополучия в своей жизни. Семейные проблемы могут возникать и проявляться в обычных условиях прохождения семьи через основные этапы жизненного цикла (укрепление здоровья и благополучия семьи; репродуктивно-воспитательные, культурно-досуговые, материально-бытовые, духовно-мировоззренческие условия).

Отличительной характеристикой семей военнослужащих является постоянный **ролевой конфликт** — противоречие интересов армии и семьи. Все члены семьи военнослужащего вынуждены безоговорочно принимать тот набор норм и ценностей, который характерен для закрытой армейской социальной системы (интересы семьи должны быть априори подчинены интересам службы). Существование в условиях этой закрытой системы ограничивает возможности профессиональной самореализации жен военнослужащих, а также возможность выбора стратегий поведения для всех членов семьи. Многие молодые жены военнослужащих недостаточно осведомлены об особенностях армейской жизни и не готовы к ней. Семьи следуют за военнослужащими к месту службы, где очень часто существуют трудности с жильем, отсутствует возможность трудоустройства супруги.

Неоднократные переезды семьи военнослужащего к новому месту службы вынуждают детей каждый раз адаптироваться к но-

Министерство образования Московской области

вой школе. Проживание в условиях военного городка порождает **синдром социально-психологической депривации** военнослужащих и членов их семей. По данным социологических исследований, 90 % семей военнослужащих Вооруженных Сил РФ живут в военных городках и гарнизонах, как правило, в отдаленных регионах, не имеющих развитой инфраструктуры (их местоположение определяется лишь целесообразностью выполнения служебно-боевых задач). В результате этого 30 % жен военнослужащих не работают в силу отсутствия рабочих мест, 15 % работают не по специальности. За 10—15 лет службы семья перемещается до четырех раз и более к новому месту службы.

По данным опросов, в семьях бывших военнослужащих каждый третий имеет проблемы с трудоустройством, многие — неудовлетворительное здоровье и недостаточную материальную обеспеченность. На этом фоне усиливается тенденция роста психологических проблем и конфликтности в семьях, а также наличия внебрачных связей. Большинство бывших военнослужащих и членов их семей связывают возникающие проблемы с отсутствием собственного жилья.

По различным данным, среди всех категорий военнослужащих на сегодняшний день от 80 до 100 тыс. семей нуждаются в предоставлении жилья. Несмотря на усиленное внимание правительства к этой проблеме, она все еще остается крайне актуальной.

Объектом социальных исследований становятся также ***проблемы военнослужащих-женщин***, численность которых постоянно растет. К *основным проблемам* данной категории военнослужащих относят:

- отсутствие необходимых социальных, профессиональных, медицинских и жилищных условий для военнослужащих-женщин;
- дискриминация женщин и сексуальные домогательства со стороны начальников и коллег по службе;
- влияние семейных проблем на эффективность служебной деятельности;
- нарушение прав, ограничение льгот и гарантий военнослужащих-женщин.

В условиях отсутствия общественной признательности за выполненный воинский долг, за готовность жертвовать жизнью ради страны психолого-социальная помощь людям, связанным с воинской службой, недостаточно эффективна. Об этом, в частности, свидетельствуют нерешенные социальные проблемы участников войн и вооруженных конфликтов (материальные, финансовые, жилищные, медицинские, социальные и психологические).

Министерство образования Московской области

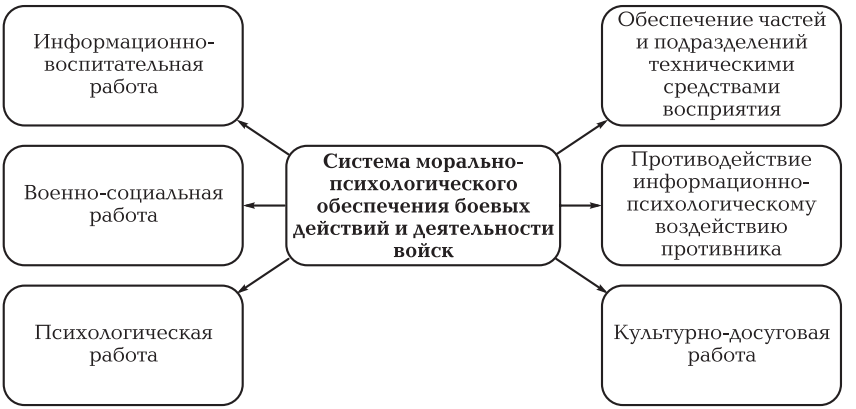

Рис. 9. Система морально-психологического обеспечения боевых действий и деятельности войск

Военно-социальная работа имеет существенные особенности, поскольку клиентом социального работника становится любой военнослужащий ввиду особенностей правового положения данной категории граждан. Эта особенность отличает военно-социальную работу от остальных сфер социальной работы. В данном случае трудная жизненная ситуация клиента социального работника является постоянной характеристикой определенной профессиональной и статусной группы.

Аспекты военно-социальной работы закреплены в функциональных обязанностях различных должностных лиц (командного состава, органов воспитательной работы Вооруженных Сил). Военно-социальная работа распространяется на все стороны жизнедеятельности военнослужащих и направлена на реализацию их социально-правовых потребностей, норм, прав и гарантий.

Сегодня военно-социальная работа в Вооруженных Силах является компонентом более масштабной системы морально-психологического обеспечения боевых действий и деятельности войск, в которую включены информационно-воспитательная, психологическая и культурно-досуговая работа (рис. 9).

Социальную работу с военнослужащими можно определить как комплекс мер, способствующих достижению достойного культурного, социального и материального уровня жизни военнослужащих и членов их семей. Социальная работа с военнослужащими может быть эффективна только при условии тесного сотрудничества

Министерство образования Московской области

специалистов с Министерством обороны и различными структурами. Убедительным примером этого является существование уже на протяжении многих лет общественной организации «Комитет солдатских матерей», представители которой помогают улучшать существующий уровень социальной и правовой защиты военнослужащих, проходящих службу по призыву, включая проблемы внутриармейской дисциплины.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (в ред. от 20 апреля 2015 г.).

Федеральный закон от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (с изменениями и дополнениями).

Батмазов В. Деятельность органов государственного и военного управления Российской Федерации по социальной адаптации офицеров, уволенных в запас (1992—2007 гг.) // Вестник военного университета. — 2010. — № 3. — С. 71—77.

Данилова Н. Ю. Армия и общество: принципы взаимодействия / Н. Ю. Данилова. — СПб., 2007.

Директива Минобороны РФ от 4 января 1993 г. № ДЗ-1 «О мерах по организации социально-правовой работы в Вооруженных Силах Российской Федерации».

Защита законных прав призывника и военнослужащего / [Э. М. Полякова, А. В. Гудименко, В. А. Андреев и др.]. — СПб., 2008.

Образцов И. В. Социальные проблемы бывших кадровых военнослужащих / И. В. Образцов, С. С. Соловьев // Социологические исследования. — 1998. — № 4. — С. 70—81.

Суркова И. Ю. Военно-социальные работники в России: от замполитов к омбудсменам / под ред. П. В. Романова, Е. Р. Ярской-Смирновой // Профессии социального государства. — М., 2013.

Суркова И. Ю. Социальная политика в системе гражданско-военных отношений: монография / И. Ю. Суркова. — М., 2013.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие направления социальной работы являются наиболее востребованными для военнослужащих?
2. Охарактеризуйте специфику военно-социальной работы.
3. Какие функции практической социальной работы являются ведущими при оказании помощи разным группам военнослужащих? Определите ранг значимости для различных групп

Министерство образования Московской области

военнослужащих функционала социальной работы. Заполните таблицу:

Функции социальной работы	Группы военнослужащих	Ранг значимости
Диагностико-прогностическая. Обслуживающая. Адаптационная. Анимационная. Образовательная. Социального просвещения	Военнослужащие, уволенные в запас. Ветераны и участники войн. Женщины-военнослужащие. Семьи военнослужащих	

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Привлекательность военной службы в массовом сознании.
2. Социальные права различных групп военнослужащих.
3. Опыт социальной защиты военнослужащих (на примере любой страны).

6.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

Социальная работа с военнослужащими предполагает широкое применение традиционных технологий работы с клиентами, включая социальную диагностику, социальную терапию и коррекцию, социальную адаптацию, социальную реабилитацию и др.), а также специфических, определяемых особенностями социальных проблем военнослужащих и членов их семей. Основанием выделения объекта военно-социальной работы как группы социального риска является невозможность самостоятельно решить свои жизненные проблемы различными группами военнослужащих.

Технологии социальной работы и методы социально-психологической работы с военнослужащими и их семьями различаются в зависимости от характера и глубины их психолого-социальных проблем. Помощь специалиста заключается в том, чтобы восстановить физические и психические силы бывших военнослужащих, скорректировать их личностные установки. Методы индивидуальной со-

Министерство образования Московской области

циальной работы направлены на эффективную адаптацию клиентов к социальной ситуации. Социальный работник побуждает клиента к самостоятельности в решении трудной жизненной ситуации и выявлении причин ее возникновения. Различные индивидуальные подходы предполагают следующие виды помощи: беседу, консультирование, привлечение специалистов и др.

Цель методов групповой работы — оказание помощи клиентам через передачу группового опыта для развития их физических и духовных сил, формирования социальной компетентности. Деятельность терапевтических групп направлена на разрешение психосоматических и экзистенциональных проблем военнослужащих и уволенных в запас. Организационно-распорядительные методы позволяют осуществлять оперативное вмешательство, решение и уточнение оперативных задач программы.

Группа психолого-педагогических методов социального сопровождения характеризуется косвенным воздействием и влиянием на клиентов через механизм регуляции их социального самочувствия и поведения. В практике оказания помощи семьям военнослужащих используются такие педагогические методы, как разъяснение, совет, аргументированные рекомендации, положительные примеры.

Психологические методы включают изучение результатов деятельности клиентов (биографический метод); изучение последствий предпринятых усилий, внесенных изменений, реальных сдвигов в жизненных позициях, системе ценностных отношений; оценку социальных изменений (социальная траектория) (систематические, целенаправленные методы по оказанию помощи лицу или группе лиц в вопросах урегулирования стрессов, межличностных отношений).

Методы социальной терапии включают исправление (корректировку) поведения, предупреждение дисфункций, обеспечение нормального развития и самоутверждения личности. Целостный реабилитационный комплекс позволяет восстановить ресурсы жизнедеятельности, социальные связи и социальные отношения, утраченные военнослужащими вследствие различных трудных и экстремальных жизненных ситуаций, характерных для военной службы.

Социальная реабилитация военнослужащих включает следующие *направления деятельности*:

- социально-экономическое (обеспечение военнослужащих жильем, оказание различных видов материальной поддержки);
- социально-средовое (помощь в адаптации к новым условиям жизнедеятельности);

Министерство образования Московской области

- социально-бытовое (создание условий для независимого существования на основе реализуемых форм медицинского патронажа).

Федеральный закон «О статусе военнослужащих» предусматривает право на обеспечение жильем для граждан, уволенных с военной службы по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, общая продолжительность военной службы которых составляет 10 лет и более. Программа обеспечения жильем осуществляется за счет средств федерального бюджета по выбору гражданина, уволенного с военной службы, в форме предоставления жилого помещения в собственность бесплатно, жилого помещения по договору социального найма, единовременной денежной выплаты на приобретение или строительство жилого помещения (п. 2.1 ст. 15 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих»).

Одной из форм реализации права на получение военнослужащими жилья является выдача им субсидий на приобретение жилья с использованием ***государственных жилищных сертификатов***. Государственный жилищный сертификат является именным свидетельством, удостоверяющим право гражданина на получение за счет средств федерального бюджета социальной выплаты (жилищной субсидии, субсидии) для приобретения жилого помещения. Данные сертификаты предоставляются военнослужащим и членам их семей в рамках федеральной целевой программы «Жилище на 2011—2015 годы», которая содержит подпрограмму «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством». Срок действия государственного жилищного сертификата исчисляется с даты его выдачи, указываемой в сертификате, и составляет 2 месяца, в течение которых владельцу сертификата следует представить его в кредитную организацию, участвующую в реализации подпрограммы.

Предоставление государственных жилищных сертификатов дает военнослужащим относительную свободу в решении своей жилищной проблемы. Такого рода субсидии защищены от нецелевого использования получателем. Государственные жилищные сертификаты используются для приобретения жилья на открытом рынке, что создает условия для получения жилья военнослужащими в короткие сроки. При исчислении размера субсидии используется не рыночная стоимость жилья, а нормативная. На практике это означает, что военнослужащим будет трудно приобрести квартиру

Министерство образования Московской области

в регионах России, характеризующихся наибольшей стоимостью жилья.

Другим путем решения жилищной проблемы военнослужащих является ***участие в накопительно-ипотечной системе***, регулируемой Федеральным законом от 20 августа 2004 г. № 117-ФЗ «О накопительно-ипотечной системе жилищного обеспечения военнослужащих». Участниками данной системы могут стать военнослужащие, которые являются гражданами Российской Федерации и проходят службу по контракту.

Уже через три года после вступления в накопительно-ипотечную систему военнослужащий может приобрести жилье или продолжить накопление. *Основаниями возникновения права на использование накоплений*, учтенных на именном накопительном счете участника, являются:

- общая продолжительность военной службы 20 лет и более;
- общая продолжительность военной службы увольняемого военнослужащего 10 лет и более;
- исключение участника накопительно-ипотечной системы из списков личного состава воинской части в связи с его гибелью или смертью;
- признание его в установленном законом порядке безвестно отсутствующим или объявление его умершим;
- увольнение военнослужащего по состоянию здоровья в связи с признанием его военно-врачебной комиссией не годным к военной службе.

Немаловажной задачей социальной защиты военнослужащих является обеспечение достойного уровня ***денежного довольствия***. Порядок начисления денежного довольствия определяется Федеральным законом от 7 ноября 2011 г. № 306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат». Денежное довольствие военнослужащих отличается от заработной платы, которую получают гражданские работники. По своей сути денежное довольствие военнослужащих является не платой за труд, а необходимым условием труда.

Установленный законом порядок поддержания и повышения уровня денежного довольствия военнослужащих является многоэтапным и неэффективным. При исчислении денежного довольствия военнослужащих учитывают величину прожиточного минимума, текущий уровень инфляции, минимальный размер оплаты труда. Необходим более простой и понятный механизм индексации денежного довольствия военнослужащих, который позволил бы поддерживать достойный уровень их благосостояния. Денежное

Министерство образования Московской области

довольствие военнослужащих должно не только обеспечивать удовлетворение их потребностей, но и служить средством признания значимости их профессиональной деятельности.

Размер денежного довольствия военнослужащих напрямую определяет размер пенсии соответствующей категории граждан, которая исчисляется в соответствии с Федеральным законом от 12 февраля 1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей». Согласно этому документу военнослужащим, имеющим выслугу 20 лет и более, устанавливается *пенсия*:

- за выслугу 20 лет — 50 % соответствующих сумм денежного довольствия;
- за каждый год выслуги свыше 20 лет — 3 % указанных сумм денежного довольствия, но всего не более 85 % этих сумм.

Социально-профессиональная реабилитация военнослужащих и лиц, уволенных с военной службы, включает:

- экспертизу профессиональных возможностей и на основе ее результатов переподготовку;
- трудоустройство с учетом возможностей для деятельности;
- информирование военнослужащих и членов их семей о правах и возможностях в сфере занятости.

Важное место в перечне потребностей военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, занимают потребности в ***обеспечении медицинскими услугами***. Как и любой гражданин, военнослужащий имеет право на предоставление ему бесплатной медицинской помощи согласно Конституции РФ. Помимо этого, военнослужащий имеет право пользоваться медицинскими услугами, предоставляемыми специализированными военно-медицинскими учреждениями. Правом на бесплатное лечение в военно-медицинских учреждениях обладают около 7 млн человек.

Ветераны боевых действий (ветераны Великой Отечественной войны, войн в Афганистане и Чечне) нуждаются и в психологической реабилитации. Врачи используют такие термины, как «афганский синдром», «чеченский синдром» и др., которые подразумевают целую совокупность психофизических нарушений. Также эти явления называют **посттравматическим стрессовым расстройством (синдромом)**.

Лечение посттравматического синдрома зависит от типа и степени выраженности нарушения. После консультации психологом про-

Министерство образования Московской области

водятся различные виды терапии (бихевиоральная, раскрывающая и др.). Посттравматический синдром оказывает сильное негативное влияние и на членов семьи военнослужащего, которые также могут быть объектами психологической помощи.

Социально-психологическая реабилитация как совокупность коррекционно-восстановительных, лечебно-оздоровительных и диагностико-профилактических мероприятий направлена на создание благоприятных психологических условий, восстановление нарушенных психологических функций военнослужащих, принимавших участие в вооруженных конфликтах и войнах. Социально-медицинская реабилитация осуществляется на госпитальном, амбулаторно-поликлиническом и санаторном этапах. В большей степени это направление социальной работы затрагивает такую категорию военнослужащих, как инвалиды войны и военной службы.

В настоящее время в России насчитывается около 200 тыс. инвалидов боевых действий, которые требуют повышенного внимания со стороны как общества, так и государства. Участники боевых действий и вооруженных конфликтов являются объектами особого внимания военно-социальной работы. В первую очередь социальная помощь оказывается военнослужащим, получившим ранения, увечья и заболевания, а также членам семей погибших военнослужащих.

Многие семьи с бывшими военнослужащими нуждаются в поддержке и испытывают потребность в том, чтобы кто-то в них был заинтересован. Социально-психологические методы работы с семьей во многом обусловливаются спецификой клиентской группы, а также структурой социальных и других служб. В процессе деятельности органов социальной защиты выделяют социально-экономические, организационно-распорядительные и психолого-педагогические методы. К социально-экономическим методам принадлежат натуральная и денежная помощь, установление льгот и единовременных пособий, патронаж. В связи с тем что семья играет значительную роль в процессе социально-психологической реабилитации участников боевых действий, необходимо проводить психологическую подготовку семей к возвращению ветеранов домой и психотерапию членов семей бывших военнослужащих.

Основной целью помощи бывшим военнослужащим является позитивная адаптация к условиям гражданской защиты и снижение влияния механизма сопротивления изменениям, который активизирует глубинные механизмы психологической защиты. К *факторам, способствующим эффективной реадаптации бывших военнослужащих*, относят следующие:

Министерство образования Московской области

- наличие психологической травмы не отрицается, а принимается и признается семьей ветерана;
- решение проблемы распределяется на всю семью (не лежит полностью на ветеране);
- семья ориентирована на решение проблемы, а не на обвинение;
- атмосфера семьи характеризуется высокой терпимостью;
- среди членов семьи существуют высокая привязанность и уважение друг к другу;
- отношение жены к проблемам мужа, связанным со службой в армии, является адекватным;
- семья обладает гибким распределением семейных ролей;
- в семье отсутствует насилие.

Для решения проблемы привлекаются не только внутренние, но и внешние ресурсы, в том числе и возможности военно-социальной работы.

Система семейной психологической помощи имеет три вида:

- психологическая самопомощь;
- совместная психологическая помощь;
- специализированная психологическая помощь.

Модель психологической реабилитации семьи включает следующие основные этапы:

1) диагностический этап — выявление актуальных семейных проблем;
2) этап представлений (о позитивном прошлом) — характеристика прошлых межличностных отношений, взаимодействия и общения в семье, удовлетворяющих членов семьи;
3) восстановительный этап (собственно реабилитационный) — реконструкция и конструирование зрелых семейных отношений, эффективного общения на конкретном этапе жизненного цикла семьи;
4) адаптивный этап — выход из реабилитации, приспособление к новой ситуации восстановленных семейных отношений, общения, структуры семьи.

Основной из составляющих психологических условий для полного восстановления ресурсов и способностей бывшего военнослужащего к нормальной деятельности являются ***гармоничные семейные отношения***.

В настоящее время система социально-психологического сопровождения военнослужащих, уволенных в запас, включает индивидуальные и семейные консультации, а также различные виды тренингов, которые позволяют повышать уверенность в себе, усиливать

Министерство образования Московской области

самоконтроль и ответственность за свои действия, разобраться с семейными проблемами, найти квалифицированную работу, обрести уверенность в будущем.

В последние годы отмечается повышение степени участия региональных общественных объединений ветеранов в разработке нормативных актов по социальной защите участников боевых действий. Появились информационные сайты этих организаций в Интернете, которые предоставляют открытый доступ к социально значимой информации для широкого круга населения. Активно ведется автоматизация процессов учета нуждаемости и предоставления льгот семьям погибших военнослужащих и инвалидов боевых действий. С помощью региональных программ по социальной поддержке бывших военнослужащих, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляются различные мероприятия, включая организацию летнего отдыха детей погибших воинов и инвалидов военной службы.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 7 ноября 2011 г. № 306 «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат» (с изменениями и дополнениями).

Антонченко В.В. Проблемы предупреждения воинской преступности // Российский юридический журнал. — 2010. — № 4. — С. 104—111.

Белинский А.В. Уровневый подход к оптимизации психической деятельности военных специалистов // Актуальные проблемы медицинской реабилитации: сб. науч. трудов. — М., 2005. — С. 30—35.

Оноколов Ю.П. О влиянии наркомании и пьянства на преступность военнослужащих в боевой обстановке // Военно-юридический журнал. — 2011. — № 2. — С. 10—12.

Посттравматическое стрессовое расстройство: психологические и клинические особенности, вопросы терапии / Н.В. Тарабрина, Е.Д. Соколова, Е.О. Лазебная, М.Е. Зеленова // Materia Medica. — 1996. — № 1. — С. 57—68.

Сливков А.С. Правовое регулирование денежного довольствия военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации (теоретико-правовое исследование) / А.С. Сливков. — М., 2005. — С. 17—20.

Состояние и перспективы решения социальных проблем военнослужащих / Л.В. Певень, А.И. Шишканов // Социс. — 2002. — № 5. — С. 88—95.

Твердов О.В. Государственная гражданская служба как направление успешного трудоустройства военнослужащих, подлежащих увольнению:

Министерство образования Московской области

информационно-справочный материал / О. В. Твердов, Л. Н. Гулько. — Ногинск, 2012.

Филатова Е. Специфика социальных и семейных проблем военнослужащих / Е. Филатова ; под ред. О. В. Красновой // Человек в экстремальных и трудных ситуациях. Руководство для психологов: сб. методических статей. — М., 2004.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие направления военно-социальной работы являются востребованными?
2. Какие факторы способствуют реадаптации бывших военнослужащих к мирной жизни?
3. Дайте краткую характеристику психолого-педагогическим методам работы с семьями военнослужащих.
4. Охарактеризуйте особенности социально-психологической реабилитации участников вооруженных конфликтов.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Проблемы военнослужащих и членов их семей в современном российском обществе.
2. Основные направления трудоустройства граждан, уволенных с военной службы.
3. Перспективные направления социальной работы в армии.

Министерство образования Московской области

Глава 7

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С БЕЗРАБОТНЫМИ

7.1. БЕЗРАБОТНЫЕ КАК ГРУППА СОЦИАЛЬНОГО РИСКА

Основным нормативно-правовым актом в сфере занятости является Закон от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации». Согласно закону **безработный** в РФ — это трудоспособный гражданин, не имеющий работы и заработка (дохода), постоянно проживающий в России (6 месяцев и более, за исключением беженцев), готовый приступить к работе, зарегистрированный в центре занятости в целях поиска подходящей работы и признанный безработным в соответствии с законодательством (получивший статус безработного).

В документах ведущих международных организаций в сфере занятости населения, таких как Международная организация труда, к безработным относят людей, не имеющих работы, готовых приступить к работе и ищущих работу в течение последних четырех недель, или тех, кто уже устроился, но еще не приступил к работе. Национальные законодательства различных стран по-разному трактуют определение социального статуса лица, потерявшего работу. В частности, в Японии безработным считается тот, кто не работал в течение недели обследования ни одного часа. В Великобритании к безработным относят лиц, которые не имели работы в течение недели обследования, ищут работу в течение этой недели или не могут искать ее из-за болезни либо ждут результатов переговоров об устройстве на работу. В США безработные — это лица, которые не имели занятости в течение недели обследования, предпринимали усилия найти работу в течение предыдущих четырех недель (либо обращались непосредственно к нанимателю, или к услугам государственной службы занятости, или к друзьям); лица, временно

Министерство образования Московской области

уволенные, или лица, нанятые на новую работу, которые должны приступить к работе в течение 30 дней.

В начале XX в. безработицу среди населения считали абсолютным злом, однако в современных рыночных условиях выделяются не только ее негативные, но и позитивные последствия. ***Позитивные последствия безработицы*** связаны с тем, что она является одним из важнейших условий эффективного функционирования рыночной экономики, так как способствует формированию резерва рабочей силы, развивает социальную и профессиональную активность граждан во время поиска подходящей работы. Кроме того, безработица среди трудоспособного населения способствует созданию резерва трудовых ресурсов; увеличению конкуренции между работниками, выступая как инструмент стимулирования трудовой активности; повышению уровня образования и квалификации во время перерыва в занятости; росту интенсивности и производительности труда в условиях рыночной конкуренции.

К ***негативным последствиям безработицы*** можно отнести: обострение криминогенной ситуации в стране, усиление социальной напряженности, рост количества физических и душевных заболеваний, увеличение социальной дифференциации среди различных социальных групп, неравенство на рынке труда (дискриминация по отношению к определенным слоям населения). По некоторым данным, прирост безработицы на 1 % приводит к увеличению уровня преступности на 8 %. Если экономический кризис государство может пережить за 1,5—2 года, то социальные проблемы безработицы будут ощущаться на протяжении 3—5 лет.

Безработица ставит людей в нестандартные ситуации. Она не только деформирует сложившийся экономический уклад, но и ухудшает финансовое положение, лишает возможности вести привычный образ жизни, качественно изменяет восприятие самого себя как личности и разрушает необходимый уровень социальной стабильности. Безработный сталкивается с глубокими психологическими проблемами. В специальной литературе классической стала модель психологического состояния безработного, известная как **теория Харрисона** (рис. 10).

Безработные испытывают различные эмоциональные состояния на этапах поиска работы. В момент увольнения (первая стадия — «шока») работник не может поверить, что это именно его увольняют, что именно он оказался не нужен работодателю. Он не принимает сложившуюся ситуацию, порой затаивая обиду на прежний коллектив, который не отстоял его, но постепенно, в течение нескольких месяцев смиряется с ситуацией и переходит к следующей стадии.

Министерство образования Московской области

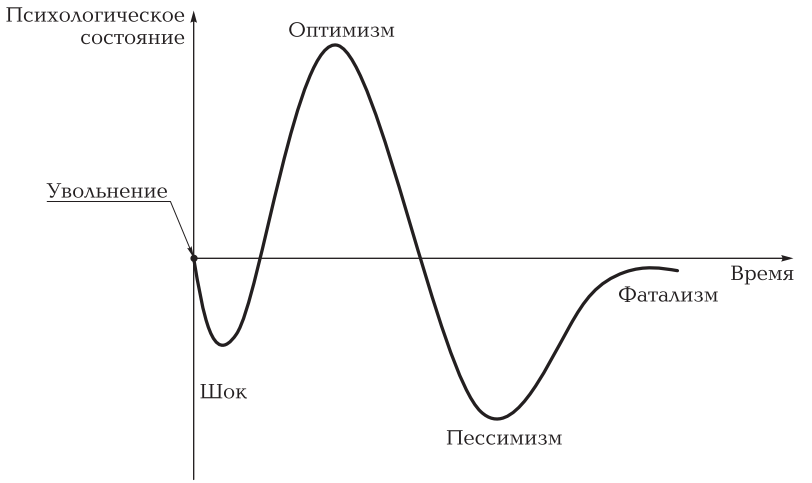

Рис. 10. Классическая модель психологического состояния безработного

На второй стадии — «оптимизма и надежды» — человек активно ищет работу, высоко себя оценивая, и, соответственно, отказывается от вакансий, которые считает низкооплачиваемыми или не соответствующими его профессиональному и прежнему социальному статусу.

До наступления третьей стадии — «пессимизма» — безработный, как правило, был мотивирован на поиск работы. Однако надежды начинают таять, активность понижается, возникают финансовые трудности, все чаще он получает отказы в приеме на работу, тем более что у работодателя существует небезосновательное предубеждение против соискателя, не работавшего длительное время.

Четвертая стадия — «фатализма» — наступает к исходу первого года существования без работы и характерна для многих так называемых профессиональных безработных, а также людей с существенными трудностями адаптации в социуме. В этот период всякие надежды на эффективное трудоустройство уже практически оставлены. Человек примирился со своим статусом безработного и привык к низким доходам, фактически прекратив поиск работы.

Одним из главных социальных рисков в рыночной экономике для людей трудоспособного возраста становится риск безработицы, который влечет за собой не только потерю регулярного дохода, но и разрушение традиционного уклада жизнедеятельности и, как следствие, целый комплекс психологических и социальных проблем. Классификация различных видов безработицы, характеризующая

Министерство образования Московской области

современные социально-экономические отношения в сфере занятости, представлена в табл. 10.

Таблица 10. Классификация видов безработицы

Вид безработицы	Краткая характеристика
Добровольная	Самостоятельный вид незанятости (в любом обществе существует прослойка людей, которым по своему психологическому складу или иным причинам выгодно не работать)
Фрикционная	Связана с периодом, необходимым для поисков новой работы по причине получения образования, перемены места жительства, а также миграции рабочей силы в поисках более доходных и комфортабельных рабочих мест. Главная особенность — самостоятельность в поиске работы, а время поиска и оформления на работу и есть время данного вида безработицы
Институциональная	Проявляется в тех случаях, когда рынок труда испытывает воздействие различных посреднических структур, например служб занятости. Этот вид безработицы порождается правовыми нормами и спецификой устройства того или иного рынка труда. Особенностью является поддержка безработного в поиске работы со стороны социума
Циклическая	Вызывается снижением уровня экономической конъюнктуры, причем ее масштабы и продолжительность достигают пика при спаде (кризисе) экономики и минимума при подъеме экономики
Структурная	Проявляется в результате высвобождения рабочей силы, вызванного структурными изменениями в экономике. Данный вид безработицы сопровождается перемещением производства и занятости из одних отраслей в другие. Отсюда и неизбежное сокращение численности рабочей силы в одних отраслях и наращивание в других
Технологическая	Вызывается изменениями структуры производства в масштабе одного предприятия (организации, фирмы). Инновации и технологические изменения приводят к перераспределению или сокращению рабочей силы на данном предприятии, что и обусловливает этот вид безработицы

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 10

Вид безработицы	Краткая характеристика
Скрытая	Избыточная занятость (концентрация избыточной рабочей силы на производстве, которая участвует в производстве материальных благ и не учитывается статистикой). Для нее характерна неполная занятость в течение установленного рабочего времени: рабочего дня, рабочей недели, календарного времени
Сезонная	Возникает вследствие сезонного характера наемного труда, чаще в сельскохозяйственном производстве, строительстве и других отраслях. Этот вид безработицы имеет колебательный характер, и его можно регулярно прогнозировать
Застойная	Наблюдается среди той части трудоспособного населения, которая лишилась работы, утратила право на получение пособия по безработице, отчаялась найти рабочие места, уже приспособилась жить за счет различных социальных пособий и потеряла всякий интерес к активной трудовой деятельности

К ***факторам роста различных видов безработицы*** в современной России можно отнести потребность в работе граждан старших возрастов с ограниченной трудоспособностью; приток трудовых и нелегальных мигрантов; насыщение рынка труда выпускниками различных учебных заведений, демобилизованными военнослужащими и др.

Повышение уровня безработицы — это государственная проблема, связанная с несовершенством механизмов регулирования и саморегулирования экономической системы. На формирование вынужденной безработицы главное влияние оказывают экономические факторы, естественной безработицы — личностные, маргинальной безработицы — социокультурные (развитие системы социальной защиты и социального обслуживания населения).

На национальном уровне безработица снижает объем производства валового внутреннего продукта (ВВП), что приводит к существенному сокращению налогов, поступающих в государственную казну. Для предотвращения безработицы и ее последствий государству необходимо заниматься ***качественным регулированием рынка труда***, который в системе социально-трудовых отношений занимает особое место, поскольку здесь сталкиваются интересы

Министерство образования Московской области

трудоспособного населения и работодателей по широкому сектору социально-трудовых отношений. Рынок труда относится к интегральной сфере, функционирование которой определяет основные социально-экономические процессы, в том числе состояние безработицы и занятости в конкретных организациях, каждом регионе и в стране в целом. В качестве примера можно представить анализ рынка труда в Москве. По данным Департамента труда и занятости населения, в 2011 г. в столице не могли найти работу более 4 месяцев 49,9 % населения; число хронических безработных, находящихся в этом статусе более 1 года, составило 17,6 %.

Исключение из активной экономической жизни большого количества трудоспособных граждан приводит к многочисленным социальным и психологическим проблемам. Прежде всего растет потребность в дополнительных ресурсах для оказания различных форм социальной помощи безработным (пособия, обучение, организация служб содействия занятости и др.). В случае массовой безработицы, превосходящей нормативную более чем в 2 раза, возникает угроза социально-политической напряженности, роста протестного поведения, движений в форме забастовок, митингов. Отсутствие работы способствует обострению проблемы девиантного поведения (алкоголизации, бездомности, преступности).

Если безработица длится долго, то у безработных появляются такие проблемы, как депрессия, отчаяние, бессилие, растерянность, агрессия к окружающим. К ***эмоциональным последствиям безработицы*** можно отнести низкую самооценку, склонность к суицидальному поведению, подверженность различным заболеваниям. Стресс, связанный с безработицей, снижает способность членов семьи заботиться друг о друге, в результате чего подростки чаще убегают из дома, увеличивается конфликтность во взаимоотношениях супругов. В семьях безработных возрастает количество разводов, чаще отмечаются случаи жестокого обращения с детьми. У детей появляются отклонения в поведении, нервные расстройства, возрастает уровень заболеваемости. В наиболее трудной ситуации находятся семьи с детьми до 6 лет и семьи одиноких матерей с детьми.

Как известно, в России для получения статуса безработного гражданину необходимо обратиться в государственную службу занятости, главное направление деятельности которой — социальная защита населения через содействие в трудоустройстве и активизация граждан на рынке труда. Специалисты консультируют людей, обращающихся в службу занятости (агентства занятости), по вопросам, касающимся возможностей получения работы и требований, предъявляемых к профессиям и работникам.

Министерство образования Московской области

Безработными не могут быть признаны:

- граждане, не достигшие 16-летнего возраста;
- лица, которым в соответствии с пенсионным законодательством назначена пенсия, кроме граждан, получающих пенсию по инвалидности III группы;
- осужденные к исправительным работам или наказанию в виде лишения свободы;
- лица, отказавшиеся в течение 10 дней со дня регистрации в службе занятости от двух вариантов подходящей работы или учебы;
- граждане, не явившиеся без уважительной причины в течение 10 дней со дня регистрации в службу занятости для получения предложения подходящей работы;
- лица, не явившиеся в установленный срок для регистрации в качестве безработных.

Граждане признаются безработными со дня предъявления центру занятости следующих документов: паспорта, трудовой книжки, документов, удостоверяющих профессиональную квалификацию и уровень образования. Отказ в регистрации не лишает гражданина права на повторное обращение в службу занятости через две недели.

При поиске работы через службу занятости в течение 10 дней со дня обращения гражданину по возможности предоставляются два варианта подходящей работы, в противном случае, а также при отсутствии квалификации — два варианта профессиональной подготовки (учебы). ***Подходящей*** считается такая работа, которая соответствует профессиональной пригодности работника с учетом уровня его профессиональной подготовки, прежней работы, состояния здоровья, транспортной доступности рабочего места. Эта работа должна оплачиваться не ниже среднего заработка по последнему месту работы, а ее условия — соответствовать правилам и нормам охраны труда. Подходящей не может считаться работа, связанная с переменой места жительства, с условиями труда, которые не соответствуют нормам и правилам охраны труда; если предполагаемая заработная плата ниже среднемесячного заработка гражданина за последние три месяца по последнему месту работы (в случае если средний заработок превышает средний уровень заработка в регионе, то ниже этого уровня).

В течение всего времени пока безработный гражданин ищет работу через службу занятости, он получает **пособие по безработице** — ежемесячные денежные выплаты из пенсионного фонда для социальной поддержки безработных. Для лиц, признанных

Министерство образования Московской области

безработными, пособие является основным источником средств существования.

По данным статистики, общая численность занятых в стране из года в год снижается. Так, по официальным данным Росстата, в 2012 г. в РФ насчитывалось 31,6 млн молодых людей в возрасте от 15 до 29 лет, что составляет 22 % от общей численности населения России. В 2011 г. молодых людей этого возраста насчитывалось 32,4 млн человек, в 2009 г. — 33,7 млн человек, т. е. 23 и 24 % соответственно.

В наибольшей степени *риску безработицы подвержены следующие группы населения*:

- неквалифицированные и малоквалифицированные работники, не готовые к переквалификации; работники нерентабельных и убыточных предприятий;
- так называемые социально уязвимые демографические группы (молодежь, пожилые люди, женщины с детьми);
- мигранты, в том числе беженцы;
- трудоспособные инвалиды;
- деклассированные элементы: бомжи, бродяги, алкоголики, наркоманы, бывшие заключенные.

По данным статистики, до 70 % безработных составляют женщины, молодежь, лица предпенсионного возраста. Допустимой считается незанятость в пределах 5 % от трудоспособного населения.

Каждый гражданин страны обладает правом добровольного избрания любого не противоречащего законодательству вида общественно полезной деятельности, свободного выбора места и вида работы. Допускается добровольная незанятость в общественном хозяйстве трудоспособных граждан при наличии у них законных источников дохода.

В нашей стране право распоряжаться собственной способностью к труду принадлежит исключительно ее владельцу, что гарантирует право каждого человека на выбор между занятостью и незанятостью.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 19 апреля 1991 г. № 36 «О занятости населения в Российской Федерации» (с изм. и доп.).

Гневашева В. А. Структурная безработица как следствие отсутствия интеграции рынка и сектора образовательных услуг высшего профессионального образования // Экономика образования. — 2011. — № 4. — С. 38—50.

Гневашева В. А. Управление занятостью / В. А. Гневашева. — М., 2011.

Министерство образования Московской области

Назарова И. Б. Здоровье занятого населения / И. Б. Назарова. — М., 2007.

Социальная политика региона: теория и практика / под ред. И. П. Скворцова. — М., 2010.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие негативные факторы связаны с безработицей трудоспособного населения?
2. Дайте характеристику различным видам безработицы с точки зрения трудной жизненной ситуации людей, потерявших по разным причинам работу.
3. Выделите различные группы безработных с точки зрения статуса занятости.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Исторические аспекты изучения безработицы.
2. Особенности безработицы в условиях рыночных отношений.
3. Безработица как инструмент повышения качества человеческого капитала.
4. Проблемы молодежной безработицы.
5. Факторы риска безработицы.

7.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С БЕЗРАБОТНЫМИ В СЛУЖБАХ ЗАНЯТОСТИ

В связи с переходом к рыночным отношениям и стремительным ростом безработицы в постсоветской России были созданы специализированные учреждения — службы занятости, которые стали ведущим органом оказания социальной помощи в трудоустройстве и социальной защиты граждан, потерявших работу. Первая биржа труда, которая находилась в ведении городского самоуправления, была создана в России в 1901 г. в Москве. В августе 1917 г. был принят первый закон о биржах труда, а к осени 1918 г. в России их насчитывалось уже 238. Однако в 1931 г. в связи с произошедшими в нашей стране изменениями политического строя биржи труда перестали функционировать. В период до Второй мировой войны

Министерство образования Московской области

службы занятости в развитых странах мира рассматривались как гуманитарные учреждения, предназначенные для оказания помощи безработным. В это время основной задачей было облегчение тяжелых условий жизни и труда рабочих. Считалось, что достаточно иметь хорошо организованную структуру службы занятости, чтобы решить проблемы безработицы и занятости. В послевоенные годы службы занятости стали основным регулятором рынка труда и в дальнейшем — составной частью политики государства в области занятости.

19 апреля 1991 г. Государственным комитетом РСФСР по занятости населения была создана государственная служба занятости населения. Современная служба занятости имеет разветвленную сеть и финансируется за счет средств фонда занятости. В своей деятельности служба занятости руководствуется конвенциями и рекомендациями, разработанными и принятыми Международной организацией труда.

Центры занятости (агентства занятости) всех уровней (типов) решают следующие *основные задачи*:

- сбор и распространение информации о спросе и предложении на местном рынке труда;
- консультирование работников по вопросам профессионального обучения и трудоустройства;
- профессиональная ориентация всех групп населения;
- выплата пособий по временной незанятости;
- консультирование предпринимателей по проблемам занятости и использования рабочей силы;
- оказание помощи в кадровом планировании предприятий;
- организация переподготовки высвобождаемой из производства рабочей силы.

Существует перечень *проблем, при наличии которых клиент службы занятости может получить психологическую помощь*:

- неприятие статуса безработного;
- потребность в поддержке, сочувствии;
- неадекватная самооценка клиента;
- выбор профиля переобучения и дальнейшей профессиональной карьеры;
- конфликтное поведение клиента во время приема;
- потребность в профессиональном самоопределении;
- состояние депрессии со сниженной активностью поведения, пессимистическим настроем и плохим самочувствием;
- трудности общения как с близкими людьми и знакомыми, так и с потенциальными работодателями.

Министерство образования Московской области

Важнейшей технологией в работе с безработными и членами их семей является социально-психологическая работа с клиентами, которая включает различные психологические методы и приемы, в том числе интенсивную психотерапию. *Психологическая поддержка состоит из трех этапов*:

1) коррекции психического состояния безработных — снятия эмоционального напряжения для обеспечения эффективности профессионального консультирования;
2) социально-психологической адаптации граждан (переоценки жизненной ситуации и формирования у клиентов позитивной жизненной перспективы);
3) обучения умениям и навыкам эффективного поведения на рынке труда.

Консультирование безработных включает в себя несколько этапов:

- установление контакта — специалист предлагает клиенту свои профессиональные возможности и получает необходимые данные о самом клиенте: профессиональной подготовке, состоянии здоровья, семейном положении, психологических особенностях и др.;
- сбор информации — устанавливается причина, по которой клиент остался без работы, какие проблемы в связи с этим возникли;
- определение желаемого результата — выясняется, каким клиент видит свое будущее место работы;
- поиск вариантов решения проблемы — намечается план дальнейшего поиска работы.

Различные формы **психологической поддержки** позволяют остановить личностную дезинтеграцию, помогая клиентам поверить в собственные силы, активизировать их самозанятость и направленность на предпринимательство. Она включает в себя изучение профессиональных интересов, повышение мотивации к труду, выявление психологических и психофизических особенностей личности, предоставление рекомендаций по наиболее приемлемым для клиентов сферам деятельности, направлению профессионального обучения.

Профессиональное консультирование подразделяют на индивидуальное и групповое. В частности, ***индивидуальное консультирование*** проводится в изолированном помещении при соблюдении полной конфиденциальности. В процессе индивидуального консультирования безработный может получить исчерпывающую информацию о различных сферах деятельности и пройти тестирование с целью выявления своих возможностей.

Министерство образования Московской области

Групповое консультирование в большей степени носит информационный характер. Его целью является предоставление безработным наиболее полной информации об услугах, оказываемых службой занятости. Основной задачей профконсультанта является либо сужение поля выбора профессии (если клиент не видит возможности сменить род занятий), либо расширение круга ее поиска (если клиент не определится относительно своей дальнейшей трудовой деятельности).

Деятельность профконсультанта нацелена на формирование у безработных граждан следующих *качеств адаптивного поведения*:

- способности к изменению собственных профессиональных установок, направленности и мотивов деятельности в условиях неустойчивой социально-экономической ситуации;
- психологической готовности к приобретению новой профессии (специальности), овладению знаниями, умениями и навыками, конкурентоспособными на рынке труда.

Профконсультант может направить безработного на обучение с целью получения новой профессии в соответствии с запросами рынка труда и индивидуальными особенностями и запросами безработного. *Профессиональное обучение безработных граждан* включает в себя:

- профессиональную подготовку с целью ускоренного приобретения навыков, необходимых для выполнения конкретной профессиональной деятельности;
- переподготовку лиц для приобретения ими новых профессий;
- повышение квалификации с целью повышения конкурентоспособности по имеющейся специальности;
- стажировку под гарантированное трудоустройство на конкретные рабочие места.

Развитие программ профессиональной подготовки и переподготовки обусловлено постоянными структурными изменениями в экономике и динамичным развитием рынка труда.

Оказание **юридической помощи** является крайне востребованным направлением деятельности службы занятости. Данный вид помощи включает:

- отстаивание интересов безработных и их семей;
- предоставление различных консультационных услуг по правовым вопросам, трудовому и социальному законодательству;
- защиту прав безработных в случае необоснованного их увольнения, неправильной выплаты пособий и др.

Использование дифференцированного подхода к каждой из категорий безработных позволяет разрабатывать целевые программы

Министерство образования Московской области

обучения с учетом способностей, мотиваций и свойств личности претендентов, что повысит конкурентоспособность безработных на рынке труда и увеличит шансы на трудоустройство.

Обратившихся в поиске работы граждан распределяют на *три группы*:

1) граждане, трудоустройство которых возможно в короткие сроки;
2) лица, в целом готовые к трудовой деятельности, но испытывающие определенные сложности в поиске работы, трудоустройство которых потребует некоторого времени;
3) лица с низкой мотивацией и низким потенциалом к трудоустройству, не готовые приступить к работе немедленно.

Основными критериями, определяющими стремление клиента работать, являются его активный поиск работы, желание и готовность к обучению новым или смежным профессиям, адекватная оценка своих возможностей в вопросах трудоустройства. Клиенты с низкой мотивацией к трудоустройству неохотно принимают предлагаемые вакансии, стараясь найти причину отказа от них. В этих случаях необходима целенаправленная коррекционная работа с безработными гражданами, которая включает тренинги, индивидуальную и групповую терапию.

В процессе тренинговых занятий безработные граждане проигрывают и анализируют различные модели поведения для формирования модели конструктивного общения в сложных ситуациях, например в ситуациях ведения переговоров с работодателями, и способы предложения своей деятельности в реальном взаимодействии с потенциальным работодателем. Приобретенные навыки общения позволяют эффективно искать работу и достойно держаться в сложных ситуациях. Социальная коррекция безработных граждан направлена на их активизацию, формирование активной личностной позиции, способности преодолевать барьеры общения.

Для оказания помощи семьям безработных используется комплекс методов, учитывающих трудную жизненную ситуацию. На основе результатов социальной диагностики разрабатываются индивидуальные программы комплексного психолого-социального сопровождения. В процессе социальной диагностики выясняются следующие *характеристики семьи*:

- количество членов семьи, в том числе детей;
- пол и возраст детей и родителей;
- материальное положение семьи;
- количество безработных в семье;
- продолжительность периода безработицы, ее причины;
- жилищные условия;

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

- отношения между родителями, детьми, родителями и детьми;
- состояние здоровья детей и родителей, наличие больных, инвалидов с детства;
- уровень образования безработных;
- профессии безработных, трудовой стаж;
- сведения о том, учатся ли дети, в каком учебном заведении;
- успеваемость детей;
- наличие асоциального поведения у членов семьи, его типы (алкоголизм, наркомания и др.);
- возможности проведения летнего отдыха;
- круг интересов семьи и др.

Преимущественное право на получение материальной помощи предоставляется членам семей, находящимся на иждивении следующих категорий безработных: инвалидов; одиноких и многодетных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей; женщин, воспитывающих детей дошкольного возраста, детей-инвалидов; женщин, уволенных в течение 12 месяцев, предшествующих дню официального признания их безработными, а также членам семей вынужденных переселенцев.

В исключительных случаях материальная помощь в виде разовых денежных выплат может оказываться безработному в случае смерти члена семьи, совместно проживавшего с ним, а также одному из членов семьи безработного в случае смерти самого безработного. Материальная помощь безработным и членам их семей, находящимся на иждивении, может оказываться в виде следующих *дотаций*:

- за пользование жильем и коммунальными услугами — если размеры занимаемой безработными и членами их семей жилой площади не превышают (в расчете на одного человека) норм жилой площади, предусмотренной Жилищным кодексом РФ (12 кв. м на человека);
- проезд на общественном транспорте — если время нахождения в пути от места жительства безработного до службы занятости населения превышает величину норматива транспортной доступности, установленного местным органом власти на данной территории;
- пользование услугами здравоохранения — если эти услуги не включены в территориальные программы обязательного медицинского страхования;
- пользование услугами общественного питания — если они не пользуются льготами, предоставляемыми органами социальной защиты.

Министерство образования Московской области

В случае когда оба родителя являются безработными, выделение финансовых средств предусмотрено для одного из них. Если в семье безработного более одного ребенка, органы социальной защиты населения могут выделять средства на организацию оздоровления каждого ребенка для оплаты одной путевки в год. При наличии медицинских рекомендаций могут выделяться средства для оплаты нескольких путевок. Преимущественным правом при выделении средств на организацию отдыха и оздоровление детей пользуются безработные граждане, особо нуждающиеся в социальной защите и испытывающие трудности в поиске работы в соответствии с законодательством о занятости.

В условиях действия законов рынка труда возникают ситуации, в которых безработные граждане сталкиваются с трудностями при трудоустройстве на заявленные вакантные рабочие места. Работодатели под различными предлогами не предоставляют работу людям, стоящим на учете в службах занятости. В связи с этим государственная политика в области содействия занятости населения направлена на обеспечение социальной защиты граждан, ищущих работу, и проведение специальных мероприятий, способствующих обеспечению занятости граждан, испытывающих трудности в поиске работы.

В соответствии с законодательством *дополнительные гарантии гражданам в поиске работы обеспечиваются следующими мероприятиями*:

- реализацией целевых программ содействия занятости;
- созданием дополнительных рабочих мест и специализированных организаций (включая организации для труда инвалидов);
- установлением квот для приема на работу инвалидов;
- предоставлением услуг по профессиональной ориентации;
- организацией обучения по специальным программам и другими мерами.

К *категории граждан, особо нуждающихся в социальной защите*, относят:

- инвалидов и граждан на содержании лиц, которым по заключению уполномоченного органа необходимы постоянный уход, помощь или надзор;
- лиц, освобожденных из мест лишения свободы, не обеспеченных работой по не зависящим от них причинам;
- молодежь в возрасте до 18 лет, впервые ищущую работу;
- лиц предпенсионного возраста (за 2 года до наступления возраста, дающего право выхода на пенсию по старости (по возрасту));

Министерство образования Московской области

- беженцев и вынужденных переселенцев;
- граждан, уволенных с военной службы, и членов их семей;
- одиноких и многодетных родителей, воспитывающих несовершеннолетних детей, детей-инвалидов;
- семьи, в которых оба родителя признаны безработными;
- граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие чернобыльской и других радиационных аварий и катастроф.

Важным направлением деятельности служб занятости является содействие интеграции граждан с ограниченными возможностями, обладающих недостаточной конкурентоспособностью и испытывающих трудности в поиске работы. Так, индивидуальные программы реабилитации включают разработку трудовых рекомендаций о характере условий труда для безработных граждан, включая инвалидов. *Комплексная реабилитация включает следующие меры*:

- профессиональную ориентацию (информирование, консультирование, психологическую поддержку);
- профессиональное обучение, переобучение и повышение квалификации в соответствии с медицинскими показаниями и противопоказаниями, записанными в индивидуальной программе реабилитации;
- трудовую реабилитацию на основании рекомендаций службы медико-социальной экспертизы.

Профессиональное консультирование инвалидов предполагает проведение профессиональной диагностики, направленной на определение интересов лиц с ограниченными возможностями, их склонностей в профессиональной деятельности; выявление характеристик профессионально важных качеств личности индивида; психологическую коррекцию профессионально важных качеств для трудоустройства на вакантные рабочие места с учетом заключения службы медико-социальной экспертизы.

К числу граждан, испытывающих трудности в трудоустройстве, относят также молодежь. По данным международных организаций, половина безработных в мире — люди до 24 лет. Выходящие на рынок труда молодые люди (14—30 лет) различаются по возрасту, полу, образовательному уровню, жизненным установкам. *Главными задачами в работе с данной категорией группы риска по безработице* являются:

- информирование о ситуации на рынке труда и рынке образовательных услуг;
- проведение активной политики по профориентационной работе;

Министерство образования Московской области

- психологическая подготовка к конкурентной борьбе за рабочие места;
- обучение типовым моделям трудоустройства.

Содействие трудоустройству и занятости безработных граждан — сложный, многоплановый процесс, в основе которого лежит содействие клиенту в реализации его профессиональных и личностных возможностей.

ЛИТЕРАТУРА

Бойцова С. В. Содействие занятости и трудоустройству безработной молодежи / С. В. Бойцова, С. В. Басова // Отечественный журнал социальной работы. — 2012. — № 1. — С. 70—76.

Руденко А. М. Социальная реабилитация / А. М. Руденко, С. И. Самыкин. — Ростов н/Д.; М., 2012.

Социальные предприниматели помогут снизить безработицу // Вопросы социального обеспечения. — 2013. — № 20. — С. 20.

Технологии социальной работы / под ред. В. И. Жукова. — М., 2011.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. По каким направлениям ведется социальная работа с безработными и членами их семей в службах занятости?
2. Перечислите формы психолого-социальной работы с различными категориями безработных граждан.
3. Какие особенности содействия занятости людям с ограниченными возможностями реализуются в социальных организациях?
4. Проанализируйте фрагменты статистических отчетов органов службы занятости населения Амурской области и разработайте рекомендации по расширению спектра предлагаемых социальных услуг для различных групп нетрудоустроенных граждан.

В 2010 г. услуги по профессиональной ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения получили 33 749 человек, из них 19 159 безработных, 13 458 граждан в возрасте от 14 до 29 лет, 541 инвалид, 399 уволенных с военной службы, 159 лиц предпенсионного возраста, 33 освобожденных из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы.

На общественные работы в 2010 г. направлены 6 528 человек. Средний период участия в общественных работах — 1,51 месяца.

Министерство образования Московской области

В числе безработных, испытывающих трудности в поиске работы и трудоустроенных на временные работы, 140 инвалидов, 41 гражданин в возрасте от 16 до 18 лет.

В 2010 г. оказано содействие в самозанятости 637 гражданам, из которых 510 занялись предпринимательской деятельностью. Более 40 % граждан организовали собственное дело в сфере сельскохозяйственного производства, 63 человека создали крестьянское (фермерское) хозяйство. Граждане, организовавшие предпринимательскую деятельность, создали 151 дополнительное рабочее место.

В 2010 г. проведено 366 ярмарок вакансий рабочих мест, в которых приняли участие 1 066 предприятий различных форм собственности. Из общего числа ярмарок 10 % были проведены для молодежи, 11 % — для женщин, 4 % — для военнослужащих, подлежащих увольнению, и граждан, уволенных с военной службы. По направлениям, выданным на ярмарках, трудоустроены 3 243 человека (23,1 % от общего количества граждан, участвовавших в ярмарках).

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Опыт деятельности службы занятости (на примере любой страны).
2. Индивидуальные программы работы содействия занятости.
3. Инновационные методы работы с безработной молодежью.
4. Социальная поддержка инвалидов в сфере труда и занятости.

Министерство образования Московской области

Глава 8

СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

8.1. ЛИЦА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА КАК ГРУППА СОЦИАЛЬНОГО РИСКА

По прогнозам ООН, к 2015 г. численность людей старше 60 лет достигла 1 млрд 100 млн, что более чем в 5 раз выше по сравнению с 1950 г., тогда как население планеты увеличится только в 3 раза. Доля людей пожилого возраста в России составляет более 20 %. Старение населения становится общемировой тенденцией. Показателем старения общества выступает **индекс старения**, который фиксирует соотношение между числом людей в возрасте до 19 лет и старше 60 лет. По классификации Всемирной организации здравоохранения лица в возрасте от 60 до 74 лет отнесены к пожилому возрасту, от 75 до 89 лет — к старческому возрасту и от 90 лет — к долголетию.

Пожилой возраст — этап индивидуальной жизни, равноценный с другими этапами и составляющий в большинстве случаев четверть жизни. Этот период характеризуется определенной значимостью, так как усиливаются чувство ценности жизни и ее нравственное осмысление, обостряется внимание к миру: духовному, природному, предметному, социальному. Переход в группу пожилых граждан существенно изменяет как качество жизни человека, так и его взаимоотношения с обществом. Происходят возрастные изменения в организме, ухудшается состояние здоровья, прекращается трудовая деятельность, сокращаются социальные связи и возрастает одиночество, меняются ценностно-нормативные понятия, взгляды на цель и смысл жизни и др.

Все более типичными становятся ухудшение социального положения большинства пожилых людей, их переход в категорию малообеспеченных.

Министерство образования Московской области

Лиц пожилого возраста относят к группе социального риска по ряду факторов. В частности, пытаясь улучшить свое материальное положение путем купли-продажи жилья, они нередко оказываются жертвами квартирных махинаций. В ситуации массового обнищания пожилые люди довольно часто становятся в тягость и в семьях, что усугубляет их социальное и психологическое самочувствие.

Модернизация общественных процессов в значительной степени повлияла на ценности, мотивы, интересы и стиль жизни лиц пожилого возраста, внесла свои коррективы в отношения между различными поколениями. С позиции межпоколенных отношений выделяются следующие *особенности жизнедеятельности пожилых в условиях рыночного общества*:

- характерны автономное проживание пожилых граждан и соответствующие отстраненные отношения между членами семьи, что свойственно индустриальному обществу, которое приходит на смену межпоколенному альтруизму, имевшему место в традиционном обществе;
- для всей возрастной группы пожилых лиц как по вертикали, так и по горизонтали создаются условия для проявления социальной мобильности;
- растет количество социальных статусов, в том числе и у пожилых, многие из которых носят неформальный характер в соответствии с развитием социальных отношений в модернизированном обществе;
- многих пожилых граждан отличают такие черты, как обучаемость, инициативность, мобильность, однако они недостаточно учитываются в работе с данной категорией лиц и др.

Общественные противоречия порождают различные проблемы граждан пожилого возраста, которые можно дифференцировать на различные группы (табл. 11).

Возникновение комплекса психолого-социальных проблем у лиц пожилого возраста во многом обусловлено особенностями их **социальной адаптации к новой жизненной ситуации**, что проявляется:

- на личностном уровне (возрастные изменения);
- на уровне группы (изменения статуса, социальных ролей);
- на уровне общества (социально-экономические изменения).

Социальная адаптация объективно направлена на предупреждение и замедление процесса старения и развитие активности личности в различных сферах жизнедеятельности общества. Социальная адаптация пожилых людей имеет своей целью не только возможное психическое и физическое восстановление, но и раз-

Министерство образования Московской области

Таблица 11. Проблемы пожилых людей

Типология проблем	Характеристики проблем
Социальные проблемы	Неустойчивость материального положения. Социокультурная необеспеченность, слабая социальная защищенность. Недостаточность в организации посильной трудовой занятости, материальной и бытовой помощи. Слабая подготовка к старости и завершению жизненного пути (характеризуется распространенностью, устойчивостью во времени, угрозой социальной стабильности)
Групповые проблемы	Сужение сферы социальной коммуникации (со сверстниками, с представителями других поколений). Слабость социокультурной преемственности. Сокращение социальных ролей, утраченных в связи с прекращением трудовой деятельности и изменениями в составе семьи
Личностные проблемы	Трудные жизненные ситуации, обусловленные жизненной стратегией человека, уровнем его социальной компетентности

витие способности быть полезным обществу, чувствовать себя его полноценным и полноправным членом. В специальной литературе социальная адаптация пожилых анализируется как совокупность мероприятий, связанных с восстановлением пожилого человека до максимально возможной физической, психической, социальной и профессиональной полноценности в различных сферах жизнедеятельности (рис. 11).

Эффективная социальная адаптация в предпенсионном возрасте заключается в подготовке к рациональному образу жизни: в формировании сознательного отношения к своему здоровью и потребности в получении и использовании соответствующих знаний;

Рис. 11. Основные сферы жизнедеятельности пожилых граждан

Министерство образования Московской области

воспитании у стареющего работника представлений и практических навыков активного, здорового образа жизни в пенсионный период.

Основными **показателями адаптации** к пенсионному периоду жизни являются посильная активность и умение заполнить свое свободное время. Основа успешной адаптации — реальное понимание своего положения, приспособление образа жизни и планов к изменившимся условиям. Несмотря на то что в целом женщины легче переносят выход на пенсию, для женщин, которые отказались в свое время от семейного счастья ради карьеры, выход на пенсию расценивается как катастрофа. Как показывает практика, одни после выхода на пенсию уходят в социальную или религиозную деятельность, другие — в себя.

Социальная адаптация в предпенсионный период имеет свою специфику. В ее структуре существенное место занимает профессионально-трудовая реабилитация, содержание которой — юридические, производственные, педагогические, организационные, медицинские и иные мероприятия, направленные на поддержание, повышение и восстановление профессиональной трудоспособности человека. ***Трудовая реабилитация*** будущего пенсионера — это производственная адаптация в своей профессии, которая предполагает адекватную возрасту и состоянию здоровья производственную нагрузку, рациональный режим труда, сниженную норму выработки, сокращенный рабочий день. ***Профессиональная реабилитация*** может включать в себя профессиональную переориентацию, тренировку профессионально значимых функций, обучение и переобучение трудовым навыкам, перевод на облегченные условия деятельности в обычном производстве, перевод на вспомогательные виды труда и др.

В настоящее время в России создаются определенные возможности, особенно для «молодых» пожилых, для участия в трудовой деятельности. В больших и средних по численности населения городах лица пожилого возраста на основе комплексной диагностики проходят переобучение и трудятся по выбранной специальности. Наблюдается такое явление, когда люди технических специальностей переходят на работу в социальную сферу, некоторые становятся волонтерами в общественных организациях для пожилых и инвалидов. Анализ реальной жизнедеятельности пожилых граждан показывает, что они в разной мере участвуют практически во всех сферах жизнедеятельности. По признаку «работоспособность» *контингент лиц предпенсионного возраста неоднороден и включает в себя следующие группы*:

Министерство образования Московской области

- практически здоровые, работоспособные и трудоспособные без ограничений;
- отягощенные комбинированной хронической патологией с ограниченными функциональными возможностями, работоспособностью и трудоспособностью;
- полностью утратившие трудоспособность.

Динамика физической и умственной работоспособности является одним из показателей соответствия требованиям, предъявляемым к профессиональному труду и возможностям организма пожилого человека. Работоспособность практически здоровых пожилых людей — показатель, обобщающий возрастные изменения в организме, приобретенный опыт и тренированность в профессиональной деятельности, а также влияние условий труда, в которых эта деятельность протекает, на состояние физиологических функций. Лица предпенсионного возраста поддерживают работоспособность, несмотря на снижение своего функционального статуса, за счет высокой профессиональной квалификации и включения механизмов поведенческого саморегулирования деятельности.

Решение о прекращении трудовой деятельности 85 % лиц предпенсионного возраста связывают с ухудшением здоровья. Однако нередко такое решение является следствием отсутствия у этой категории лиц соответствующих знаний по рациональным формам организации труда. На фоне высокой сознательности, дисциплинированности, развитого чувства долга и ответственности работникам предпенсионного возраста присущи такие черты, как самоуважение, забота о своей репутации, уверенность в себе, поддерживаемая собственным опытом и знаниями. В то же время возникает явное несоответствие самооценки трудоспособности и результатов трудовой деятельности. В связи с этим появляются эмоциональная неустойчивость, раздражительность, возбудимость, неспособность быстро ориентироваться в сложной производственной обстановке. Снижение функциональных возможностей пожилых людей вынуждает их переходить на другие виды труда, часто с потерей заработка и квалификации.

Для характеристики возможностей трудовой занятости Всемирная организация здравоохранения выделила следующие *оценки функционального состояния пожилых людей*:

1) повседневная деятельность;
2) психическое здоровье;
3) физическое здоровье;
4) социальный статус;
5) экономический статус.

Министерство образования Московской области

Именно функциональное состояние, а не медицинский или социальный диагноз определяет возможности пожилого человека реализовывать свой потенциал в различных сферах жизнедеятельности. В последние десятилетия в международной практике важное место занимают **идеи активного старения**. В соответствии с ними пожилой человек сохраняет творческий потенциал и интерес ко многим сторонам жизни: к миру, природе, культуре, образованию, труду, общению.

Специальные исследования показывают, что граждане пожилого возраста отличаются определенным типом культуры — **геронтокультурой** (М. Мид). Геронтокультура может рассматриваться как философия жизни и старения, способная помочь человеку сохранить жизненный тонус и оптимизм, уверенность в разумности своего поведения в социуме в целом и в конкретных ситуациях, обеспечить взаимопонимание с молодыми поколениями. Пожилых объединяет возможность в большинстве случаев сознательного выбора своего образа жизни по достижении пенсионного возраста. Лучше приспосабливаются к личной свободе те люди, которые имеют разносторонние интересы вне профессиональной деятельности.

Для образа жизни пожилых людей характерны различные *жизненные ориентации*:

- погружение в прошлую жизнь: пересмотр (ревизия) жизненного пути и деятельности (иногда прошлое поглощает настоящее и лишает будущего), перевод прошлого в настоящее, их согласование;
- накопительная ориентация (материальные интересы);
- ориентация на социальную активность, повышение чувства социальной ответственности, которая может проявляться в различных формах: лозунговая активность борцов за справедливость, самоутверждение в процессе активной деятельности, искреннее участие и оказание реальной помощи нуждающимся;
- уход в религию (выполняет компенсаторную функцию, что позволяет подготовиться к переходу в мир иной, примирить прошлое и настоящее);
- уход в болезни;
- ориентация на активный отдых;
- ориентация на «жизнь сегодняшним днем»;
- ориентация на продолжение профессиональной деятельности: интересная работа, дополнительный заработок, интенсивное общение;
- ориентация на опеку детей, внуков;

Министерство образования Московской области

- увлечение театром, музыкой, культурой, новыми информационными технологиями.

Ориентации во многом определяют стратегию жизненной программы пожилых людей и особенности возрастной реабилитации, которую образно можно представить следующим афоризмом: «Сохранить и использовать то, что имеется, и оперативно восстановить то, что потеряно».

Дополнительные реабилитационные воздействия психолого-социального характера, предлагаемые лицам пожилого возраста, могут быть направлены:

- на замедление темпов старения;
- профилактику развития возрастной патологии;
- активизацию трудоспособности.

Сложность поддержания жизненной активности пожилых людей заключается в том, что возрастные изменения часто сочетаются с хроническими заболеваниями различной степени тяжести. Соответственно, охрана здоровья, медицинская помощь и лекарственное обеспечение, уход за тяжелобольными и слабыми становятся необходимыми составляющими социальной политики государства в отношении пожилых людей. Число практически здоровых среди людей в постпенсионном возрасте не превышает 2 %. Постепенно с возрастом снижаются адаптационные, защитные, функциональные и компенсаторные возможности организма, увеличивается патологическая пораженность различных органов и систем. Ограничения жизнедеятельности пожилых людей характеризуются нарушениями способности к самообслуживанию, передвижению и осуществлению двигательной активности; разрушением социальных связей; социально-психологической дезадаптированностью. У 55 % мужчин и 60 % женщин физическое и психическое состояние ухудшается, когда они прекращают профессиональную деятельность в связи с выходом на пенсию.

В возрасте 50 — 59 лет в человеческом организме происходят существенные изменения, выражающиеся в ограничении функциональных возможностей. Типичными трудными жизненными ситуациями пожилых людей становятся неудовлетворительное социальное самочувствие, малообеспеченность и бедность, дезадаптированность, плохое здоровье.

Для пожилых людей существенное значение имеет гарантированное государством *обеспечение социально приемлемого уровня жизни*, которое может быть достигнуто:

- при устранении любых форм дискриминации на рынке рабочей силы для пожилых, желающих продолжить трудовую дея-

Министерство образования Московской области

тельность. Необходимо использовать их трудовой потенциал в подготовке молодых специалистов, развивая наставничество и индивидуальное шефство;

- обеспечении равного доступа пожилых людей к программам и системам профессиональной ориентации;
- предоставлении различных форм подготовки, переподготовки и трудоустройства пожилых людей;
- оптимизации порядка формирования бюджетных расходов на социальные нужды пожилых людей на основе введения государственных социальных стандартов;
- широкого привлечения пожилых людей к участию в оздоровительных и социокультурных программах, по возможности приближенных к месту их проживания.

Постоянное совершенствование социальной политики в области социальной защиты пожилых, их социализации, развития их резервов и творческого потенциала может способствовать не только успешной социализации и интеграции в общество пожилых граждан как социально значимой в обществе группы населения, но и решению их жизненных проблем.

ЛИТЕРАТУРА

Ведякин А. Н. Социально-психологические проблемы современной бездомности пожилых граждан и причина реабилитации лиц пожилого возраста без определенного места жительства // Отечественный журнал социальной работы. — 2009. — № 2. — С. 66—67.

Геронтопсихология / под ред. Г. С. Никифорова. — СПб., 2007.

Малкина-Пых И. Г. Кризисы пожилого возраста: справочник практического психолога / И. Г. Малкина-Пых. — М., 2005.

Нестерова Г. Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. — М., 2009.

Нестерова Г. Ф. Технологии социальной работы с лицами пожилого возраста и инвалидами / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. — М., 2011.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие особенности пожилого возраста можно рассматривать как индивидуальный этап жизни?
2. Какие жизненные ориентации характеризуют стиль жизни пожилых людей?
3. Выделите основные представления о старости в современном обществе.

Министерство образования Московской области

4. В общественном сознании существуют устойчивые стереотипные представления о старости, например: «Пожилые плохо справляются с работой — их способность воспринимать новшества и творческая активность ниже, чем у молодых». Приведите аргументы в пользу другого высказывания: «Старость — золотой век человечества».

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Биологические теории старения.
2. Геронтология — новое направление науки.
3. Профилактика старения.
4. Феномен долгожительства.

8.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ПОЖИЛЫМИ ГРАЖДАНАМИ В СИСТЕМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Социальная работа с лицами пожилого возраста направлена на преодоление их социальной изоляции, повышение самооценки, создание условий для актуализации жизненного опыта, признания ценностей, реализации ими своего творческого потенциала. Данная цель достигается в условиях использования комплекса специальных технологий, ведущей из которых является **социальная реабилитация пожилых граждан в системе социального обслуживания**.

Начальным звеном системы общей реабилитации пожилых людей выступает **медицинская реабилитация**, которая представляет собой комплекс мер, направленных на восстановление утраченных или компенсацию нарушенных функций, приостановление прогрессирования заболевания. Определяющим фактором для медико-социальной реабилитации являются последствия утраты или нарушения каких-либо функций организма и способностей человека, обусловливающие различные социальные ограничения. Весь цикл лечебно-восстановительных мероприятий сопровождает психологическая реабилитация, которая направлена на преодоление пожилым клиентом страха перед действительностью, укрепление активной, деятельной личностной позиции.

Целями процесса **психологической реабилитации** являются предотвращение и устранение изменений психики пожилого человека, снижение уровня тревожности, формирование адекватной

Министерство образования Московской области

самооценки, а также создание условий для его психологической адаптации к новым условиям, связанным с изменением социального статуса. Эти задачи решаются с помощью индивидуальных консультаций по личностным и эмоциональным проблемам, работы на коммуникативном тренинге, направленном на развитие навыков коммуникации и качества общения, и тренинге эмоционального выживания (саморегуляции). Опираясь на знания о возрастных особенностях пожилых людей, можно выделить основные формы работы при организации социальной и социально-реабилитационной работы в условиях социальных учреждений: индивидуальные или групповые занятия, групповая работа с элементами индивидуальной (беседы, лекции, диспуты, дискуссии), наблюдение, опросы, анкетирование. *Направления социальной и социально-реабилитационной работы с пожилыми гражданами включают также*:

- поэтапную социальную адаптацию вновь прибывающих клиентов к проживанию в условиях стационара;
- проведение социальной диагностики;
- создание благоприятного психологического микроклимата;
- организацию занятости;
- организацию содержательного досуга;
- поддержание семейных и родственных связей;
- сохранение общественно полезной активности;
- социально-трудовую (профессиональную) реабилитацию.

С возрастом у пожилых людей резко возрастает потребность в медицинском и социально-психологическом уходе. **Геронтологический уход** направлен на успешное управление изменениями, наступающими в позднем периоде жизни, и эмоциональным благополучием, обретение новых навыков и ролей. Он имеет в себя следующие *направления*:

- диагностику (получение клинической информации об индивидуальных, семейных или общинных реакциях на актуальные или потенциальные медико-социальные проблемы пожилых людей);
- вмешательство, которое включает в себя:
  - ✓ анализ информации пожилых людей о развивающихся внутренних процессах при старении, об источниках социальной поддержки и др.;
  - ✓ изучение жизненного стиля пожилых людей (пропаганда физической активности, правильного питания в позднем возрасте, преодоление сидячего образа жизни);
  - ✓ возможности облегчения страданий пожилых, улучшения состояния, дополнения функций;

Министерство образования Московской области

- ✓ воздействие на окружающий социум и благополучие пожилых за счет совершенствования нормативно-правовой базы по улучшению социального благополучия пожилых граждан;
- обучение необходимым знаниям в области самонаблюдения для раннего выявления заболевания и применение приемов самопомощи.

Цели **гериатрической реабилитации** подразумевают поощрение престарелого пациента, находящегося в пассивном состоянии, физически и социально неактивного, к возобновлению активной повседневной жизни в своей среде (**реактивация**). Престарелый человек после болезни или даже во время нее возобновляет контакты с семьей, соседями и другими людьми и тем самым выходит из состояния изоляции (**ресоциализация**). Возвращение пожилого человека в общество предполагает участие в посильной трудовой деятельности (**реинтеграция**).

В работе с пожилыми гражданами довольно широко используется социальное консультирование, объектом которого является система норм и установок человека. Социальное консультирование как социальная технология выполняет следующие функции: передача представлений об оптимальных моделях поведения и деятельности, информирование клиента, формирование у клиента адекватных представлений о себе и социуме, обучение клиента адекватным способам разрешения ценностно-нормативных конфликтов. Социальное консультирование пожилых граждан может осуществляться в форме монолога клиента, свободной беседы клиента и консультанта, ответов на вопросы, тренингов и др. Профессиональное социальное консультирование может быть медико-социальным, социально-педагогическим, социально-правовым.

В системе социально-реабилитационной работы с пожилыми лицами выделяются различные направления социально-терапевтической работы. Социальная терапия — это метод социального лечения, направленный на облегчение взаимодействия индивида с социальной средой и оказание ему помощи в решении проблем. Целью социальной терапии является достижение социального здоровья, состояния полного физического, душевного и социального благополучия пожилых граждан. Социальная терапия включает индивидуальную, групповую, семейную, трудовую терапию, терапию самовоспитания.

В реабилитационной работе с пожилыми людьми используется несколько вариантов *трудотерапии*, которые различаются по основным задачам, средствам и методам осуществления:

Министерство образования Московской области

- общеукрепляющая (тонизирующая). Является средством повышения общего жизненного тонуса пожилого человека и создает психологические предпосылки для реабилитации;
- обучение самообслуживанию (бытовая реабилитация). Этот вид трудовой терапии рекомендуется начинать как можно раньше, так как ее цель — устранение беспомощности старого человека;
- восстановительная (функциональная). Ее цель — воздействие на поврежденную часть тела, орган или систему для восстановления нарушенной патологическим процессом функции через соответственно подобранные виды трудовой деятельности;
- развлекательная (терапия занятостью). Ее цель — уменьшение выраженности отягощающих факторов, обусловленных вынужденным продолжительным пребыванием в ограниченном пространстве;
- профессиональная направленность на восстановление производственных навыков или обучение новой профессии. С помощью специальных социальных служб по трудоустройству пожилых и инвалидов их обеспечивают работой с уменьшением ее объема, темпа и нормы выработки;
- арттерапия (концерты, занятия музыкой, сценическое искусство, танцы, рисование и др.). Не только повышает эмоциональный заряд пожилого человека, но и способствует укреплению социальных контактов.

Главная цель социально-реабилитационной работы состоит в том, чтобы связать у человека пожилого возраста внешние и внутренние источники адаптации к новым условиям жизнедеятельности, предоставить людям пожилого возраста ресурсы, необходимые для улучшения или сохранения ими определенного статуса.

В геронтологических клиниках и специальных заведениях для пожилых людей (домах престарелых, дневных стационарах, клубах) широко применяются групповые психосоциальные терапевтические методы. Целями групповой психосоциальной терапии лиц пожилого возраста являются привлечение их к социальному взаимодействию, повышение самооценки, усиление независимости, ориентация на реальность и постоянно меняющуюся действительность. Используются различные групповые техники: групповая дискуссия, музыкальная терапия, танцевальная терапия, психогимнастика и др. Однако длительное пребывание пожилых людей в стационарах нежелательно, так как может вновь привести к пассивности и зависимости. Наиболее эффективной для них является помощь, осуществляемая дневными стационарами и учреждениями, обеспе-

Министерство образования Московской области

чивающими патронаж и социально-психиатрическое обслуживание, что позволяет пожилым оставаться в своих квартирах.

В настоящее время в Российской Федерации создано несколько типов социальных учреждений для пожилых и инвалидов, которые ежегодно оказывают помощь различным группам клиентов пожилого и старческого возраста (табл. 12).

Специализированные жилые дома для одиноких престарелых людей — это совершенно новая форма стационарного социального обслуживания. Она предназначена для одиноких людей и супру-

Таблица 12. Специализированные учреждения социального обслуживания для населения, где оказывается помощь лицам пожилого возраста

Тип учреждения	Структура учреждения
Территориальные центры социального обслуживания	Организационно-методическое отделение. Консультативное отделение. Отделение срочного социального обслуживания. Отделение социального обслуживания на дому. Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому. Отделение дневного пребывания. Отделение временного пребывания
Центр социальной помощи на дому	Организационно-методическое отделение. Отделение социального обслуживания на дому. Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому
Специализированные дома для одиноких престарелых	Организационно-методическое отделение. Отделение медико-социальной реабилитации. Консультативное отделение. Отделение психолого-педагогической помощи
Геронтологические центры	Организационно-методическое отделение. Консультативное отделение. Отделение медико-социальной реабилитации. Отделение дневного пребывания
Дома-интернаты для престарелых и инвалидов	Организационно-методическое отделение. Стационарное отделение. Лечебно-трудовые мастерские, где клиенты трудятся по собственному желанию. Отделение социальной реабилитации, где проводится групповая психолого-социальная работа

Министерство образования Московской области

жеских пар, сохранивших полную или частичную способность к самообслуживанию в быту и нуждающихся в создании облегченных условий для реализации важных жизненных потребностей. Основная цель этих социальных учреждений состоит в обеспечении благоприятных условий проживания и самообслуживания; предоставлении социально-бытовой и медицинской помощи; создании возможностей для активного образа жизни, в том числе и посильной трудовой деятельности. Данные учреждения представляют собой многоквартирные дома гостинично-коридорного типа. На этажах находятся сестринские посты, холлы предназначены для собраний и кружковой работы. Нижний и цокольный этажи занимают отделения и службы, предоставляющие медико-социальные, социально-реабилитационные и другие услуги, включая столовую, прачечную, почту и др. Обязательным условием для поступления на жительство в такое учреждение является передача своего жилья в муниципальный жилищный фонд города, региона и т. п., в котором проживают пожилые люди.

Геронтологические центры проводят медико-социальную, социально-реабилитационную и социально-консультативную работу с престарелыми гражданами по месту их проживания. Отделения социального обслуживания на дому, специализированного социально-медицинского обслуживания на дому и стационарное отделение вводятся в структуру центра, если территориальный центр социального обслуживания или комплексный центр социального обслуживания населения не может своевременно осуществлять эту деятельность в отношении престарелых граждан.

Дома-интернаты для престарелых и инвалидов оказывают помощь гражданам, которые не могут себя обслуживать и пользоваться уходом со стороны родственников и членов семьи.

Полустационарное социальное обслуживание включает в себя социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание пожилых и старых людей, организацию их питания, отдыха, обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни. На полустационарное социальное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем граждане пожилого и старческого возраста, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению и не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание.

Отделения дневного пребывания предназначаются для поддержания активного образа жизни старых людей. В эти отделения зачисляются старые люди (независимо от их семейного положения), сохраняющие способность к самообслуживанию и активному пере-

Министерство образования Московской области

движению, на основании личного заявления и справки из медицинского учреждения об отсутствии противопоказаний к принятию на социальное обслуживание. Основные задачи отделения дневного пребывания — выявление с помощью органов социальной защиты одиноких пожилых людей, нуждающихся в психологической поддержке и социальной реабилитации, и вовлечение их в социально активную жизнь. В течение трех недель или месяца пребывания в данном учреждении пожилые люди восстанавливают социально-бытовые навыки и навыки общения в коллективе, что дает им возможность завести новые знакомства, активизировать свой жизненный потенциал, восстановить престиж пожилого человека, его социальные связи, обогатить его ролевой набор. Двухразовое горячее питание (завтрак и обед) — не только существенная материальная поддержка пенсионерам, но и возможность освободиться от бытовых проблем, расслабиться и заняться восстановлением своих физических и психических сил.

Отделения социальной помощи на дому организуются при муниципальных центрах социального обслуживания или местных органах социальной защиты населения. Социальное обслуживание на дому производится бесплатно и может осуществляться постоянно или временно — до 6 месяцев. Отделение создается для обслуживания не менее 60 человек в сельской местности и не менее 120 человек в городе. Социально-оздоровительные (социально-реабилитационные) центры функционируют по принципу санаториев или домов отдыха и сходны с учреждениями полустационарного типа.

Большинство учреждений социального обслуживания в РФ созданы и работают по **модульному принципу**. Они состоят из модулей-отделений, которые работают с конкретной категорией граждан по определенным правилам. Каждое учреждение имеет свой набор модулей. Некоторые из них входят в состав разных социальных учреждений (табл. 13).

Поезда милосердия — это новая бригадная форма социального обслуживания пожилых людей, живущих в отдаленных малонаселенных местах. В составе бригады имеются врачи различных специальностей, психологи, работники органов социальной защиты населения. Поезда милосердия делают остановки на небольших станциях и разъездах, во время которых члены бригады посещают местных жителей, в том числе преклонного возраста, на дому и оказывают им все виды медицинской и при необходимости психологической помощи, а также материальную помощь: выдают лекарства, продуктовые наборы, комплекты промышленных товаров и др.

Министерство образования Московской области

Таблица 13. Модули учреждений социального обслуживания лиц пожилого возраста

Модуль-отделение социального обслуживания	Направления социальной работы с пожилыми гражданами
Консультативное отделение	Консультирование граждан по вопросам социального обслуживания, профессиональной ориентации, образования и трудоустройства. Социально-психологическое консультирование; содействие в решении правовых проблем, входящих в компетенцию органов социальной защиты населения. Оказание психологической помощи, в том числе по телефону доверия
Отделение срочного социального обслуживания	Оказание гражданам в кризисной ситуации разовой помощи, направленной на поддержание их жизнедеятельности. Обеспечение бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами, одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости. Оказание психологической помощи, доврачебной медико-социальной помощи и юридической помощи в целях защиты прав граждан. Содействие в получении временного жилого помещения
Отделение социального обслуживания на дому	Оказание социально-бытовой помощи в надомных условиях гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в посторонней поддержке с целью максимально возможного продления их пребывания в привычной среде обитания и поддержания их социального, психологического и физического статуса. В зависимости от характера и степени нуждаемости им предоставляются социально-бытовые, консультативные и психолого-социальные услуги, входящие в Федеральный перечень гарантированных государством социальных услуг, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания, а также по их желанию дополнительные социальные услуги

Министерство образования Московской области

Продолжение табл. 13

Модуль-отделение социального обслуживания	Направления социальной работы с пожилыми гражданами
Специализированное отделение социально-медицинского обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов	Предоставление социально-бытового обслуживания. Оказание доврачебной медицинской и медико-социальной помощи в надомных условиях гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и страдающим заболеваниями, являющимися противопоказанием к принятию в отделение социального обслуживания на дому. Осуществление квалифицированного ухода и морально-психологической поддержки обслуживаемых и членов их семей. Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за больными. Проведение профилактики обострений имеющихся заболеваний. Санитарно-гигиеническая помощь, кормление ослабленных больных, проведение лабораторных анализов, вызов врача на дом. Сопровождение клиентов в медицинские учреждения и посещение их при госпитализации
Отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов	Оказание социально-психологической, бытовой и социокультурной помощи гражданам, сохранившим способность к самообслуживанию. Привлечение их к посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни. Проведение социально-реабилитационных мероприятий в форме восстановительных терапевтических групп и групп по развитию навыков общения, лечебной и оздоровительной физкультуры, трудотерапии, лекций, экскурсий. Индивидуальное социально-психологическое консультирование
Отделение психолого-педагогической помощи	Проведение занятий восстановительных терапевтических групп и групп по развитию навыков общения.

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 13

Модуль-отделение социального обслуживания	Направления социальной работы с пожилыми гражданами
	Организация кружковой и социокультурной работы. Создание и курирование групп взаимопомощи
Отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов	Организация благоприятных условий пребывания, приближенных к домашним, и оказание социально-реабилитационных услуг одиноким и временно одиноким гражданам, полностью или частично сохранившим способность к самообслуживанию и свободному передвижению. Осуществление мероприятий в рамках лечения обстановкой: адаптация клиентов к новым условиям проживания, восстановление их личностного и социального статуса с помощью коррекционных и реабилитационных методов, аналогичных применяемым в отделении дневного пребывания этих категорий граждан. Оказание клиентам социально-бытовой, социально-медицинской и социально-консультативной помощи

Важным направлением в работе с пожилыми гражданами становится реформирование системы их социальной поддержки, которая традиционно связывается с опекой и попечительством. В должностных обязанностях специалиста по социальной работе закрепляется положение о необходимости содействия созданию объединений и групп самопомощи граждан. ***Идея самопомощи*** представлена в национальных законодательствах ведущих зарубежных стран. Идея самопомощи — главная в организации социальной поддержки населения в современном обществе, конечной целью которой является интеграция в нормальную жизнь общества лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации (рис. 12).

Взаимопомощь пожилых людей осуществляется в их социально значимом взаимодействии в сфере социальной поддержки (оказание друг другу эмоциональной, информационной, статусной поддержки). ***Группы взаимопомощи*** создаются с целью взаимодействия пожилых людей, имеющих общие потребности и проблемы и

Министерство образования Московской области

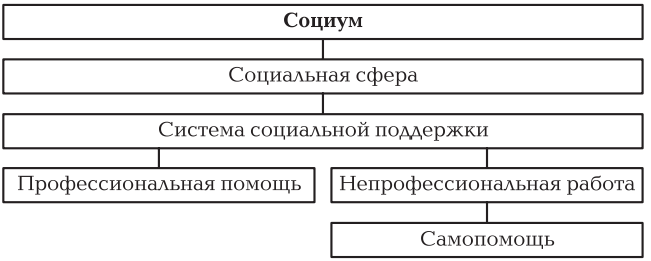

Рис. 12. Феномен самопомощи в практике социальной работы

встречающихся время от времени с целью оказания поддержки и обмена информацией о действиях и ресурсах, которые могут быть полезными для решения проблем. Эти группы включают в себя профессиональных работников. Особое значение приобретает получение пожилыми людьми необходимой информации. Сужение круга контактов, характерное для пожилых людей, ограничивает объем используемой ими социально значимой информации, что влияет на уровень осознания ими политических, социально-экономических и других процессов.

Обогащение среды, окружающей пожилых людей, укрепление их социальной коммуникации следует рассматривать во взаимосвязи со структурами, наиболее близко взаимодействующими с пожилым поколением (рис. 13).

Количество групп по интересам, групп самопомощи, общественных объединений, включая религиозные организации, в пределах которых пожилые люди с пользой для себя и общества могут реа-

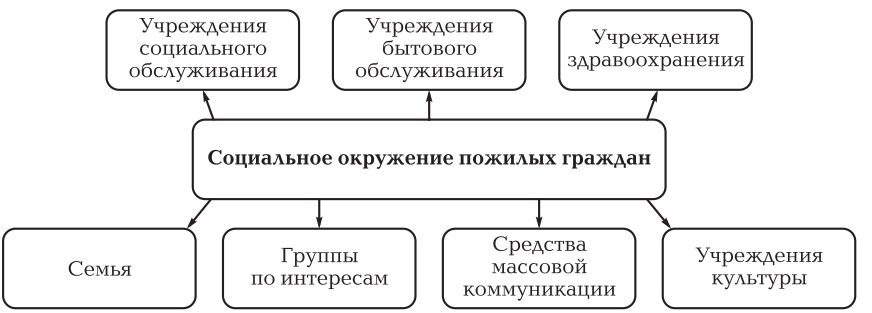

Рис. 13. Социальное окружение пожилых граждан и структуры, наиболее близко с ними взаимодействующие

Министерство образования Московской области

лизовать свой потенциал, в последние годы увеличивается, однако они не смогут решить все проблемы, связанные со старением населения. Поддержание жизненной активности требует значительных материальных затрат, высококвалифицированных кадров, компетентных в области охраны здоровья пожилых людей, а также соответствующей материально-технической, реабилитационной и научно-исследовательской базы.

ЛИТЕРАТУРА

Нестерова Г. Ф. Технология и методика социальной работы / Г. Ф. Нестерова, И. В. Астэр. — М., 2011.

Нестерова Г. Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. — М., 2009.

Социально-образовательная работа в регионе с населением групп риска: монография / [С. М. Безух, С. С. Лебедева, О. В. Афанасьева и др.]. — СПб., 2009.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии социальной работы с лицами пожилого возраста наиболее востребованы?
2. Охарактеризуйте формы терапевтической работы с лицами пожилого возраста.
3. Какие основные задачи решают социальные учреждения, осуществляющие социальное обслуживание пожилых и престарелых?
4. Перечислите социальные структуры, обеспечивающие социальное благополучие пожилых граждан.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Цели и задачи общества по отношению к лицам пожилого возраста.
2. Формы социально-правовой помощи пожилым и престарелым гражданам.
3. Социальные программы поддержки пожилых граждан.
4. Лица пожилого возраста в системе социального обслуживания.

Министерство образования Московской области

Глава 9

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

9.1. ЛЮДИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ КАК ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОГО ПОПЕЧЕНИЯ

Конвенцию ООН о правах инвалидов Российская Федерация ратифицировала 25 апреля 2012 г. Наша страна взяла на себя обязательства по защите прав инвалидов, предотвращению их дискриминации, а также повышению уровня жизни людей с ограниченными возможностями. Реализация этой конвенции направлена на улучшение жизни 13 млн инвалидов.

В современном российском законодательстве широко представлено понятие «инвалид», появившееся еще в конце XVII в. Это было почетное слово, применявшееся к отставным военным, многие из которых имели плохое здоровье и подлежали государственному попечению. В дальнейшем данный термин был распространен на категории лиц с ограниченными возможностями (слепые, глухие, калеки, убогие). Инвалидность, имея социальный характер, указывает на недостаточность участия человека в жизни общества. Степень социальной недостаточности зависит от величины отклонения от нормы жизнедеятельности человека и в конечном счете от степени ограничения тех его способностей, которые в совокупности определяют его жизнедеятельность. Эти способности принято называть **категориями жизнедеятельности**. Они включают в себя:

- способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и использовать навыки личной гигиены;
- способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела в рамках выполняемой бытовой, общественной и профессиональной деятельности;

Министерство образования Московской области

- способность ориентироваться во времени и пространстве;
- способность к установлению контактов с другими людьми путем восприятия, переработки и передачи информации;
- способность к обучению;
- способность трудиться в соответствии с требованиями к содержанию, объему и условиям выполнения работы;
- способность контролировать свое поведение.

Комплексная оценка ограничения этих показателей предусматривает *три степени нарушения функций*:

- 1-я степень — незначительные;
- 2-я степень — умеренные;
- 3-я степень — выраженные.

Критерии социальной недостаточности существенно различаются у людей различных возрастных категорий. Общая и суммарная социальная недостаточность определяется с помощью номенклатуры видов социальной недостаточности, зависящих от индивидуальных, соматических, умственных, психологических и других нарушений. Для психически больных характерны нарушения психического здоровья — психические расстройства и психические заболевания. Этим людям свойственны также ограничения способности контролировать свое поведение.

Признание человека инвалидом происходит путем проведения медико-социальной экспертизы на основании оценки ограничения его жизнедеятельности. Для определения инвалидности и ее групп главную роль играет не характер или тяжесть самих заболеваний, травм или дефектов, а тяжесть их социальных последствий (табл. 14).

Таблица 14. Номенклатура видов социальной недостаточности в зависимости от соматических и психологических нарушений

Вид социальной недостаточности (социальный признак)	Нарушения						
	интеллекта	восприятия, внимания	эмоций и воли	психомоторных функций	норм поведения	языковые	внешние недостатки
Вследствие ограничения физической независимости	+	+	+	+	+	+	+
Вследствие ограничения мобильности	+	+	+	+	+	—	—

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 14

Вид социальной недостаточности (социальный признак)	Нарушения						
	интеллекта	восприятия, внимания	эмоций и воли	психомоторных функций	норм поведения	языковые	внешние недостатки
Вследствие ограничения способности заниматься обычной для своего возраста деятельностью	+	+	+	+	+	+	+
Вследствие ограничения способности к обучению	+	+	+	+	+	+	—
Вследствие ограничения способности к профессиональной деятельности (профориентации, профподготовке)	+	+	+	+	+	+	+
Вследствие ограничения способности к социальным контактам с окружением (интеграции в общество)	+	+	+	+	+	+	+
Вследствие ограничения экономической самостоятельности	+	+	+	+	+	+	+

Социальные последствия нарушений жизнедеятельности ведут к развитию серьезных социальных проблем, изолирующих инвалидов от общества (рис. 14).

Так, ***физическая изоляция*** от социальной среды проявляется в том, что инвалиды в значительно меньшей степени, чем здоровые люди, общаются с другими людьми, кроме своей семьи и самого близкого окружения. Они реже выходят из дома, предпринимают поездки на транспорте, путешествия в другие города и страны. Выделяют такие виды изоляции, как ***пространственная***, ***транспортная***, ***бытовая***. Изоляция приводит к тому, что жизнь инвалидов становится бедной впечатлениями, жизненный опыт — ограниченным, в ряде случаев они испытывают эмоциональную депривацию. Инвалидам труднее получать сведения об окружающем их мире и о себе самих — о причинах своих заболеваний или дефектов, о своих

Министерство образования Московской области

Рис. 14. Социальные проблемы инвалидов

социальных правах и обязанностях (***информационная изоляция***). Недостаток информации так или иначе отражается на уровне интеллектуального развития. Проблема эмоциональной изоляции проявляется в так называемых непродуктивных взаимодействиях с другими людьми. Отношение окружающих к инвалидам обычно иное, чем к здоровым людям. Это обусловлено социокультурными стереотипами и может выражаться в непроизвольных реакциях, на которые инвалиды реагируют отрицательно. Все перечисленные причины и виды изоляции инвалидов ведут к одному и тому же важнейшему социальному последствию — нарушениям связи с обществом и ближайшим социальным окружением. Эти нарушения вызывают постепенную деформацию личности инвалидов (тяжелый социальный диагноз), которая требует длительной индивидуальной работы для нормализации отношений таких людей с социальной средой.

Из-за выраженной патологии **трудовые возможности инвалидов** существенно сужаются. Их работоспособность при выполнении обычных трудовых обязанностей в среднем ниже, чем у здоровых работников. В ряде случаев требуется организация особых условий труда и специально оборудованных рабочих мест. Наконец, Трудовым кодексом Российской Федерации запрещен труд инвалидов в ночную смену, в выходные дни и сверхурочный труд, в связи с чем ряд работодателей считают невыгодным или нежелательным брать на работу инвалидов. Это мнение подкрепляется негативными социокультурными стереотипами. Сами инвалиды не хотят выполнять монотонную, стереотипную, неквалифицированную работу, которую им предлагают на ярмарках вакансий для инвалидов по причине того, что такие рабочие места обычно пустуют.

Трудиться могут 60—70 % всех инвалидов, но фактически работает значительно меньшее их количество. Наиболее благополуч-

Министерство образования Московской области

ными по занятости инвалидов в нашей стране были 1988 — 1989 гг., когда работало 25 — 28 % от общего числа инвалидов. В 2001 — 2002 гг. работали или формально считались трудоустроенными около 10 — 11 % инвалидов. Количество занятых инвалидов I и II групп составляет не более 8 %. Среди всех работников учреждений и предприятий Российской Федерации доля инвалидов составляет не более 2 %.

Основное определение инвалидности содержится в нормативно-правовых документах, ибо именно они и определяют статус лица в отношении к государству и государственной политике. Федеральный закон № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет **инвалидов** как лиц, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость социальной защиты.

Изучение психических болезней является наиболее развитым направлением исследований, основанных на психоанализе. Разные психические состояния не всегда считались признаком классической инвалидности. Однако в современном кризисном обществе тема психических заболеваний становится актуальной.

Люди, страдающие психическими заболеваниями (синоним — душевнобольные), — больные с врожденным или приобретенным расстройством психической деятельности. Эта категория людей относится к наиболее социально дезадаптированным группам населения, которые существенно отличаются от больных с соматическими заболеваниями. У одних душевнобольных, особенно с выраженными расстройствами психики, может отсутствовать критическое отношение к своему состоянию, у других отмечаются неоправданно преувеличенное беспокойство о своем здоровье или различные неприятные ощущения в каких-либо органах при отсутствии в них патологического процесса. Диагноз психического расстройства устанавливается врачом соответствующей специальности. К ***психическим заболеваниям*** относят депрессию, социопатию, синдром Дауна, деперсонализацию, шизофрению, маниакально-депрессивный психоз, паранойю, психопатию, фобии.

При хронических психических заболеваниях заметно нарушаются мотивационно-волевые компоненты личности, ухудшаются аналитические способности, соответственно снижается и возможность правильной оценки ситуации и моделирования адекватного поведения, снижаются также возможности самостоятельного жизнеобеспечения, создания и сохранения семьи, проявляются

Министерство образования Московской области

эмоциональная незрелость и коммуникативная неэффективность, рушатся социальные связи.

Понятие «**ограничение жизнедеятельности**» включает «полную или частичную утрату гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью» (Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Для повышения эффективности социальной защиты лиц, страдающих психическими заболеваниями, и инвалидов планируется внедрить в практику **Международную классификацию ограничений жизнедеятельности и здоровья**. Эта система позволяет намного полнее и точнее классифицировать все характеристики данных групп населения, обеспечивая унифицированный, стандартный подход к описанию показателей здоровья инвалидов и показателей, связанных со здоровьем в различных областях жизнедеятельности. Внедрение данной системы и персонифицированная кодификация каждого человека позволяет обеспечивать создание и введение федерального реестра для улучшения качества реабилитационных услуг. Планируется устанавливать единые денежные выплаты в зависимости не от степени ограничения способности к трудовой деятельности, а от группы инвалидности. Такой принцип будет учтен и при утрате профессиональной трудоспособности и назначении в связи с этим пенсии в зависимости от группы инвалидности, а не от степени утраты трудоспособности.

В современной России взят курс на переход от сложившейся системы социальной защиты инвалидов к политике устранения барьеров и препятствий, мешающих их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими людьми.

ЛИТЕРАТУРА

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 267-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в ред. от 29 июня 2015 г.).

Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 96 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (в ред. от 6 августа 2015 г.).

Басов Н. Ф. Социальное обеспечение, защита и поддержка инвалидов в России: советский период и современность // Вестник ПСТГУ. — IV. Педагогика, психология. — 2010. — Вып. 4.

Нестерова Г. Ф. Технологии социальной работы с лицами пожилого возраста и инвалидами / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. — М., 2011.

Министерство образования Московской области

Социальная работа с инвалидами / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

Холостова Е. И. Социальная работа с инвалидами / Е. И. Холостова. — М., 2009.

Ярская-Смирнова Е. Р. Социальная работа с инвалидами / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. Я. Наберушкина. — СПб., 2006.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие нарушения жизнедеятельности характерны для инвалидов и лиц, страдающих психическими заболеваниями?
2. Перечислите признаки «социальной недостаточности» инвалидов.
3. Охарактеризуйте социальные и психолого-социальные проблемы, характерные для инвалидов.
4. Перечислите направления повышения эффективности социальной защиты инвалидов и лиц, страдающих психическими заболеваниями.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Причины инвалидности населения.
2. Социальные проблемы инвалидов.
3. Социальная работа с лицами, страдающими психическими заболеваниями.
4. Общественные движения за независимую жизнь инвалидов.

9.2. СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ РАБОТА С ИНВАЛИДАМИ, ЛИЦАМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

Традиционная концепция комплексной реабилитации инвалидов и лиц, страдающих психическими заболеваниями, направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Социальная реабилитация рассматривается с позиций социально-бытовой адаптации и социально-средовой ориентации инвалида.

Инновационная концепция нормализации жизнедеятельности инвалидов, психически больных и их семей определяет **нормализацию** как содействие развитию возможностей, обеспечивающих

Министерство образования Московской области

максимальное приближение образа жизни инвалида и его семьи к норме, принятой в обществе. Нормализация рассматривается как социально-психологический критерий поведения инвалида и его семьи как социальной группы и связана с понятием качества жизни. Эта интегральная характеристика образа жизни инвалида и его семьи включает следующие *показатели*: физическое здоровье; психическое здоровье; социальный статус; материальный достаток (социально-экономический статус); общая удовлетворенность жизнью; уверенность в завтрашнем дне; возможность развития задатков и способностей; возможность получения профессии и работы; наличие социальных связей, обеспечивающих взаимопомощь и взаимную поддержку; полнота участия в жизни общества и др. Изменения этих показателей отражают изменения качества жизни и, следовательно, степень нормализации жизнедеятельности инвалидов.

В традиционном понимании **реабилитация** — это комплекс мер, направленных на восстановление нарушенных вследствие дефектов здоровья или развития функций организма. В современном представлении основной акцент в реабилитации делается не на восстановление утраченных функций, а на созидание новых внутренних характеристик человека с инвалидностью, актуализацию имеющихся у него скрытых возможностей. В процессе реабилитации происходит переход от логики полезности к логике самореализации и удовлетворенности жизнью клиента социального учреждения.

Структура **комплексной реабилитации** включает все виды медицинской, профессиональной, социальной, психологической, педагогической и социокультурной реабилитации. Институциализация процесса реабилитации предполагает создание и эффективное функционирование региональных центров комплексной реабилитации инвалидов, которые наряду с деятельностью по реабилитации выполняли бы функции методических и информационно-аналитических центров системы социально-реабилитационных учреждений. Взаимодействие регионального (I уровень взаимодействия) и территориальных центров реабилитации инвалидов (III уровень) может осуществляться через опорные экспериментальные реабилитационные площадки (II уровень), которые, в свою очередь, курируют деятельность по реабилитации инвалидов на своей территории (рис. 15).

Социальная реабилитация — это система мероприятий и процесс возврата людей к активной деятельности в обществе, социальной среде, под которой подразумеваются окружающие человека общественные, материальные и духовные условия его существования,

Министерство образования Московской области

Рис. 15. Направления социальной реабилитации инвалидов

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

а также создание и обеспечение условий для социальной интеграции людей, восстановление их социального статуса и способностей к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности путем социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации, различных видов патронажа и социального обслуживания, социально-бытового образования и социально-бытового устройства. Индивидуальные программы реабилитации инвалидов и лиц, страдающих психическими заболеваниями, должны содержать мероприятия по социальной реабилитации, в частности психокоррекционные программы и работу с семьями, во многом несущими ответственность за дефициты личности инвалидов.

Социальная реабилитация осуществляется в соответствии с программами, которые разрабатываются для конкретного объекта. ***Программа социальной реабилитации*** — это система мероприятий, развивающих социальные возможности объекта и окружающих его людей, которая содержит отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок мероприятий по восстановлению социально полезной активности и включению объекта в социальную среду как ее полезного элемента. В социальных службах ее разрабатывает комиссия, состоящая из специалистов по социальной работе, педагогов, психологов. Выполнением программы руководит ***куратор***, отслеживающий и координирующий мероприятия. Каждый этап программы имеет определенную цель, которая разбивается на ряд подцелей, поскольку предстоит работать в нескольких направлениях, подключая к процессу разных специалистов. В ходе программы осуществляется ***мониторинг*** — регулярное отслеживание ситуации куратором. Куратор содействует преодолению трудностей, используя адекватные подходы и методы социальной терапии. Он становится посредником между клиентом и другими специалистами, представителями учреждений, органов власти и посещает клиентов по месту их жительства или пребывания, чтобы лучше разобраться в возникающих трудностях. По завершении очередного этапа программы подводятся его итоги. Куратор знакомится с отчетами специалистов, их записями в карте реабилитации или маршрутной карте, которая является отчетным документом, регистрирующим выполнение этапов программы. При выполнении каждого этапа команда специалистов анализирует позитивные и негативные изменения, выносит заключение в виде акта о выполнении этапа, дополняющего маршрутную карту, корректирует мероприятия следующего этапа. При возможности партнерства с людьми из ближайшего окружения клиентов их используют как посредников при непрямых мероприятиях, поддерживают с ними связь и проводят

Министерство образования Московской области

регулярные консультации. Партнерство основано на соблюдении принципов взаимного уважения и равноправия.

Социально-бытовая адаптация — это приспособление человека к самостоятельным действиям в условиях его повседневной жизни в «малом социуме»: семье, круге друзей, рабочем коллективе. Социально-бытовую адаптацию осуществляют тренировкой бытовых и социально-бытовых навыков, развитием навыков социальных контактов в Т-группах по специальным программам.

Процесс социально-бытовой адаптации начинается с выработки навыков бытовой деятельности, облегчающих формирование ***бытовых стереотипов*** — упорядоченных во времени и пространстве полезных действий, регламентирующих повседневную бытовую активность. Упорядоченная деятельность направляет физические и психические возможности и является первым шагом к выработке других социально полезных навыков.

Социально-средовая ориентация направлена на упорядочение внешних взаимодействий. Это процесс освоения человеком социальных взаимодействий в «большом социуме» — территориальном сообществе. В функции специалиста, содействующего социально-средовой ориентации, входит диагностика наиболее развитых способностей и возможностей человека с целью подбора на этой основе рационального вида его общественной, трудовой и семейно-бытовой деятельности. В качестве примера такого содействия можно привести ***профессиональную ориентацию***, используемую для выявления возможностей человека в освоении различных видов труда.

Начальный этап процесса социально-средовой ориентации — исследование склонности и способностей человека к тому или иному виду социально полезной деятельности для определения среды возможной интеграции. Диагностика не исчерпывается профессиональной ориентацией. Она представляет собой более сложный процесс, в результате которого человеку рекомендуют области социальной и профессиональной деятельности («ниши обитания»), где он может наилучшим образом проявить свою активность.

Следующий этап — моделирование в Т-группах по выработке навыков общения ситуаций, с которыми объект может встретиться в рекомендованной среде интеграции, а также в органах власти и организациях, куда ему придется обращаться. В дальнейшем практикуются деловые игры в Т-группах по обучению принятия решения.

Заключительные этапы включают ***социальную практику*** — ознакомление с реальной ситуацией и проблемами, возникающими

Министерство образования Московской области

при включении в рекомендуемую социальную среду, и ***деловую стажировку*** в месте предполагаемой деятельности.

При необходимости профессионального обучения или переподготовки социально-средовая ориентация сочетается с профессиональной реабилитацией, включающей профессиональное обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию.

Профессиональная реабилитация инвалидов предполагает приобретение профессии или восстановление профессиональной трудоспособности лиц, утративших в той или иной степени трудоспособность; обучение новым профессиям, доступным им по состоянию здоровья. Это довольно сложный процесс обучения и переобучения, в результате которого у личности создается активное отношение к своему здоровью, восстанавливается положительное отношение к жизни, обществу и семье.

Социально-бытовое устройство — это организация, правовая и социально-психологическая регламентация общественной и семейно-бытовой деятельности людей, которая связана с разработкой стереотипов для правильного выполнения социальных ролей в соответствии с нормами и культурными стандартами большого и малого социума.

Социальная реабилитация лиц, страдающих психическими заболеваниями, — это комплекс мер, направленных на повышение уровня функциональных способностей в быту и социуме, восстановление разрушенных или утраченных больным или инвалидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья. Целями социальной реабилитации являются восстановление социального статуса личности, социальная адаптация в обществе, самостоятельность и материальная независимость. Достижение данной цели обеспечивается скоординированной и взаимосвязанной деятельностью органов и учреждений социальной защиты, здравоохранения, образования, труда и занятости, других государственных, общественных и иных организаций.

Реабилитация имеет тесную взаимосвязь с восстановительным лечением и **адаптацией**. Адаптация рассматривается как приспособление к миру людей с использованием резервных способностей, повышение самосознания путем формирования адекватного отношения к своему заболеванию и улучшения способностей к решению психологических проблем, налаживанию взаимоотношений с окружающими, в семьях, трудовых коллективах.

Важным условием социальной реабилитации лиц, страдающих психическими заболеваниями, является поддержание уровня жизни

Министерство образования Московской области

за счет повышения размеров пенсий, предоставления пособий и льгот (по медицинскому обеспечению, проезду, обслуживанию, коммунальным платежам, дополнительной жилплощади), а также услуг или жилья с учетом законодательно установленных государством социальных гарантий по социальному обеспечению. Социальная помощь может быть представлена в виде периодических и единовременных выплат в денежной или натуральной форме (продукты, вещи) либо услуг в целях оказания адресной, как правило дифференцированной, социальной поддержки одиноким инвалидам для ликвидации и нейтрализации критических жизненных ситуаций.

Одним из составных элементов социальной реабилитации является обеспечение ***правовой защиты*** лиц, страдающих психическими заболеваниями. Беспомощность данной категории граждан, отсутствие у некоторых из них осознания своей болезни и склонность к социально опасным действиям ставят перед государством вопросы реабилитационного и правового характера, разрешение которых направлено, с одной стороны, на защиту прав и интересов психически больных, а с другой — на ограждение общества от социально опасных действий таких больных.

Реабилитация лиц, страдающих психическими заболеваниями, имеет свои особенности, что отличает ее от реабилитации страдающих другими заболеваниями. Эти особенности в первую очередь связаны с тем обстоятельством, что при психических заболеваниях, как ни при каких других, серьезно нарушаются социальные связи и отношения.

Многие психические заболевания не только приводят к стойкой утрате трудоспособности и выходу на инвалидность лиц молодого возраста, но и способствуют социальной изоляции больных, утрате социальных связей и многих социальных функций. На этом основании реабилитация психически больного человека — это прежде всего его ***социализация***, т. е. возвращение в общество (рис. 16).

По данным Минздравсоцразвития России, потребность в социально-медицинской реабилитации постоянно возрастает по причине ухудшения экологии, распространения девиантных форм поведения и нравственной деградации, роста нервных и психических заболеваний, травм, посттравматических стрессовых расстройств. Для улучшения качества жизнедеятельности для нетрудоспособных инвалидов разработаны оздоровительные, социокультурные и культурно-образовательные программы, позволяющие удовлетворить самые разные познавательные интересы и путем расширения знаний найти способы реализации творческих возможностей. ***Обучение*** помогает инвалиду пересмотреть отношение

Министерство образования Московской области

Рис. 16. Процесс реабилитации лиц с психическими заболеваниями

к социальной значимости собственной жизни, оценить себя как уникальную личность и определить свое место в обществе.

Образование в жизни взрослых инвалидов имеет разную направленность в зависимости от ограничений их жизнедеятельности и их потребностей. Профессиональная подготовка, реализация творческого потенциала, интеллектуальное развитие, адаптация к состоянию инвалидности, включение в социально-общественную деятельность входят в перечень задач, которые решаются средствами образования. Выделяют *три задачи образования взрослых инвалидов:*

1) компенсация упущенных возможностей развития, профессиональной подготовки, ограничений жизнедеятельности;
2) коррекция запросов и потребностей, психоэмоционального состояния;
3) социально-психологическая помощь и поддержка.

В целях повышения эффективности обучения целесообразно разделить инвалидов на два уровня. Уровни определяет комиссия, в состав которой входят учителя, воспитатели, психологи и социальные педагоги. Такой подход позволяет изучить возможности воспитанников, оценить потенциал и перспективы работы с ними.

Первый уровень — более легкая степень интеллектуальной недостаточности, не осложненная дополнительными заболеваниями. Это кандидаты в учебные классы с наиболее сложной программой, включающей программу начального обучения вспомогательных школ.

Второй уровень — выраженное недоразвитие интеллекта, осложненное сопутствующими нарушениями здоровья. Эти люди обучаются в трудовых классах только труду по разным специальностям: санитар-уборщик, дворник, грузчик, швея, цветовод. Задача их образования — замена существующего опыта другими, получаемыми в процессе трудотерапии представлениями, помогающими адаптироваться к реальной ситуации.

Министерство образования Московской области

В работе с семьями инвалидов важное значение имеет **территориальная социальная работа**. Ее целью является максимальный охват населения данной категории конкретной территории социально полезными взаимодействиями. Отдельным семьям необходимы специальные виды помощи, которые лучше всего организовать по месту проживания.

При территориальной работе с семьями инвалидов используются такие методы социальной реабилитации, как организация социальных групп, социальная диспансеризация и социальный патронаж (табл. 15).

При организации социальных групп или межсемейных групп взаимопомощи и объединений семей с инвалидами ставятся, как правило, более широкие задачи: создание семейного центра, центра

Таблица 15. Территориальная социальная работа с инвалидами

Групповая (работа с группами на территории)	Индивидуальная (работа с отдельными людьми на территории и в Центре)	Создание и мониторинг картотеки медико-социальных данных
Подбор и организация активистов. Организация родительских групп вокруг каждого активиста: а) соседей; б) по сходству патологий. Организация обмена информацией по кустовой сети. Содействие деятельности групп взаимопомощи. Проведение массовых мероприятий	Патронаж семей (посещение, оценка реального статуса и потребностей). Социально-психологическая работа в кризисных ситуациях. Содействие трудоустройству родителей. Посредничество при оказании социальной помощи (помощь при обращениях в службы и учреждения). Разработка рекомендаций социальным службам по распределению отдельных видов помощи нуждающимся семьям. Консультации по социально-правовым вопросам в Центре и по телефону. Подбор клиентов в различные отделения ССР (выявление на территории, беседа, рекомендации)	Создание первичной картотеки медико-социальных анкет детей и подростков — инвалидов. Внесение изменений, получаемых по информационной кустовой сети. Передача сведений в районную базу данных

Министерство образования Московской области

социальной реабилитации инвалидов. *Для решения поставленных задач специалисту по социальной работе необходимо:*

- изучение социальных условий на данной территории и поиск «инициаторов» — социально активных людей, мотивированных необходимостью улучшения положения семей с инвалидами;
- формирование оргкомитета из «инициаторов», сплочение их в группу, которая в дальнейшем станет стержнем нового объединения;
- выявление рабочего лидера среди членов оргкомитета;
- помощь рабочему лидеру в формировании или развитии навыков управления;
- содействие в выработке устава объединения, содержащего следующую информацию: наименование объединения, сфера и территория его действия, законные основания его деятельности, адрес, цели, задачи и функции органов управления и контроля, описание финансовой и хозяйственной деятельности, порядок ликвидации объединения;
- помощь оргкомитету в привлечении членов объединения, принимающих его устав;
- курирование формирования объединения, создания его иерархической структуры, выбора функционеров по отдельным направлениям его деятельности;
- содействие развитию у активистов и других членов объединения навыков кооперативных взаимодействий, демократического принятия решений, открытого обсуждения текущих вопросов;
- помощь в рекламе, получении ресурсов и др.

Особенностью применения социального патронажа как совокупности видов социального обслуживания, включая реабилитационные услуги, является работа специалиста по месту жительства. В этом случае социальный патронаж семей сочетается с их социальной диспансеризацией, включающей постановку их на учет в специальной службе и периодическое посещение работниками службы членов семей для выявления текущих трудностей.

При социальном патронаже медико-социальное, социально-педагогическое, социально-психологическое, социально-трудовое и социально-правовое курирование семей инвалидов направлено на создание оптимальных условий нормализации их жизнедеятельности при активных действиях самих членов семей, включая инвалидов.

Применение метода восстановительных терапевтических групп для семей с инвалидами наиболее результативно в форме **восстановительной терапевтической межсемейной группы**, задача которой

Министерство образования Московской области

заключается в исправлении деформированной семейной иерархии и нормализации социального статуса членов семей. В пределах терапевтической группы, объединяющей несколько семей, появляются новые неформальные лидеры. Инвалиды в таких коллективах играют значительно более весомые роли, чем в своих семьях, поскольку для членов других семей они являются социально значимыми партнерами и их возможности не преуменьшаются. Объединение семей в такие группы должно совершаться наименее навязчивым способом, под предлогом какой-либо совместной творческой, исследовательской, спортивно-оздоровительной или трудовой деятельности в соответствии с проявленными интересами. Соответственно, эти группы будут выглядеть как группы здорового образа жизни, военно-поисковые отряды, любительские хоры, оркестры, драматические труппы, артели по изготовлению каких-либо изделий или оказанию каких-либо услуг.

При использовании **метода семейного центра** деятельность объединения семей с инвалидами приобретает форму клуба с кружками и секциями по интересам. Упор делается на развитие различных видов самозанятости семей, на поощрение создания ими кооперативов, артелей, некоммерческих партнерств и других некоммерческих организаций. Семейная терапия может быть использована как метод социальной реабилитации отдельных семей с инвалидами в форме надомных посещений семьи специалистом при развитии социального патронажа на конкретной территории. Не следует рассчитывать, что члены семей, нуждающихся в подобной терапии, будут регулярно приходить на беседы или следовать советам специалистов после получения консультации.

При социально-реабилитационной работе с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, следует иметь в виду, что содержание мероприятий по их реабилитации отличается от работы со взрослыми инвалидами. Социальная реабилитация детей-инвалидов в первую очередь направлена на восстановление и развитие способностей к самостоятельной семейно-бытовой деятельности, а также на формирование значимого социального статуса.

ЛИТЕРАТУРА

Постановление Правительства РФ от 23 июня 2014 г. № 581 «Об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Правительства РФ» (в ред. от 14 мая 2015 г.).

Гурович И. Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии / И. Я. Гурович, А. Б. Шмуклер, Я. А. Сторожакова. — М., 2007.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Литвинова А. С. Вернуть «психически больного» в общество: путь социальных трансформаций или реформ в психиатрии // Журнал исследований социальной политики. — 2010. — № 2. — С. 103—200.

Мещанкина Т. А. Технологии трудоустройства и юридическое сопровождение проживающих в интернате психически больных инвалидов / Т. А. Мещанкина, Н. П. Жигарева // СОТИС. — 2010. — № 3. — С. 66—72.

Миронов С. В. Социотерапия как одна из важнейших составляющих социальной реабилитации психических больных в условиях стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов // Социальное обслуживание. — 2010. — № 8. — С. 30—33.

Руденко А. М. Социальная реабилитация / А. М. Руденко, С. И. Самыгин. — Ростов н/Д.; М., 2012.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

Сухих В. Г. Реабилитационные учреждения в системе социальной реабилитации инвалидов // СОТИС. — 2010. — № 3. — С. 73—81.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии работы с инвалидами используются в практике социальной работы?
2. Охарактеризуйте особенности социальной реабилитации инвалидов и лиц, страдающих психическими заболеваниями.
3. Охарактеризуйте работу с семьями инвалидов.
4. Аргументированно обоснуйте следующее утверждение.

В современных условиях выявилась необходимость поиска новых путей организации социально-трудовой адаптации лиц, страдающих психическими заболеваниями. Одним из наиболее перспективных направлений представляется образование негосударственных благотворительных фондов, клубов социальной поддержки психически больных, ассоциаций их родственников и других общественных организаций, заинтересованных в их социальной реабилитации.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Социальная защита инвалидов.
2. Реформа в психиатрии.
3. Зарубежные практики социальной работы с различными группами инвалидов.

Министерство образования Московской области

Глава 10

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ ВИЧ, НАРКОЗАВИСИМЫМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

10.1. СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ КАК ГРУППЫ СОЦИАЛЬНОГО РИСКА

В последнее десятилетие в России наблюдаются высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией и неснижающиеся темпы прироста новых случаев заражения, увеличивается и число смертей ВИЧ-инфицированных, активизируется выход эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию. ВИЧ — вирус иммунодефицита человека — проявляется как неуклонно прогрессирующее заболевание, к основным последствиям которого относятся инфекционные болезни, опухоли и иммунопатологические процессы.

В Российской Федерации ВИЧ-инфекция поражает преимущественно молодое население. Ежегодно выявляется около 4 000 случаев заражения. По оценке Всемирного банка, при некоторых сценариях развития ВИЧ-эпидемии ее вклад в уменьшение валового внутреннего продукта (ВВП) России в 2015 г. достигнет 4,2 %. Если не будут приняты эффективные меры по замедлению распространения эпидемии, в 2020 г. ВВП может быть на 10 % меньше, чем сегодня. За весь период наблюдения у 63,5 % населения эта инфекция была диагностирована в возрасте до 30 лет. По рискам гетеросексуальных контактов преобладают женщины, в основном молодые (около 65 % случаев за последние 5 лет). Мужчины инфицировались путем внутривенного употребления наркотических средств (73 % случаев за последние 5 лет). Возросла доля лиц, заражение которых связано с половыми контактами между мужчинами. По данным НИИ наркологии РФ, ВИЧ-инфекция выявляется у 13 % наркопотребителей (рис. 17).

По данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом, общее число зарегистрированных

Министерство образования Московской области

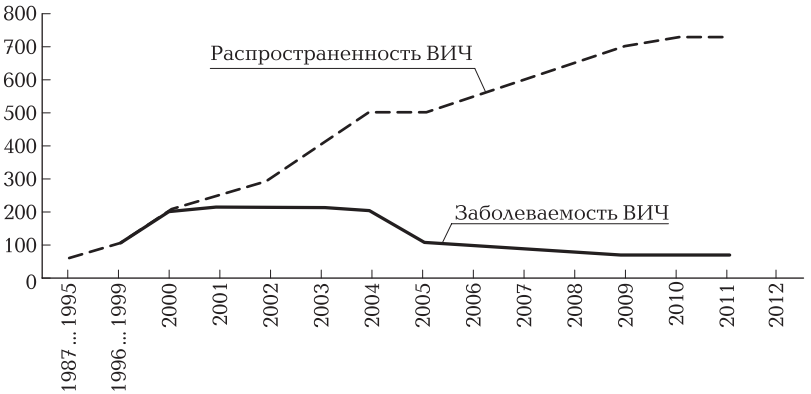

Рис. 17. Увеличение количества зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции у граждан Российской Федерации за период 1987—2012 гг.

случаев ВИЧ-инфекции в России к концу 2012 г. составило более 703 781 человека, в том числе 6 193 ребенка в возрасте до 15 лет. Статистика персонифицированного учета сообщает, что 90 396 человек из них умерло. Согласно данным мониторинга приоритетного национального проекта «Здоровье», по состоянию на 1 ноября 2012 г. в России умерло 125 557 инфицированных ВИЧ, в том числе 16 110 человек только за 10 месяцев 2012 г.

Потеря здоровья при ВИЧ — мощный стресс для человека, в результате которого происходит нарушение адаптации к жизни, ухудшается возможность удовлетворить свои основные жизненные потребности посредством привычных моделей и способов поведения, выработанных в предыдущие периоды жизни. Ухудшение здоровья в связи с заболеванием приводит к временному ограничению или потере трудоспособности; увеличению расходов на лечение (в связи с отсутствием или небольшим социальным пособием). *В контингент высокого риска инфицирования ВИЧ* входят:

- реципиенты донорской крови, ее препаратов, трансплантатов;
- пациенты и персонал центров гемодиализа;
- лица, подвергающиеся инвазивным медицинским манипуляциям с использованием инструментов многоразового использования;
- внутривенные потребители наркотических и других психоактивных веществ и их половые партнеры;
- лица, находящиеся в пенитенциарных учреждениях;
- люди сексуально активного возраста, гомо- и бисексуальные контакты.

Министерство образования Московской области

Основными причинами возникновения социальных проблем у ВИЧ-инфицированных лиц являются:

- низкий уровень знаний со стороны общества о характере заболевания ВИЧ и путях передачи инфекции;
- предвзятое отношение общества к ВИЧ-инфицированным (боязнь заразиться; предрассудки, связанные с появлением болезни);
- правовая безграмотность ВИЧ-инфицированных;
- распространение наркопотребления в различных группах населения;
- социальная уязвимость ВИЧ-инфицированных, имеющих трудности в получении медицинских и социальных услуг и в недостаточной степени охваченных профилактическими воздействиями;
- чувства стыда, вины и отверженности, которые испытывают ВИЧ-инфицированные, воспринимая давление со стороны общества как нечто предопределенное;
- отсутствие стремления ВИЧ-инфицированных получить помощь извне и изменить свою жизненную ситуацию.

Кризис, возникающий в связи с неизлечимым заболеванием, усугубляется стигматизацией и дискриминацией людей, живущих с ВИЧ (ЛЖСВ) со стороны общества. **Стигмы** — это любые предвзятые, неблагоприятные суждения о людях, живущих с ВИЧ/СПИДом либо подозреваемых в принадлежности к данной группе, а также об их близких и любимых, друзьях, социальной группе и сообществе.

Стигматизация связана с различными формами дискриминации. Одной из распространенных форм дискриминации по отношению к ВИЧ-инфицированным является нарушение их прав на трудовую деятельность, в частности запрет людям с ВИЧ работать в системе образования и в сфере обслуживания. Права данной категории граждан нарушаются и в системе получения ими образования. В обществе существуют устойчивые мифы о том, что ВИЧ-инфицированные дети не могут посещать общеобразовательные школы наряду с другими детьми.

Кроме того, нарушаются права людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, на получение медицинской помощи. *Дискриминация в медицинских учреждениях может проявляться в следующих аспектах*:

- понижение уровня ухода;
- отказ в доступе к уходу и лечению;
- проведение тестирования на ВИЧ без согласия пациента;

Министерство образования Московской области

- нарушение конфиденциальности (включая раскрытие информации о ВИЧ-положительном статусе пациента его родственникам, внешним организациям);
- негативное отношение и унижающие человеческое достоинство действия со стороны медицинского персонала и др.

Данные граждане подвергаются дискриминации и со стороны сервисной сферы. Например, в связи с боязнью заражения им часто отказывают в обслуживании в салонах красоты, бассейнах и др.

Наблюдаются случаи дискриминации со стороны родственников и знакомых, что проявляется в отказе ухаживать за ним в ситуации ухудшения самочувствия; в разрыве семейных, дружеских связей с человеком с ВИЧ; в фактах психического и физического насилия со стороны ближайшего социального окружения.

Одним из ярких примеров нарушения прав граждан с ВИЧ на личную и семейную жизнь, права на заключение брака и создание семьи, права на защиту семьи является правовое регулирование проблемы распространения ВИЧ-инфекции в связи с введением уголовной ответственности за «заведомое оставление другого лица в опасности заражения ВИЧ-инфекцией», «оставление другого лица в опасности заражения ВИЧ-инфекцией» и «заражение другого лица ВИЧ-инфекцией» (ст. 122 Уголовного кодекса РФ). Данный закон фактически карает за вступление в половую связь человека, знающего о своей ВИЧ-инфекции, с человеком, не зараженным ВИЧ (или не знающим своего ВИЧ-статуса), независимо от взаимного согласия, наличия семьи, использования средств предохранения и других обстоятельств.

Стигматизация и дискриминация, в свою очередь, приводят к *необходимости помощи ВИЧ-инфицированным в решении следующих социальных проблем*:

- угроза потери работы или безработица;
- изменение места жительства;
- отсутствие социальной поддержки со стороны семьи и лиц ближайшего окружения и др.

Для этого необходима консолидация институтов здравоохранения, социального обслуживания, образования и др. Сегодня в Российской Федерации существует хорошо развитая система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией. В конце 1980-х гг. была создана широкая сеть *специализированных учреждений*, в которую входят:

- Федеральный научно-методический центр оказания помощи беременным и детям, рожденным ВИЧ-положительными матерями;

Министерство образования Московской области

- шесть федеральных окружных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, подчиненных органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации;
- более 1 000 лабораторий диагностики ВИЧ-инфекций.

Региональные центры СПИДа обеспечивают осуществление всего комплекса мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в регионах страны, включая наблюдение пациентов в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, проведение необходимых лабораторных и инструментальных исследований, оказание психологической поддержки нуждающимся пациентам, а также внедрение и использование методов профилактики ВИЧ-инфекции. В функции центров СПИДа входят сбор и анализ статистической информации по ВИЧ-инфекции в субъекте Федерации. Комплексную модель поддержки людей, живущих с ВИЧ, можно представить как централизованную помощь систем учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, образования, центров занятости населения и некоммерческих общественных объединений (рис. 18).

Центры по профилактике и борьбе со СПИДом — самостоятельные лечебно-профилактические учреждения особого типа, которые предназначены для оказания консультативно-методической и лечебно-диагностической помощи ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом и СПИД-ассоциированными заболеваниями, а также для ведения профилактической и противоэпидемиологической деятельности по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Сегодня в России 89 центров (по количеству субъектов РФ), которые финансируются со стороны государства. *Основные функции центров* включают:

- регистрацию первичных и вторичных клиентов;
- обследование клиентов специалистами;
- предоставление клиентам диагностических услуг;
- амбулаторное и стационарное лечение ВИЧ-инфицированных граждан.

Данные центры включают лаборатории первичной диагностики, референс-лаборатории по спорным вопросам диагностики, стационары, поликлиники, кабинеты инфекционных заболеваний, специализированные роддома, наркологическую и психиатрическую службы, отделения социального сопровождения ЛЖСВ при центрах социальной помощи.

Образовательные и учебно-воспитательные учреждения выступают в роли активных субъектов социальной защиты ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних, куда входят образовательные учреждения общего среднего и начального профессионального

Министерство образования Московской области

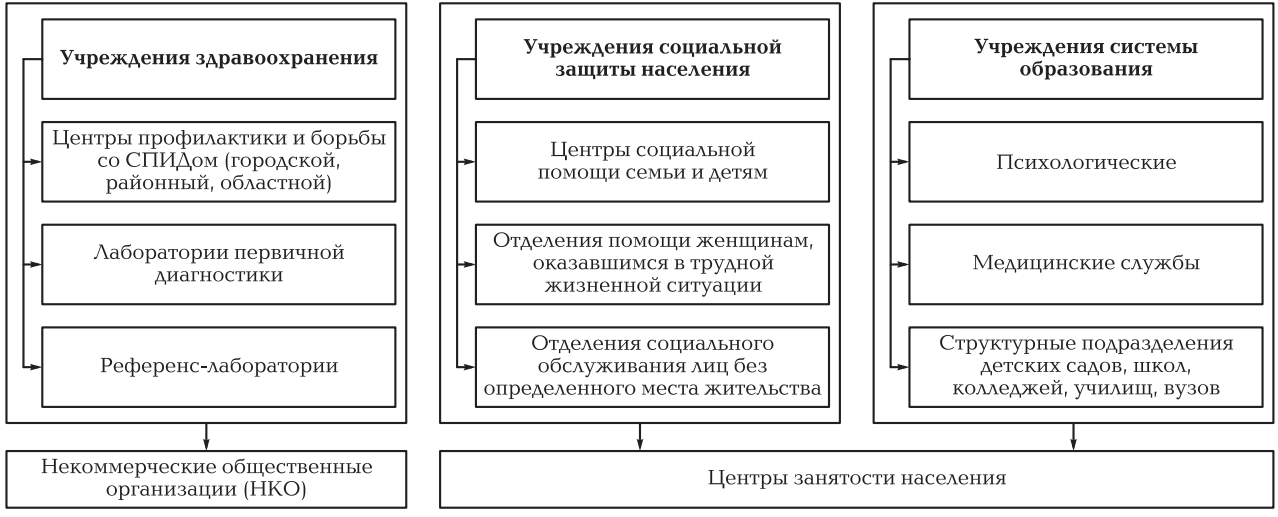

Рис. 18. Комплексная модель социального сопровождения ЛЖСВ

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

образования, специальные коррекционные образовательные учреждения, учреждения дополнительного образования (художественные, спортивные и другие школы).

Министерство образования и науки РФ совместно с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека разработали **Концепцию превентивного обучения в области профилактики ВИЧ в образовательной среде**. В этой концепции ярко описаны роль пропаганды семейных ценностей и активного взаимодействия детей с родителями, а также последствия ранней половой жизни. *Основными направлениями превентивного обучения в области профилактики ВИЧ-инфекций в образовательной среде* являются:

- просвещение и информирование в области ВИЧ;
- обучение ответственному поведению несовершеннолетних;
- формирование условий, поддерживающих профилактическую деятельность образовательных учреждений.

Социальную поддержку ЛЖСВ оказывают службы занятости, предоставляя юридическую помощь и консультационные услуги в отношении трудоустройства, организации профессионального обучения и переобучения ЛЖСВ, защищая права таких клиентов на труд. Некоммерческие общественные организации (НКО) занимаются привлечением внимания к проблеме ВИЧ-инфицированных в средствах массовой информации, восполняют недостаток информации о данной проблеме у населения, предотвращают эффект стигматизации ВИЧ-инфицированных. Финансирование данных медиапроектов осуществляется за счет грантов или спонсоров, в роли которых выступают международные организации и российские фонды. Благодаря некоммерческим организациям становятся возможными:

- учет потребностей и особенностей населения и отдельных групп;
- вовлечение представителей целевых групп в профилактическую работу;
- получение доступа к труднодоступным группам населения;
- апробирование современных технологий и методов профилактики распространения ВИЧ/СПИДа в российских условиях;
- привлечение дополнительных ресурсов, что позволяет создавать более эффективные профилактические программы.

Деятельность учреждений по социальной поддержке ЛЖСВ подчинена *специальным органам, выполняющим консультативно-координирующую функцию*:

- Координационному совету по проблемам ВИЧ/СПИДа Минздравсоцразвития РФ;

- Национальному координационному механизму (НКМ) по борьбе с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом;
- Координационному совету по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в Российской Федерации Минздравсоцразвития РФ;
- Координационному совету по профилактике и лечению туберкулеза, сочетанного с ВИЧ-инфекцией, Минздравсоцразвития РФ;
- рабочей группе по подготовке нормативных правовых актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболеваний Минздравсоцразвития РФ.

ЛИТЕРАТУРА

Барабохина В. А. Программа профилактики распространения ВИЧ-инфекции. Нравственное воспитание молодежи / В. А. Барабохина, Г. Р. Замалдинова, Н. К. Травникова. — СПб., 2008.

ВИЧ-инфекция и СПИД. Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом / под ред. В. В. Покровского. — М., 2010.

Данные статистики Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом [Электронный документ] // Режим доступа: http://www.hivrussia.net/stat/2012-3.shtml.

Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа [Электронный документ] // Режим доступа: http://www.unaids.org/ru/dataanalysis/knowyourepidemic/epidemiologypublications.

Тен Е. Е. Основы социальной медицины / Е. Е. Тен. — М., 2013.

Харкевич О. Н. Проблемы общественного здоровья при ВИЧ-инфекции, наркомании, токсикомании и пути их решения / О. Н. Харкевич. — Минск, 2010.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие социальные проблемы характерны для ВИЧ-инфицированных?
2. Какие формы дискриминации существуют в отношении ЛЖСВ?
3. Охарактеризуйте направления деятельности специализированных учреждений, предоставляющих социальную поддержку ЛЖСВ.
4. По материалам сайтов общественных организаций проанализируйте годовые отчеты о формах социальной работы с ВИЧ-инфицированными и членами их семей.

Министерство образования Московской области

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. ВИЧ-инфекция как социальная проблема.
2. Проблема стигматизации людей, живущих с ВИЧ.
3. Роль некоммерческих общественных организаций в оказании помощи людям, живущим с ВИЧ.
4. Права ВИЧ-инфицированных.

10.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

Социальная работа с ВИЧ-инфицированными планируется в соответствии с потребностями конкретного клиента. Данный вид социальной деятельности получил название **«сопровождение случая»** (в английском варианте — «кейс-менеджмент»), которое характеризует не отдельную жизненную ситуацию, вызванную неблагоприятным стечением обстоятельств, а целостную проблему. Социальное сопровождение случая является базовой технологией социальной работы, *основными компонентами* которой являются:

- раннее выявление и удержание ВИЧ-инфицированных клиентов;
- междисциплинарный подход;
- оказание комплекса услуг;
- координация услуг;
- клиент-центрированный подход;
- социальная профилактика;
- паллиативная помощь (формирование и поддержание приверженности лечению).

Особенностями технологии социального сопровождения являются:

- приоритет интересов и потребностей клиента;
- активное мотивирование клиента на изменение типа поведения и формирование запроса на получение помощи;
- комплексный подход к случаю, когда все проблемы и потребности клиента рассматриваются исходя из его текущего состояния и особенностей социального окружения;
- координация работы различных специалистов, предоставляющих различные услуги.

Основанием для социального сопровождения ВИЧ-инфицированного является наличие у него ряда факторов социального

Министерство образования Московской области

неблагополучия, включая медицинские, социально-экономические и психологические, выявленные при проведении социальной диагностики.

К *медицинским факторам* относят:

- низкую приверженность ВИЧ-инфицированного к диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии (АРВТ), отказ от приема препаратов беременной женщиной с ВИЧ;
- ухудшение физического состояния больного ВИЧ-инфекцией, прогрессирование ВИЧ-инфекции;
- алкогольную или наркотическую зависимость больного ВИЧ-инфекцией;
- несоблюдение родителями (законными представителями) рекомендаций по клиническому уходу за ребенком, больным ВИЧ-инфекцией, который находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья.

Социально-экономические и психологические факторы включают:

- наличие признаков социального неблагополучия (необеспеченность жилым помещением, работой; доход ниже прожиточного минимума или отсутствие постоянного дохода; отсутствие документов, имеющих юридическое значение, полиса ОМС и др.);
- проблемы в реализации ВИЧ-инфицированным законных прав, в том числе при оказании медицинской помощи, оформлении инвалидности и мер социальной поддержки;
- отказ от исполнения ВИЧ-инфицированными родительских обязанностей по воспитанию, обучению и содержанию детей; отрицательное влияние на поведение детей либо жестокое обращение с ними;
- наличие у ВИЧ-инфицированного инвалидности;
- социальную дезадаптацию ВИЧ-инфицированного, освобожденного из учреждения уголовно-исполнительной системы; ВИЧ-инфицированной беременной женщины или женщины с малолетним ребенком (детьми);
- состояние депрессии, растерянности или бессилия ВИЧ-инфицированного;
- отсутствие социальной сети поддержки больного ВИЧ-инфекцией;
- игнорирование больным ВИЧ-инфекцией правил безопасного поведения;
- утрату способности ВИЧ-инфицированного к самообслуживанию, необходимость в постоянном постороннем уходе;
- иные обстоятельства, приводящие ВИЧ-инфицированного и членов его семьи к социально опасному положению.

Министерство образования Московской области

Основными задачами социального сопровождения ВИЧ-инфицированных клиентов являются:

- отработка форм и способов привлечения клиентов с ВИЧ и членов их семей;
- установление контакта с клиентом и получение его согласия на предоставление необходимой социальной помощи;
- оценка ситуации и составление индивидуального плана оказания всесторонней помощи (индивидуального плана социального сопровождения), касающегося основных сфер жизни клиента;
- обеспечение спектра услуг, соответствующих потребностям клиента, и облегчение доступа к ним;
- обеспечение непрерывности оказания необходимых медико-социальных услуг и контроля качества их предоставления, оказание поддержки самостоятельной деятельности клиента и членов его семьи;
- обеспечение социального сопровождения несовершеннолетних, чьи родители или лица, их заменяющие, являются ВИЧ-инфицированными (рис. 19).

Важное значение в практике социальной работы с ВИЧ-инфицированными имеют **профилактические программы**. Данные программы базируются на методах эпидемиологической статистики, социологических и социально-поведенческих исследований целевых групп населения. В результате исследований выявляется отношение к исследуемой проблеме населения в целом либо той или иной социальной группы, например: отношение к своему здоровью; информированность о ВИЧ-инфекции, факторах риска заболевания и др.

Первичная профилактика рассчитана на здоровое население с дифференциацией на половозрастные группы. Различные виды

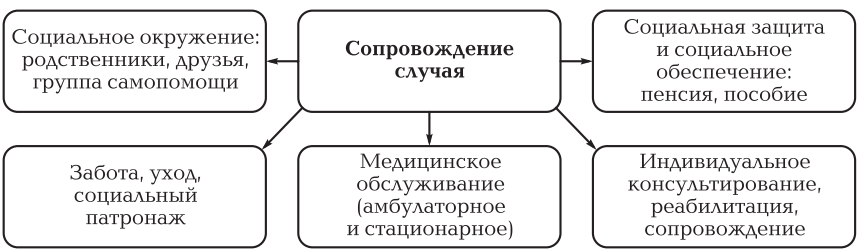

Рис. 19. Модель «сопровождения случая» ВИЧ-инфицированного и членов его семьи

Министерство образования Московской области

программ чрезвычайно важно реализовывать в подростковой среде, например: программы по духовному воспитанию подростков, «Жизнь без наркотиков» и др.

Вторичная профилактика проводится среди уязвимых групп, имеющих тот или иной опыт взаимодействия с ВИЧ-инфицированным. *Наиболее эффективными методами данной технологии* являются:

- аутрич-работа в местах дислокации целевой группы;
- информирование и консультирование по всем вопросам ВИЧ/СПИДа;
- распространение адаптированных печатных материалов;
- распространение средств защиты;
- внедрение и поддержка программ «равный — равному»;
- конфиденциальное и анонимное добровольное тестирование с предшествующим и последующим тестовым консультированием;
- поощрение позитивного изменения поведения;
- организация обучения/тренингов как для представителей уязвимых групп, так и для сотрудников СПИД-сервисных организаций (медиков, психологов, социальных работников);
- обеспечение доступа к услугам различных медицинских учреждений.

***Третичная профилактика* (*реабилитация*)** представляет собой комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни людей, попавших в зависимость от того или иного негативного фактора, за счет развития широкой сети социальных и реабилитационных мероприятий. Третичная профилактика реализуется в следующих *направлениях*:

- социально-правовом — оказание социально-правовой помощи и поддержки ВИЧ-положительному и его семье, в том числе в получении установленных законодательством гарантий;
- медико-социально-психологическом — оказание помощи и поддержки в ресоциализации ВИЧ-положительного, нахождении возможностей индивидуальной и общественной самореализации.

К *основным функциям деятельности специалистов по социальной работе с ВИЧ-положительным клиентом* относят:

- диагностическую: сбор материалов, относящихся к медико-социальному, социально-правовому и психологическому статусу клиента, включая сведения о семье, степени значимости профессионального и неформального социального окружения, для постановки социального диагноза;

Министерство образования Московской области

- прогностическую: аналитико-синтетическая деятельность, прогнозирующая развитие определенных событий (процессов, происходящих в семье или группе, а также моделей социального поведения ВИЧ-положительного);
- правозащитную: информирование клиента о его правах и обязанностях в соответствии с законодательной базой;
- организационную: при наличии согласия клиента и его семьи координация деятельности определенных специалистов и представителей общественных структур для оказания различных видов помощи и социальных услуг ВИЧ-положительному и членам его семьи, не нарушая принципа конфиденциальности;
- профилактическую: приведение в действие различных правовых, психологических, медицинских, педагогических механизмов для предупреждения социальных проблем ВИЧ-положительного;
- медико-социальную: содействие укреплению здоровья и социально-медицинской реабилитации ВИЧ-положительного;
- социально-педагогическую: выявление интересов, потребностей, склонностей ВИЧ-положительных людей к различным видам деятельности; разработка рекомендаций по адекватному изменению в реализации профессиональных возможностей;
- психологическую: консультирование по различным видам коррекции межличностных отношений ВИЧ-положительного, что способствует социальной адаптации личности;
- социально-бытовую: содействие в оказании необходимой помощи и поддержки ВИЧ-положительным и членам их семей, нуждающимся по состоянию здоровья в уходе и помощи на дому, в сохранении и улучшении качества их жизни;
- коммуникативную: установление контакта с ВИЧ-положительным; организация обмена информацией; выработка единой стратегии взаимодействия, восприятия и понимания другого человека.

Открытое, непредвзятое, справедливое общение социального работника с ВИЧ-положительным играет важную роль в преодолении предвзятого отношения (стигматизации) со стороны других социальных групп, которые будут задействованы в работе с этим человеком.

В настоящее время в России более 110 тыс. детей затронуты проблемой ВИЧ: более 60 тыс. составляют ВИЧ-положительные несовершеннолетние в возрасте 10 — 18 лет и еще более 50 тыс. — это дети, рожденные ВИЧ-положительными матерями. Каждый пятый ребенок, рожденный ВИЧ-положительной женщиной, оказывается на попечении государства. Для профилактики ранних отказов от детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями, а также для

Министерство образования Московской области

оказания эффективной помощи и предоставления доступа к антиретровирусной терапии для ВИЧ-положительных несовершеннолетних требуются инновационные межведомственные модели. Такие модели были разработаны, апробированы и внедрены в практику государственных учреждений социальной защиты населения г. Санкт-Петербурга в партнерстве с организациями «Врачи детям» и «Право на здоровье».

В 2004 г. был создан проект «МАМА+», деятельность которого направлена на оказание комплексной помощи семьям с детьми раннего возраста, затронутыми проблемой ВИЧ-инфекции, и предупреждение отказов от детей. *Основными направлениями социальной работы с клиентами в данном проекте* являются:

- раннее выявление ВИЧ-положительных женщин, составляющих группу риска по отказу от ребенка;
- активное сопровождение (патронаж), в том числе на дому, для помощи и обучения ВИЧ-положительных женщин и членов их семей;
- центр комплексной помощи «МАМА+» с отделением дневного пребывания для детей;
- социальная гостиница для ВИЧ-положительных женщин с детьми;
- группа волонтеров из числа бывших клиенток, оказывающих помощь ВИЧ-положительным матерям и членам их семей;
- школа паллиативного ухода для волонтеров и членов семей ВИЧ-положительных женщин;
- группы взаимной поддержки для ВИЧ-положительных женщин и членов их семей;
- предоставление равных жизненных возможностей для детей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции.

Услуги, оказываемые в проекте, включают следующие виды социальной помощи:

- восстановление утраченных документов;
- оформление документов и пособий по рождению ребенка;
- помощь в решении проблем опекунства;
- помощь в устройстве ребенка в дошкольное образовательное учреждение;
- содействие в обучении и трудоустройстве;
- материальную помощь (продукты питания, детское питание, средства по уходу за ребенком, лекарства для матери и ребенка) в кризисных ситуациях.

Психологическая помощь ориентирована на оказание следующих услуг:

Министерство образования Московской области

- индивидуальное консультирование женщин и членов их семей;
- консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа;
- профориентационное консультирование;
- обучение матери развивающим занятиям с ребенком;
- информационно-консультативная подготовка опекунов и приемных родителей;
- создание групп взаимной поддержки для членов семей ВИЧ-положительных женщин с детьми и волонтеров.

С января 2012 г. по февраль 2013 г. проект помог остаться в семьях 163 детям, рожденным ВИЧ-положительными женщинами в Санкт-Петербурге. Десять детей, разлученных с матерями, вернулись в родные семьи. С апреля 2012 г. 54 члена семей ВИЧ-положительных женщин прошли обучение в школе паллиативного ухода. Значительную помощь клиенткам оказывают сами ВИЧ-инфицированные женщины: 12 клиенток вовлечены в волонтерскую работу. В 2011 г. медицинскую, психологическую и социальную помощь получили 50 семей, в 2012 г. — 103 семьи. Всего за отчетный период помощь получили 133 семьи.

Как показывает практика, взаимодействие с НКО обеспечивает эффективное использование ресурсов, поскольку общественные организации реагируют на реальные запросы общества и могут быстро включить в сферу своей деятельности тех, кто оказался за пределами внимания государственных служб. Кроме того, НКО, как правило, используют эффективные и малозатратные методы работы с труднодоступными группами. НКО, принимающие активное участие в борьбе с ВИЧ-инфекцией в России, условно можно разделить на две группы: международные и российские.

К первым относятся UNICEF, Caritas, Красный Крест, PSI, «СПИД Фонд Восток-Запад» (AFEW) и др.

Во вторую группу входят такие российские организации, как некоммерческое партнерство «ЭСВЕРО», фонд «Открытый институт здоровья населения», фонд «Российское здравоохранение», «СПИД Фонд Восток-Запад», региональная общественная организация «СПИД инфосвязь», региональная общественная организация социальных проектов в сфере благополучия населения «Стеллит», Всероссийское объединение людей, живущих с ВИЧ, Санкт-Петербургский благотворительный общественный фонд медико-социальных программ «Гуманитарное действие», фонд «Здоровая Россия», Томский областной благотворительный общественный фонд «Сибирь-СПИД-Помощь», общественный благотворительный фонд «Береги себя» (г. Челябинск), региональный общественный благотворительный фонд борьбы со СПИДом «Шаги», региональная

Министерство образования Московской области

общественная организация «Ковчег — АнтиСПИД» (г. Ростов-на-Дону) и многие другие.

Существуют также информационные ресурсы: Российское медиапартнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом (РМП), просветительский центр «Инфо+», фонд социального развития и охраны здоровья «ФОКУС-МЕДИА» и многие другие. Они занимаются привлечением внимания к данной проблеме в средствах массовой информации, восполняют недостаток информации о ВИЧ-инфекции. Финансовые ресурсы эти организации в основном получают в виде грантов или от спонсоров, в роли которых выступают международные организации и российские НКО. Кампания РМП «СтопСПИД» поддерживается и со стороны Федеральной службы надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Министерства здравоохранения и социального развития, Министерства культуры и массовых коммуникаций, представителями Государственной Думы и Совета Федерации РФ.

НКО в своей работе по профилактике ВИЧ-инфекции исходят из того, что для сокращения развития эпидемии необходимо преодолеть предрассудки, отказаться от любой дискриминации относительно этой инфекции и обеспечить необходимый доступ населения ко всем мероприятиям, которые эффективно способствуют профилактике ВИЧ, а также воздействовать на социальные факторы, способствующие распространению этой инфекции.

ЛИТЕРАТУРА

ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского. — М., 2010.

Жукова М. В. Методические рекомендации по организации социального сопровождения ВИЧ-инфицированных женщин с детьми в государственных учреждениях социального обслуживания населения [Электронный ресурс] / М. В. Жукова. — СПб., 2009. — Режим доступа: http://gov.spb.ru/Files/file/metodika.doc.

Либман Г. ВИЧ-инфекция / Г. Либман, Х. Дж. Макадон. — М., 2012.

Мархотский Я. Л. Профилактика ВИЧ-инфекции / Я. Л. Мархотский. — Минск, 2007.

Организация медико-социального ухода за пациентами на дому: руководство для специалистов, вовлеченных в ВИЧ-сервисную и другую медико-социальную деятельность / [Т. В. Матвейчик, В. И. Иванова, А. А. Кралько, Э. А. Вальчук]. — М., 2011.

Пастырская сестринская помощь ВИЧ-инфицированным людям: пособие для священников, сестер милосердия и добровольцев. — М., 2011.

Харкевич О. Н. Проблемы общественного здоровья при ВИЧ-инфекции, наркомании, токсикомании и пути их решения / О. Н. Харкевич. — Минск, 2010.

Министерство образования Московской области

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие технологии социальной работы с ВИЧ-инфицированными и членами их семей используются в практике социальной работы?
2. Какие основные функции в деятельности специалиста по социальной работе реализуются при оказании помощи ВИЧ-инфицированным клиентам?
3. Укажите факторы, которые являются основанием для социального сопровождения ВИЧ-инфицированного.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Кейс-менеджмент как технология социального сопровождения людей, живущих с ВИЧ.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи.
3. Социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных и членов их семей.
4. ВИЧ-инфекция в СМИ и социальных сетях.

10.3. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С НАРКОЗАВИСИМЫМИ И ЧЛЕНАМИ ИХ СЕМЕЙ

Наркомания относится к кругу психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением опьяняющих (психоактивных) веществ. *Основными медицинскими последствиями наркомании* являются следующие:

- При наличии синдрома зависимости возникает непреодолимая тяга к психоактивным веществам (далее ПАВ) в отсутствие контроля за их потреблением.
- Хроническая наркотизация приводит к психическим и физиологическим нарушениям.
- Потребители инъекционных наркотиков входят в группу риска по распространению инфекционных заболеваний (ВИЧ/СПИД, гепатиты В и С).

Медицинские последствия наркомании становятся причиной индивидуально-психологической и **социальной дезадаптации** и, как следствие, **личностной деградации** (утраты психической уравновешенности, устойчивости, ослабления активности и работоспособ-

Министерство образования Московской области

ности). Кроме того, обедняются способности личности: чувства, суждения, дарования, духовность, нравственность и др.

Социальные причины, которые могут вызвать наркозависимое поведение, многообразны (табл. 16).

Таблица 16. Социальные причины развития наркозависимости

Причина/фактор развития наркомании	Комментарий
Пол и возраст	Риску наркозависимого поведения больше подвержены мужчины и лица подросткового возраста, исходя из клинико-психологической особенности этого возраста с активизацией склонности к риску, желанием самоутвердиться, неустойчивостью, нарушением самоконтроля за поведением
Дисфункциональное семейное окружение	Наличие близких родственников, употребляющих ПАВ; жестокость в семье, деструктивные стили воспитания
Девиантная референтная группа	Риск попасть в девиантную группу друзей и знакомых, принимающих и приветствующих факт употребления ПАВ
Попустительство институтов образования и профессионализации в отношении контроля и профилактики наркозависимого поведения	Отсутствие профилактических программ в школах, вузах, ссузах и в профессиональной среде. Допущение употребления так называемых легких, а также «социально разрешенных» ПАВ, таких как табак и алкоголь
Ухудшение социально-экономической и культурно-идеологической ситуации в регионе и стране в целом	Ценностный плюрализм, упадок духовности; доступность ПАВ; традиции, мода на тот или иной вид деятельности, допускающей зависимость; несовершенство законодательных норм в отношении регуляции контроля за распространением и употреблением ПАВ, а также профилактики зависимости от ПАВ

Министерство образования Московской области

По данным Госнаркоконтроля (2012 г.), в стране регулярно употребляют наркотики 3 млн человек, а имеют опыт их употребления 18 млн. За последнее десятилетие в 10 раз увеличилась смертность из-за наркотиков, а детская смертность повысилась в 45 раз. В порочный круг наркотизации каждым наркозависимым втягиваются 10—17 человек. При этом ежегодно умирает 70 тыс. наркозависимых. 60 % наркозависимых относятся к молодому возрасту от 16 до 30 лет. Статистика наркомании по России говорит, что из числа употребляющих наркотики излечиваются только 5—6% наркозависимых. Излечившимися статистика считает тех, кто не употребляет наркотические вещества в течение года после лечения.

О социальной проблематике развития наркомании и сложности ее преодоления также свидетельствуют следующие *тенденции*:

- доступность наркотических веществ, расширение их ассортимента и рост рынка наркотиков;
- высокий темп наркотизации, особенно среди молодого населения;
- развитие полинаркомании (употребления разных наркотиков в огромных количествах);
- активизация наркомифов, одни из которых снижают страх перед наркоманией, а другие убеждают в неизлечимости данного заболевания;
- изменение принадлежности наркоманов к определенной среде (не только к неблагополучным семьям);
- низкое качество профилактических образовательных программ, часто приводящих к противоположному результату;
- очевидная недостаточность и неэффективность медикаментозной помощи наркозависимым;
- направленность системы лечения и реабилитации наркозависимых на социальную структуру, в которую входят психически больные и криминальные элементы.

Выделяются следующие *группы факторов, способствующих наркотизации и развитию отклоняющегося поведения среди подростков и молодежи*:

- нравственная незрелость личности: отрицательное отношение к обучению, отсутствие социально одобряемой активности и социально значимых установок; узкий круг и неустойчивость интересов, отсутствие увлечений и духовных запросов; неопределенность в вопросах профессиональной ориентации, отсутствие установки на трудовую деятельность, дефицит мотивации достижений; уход от ответственных ситуаций и решений; утрата

Министерство образования Московской области

«перспективы жизни», видения путей развития своей личности; терпимость к пьянству, наркотикам;

- нарушенная социальная микросреда: неполная семья; сильная занятость родителей; отсутствие братьев и сестер; искаженные семейные отношения, приводящие к неправильному освоению социальных ролей, неправильное воспитание; раннее (12—13 лет) начало самостоятельной жизни и преждевременное освобождение от опеки родителей; легкий и неконтролируемый доступ к деньгам и непонимание того, как они достаются; алкоголизм или наркомания у кого-либо из близких родственников или близких людей; низкий образовательный уровень родителей;
- индивидуально-биологические особенности личности: наследственная отягощенность в отношении психологических заболеваний и алкоголизма, тяжелые соматические заболевания и нейроинфекции в раннем детстве; органические поражения мозга, умственное недоразвитие и психологический инфантилизм;
- индивидуально-психологические особенности и нервно-психические аномалии личности: низкая устойчивость к эмоциональным нагрузкам, повышенная тревожность, импульсивность, склонность к рискованному поведению, недостаточная социальная адаптация, особенно в сложных условиях, акцентуации характера — преимущественно конформного, гипертимного, неустойчивого типов; неврозы и психопатии.

В настоящее время существует ряд подходов к диагностике повышенного риска наркомании у подростков, коррекции их поведения, эмоциональных нарушений. Согласно ***наркологическому подходу*** основными признаками риска считаются злоупотребление чаем, кофе, табаком, алкоголем, наследственная отягощенность наркологическими и психическими заболеваниями. При ***педагогическом подходе*** признаками риска считаются вредные привычки (грызение ногтей, курение), педагогическая запущенность, воспитание в социально неблагополучных семьях. При ***правоохранительном подходе*** в качестве основных признаков риска рассматриваются определенные формы девиантного поведения: азартные игры, самовольные уходы из семьи, уклонение от учебы и работы, участие в асоциальных подростковых группах. При ***психиатрическом подходе*** основное значение придается психическим нарушениям: неврозам, психопатиям, депрессиям, органической мозговой патологии. Среди ***специфических факторов риска*** особо значимы следующие: дисгармоничные отношения в семье; неадекватный тип воспитания; неблагоприятные отношения в школьном коллективе, неблагополучная среда общения вне школы; хронические сомати-

Министерство образования Московской области

ческие заболевания и психологические травмы. Приобщению детей и подростков к наркотикам особенно способствует их зависимость от референтной группы сверстников (реакция группирования). Сама группа как целое также находится в зависимости от влияния молодежной субкультуры.

Превенция (профилактика) наркомании рассматривается как управление социальными институтами, деятельность которых направлена на обеспечение здоровой социализации подрастающих поколений, что достигается предупреждением приобщения молодежи к наркотикам и преодолением последствий наркопотребления.

Целевые группы профилактики включают *лиц, имеющих непосредственное или косвенное отношение к проблеме наркозависимости*. К ним относят:

- демонстрирующих поведение, провоцирующее приобщение к наркотикам (курение и употребление алкоголя в раннем возрасте);
- имеющих опыт единичных проб наркотических средств или изредка экспериментирующих с ними;
- систематически употребляющих ПАВ без назначения врача;
- наркозависимых с длительным стажем;
- созависимых (родственники и ближайшее социальное окружение наркопотребителя).

По отношению к различным целевым наркозависимым в практике социальной работы применяют общую, выборочную или симптоматическую профилактику (табл. 17).

Для организации эффективной профилактики наркомании необходима координация деятельности государственных и негосударственных организаций, совместно участвующих в профилактической деятельности. В систему деятельности основных субъектов профилактики наркомании включены различные организации (табл. 18).

Как комплекс мер технология социальной реабилитации направлена на восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологических больных, их нормативных личностных, поведенческих и социальных качеств, способности полноценного функционирования в обществе без употребления ПАВ.

На начальном этапе работы с наркозависимыми им оказывается *медико-социальная наркологическая помощь*, включающая:

- обследование;
- консультирование;
- диагностику;
- лечение и медико-социальную реабилитацию.

Министерство образования Московской области

Таблица 17. Виды профилактики наркомании

	Вид профилактики		
	Общая	Выборочная	Симптоматическая
Целевая группа	Вся подростковая и молодежная субпопуляция как группа риска	Лица с незначительно выраженными формами какого-либо отклоняющегося поведения и, возможно, эпизодически употребляющие ПАВ, но при этом не имеющие болезненной симптоматики	Лица, злоупотребляющие наркотическими веществами, но пока не имеющие клинического статуса больных наркоманией
Направления работы	Информационно-пропагандистская работа; развитие адаптивных навыков, необходимых подросткам для социализации и преодоления жизненных проблем	Краткосрочная социально-психологическая коррекция отклоняющегося поведения	Долгосрочная комплексная профилактика поведенческих нарушений, включая задействование ближайшего социального окружения

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Таблица 18. Субъекты профилактики наркомании

Субъекты профилактики	Основные задачи
Межведомственные антинаркотические комиссии (ГАК, антинаркотические комиссии субъектов РФ, антинаркотические комиссии при органах МСУ)	Координация деятельности субъектов профилактики: ■ планирование антинаркотической работы на территории; ■ разработка (формирование заказа), контроль и оценка исполнения целевых антинаркотических программ; ■ организация профилактических и пропагандистских мероприятий в рамках целевых антинаркотических программ; ■ организация проведения исследовательских мероприятий на территории по оценке (мониторингу) наркоситуации
Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков России и ее территориальные управления и отделы	Осуществление правоохранительной деятельности в сфере незаконного оборота наркотиков: ■ надзор в сфере легального оборота наркотиков; ■ участие в разработке целевых антинаркотических программ; ■ участие в организации исследовательских мероприятий по оценке (мониторингу) наркоситуации
Органы внутренних дел и их территориальные управления и отделы	Осуществление правоохранительной деятельности в сфере незаконного оборота наркотиков: обеспечение деятельности комиссии по делам несовершеннолетних
Органы управления системы образования и профильные учреждения	Реализация программ по формированию жизненных навыков в рамках основного и дополнительного образования: ■ организация внеучебного времени учащихся и воспитательного процесса в целом; ■ организация психокоррекционной работы с учащимися на базе школьной психологической службы и районных психологических центров
Органы управления, государственные и муниципальные профильные уч реждения системы здравоохранения	Оказание наркологической помощи: ■ психиатрическое лечение и мотивирование пациента на прохождение курса реабилитации; ■ реабилитация; ■ восстановление психологических и социальных навыков; ■ проведение занятий в учебных заведениях для учащихся и преподавателей

Министерство образования Московской области

Окончание табл. 18

Субъекты профилактики	Основные задачи
Органы управления по молодежной политике и профильные учреждения	Организация внеучебной и досуговой деятельности молодежи: ■ пропаганда здорового образа жизни; ■ поддержка молодежных общественных движений и организаций, осуществляющих волонтерскую и антинаркотическую работу
Органы управления социальной защитой населения и профильные учреждения	Социальная защита подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации: социальное сопровождение потребителей инъекционных наркотиков
Кризисные подростковые службы	Психологическое сопровождение учебных заведений на территории: диагностика поведенческих нарушений и выявление подростков, имеющих опыт наркопотребления. Психокоррекционная работа, направленная на преодоление поведенческих нарушений и экспериментирование с наркотиками и другими опьяняющими веществами: ■ психокоррекционная работа с ближайшим социальным окружением подростка; ■ проведение лекционных и тренинговых занятий в учебных заведениях для учащихся и преподавателей; ■ проведение лекционных и тренинговых занятий для специалистов органов власти, деятельность которых связана с профилактикой наркомании
Общественные организации (исключая подростковые кризисные службы)	Просветительская деятельность, пропаганда здорового образа жизни, антинаркотическая пропаганда. Организация волонтерской работы. Реабилитация (по традиционной и религиозной моделям). Аутрич-работа

Наркозависимый и члены его семьи могут получить помощь от различных *социальных институтов*, включая:

- наркологические больницы;
- наркологические реабилитационные центры;

Министерство образования Московской области

- учреждения экспертизы алкогольного и наркотического опьянения;
- наркологические диспансеры;
- учреждения, имеющие амбулаторные наркологические отделения, фельдшерские пункты.

Основные направления социальной реабилитации наркозависимых содержатся в национальном стандарте РФ (ГОСТ Р 54990—2012), согласно которому услуги по социальной реабилитации включают в себя услуги по социально-средовой, социально-психологической и социокультурной реабилитации; физкультурно-оздоровительные мероприятия (физическую реабилитацию); услуги по социальной адаптации; социальные услуги.

Социально-средовая реабилитация направлена на решение следующих *задач*:

- обучение наркозависимых правильному ориентированию в окружающей среде, выбору наиболее адекватного и посильного вида деятельности (на основе учета и помощи в определении интересов, склонностей и способностей);
- оказание и обеспечение правовой помощи, включая консультирование по правовым вопросам в области социальной защиты, реабилитации, полномочий и прав в сфере социальной поддержки;
- развитие навыков самообслуживания и жизнеобеспечения;
- налаживание эффективного межличностного взаимодействия наркозависимого с семьей, друзьями, представителями трудовых и учебных коллективов.

Социально-психологическая реабилитация предполагает решение следующих *задач*:

- диагностическое обследование для определения и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей личности;
- проведение психологического консультирования по проблеме наркозависимости и ее последствий, а также по вопросам профилактики конфликтов в межличностном взаимодействии;
- осуществление социально-психологического патронажа для выхода наркозависимого клиента и его семьи из трудной жизненной ситуации;
- проведение психологической коррекции психоэмоционального состояния; усиление эффективного, совладающего со стрессом поведения; развитие личностного и интеллектуального потенциала в целях приведения указанных показателей в соответствие с возрастными нормами и требованиями социальной среды;
- осуществление психопрофилактики, направленной на приобретение гражданами психологических знаний, формирование

Министерство образования Московской области

общей психологической культуры, своевременное предупреждение возможных психологических нарушений.

Социокультурная реабилитация ориентирована на организацию культурно-досуговой деятельности, включая внедрение разнопрофильных досуговых программ (информационно-образовательных, духовно-развивающих, оздоровительно-развлекательных и др.), способствующих удовлетворению потребностей граждан в широком социальном общении, самореализации и развитии творческой инициативы.

Физическая реабилитация включает следующие *мероприятия*:

- оценку и контроль физического состояния наркозависимого на период включения в реабилитационную программу;
- развитие ценностного отношения к физическому здоровью и роли физических упражнений в формировании здорового образа жизни;
- подбор адекватных физических нагрузок для наркозависимых, учитывающих особенности их физического состояния и физиологические механизмы воздействия физических нагрузок на системы и органы в целом.

Социальная адаптация направлена:

- на материально-техническое обеспечение необходимыми реабилитационными средствами;
- систематическую санитарно-просветительскую работу и психотерапевтическую помощь, нацеленную на изменение образа жизни, создание установки на жизнь в новых бытовых условиях.

Специалист по социальной работе координирует реабилитацию пациента в семье, по месту работы и пр.; организует деятельность терапевтических общин и «домов на полпути»; проводит консультации; осуществляет помощь пациентам, прошедшим лечение; содействует восстановлению социального функционирования путем сотрудничества с государственными, общественными и частными организациями.

Социальное сопровождение наркозависимого, осуществляемое в рамках реабилитации, ставит перед собой следующие *задачи*:

- улучшение состояния здоровья клиента;
- повышение качества его жизни;
- формирование поведения, снижающего риск заражения или передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С;
- повышение способности к самостоятельной жизни;
- возвращение и обретение трудоспособности и профессионального статуса.

Министерство образования Московской области

При социальном сопровождении специалист по социальной работе выполняет разнообразные функции, включая первичный контакт с пациентом и его семьей, его ближайшим социальным окружением (лечебные центры, консультационные пункты на производстве и по телефону доверия). Он информирует клиента о болезни и способах борьбы с ней, способствует преодолению отрицания болезни у пациента и формированию установки на лечение. Социальный работник осуществляет интервенцию; устанавливает связь больного с лечебными программами и группами самопомощи («Анонимные алкоголики» и др.); оказывает социально-психологическую помощь членам семьи и близким пациента. Он может устанавливать их связь с лечебными программами для родственников и группами самопомощи («Ал-Анон», «Ал-Атин» и др.), выполняя обязанности консультанта лечебно-реабилитационных программ для лиц, больных алкоголизмом и наркоманией, а также для их близких. Кроме того, социальный работник обязан осуществлять динамическое наблюдение пациентов, координируя помощь пациенту и его семье в решении социальных проблем, возникших в процессе лечения.

Важнейшей формой социального сопровождения членов семей наркозависимых является ***патронаж***, который представляет собой надомное обслуживание семей наркозависимых. Патронаж включает в себя постоянный социальный надзор и регулярные посещения членов семьи и самих зависимых от ПАВ на дому для оказания им комплексной помощи социального, психологического, медицинского и правового характера со стороны специалистов по социальной работе. Основная цель такой помощи — преодоление кризисной ситуации, связанной с наркозависимостью одних членов семьи и созависимостью других, и восстановление социального статуса семьи в целом.

Патронаж дифференцируется на социально-медицинский, социально-психологический, социально-педагогический и социально-правовой. Все виды патронажа должны осуществляться систематизированно, комплексно и в определенные сроки группой специалистов разного профиля (психологом, специалистом по социальной работе, юристом, медработником и др.), причем к каждому члену семьи должен применяться индивидуальный подход.

Среди методов социальной работы с наркотическими больными важное значение имеет ***консультирование***. Консультант, пользуясь своими профессиональными знаниями, создает условия, позволяющие пациенту открывать в себе новые возможности для решения существующей проблемы.

Министерство образования Московской области

Консультирование как взаимодействие специалиста по социальной работе и пациента осуществляется на следующих *уровнях*:

- содержательном (специалистом определяется необходимый объем помощи пациенту с учетом социального запроса);
- психологическом (устанавливаются доверительные отношения между специалистом и пациентом, специалист формирует у пациента установку на самостоятельное решение возникших жизненных трудностей).

В процессе консультирования решаются следующие *задачи*:

- оказание профессиональной помощи в связи с заявленной пациентом проблемой;
- мобилизация скрытых ресурсов пациента, обеспечивающих самостоятельное решение проблемы;
- выявление основных направлений дальнейшего развития личности.

Консультирование носит рефлексивный характер, т. е. специалист по социальной работе помогает пациенту осмыслить и проанализировать его настоящую жизненную ситуацию с целью активизации внутреннего потенциала пациента для поиска приоритетов, возможности изменить трудную жизненную ситуацию. Основная задача специалиста по социальной работе — выслушать пациента и понять причины, которые привели его к трудной жизненной ситуации, после чего выстроить прогноз возможности помощи.

Прогностический характер консультирования позволяет создать идеальную модель вероятного состояния конкретной ситуации при сохранении или отсутствии каких-либо тенденций.

Социально-психологическое консультирование — социально-психологическая услуга, заключающаяся в получении информации от пациента о его проблемах и обсуждении с ним этих проблем для раскрытия и мобилизации пациентом внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем. *Цели социально-психологического консультирования* включают:

- выявление социальной ситуации, осознание социально значимых мотивов;
- осознание мотивов употребления алкоголя/ПАВ;
- обсуждение вопросов ведения жизни при полном отказе от употребления алкоголя/ПАВ;
- способствование осознанию заболевания, расширение и актуализацию самосознания;
- формирование уверенности у пациента в способности изменить свою жизнь;

Министерство образования Московской области

- формирование новых стереотипов поведения, отреагирование эмоций, снижение эмоционального напряжения;
- преодоление анозогнозии, формирование установки на трезвый и здоровый образ жизни, мобилизацию ресурсов личности;
- улучшение эмоционального состояния, создание новых стереотипов поведения в ситуациях провокации на употребление алкоголя/ПАВ в рамках трезвости;
- выявление отношения к проблеме алко-/наркозависимости и осознание причин возникновения зависимости;
- рассмотрение заявленных пациентом проблем с последующим выявлением причин их возникновения;
- расширение представлений пациента о навыках преодоления стрессовых ситуаций;
- выработку у пациента собственной и обоснованной позиции в отношении употребления алкоголя/наркотиков;
- ролевое проигрывание ситуации, осознание пациентом собственного поведения в заданной ситуации;
- повышение уровня информированности по вопросам зависимости, связанных с ней заболеваний, детско-родительских отношений и др.

Социально-правовое консультирование наркозависимых связано с правом пациентов на получение медицинской и социальной помощи, социальное обслуживание, защиту их интересов, оказание помощи в оформлении документов. Консультирование осуществляется с целью оказания юридической помощи по волнующим и заявленным проблемам. В рамках социально-правового консультирования специалистом по социальной работе могут быть представлены права и законные интересы наркологического пациента.

Консультационная помощь оказывается специалистом по социальной работе и так называемым созависимым — членам семьи наркологического клиента. Созависимый — человек, полностью поглощенный тем, чтобы управлять поведением другого человека. Он совершенно не заботится об удовлетворении своих собственных жизненно важных потребностей. Подобное нарушение границ другого человека, стремление мыслить, чувствовать и действовать как он называется **созависимостью**.

К созависимым относят лиц, находящихся в браке или близких отношениях с больным химической зависимостью; лиц, имеющих одного или обоих родителей, больных химической зависимостью; лиц, выросших в эмоционально-репрессивных семьях.

Консультации с созависимыми проводятся с *целью*:

- оказать социально-психологическую и правовую поддержку;

Министерство образования Московской области

- оказать помощь в решении личностно-глубинных и семейных проблем;
- изменить мировоззренческие и нравственные позиции, проинформировать о причинах зависимого поведения;
- научить распознавать свои роли и сознательно отказываться от роли «спасателя»;
- показать неэффективность контролирующего поведения и мотивировать созависимых на отказ от него;
- сформировать необходимость выработки навыков адекватной самооценки;
- способствовать укреплению новой аксиологической системы, в которой базовым является принятие себя.

Особенностью консультирования созависимых является их стремление повлиять на процесс лечения наркологического пациента. Специалист по социальной работе только с разрешения пациента может давать информацию о ходе и результатах лечебного процесса. При консультировании социально значимых членов семьи наркологических пациентов необходимо абстрагироваться от личностных особенностей самого клиента и сосредоточиться на ситуации созависимости.

Для помощи семье наркозависимого используются различные ведомства, включая систему социальной защиты, здравоохранения, жилищно-коммунального хозяйства, образования, культуры и др. Вся совокупность методов и технологий позволяет не только раскрывать адаптационные возможности наркозависимых, но и преодолевать стигматизацию и дискриминацию общества по отношению к ним как к лицам, находящимся в особой сложной жизненной ситуации. По своим целям, методам и результатам социальная работа в отношении наркозависимых лиц и членов их семей — высокогуманистическая деятельность.

ЛИТЕРАТУРА

ГОСТ Р 54990 — 2012. Социальное обслуживание населения. Реабилитационные услуги лицам, зависимым от наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя. Основные виды социальных услуг. — М., 2013.

Астэр И.В. Социальная терапия патологических зависимостей [Электронный ресурс] / И.В. Астэр, И.Ю. Маргошина // Социальное служение Русской Православной Церкви: мультимедийное учебное пособие / под ред. прот. В. Хулапа, И.В. Астэр. — СПб., 2014. — Режим доступа: http://www.social.orthodox.info.

Беззубик К.В. Содержание и методика психосоциальной работы в системе социальной работы / К.В. Беззубик. — М., 2008.

Министерство образования Московской области

Ваисов С. Б. Наркотическая и алкогольная зависимость. Практическое руководство по реабилитации детей и подростков / С. Б. Ваисов. — М., 2008.

Григорьев Н. Б. Психолого-социальная помощь в наркологии / Н. Б. Григорьев. — СПб., 2004.

Кошкина Е. А. Медицинские, социальные и экономические последствия наркомании и алкоголизма / Е. А. Кошкина. — М., 2008.

Нестеров В. В. Профилактика и реабилитация наркозависимой молодежи / В. В. Нестеров. — М., 2011.

Павленок П. Д. Технологии социальной работы с различными группами населения / П. Д. Павленок, М. Я. Руднева. — М., 2009.

Тен Е. Е. Основы социальной медицины / Е. Е. Тен. — М., 2013.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие основные факторы риска связаны с наркозависимостью молодежи?
2. Охарактеризуйте основные виды профилактики наркомании.
3. Какие виды социальной реабилитации лиц, употребляющих ПАВ, используются в практике социальной работы?
4. Назовите основные задачи социального сопровождения наркозависимого клиента в рамках реабилитации.
5. Выделите особенности социального консультирования наркозависимых клиентов и членов их семей.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Социальная реабилитация наркозависимых.
2. Группы самопомощи наркозависимых.
3. Особенности социального патроната наркозависимых и членов их семей.
4. Социально-психологическое и социально-правовое консультирование наркозависимых и членов их семей.

Министерство образования Московской области

Глава 11

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ОСУЖДЕННЫМИ

11.1. ОСУЖДЕННЫЕ К ЛИШЕНИЮ СВОБОДЫ КАК ГРУППА СОЦИАЛЬНОГО РИСКА

В настоящее время в России в условиях лишения свободы находятся более 2 млн человек, которые, с одной стороны, являются преступниками, а с другой — жертвами социального неблагополучия, внешних и личностных обстоятельств, трудных жизненных ситуаций. В уголовно-исполнительном законодательстве наказанием считается особая мера государственного принуждения, сопровождающаяся лишением осужденного свободы.

Социальная работа с осужденными является составной частью многоуровневой системы государственного и негосударственного содействия гражданину в трудной жизненной ситуации. Это специфический вид профессиональной деятельности по оказанию социальной помощи, поддержке и защите осужденных в целях их исправления и ресоциализации в период исполнения уголовного наказания, а также адаптации (реадаптации) в обществе после освобождения.

Федеральная служба исполнения наказаний является центральным управляющим органом российской пенитенциарной системы, осуществляющим руководство учреждениями и органами, исполняющими наказания в виде лишения свободы. Уголовно-исполнительная система исполняет наказание в виде ограничения свободы, а также смертной казни (на которую с августа 1996 г. действует мораторий). Вид исправительного учреждения определяет суд при вынесении приговора, при этом учитываются возраст и пол осужденного, тяжесть совершенного преступления, форма вины, срок назначенного наказания, факт отбывания ранее назначенного наказания в виде лишения свободы, рецидив, опасный и особо опасный рецидив преступлений.

Министерство образования Московской области

Отечественная пенитенциарная система основана на совместном содержании в одном помещении большого количества осужденных (до нескольких тысяч человек в одной колонии) — в отличие от западной модели, где практикуется преимущественно содержание преступников в камерах. При покамерном содержании осужденные изолированы друг от друга, их общение и взаимодействие существенно ограниченны. Массовое совместное заключение придает социальное измерение поведению осужденных, порождая целый ряд специфических социально-психологических проблем, которые могут крайне отрицательно влиять на процесс исправления и способствовать распространению криминальной субкультуры и других негативных явлений.

В настоящее время в России существует несколько видов пенитенциарных учреждений (табл. 19).

В ***колониях общего режима*** содержатся осужденные первый раз за преступления, которые не являются тяжкими. В ***колониях строгого режима*** содержатся особо опасные рецидивисты, а также те, кому смертная казнь заменена пожизненным лишением

Таблица 19. Учреждения, входящие в пенитенциарную систему России

Вид учреждения	Лица, для которых предназначен данный вид учреждения
1. Изоляторы временного содержания	Подозреваемые в совершении преступления
2. Следственные изоляторы	Обвиняемые, подсудимые и осужденные, приговоры которых не вступили в законную силу
3. Исправительно-трудовые колонии (ИТК): мужские, женские, общего, строгого и особого режима	Совершеннолетние граждане, осужденные к лишению свободы
4. Исправительно-трудовые колонии-поселения	Осужденные не более чем на 5 лет, твердо вставшие на путь исправления
5. Воспитательно-трудовые колонии общего и усиленного режима	Преступники в возрасте 14—19 лет
6. Тюрьмы общего и строгого режима	Мужчины, приговоренные к тюремному заключению, осужденные на срок свыше 5 лет

Министерство образования Московской области

свободы. В ***колониях-поселениях*** отбывают наказание осужденные за преступления, совершенные по неосторожности, а также осужденные, переведенные из исправительных колоний общего и строгого режима. В ***тюрьмах*** отбывают наказание осужденные на срок свыше 5 лет за совершение особо тяжких преступлений, при особо опасном рецидиве преступлений, а также осужденные, являющиеся злостными нарушителями установленного порядка отбывания наказания, переведенные из исправительных колоний. В ***воспитательно-трудовых колониях*** отбывают наказание несовершеннолетние осужденные, а также осужденные, оставленные в воспитательных колониях до достижения ими 21 года. Согласно ч. 6 ст. 88 Уголовного кодекса РФ несовершеннолетние мужского пола, осужденные к лишению свободы, а также несовершеннолетние женского пола отбывают наказание в воспитательных колониях общего режима; несовершеннолетние мужского пола, ранее отбывавшие наказание, — в колониях усиленного режима.

Пребывание в местах лишения свободы в течение 5—7 лет влечет за собой необратимые изменения психики человека: 30—35 % освободившихся нуждаются в специальном психолого-социальном сопровождении для восстановления механизмов приспособления, которые ослаблены или разрушены. Процесс адаптации к жизни на свободе завершается обычно через 3 года, причем самое трудное время для адаптации — первые 6 месяцев.

Целью социальной работы с осужденными в исправительных учреждениях является создание условий для исправления и ресоциализации осужденных, а также для их успешной адаптации после освобождения из мест лишения свободы. *Основными задачами такой работы в исправительном учреждении* являются:

- выявление и решение социальных проблем осужденных, оказание им дифференцированной социальной помощи;
- организация и обеспечение социальной защиты всех категорий осужденных, особенно нуждающихся в ней (пенсионеров, инвалидов, утративших родственные связи, переведенных из воспитательных колоний, престарелых, страдающих от алкогольной или наркотической зависимости, не имеющих определенного места жительства, больных неизлечимыми или трудноизлечимыми заболеваниями);
- содействие в обеспечении приемлемых социально-бытовых условий отбытия наказания;
- содействие в восстановлении и укреплении социально полезных связей осужденных, их трудовом и бытовом устройстве после

Министерство образования Московской области

освобождения; решение вопросов, связанных с пенсионным обеспечением осужденных;

- содействие в получении документов, удостоверяющих личность осужденного, а также подтверждающих его право на социальное обеспечение;
- привлечение специалистов различных служб социальной защиты населения к оказанию помощи осужденным, в том числе консультативной;
- привлечение общественности к решению социальных проблем осужденных, в том числе в трудовом и бытовом устройстве после освобождения;
- помощь в социальном развитии осужденных, включая повышение их социальной культуры, развитие социальных потребностей, изменение нормативно-ценностных ориентаций, повышение уровня социального самоконтроля;
- подготовка осужденных к освобождению; организация занятий в «Школе подготовки осужденных к освобождению», привлечение к их проведению заинтересованных служб учреждения, муниципальных социальных служб.

Пенитенциарные учреждения призваны обеспечить раздельное отбывание наказания различным категориям осужденных, с тем чтобы гарантировать личную безопасность осужденных, предупредить отрицательное влияние наиболее запущенных в криминальном отношении осужденных и создать предпосылки для их исправления или ресоциализации.

На процесс ресоциализации оказывают влияние два фактора: деятельность персонала пенитенциарного учреждения и семьи с одной стороны и субкультуры осужденных — с другой. Субкультура осужденных выступает как самоорганизация лиц, которая возникает в период отбывания наказания в сфере психологических отношений между заключенными.

Самоорганизация осужденных выполняет важные, нередко психотерапевтические функции. В частности, она содействует адаптации личности через смягчение страданий, обусловленных изоляцией от общества. Интеграция в неформальные группы дает возможность осужденному в той или иной мере реализовывать свои потребности без утраты образа своего *Я*. Вместе с тем участие в субкультуре оказывает негативное влияние на личность и группу осужденных. Принятые в ней ценности и стандарты поведения вступают в противоречие с нормами и моделями взаимодействия, принятыми в обществе. Например, совершение противоправных поступков в стенах пенитенциарного учреждения, влекущее такую

Министерство образования Московской области

меру наказания, как помещение в штрафной изолятор, поднимает престиж личности в глазах асоциальной группы. Напротив, содействие администрации увеличивает для осужденного шанс стать объектом насмешек и преследований.

Дифференциацию субкультуры осужденных можно представить в следующем виде:

- дезадаптированные («обиженные») — 10—25 %;
- просоциальные («трудяги») — 50—60 %;
- асоциальные («блатные») — 15—20 %;
- элитарный слой («воры в законе») — 5—8 %;
- маргинальные или нейтральные («сами по себе») — 3—7 %.

Просоциальная часть — наиболее многочисленная — вследствие слабой внутри- и межгрупповой сплоченности не в состоянии оказывать активное сопротивление асоциальным неформальным группам. Изменение статуса идет, как правило, в одном направлении: по вертикали сверху вниз от «престижного» до отвергаемого — и развивается в системе групповых социальных координаций «свой — чужой».

Система взаимоотношений в субкультуре предполагает не только дифференциацию межличностных и групповых статусов, но и ***консолидацию осужденных*** вокруг общих ценностей. На этом фоне углубляются различия между персоналом пенитенциарного учреждения и осужденными в отношении занимаемых статусов, соблюдения принципов социального контроля и предоставления возможностей для решения проблем личного характера.

В зависимости от задач, решаемых администрацией пенитенциарных учреждений в разных странах, осуществляется **специфическая классификация заключенных**. Так, например, во Франции отделение несовершеннолетних и взрослых производится по возрастным признакам и умственным особенностям с целью эффективного перевоспитания осужденных детей. В тюрьмах Германии осужденные классифицируются по двум группам:

1) лица, нуждающиеся в ресоциализации;
2) лица, нуждающиеся в ресоциализации, которые могут стать законопослушными гражданами.

В российском опыте в основу классификационного отбора включаются такие критерии, как общественная опасность личности, ее отношение к условиям отбывания наказания, сформированность правосознания или нравственная запущенность, наличие психических отклонений от нормы, лидерские качества. Значимая психологическая информация о личности осужденного дает возможность персоналу пенитенциарных учреждений усилить соци-

Министерство образования Московской области

альный контроль за наиболее криминогенной и опасной категорией преступников и своевременно определить субъектов, имеющих психические аномалии.

В зависимости от вида режима и конкретных условий пенитенциарного учреждения могут действовать различные *факторы внутри- и межгрупповой дифференциации*:

- возраст осужденного;
- частота пребывания в местах изоляции;
- региональные и культурные особенности;
- вероисповедание;
- национальность;
- квалификация преступлений и др.

Социальная работа в пенитенциарном учреждении отличается тем, что воспитательно-исправительные воздействия являются основным фактором, определяющим эффективность процесса исправления осужденных. Сложный процесс ресоциализации, перевоспитания лица, совершившего преступление, заканчивается его полной адаптацией к условиям нормального существования в социальной среде. Социальная адаптация освобожденного считается успешной, если во всех сферах его жизнедеятельности восстанавливаются социально полезные связи.

Основные направления социальной работы с осужденными включают:

- осуществление социальной диагностики осужденных; выявление лиц, нуждающихся в приоритетной социальной помощи, разработка индивидуальных программ по работе с ними;
- комплексное изучение личностей осужденных, нуждающихся в социальной помощи, совместно с сотрудниками психологических и других служб исправительного учреждения;
- обеспечение нуждающихся лиц квалифицированной социальной помощью, стимулирование осужденных к самостоятельному решению своих социальных проблем;
- содействие укреплению положительных социальных связей осужденных с внешней социальной средой: семьей, родственниками, трудовыми коллективами, учебными заведениями, общественными и религиозными организациями (объединениями);
- привлечение осужденных к деятельности по решению вопросов социальной направленности, организационное и методическое руководство работой секций социальной помощи;
- организация непрерывной работы по подготовке осужденных к освобождению.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Социальная система правовых, социально-экономических и организационных мер со стороны специалистов должна быть направлена на реализацию таких прав человека, как право на труд, образование, медицинское обслуживание и решение жилищных проблем. Успешность социальной адаптации зависит от включения освобожденного в сферу общественной деятельности, от процесса восстановления навыков межличностного общения с родными и близкими, от активности самого человека в адаптационном процессе.

Ресоциализация осужденных — это сложная система реабилитационных мероприятий по восстановлению утраченных или ослабленных в результате наказания социальных функций и статуса личности. Данный процесс делится на два этапа: ***пенитенциарный*** и ***постпенитенциарный***, и его результат зависит не только от содержания программ, но и от индивидуальных психологических установок, характера трудной жизненной ситуации осужденного.

Выход из криминогенной ситуации лежит в расширении и углублении социально-правового контроля над противоправным поведением. Радикальной стратегией борьбы с преступностью должно стать ее предупреждение с помощью изучения и устранения криминогенных факторов, а также процесс совершенствования пенитенциарной системы средствами социальной работы.

ЛИТЕРАТУРА

Ананьев О.Г. Социальная работа в уголовно-исполнительной системе / [О. Г. Ананьев, Е. О. Ананьева, Н. С. Глазунов и др.] ; под общ. ред. Ю. И. Калинина. — Рязань, 2005.

Дмитриев Ю. А. Пенитенциарная психология / Ю. А. Дмитриев, Б. Б. Казак. — Ростов н/Д., 2007.

Кузнецов М. И. Социальная работа с осужденными в ИУ / М. И. Кузнецов, О. Г. Ананьев. — Рязань, 2006.

Сборник документов по истории уголовного законодательства СССР и РСФСР 1917—1952 гг. — М., 1953. — С. 233.

Социальная работа в пенитенциарных учреждениях / под ред. проф. А. Н. Сухова. — М., 2007.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

Уголовное право России. Часть общая / под ред. Л. Л. Кругликова. — М., 2005. — С. 177.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие направления социальной работы с осужденными реализуются в исправительных учреждениях?

Министерство образования Московской области

2. Охарактеризуйте влияние субкультуры осужденных на процессы их ресоциализации.
3. Какие мероприятия могут способствовать повышению эффективности социальной работы в пенитенциарных учреждениях?
4. Проанализируйте следующую трудную жизненную ситуацию и определите направления социальной работы с осужденным.

Осужденный М. 55 лет, образование — начальная школа, разведен, с родственниками контакт утратил. Страдает хроническим алкоголизмом. До осуждения был лицом БОМЖ. Содержится в лечебно-исправительном учреждении в связи с заболеванием туберкулезом, амбулаторно лечится в медицинской части. До освобождения 5 месяцев. Проявляет безразличие к собственной судьбе после освобождения, отсутствуют жизненные планы на будущее.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Специфика социальной работы в пенитенциарных учреждениях.
2. Социальные проблемы осужденных в местах лишения свободы.
3. Социальная работа в пенитенциарных учреждениях (в опыте любой страны).

11.2. ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ ОСУЖДЕННЫХ

Объектами деятельности специалистов по социальной работе в исправительном учреждении являются лица, осужденные к лишению свободы за совершение предусмотренных законом преступлений, нуждающиеся в посторонней помощи, попавшие в трудную жизненную ситуацию, из которой они самостоятельно выйти не могут. К ним относятся инвалиды; престарелые; пенсионеры; притесняемые; наркоманы; алкоголики; беременные женщины; женщины, имеющие малолетних детей; больные неизлечимыми и трудноизлечимыми заболеваниями; несовершеннолетние; осужденные, не имеющие постоянного места жительства; осужденные, имеющие психические аномалии; освобождающиеся от отбывания наказания и др.

Министерство образования Московской области

При поступлении в исправительное учреждение на осужденного составляется специальная **карта социально-психологической работы**, в которой фиксируются *программы индивидуальной работы, которые строятся с учетом следующих принципов*:

- гуманистическая направленность мероприятий;
- системность и последовательность;
- дифференциация и индивидуализация форм социального сопровождения с учетом различий между категориями и группами осужденных;
- опора на положительные качества личности.

Все технологии работы с различными группами заключенных как совокупность средств и методов социально-психологического воздействия содержат элементы воспитательных воздействий, направленных на коррекцию поведенческих и личностных отклонений. Одна из наиболее острых проблем, переживаемых в условиях заключения, — проблема отчуждения, отторжения близкими людьми. В связи с этим организационные технологии направлены на актуализацию различных форм сотрудничества, в частности: между заключенными; заключенными и администрацией, сотрудниками; заключенными и их родными и близкими; заключенными и общественными, государственными органами и организациями и др. Цель такого сотрудничества — регулирование отношений между заключенными (освободившимися) и социумом, содействие их адаптации и ресоциализации в исправительном учреждении, предупреждение рецидивов правонарушений. Оно может осуществляться в различных формах коллективной деятельности. Социальный работник проводит оценку интересов и возможностей заключенных; способствует организации групп самопомощи, групп родственников заключенных, групп (организаций) содействия заключенным; устанавливает конструктивные отношения; осуществляет диагностику причин криминального поведения осужденных; способствует осознанию необходимости изменить поведение, особенно в связи с повседневными бытовыми проблемами и отношениями с администрацией и другими заключенными.

Соблюдение внутреннего порядка пенитенциарного учреждения — одно из условий, позволяющих заключенным получить различного рода льготы. Социальный работник оценивает возможности включения того или иного человека в секции дисциплины и порядка, которые организуются по инициативе администрации. Для заключенных допускается свободный режим перемещения (патрулирования по территории колонии); они получают дополнительные льготы (права на внеочередные свидания, посылки, отпуск и др.),

Министерство образования Московской области

а также возможность перевода на режим колонии-поселения и условно-досрочного освобождения.

Важнейшую роль в работе с заключенными имеют **технологии информирования и консультирования**. Ограждение от внешнего мира объективно сужает информационные связи заключенных. По данным опросов, 96 % заключенных отмечают отсутствие специализированной литературы, 70 % указывают на нарушения администрацией норм содержания, что делает чрезвычайно значимым информирование по вопросам их прав.

Опыт внедрения информационных технологий в практику исправительных учреждений в различных странах имеет свою специфику. Так, например, в Великобритании в первые часы заключения в тюрьму человек получает «Информационный пакет заключенного», состоящий из 15 брошюр («Полезные организации», «Условия визитов в тюрьму», «Жалобы и предложения», «Социальная защита и выплата по освобождении», «Женщины-заключенные», «Малолетние правонарушители», «Дисциплина в тюрьме», «Служба социального обеспечения» и др.), где изложены выдержки из тюремных правил и подробные разъяснения к ним. Особое внимание уделяется перечню предоставляемой заключенным социальной помощи и тому, каким образом ее можно получить.

В Европе консультанты службы социального обеспечения имеются в каждой тюрьме и в каждой колонии для малолетних правонарушителей. В задачи консультантов входят: помощь в разрешении ежедневных проблем заключенных; налаживание контакта с внешним миром, семьей; подготовка заключенного к освобождению и адаптации в открытой среде; подбор необходимой образовательной программы; организация консультирования со специалистом по конкретной проблеме.

В России информационная работа в пенитенциарном учреждении включает следующие направления: информирование о правах, которыми может пользоваться заключенный; информирование об особенностях и условиях нахождения в заключении (внутренний распорядок, социальные услуги и др.); информирование о внешнем мире, в который заключенный должен вернуться.

Особое значение имеет *правовое информирование и консультирование по следующим направлениям*:

- помощь в оценке проблемы;
- разъяснение последствий и различных альтернатив ее решения;
- сообщение в доходчивой форме новой информации, ранее не доступной заключенному (семье, организации), или о способах ее получения;

Министерство образования Московской области

- обучение приемам и технологиям, необходимым заключенному для пребывания в тюрьме и после освобождения.

Заслуживает поддержки предложение отечественных правозащитных организаций о разработке нормативных актов, регулирующих порядок работы дежурного адвоката (защитника) или защитников из состава правозащитных организаций в пенитенциарной системе. Во многих странах пенитенциарные социальные работники организуют специальные программы по реабилитации осужденных, которые основаны на методах активного изучения права, государственного устройства и участия в правоотношениях.

Инновационные программы социальной работы с осужденными включают тренинги по осознанному изменению образа мыслей и поведенческих установок с практикумом по социальным взаимоотношениям, поиску возможных путей выхода из кризисной ситуации. Например, в тюрьмах Германии важнейшие задачи социального работника состоят в том, чтобы вместе с осужденными и руководителями тюрьмы составить план обучения и работы на период лишения свободы; помочь осужденному преодолеть психологический кризис в связи с нахождением в местах лишения свободы, организовать свободное время, поддержать контакт с родственниками; проинформировать о видах обучения и др.

Социальный работник пенитенциарного учреждения в процессе индивидуальной работы оказывает помощь в осознании необходимости изменения поведения (установление позитивных отношений с заключенными, администрацией); изменении поведения в связи с повседневными проблемами тюремного быта; рассмотрении альтернатив и поиске правильного выбора решения, включая проблемы после освобождения (поиск работы, жилья, трудности общения с людьми и др.); поддержании социально полезных связей заключенного с семьей, бывшими сослуживцами, общественными организациями и др.; содействии в защите прав заключенного и др.

Действия социального работника по организации трудовой занятости заключенных предполагают:

- поиск государственных и негосударственных заказчиков целевых программ занятости;
- участие в разработке программ занятости и оценке ее результатов;
- установление контактов с работодателями;
- анализ профессиональной подготовки и трудового потенциала заключенных;
- участие в организации обучения профессиональным навыкам;
- участие в определении общественных работ для заключенных;

Министерство образования Московской области

- стимулирование трудовой занятости заключенных;
- участие в создании условий для работы и соблюдения трудовых гарантий и др.

Труд осужденных оплачивается значительно ниже, чем труд работников на свободе. Для реализации права на заработок средств не ниже установленного законом минимума заработной платы осужденный вынужден трудиться значительно больше. *Организация занятости заключенных* в настоящее время включает:

- разработку и реализацию региональных целевых программ содействия трудовой занятости осужденных;
- выполнение производственных заказов предприятий и организаций;
- работу по самообеспечению учреждений промышленными и продовольственными продуктами и др.

Целевые программы занятости включают такие мероприятия, как увеличение производства продукции для нужд органов внутренних дел и внутренних войск (швейных изделий, оборудования для подсобного хозяйства, мини-хлебопекарен и др.), освоение производства различного рода непродовольственных товаров.

Важное значение при организации психолого-социального сопровождения заключенных имеет **учет специфических проблем и потребностей различных групп заключенных**. Как известно, в последние годы в России наблюдается постоянный рост численности ***женщин*** среди общего числа осужденных. Это подтверждает научные данные об их высокой уязвимости, неумении разрешать свои проблемы некриминальным способом, низкой защищенности и адаптивности к изменяющимся социально-экономическим условиям. Осужденным женщинам необходима специальная комплексная социально-правовая и индивидуальная психологическая помощь. Им бывает очень сложно самостоятельно разрешить трудную жизненную ситуацию, обусловленную наказанием в исправительном учреждении, чтобы вернуться к нормальной жизни после освобождения.

Обобщенный социальный портрет осужденной женщины, по данным переписи осужденных, свидетельствует, что ее средний возраст — 37,1 года. Вместе с тем значительно увеличился удельный вес молодежи от 18 до 29 лет. Соотношение возрастных групп осужденных матерей свидетельствует о том, что доминирует категория в возрасте свыше 40 лет (38 %), чуть меньше лиц в возрасте от 20 до 30 лет (34 %). Большинство из них находятся в социально продуктивном возрасте — от 30 до 39 лет. Средний срок наказания составил 5,7 года. Число женщин, имеющих среднее образование, снизилось, однако заметно увеличилась численность имеющих

Министерство образования Московской области

высшее и среднее специальное (профессиональное) образование. Количество осужденных матерей, имеющих среднее и среднее специальное (профессиональное) образование, увеличилось. Самыми распространенными составами преступлений среди преступниц являются: убийство, причинение тяжкого вреда, повлекшего смерть, разбойные нападения, хулиганство, мошенничество, хищения, вымогательство.

Деятельность специалиста по социальной работе начинается с прибытия женщин в карантинное отделение исправительного учреждения (до 15 суток) и продолжается на основном этапе отбывания наказания и заключительном этапе, связанном с интенсивной подготовкой к освобождению. Социальная работа в карантине направлена на выявление проблем и адаптацию осужденных женщин к исправительному учреждению. Наиболее глубокое представление о личности конкретной осужденной, о ее проблемах дает психодиагностика, включающая личностные опросники, тесты, индивидуальные беседы, анализ жизненного пути, наблюдение и другие формы и методы работы. По результатам диагностики составляются психологический портрет, карта ресоциализации и социальный паспорт конкретной осужденной.

По окончании адаптационного периода в карантине специалистами исправительного учреждения составляется индивидуальная программа ресоциализации осужденной. Данная программа содержит социально-демографические данные; данные о привлечении к уголовной ответственности; психологическое заключение, рекомендации психолога; сведения о склонностях, способностях, физических данных осужденной; планы и намерения осужденной на период отбывания наказания.

Реализация индивидуальных программ ресоциализации осужденных женщин осуществляется по различным направлениям:

- помощь в решении жизненно важных проблем;
- социальная защита;
- участие в общественно полезном труде и коллективных мероприятиях;
- контроль за состоянием здоровья и оказание медицинской помощи;
- получение образования и профессиональной подготовки;
- подготовка к освобождению, в том числе решение бытовых, жилищных вопросов и др.

На основном этапе отбывания наказания специалисты по социальной работе планируют и составляют *программы исправления и ресоциализации*, которые направлены:

Министерство образования Московской области

- на устранение и профилактику социальных проблем;
- позитивное развитие;
- создание благоприятного эмоционального фона в общении;
- помощь в получении социальных пособий;
- вовлечение в процесс планирования и реализации плана ресоциализации специалистов исправительного учреждения, а также самой осужденной, ее родственников, взрослых детей.

Важными направлениями в социальной работе с осужденными женщинами являются оказание медико-социальной помощи и организация обязательного лечения тех, кто имеет общие либо хронические заболевания. Организация работы с женщинами, больными социально значимыми заболеваниями (туберкулез, алкоголизм, наркомания, расстройства психики, заболевания, передающиеся половым путем, СПИД), осуществляется специалистами пенитенциарных учреждений в соответствии с действующим законодательством, направленным на обеспечение прав граждан в получении медицинской помощи.

Социальная работа на заключительном этапе отбывания наказания нацелена на подготовку женщины к освобождению. Осужденные, готовящиеся к жизни на свободе, нуждаются в специализированной помощи, которая осуществляется посредством занятий в «Школе по подготовке к освобождению». Занятия проводятся в группах, которые формируются на добровольной основе из осужденных, чей срок отбывания наказания истекает не позднее чем через 6 месяцев. *Тематика занятий* разнообразна и отражает значимые для осужденных женщин вопросы, включая следующие:

- порядок подготовки к освобождению;
- навыки поведения в трудных жизненных ситуациях;
- порядок трудоустройства через центр занятости населения, оформление ИНН;
- алкоголизм, наркомания; пути заражения ВИЧ-инфекцией; ответственность за распространение заболеваний;
- погашение и снятие судимости;
- раздел имущества, опека, попечительство; лишение родительских прав и их восстановление;
- адаптация после освобождения из мест лишения свободы и др.

Специалисты по социальной работе исследуют условия будущего проживания освободившейся женщины и при необходимости восстанавливают ее права на утраченную жилую площадь. Совместно со службой занятости они определяют рабочие места, на которых освобождающиеся женщины смогут работать. Для женщин старше 55 лет после освобождения предусматривается оказание помощи

Министерство образования Московской области

для помещения их в дома инвалидов и престарелых. В контакте с медицинскими работниками осуществляется подготовка к освобождению из мест лишения свободы женщин, имеющих при себе малолетних детей, и беременных женщин для предоставления возможности их регистрации и оказывается помощь в трудоустройстве в соответствии с запросами.

Специалисты по социальной работе готовят документы для освобождения осужденной из исправительного учреждения. Основными являются паспорт, трудовая книжка, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (для тех, кто был трудоустроен), полис обязательного медицинского страхования (если имелся до осуждения). У женщин пенсионного возраста и инвалидов должно быть в наличии пенсионное удостоверение; у женщин, имеющих детей в доме ребенка исправительного учреждения, — соответствующие документы на него.

Индивидуальный подход реализуется и с другой группой осужденных — ***пожилыми и инвалидами***. Большинство из них часто болеют или имеют хронические заболевания, половина из них испытывают затруднения в бытовом обслуживании, не могут обойтись без посторонней помощи. Данная категория осужденных не только социально дезадаптирована, но и лишена социальных связей, поэтому реабилитационно-воспитательные мероприятия должны быть дополнены психологической помощью по изменению отношения к этим лицам и поиску возможностей для их позитивной адаптации после освобождения с условием защиты данной категории.

В своей деятельности с осужденными пожилого возраста и инвалидами специалист по социальной работе делает упор на присущие им положительные качества (опыт, знания, общую эрудицию и др.), чтобы нивелировать отрицательные последствия процесса старения или хронических заболеваний. Этого можно достичь, если сделать их жизнь деятельной. Особое внимание следует уделять организации свободного времени этой категории осужденных, что потребуется им после освобождения.

Престарелые осужденные неоднородны по уровню образования, трудовому стажу, состоянию здоровья, семейному положению, количеству судимостей и общему времени, проведенному в местах лишения свободы. Большинство из них не имеют достаточного трудового стажа или права на получение пенсии по старости. Это вызывает у них неуверенность в своем будущем, а также боязнь старости и неприязненное отношение к ней, которые особенно усугубляются у одиноких, а также больных и физически немощных. Специалист по социальной работе должен учитывать общие черты

Министерство образования Московской области

и особенности престарелых осужденных и осуществлять индивидуальный подход к ним при реализации различных технологий и мер психолого-педагогического воздействия с учетом общих закономерностей старения и индивидуального своеобразия личности престарелого. Для поддержания определенного уровня функционирования этих лиц важное значение имеет сохранение психофизических функций, что достигается с помощью трудотерапии, формирования социальной компетентности и расширения общей эрудиции. Значительное место в работе с осужденными пожилого возраста и инвалидами в исправительном учреждении занимают организация и проведение с ними оздоровительно-профилактических мероприятий, включающих наряду с мерами чисто медицинского характера социально-психологические и социально-педагогические меры.

Осужденные, являющиеся инвалидами, — в большинстве случаев лица, которые уже до осуждения и попадания в места лишения свободы получили со стороны государственных экспертных врачебных комиссий по месту проживания оценку своей трудоспособности и состояния здоровья. Их освидетельствование производится в процессе отбывания наказания территориальными экспертно-врачебными комиссиями по месту принадлежности исправительных учреждений.

Осужденные мужчины старше 60 лет и осужденные женщины старше 55 лет, а также осужденные, являющиеся инвалидами I и II групп, могут привлекаться к труду только по их желанию в соответствии с законодательством Российской Федерации о труде и законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов. Поэтому при вовлечении этой категории осужденных в производительный труд необходимо учитывать физиологические возможности организма (память, восприятие, мышление, воображение, внимание). Работающим осужденным — инвалидам I и II групп, а также осужденным пожилого возраста уголовно-исполнительным законодательством предусмотрены определенные льготы. В их число входит увеличение продолжительности ежегодного оплачиваемого отпуска до 18 рабочих дней; привлечение к работе без оплаты труда только по их желанию; увеличение размера гарантированного минимума до 50 % от начисленных им заработной платы, пенсии и иных доходов.

Оказание социальной помощи осужденным пенсионного возраста, инвалидам и престарелым в исправительных учреждениях представляет собой систему мероприятий социального характера, целью которых является практическая подготовка данной категории к освобождению. Ее результативность имеет существенное значение

Министерство образования Московской области

в решении вопросов социально-бытовой и трудовой реабилитации и социальной адаптации к жизни на свободе.

В абсолютном большинстве ***несовершеннолетний преступник*** — это лицо, обладающее привычками, склонностями, устойчивыми стереотипами антиобщественного поведения. Личность несовершеннолетнего преступника — это совокупность социально-демографических, нравственных и правовых свойств, признаков, связей, отношений, характеризующих лицо, совершившее преступление.

Для большинства несовершеннолетних преступников характерны следующие *черты*:

- постоянная демонстрация пренебрежения к нормам общепринятого поведения (сквернословие, появление в нетрезвом виде, приставание к гражданам, порча общественного имущества и др.);
- следование отрицательным обычаям и традициям;
- пристрастие к спиртным напиткам, наркотикам;
- участие в азартных играх;
- бродяжничество и систематические побеги из дома, учебно-воспитательных и иных учреждений;
- ранние половые связи, половая распущенность;
- систематическое проявление, в том числе и в бесконфликтных ситуациях, злобности, мстительности, грубости, актов насильственного поведения;
- создание конфликтных ситуаций, постоянные ссоры в семье, терроризирование родителей и других членов семьи;
- культивирование вражды к иным группам несовершеннолетних, отличающихся успехами в учебе, дисциплинированным поведением;
- кражи; присвоение всего, что можно безнаказанно отнять у слабого.

Подобное поведение в большинстве случаев приводит к предсказуемому результату — совершению преступлений.

В каждой тюрьме и в каждой колонии для несовершеннолетних правонарушителей имеются консультанты, в *задачи* которых входят:

- помощь в разрешении ежедневных проблем заключенных;
- налаживание контакта с внешним миром, семьей;
- подготовка заключенного к освобождению и адаптации в открытой среде;
- подбор необходимой образовательной программы;
- организация консультирования со специалистом по конкретной проблеме.

Министерство образования Московской области

ЛИТЕРАТУРА

Зубарев С. М. Теория и практика контроля за деятельностью персонала пенитенциарной системы / С. М. Зубарев. — М., 2006.

Кузнецов М. И. Социальная работа с осужденными в ИУ / М. И. Кузнецов, О. Г. Ананьев. — Рязань, 2006.

Мокрецов А. И. Предупреждение конфликтных ситуаций в среде осужденных / А. И. Мокрецов. — М., 2006.

Практическое руководство по социальной работе с различными категориями осужденных / отв. ред. В. В. Виноградов. — М., 2008.

Социальная работа в пенитенциарных учреждениях / под ред. проф. А. Н. Сухова. — М., 2007.

Социальная работа с различными группами населения / под ред. Н. Ф. Басова. — М., 2012.

Технологии социальной работы с разными группами населения / под ред. П. Д. Павленка. — М., 2009.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие основные технологии социальной работы с осужденными наиболее востребованы в исправительных учреждениях?
2. Какие формы социальной работы с осужденными женщинами используются в исправительных учреждениях?
3. Охарактеризуйте специфику социальной работы с осужденными пожилого возраста и инвалидами в исправительных учреждениях.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Профилактика молодежной преступности.
2. Особенности социальной работы с женщинами в местах заключения.
3. Социальная защита осужденных пожилого возраста после освобождения.
4. Социальная работа с осужденными, страдающими психическими расстройствами.

Министерство образования Московской области

Глава 12

РОЛЬ ПЕРСОНАЛА СОЦИАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РАБОТЕ С КЛИЕНТАМИ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

12.1. ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

По своей природе социальная работа представляет собой один из самых многоплановых и трудоемких видов профессиональной деятельности, отличающихся разнообразием решаемых проблем и задач. *Профессиональные умения социального работника* включают:

- коммуникативные умения (владение культурой общения, навыками оптимизации общения и др.);
- ролевые умения (установление партнерских отношений, смена ролевых позиций);
- организаторские умения (координация усилий различных социальных служб по решению проблем клиента);
- проектировочные умения (способность эмоционального и когнитивного познания других людей);
- эмпатические умения и владение средствами воздействия на других людей и др.

Успех социальной работы в значительной мере определяется **личностными качествами специалиста**. К ним относят эмоциональную устойчивость, интуицию, эмпатию, коммуникабельность, доброжелательность, креативность, способность длительное время заниматься решением одной проблемы, высокий уровень социальных притязаний и др. Психическое здоровье социального работника рассматривается как важное условие эффективности его деятельности. К оптимальному набору личностных качеств социального работника специалисты относят ответственность, принципиальность, наблюдательность, коммуникабельность, корректность (тактичность), интуицию, адекватность в самооценке и оценке других,

Министерство образования Московской области

способность к самообразованию, оптимистичность, мобильность, гибкость, гуманистическую направленность личности, сочувствие к проблемам других людей.

Оценки профессиональной пригодности специалистов по социальной работе даются в рамках профессиональной ориентации и профессионального отбора. **Профессиональная ориентация** — это научно обоснованное распределение людей по различным видам общественной деятельности в связи с потребностями общества в различных профессиях и способностями людей к их замещению. Профессиональная ориентация предусматривает проведение целого ряда мероприятий, среди которых наиболее значимые — ориентация на профессию, профпросвещение, профконсультация. **Профессиональный отбор** — это научно обоснованный допуск людей к определенному виду профессионального обучения и деятельности. В основе принятия экспертного решения в профотборе лежит оценка профессиональной пригодности.

Профессиональная пригодность — это вероятностная характеристика, отражающая возможности человека в овладении какой-либо профессиональной деятельностью. В профотборе профессиональная пригодность может оцениваться по нескольким критериям: по медицинским показателям, в том числе по показателям физической пригодности; по уровню образовательного ценза или данным конкурсных экзаменов либо психологического обследования; с учетом социального отбора, достигнутого уровня профессиональной адаптации и др.

В процессе профессионального отбора выделяются следующие *взаимосвязанные этапы*:

- изучение профессиональных требований с целью выявления соответствия им социально-психологических характеристик человека, завершающееся его подробной профессиограммой;
- выбор психодиагностических методов исследования, в наибольшей мере характеризующих профессиональные действия;
- отбор претендентов на овладение профессией с помощью психодиагностики, оценка их общего развития, направленности на овладение профессией, степени развития у них качеств, наиболее важных для успехов в овладении конкретной профессиональной деятельностью (рис. 20).

Социальную работу рассматривают как профессию подвижников. Действительно, социальные работники способствуют социальному возрождению личности, снижают дискомфорт и стрессы, оптимизируют отношения между людьми и окружающей их средой. В связи с этим важное значение имеют **эмоциональная устойчи-**

Министерство образования Московской области

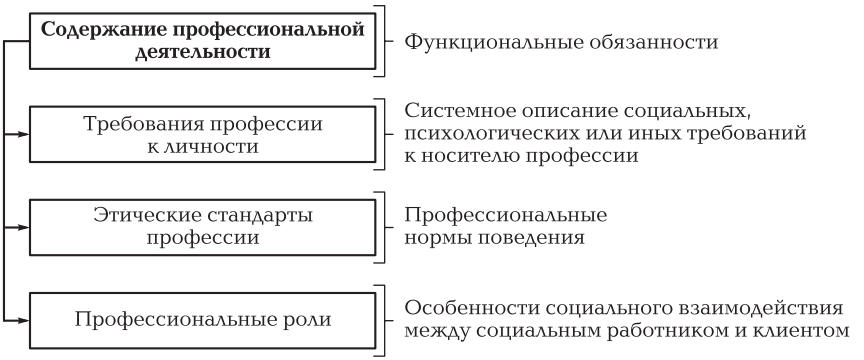

Рис. 20. Профессиограмма социального работника

вость социального работника и его **положительная самооценка**, или высокая степень принятия себя. Для социальной деятельности характерны как динамичность, так и монотонный, рутинный труд, обусловленный психологическими особенностями клиентов и большими объемами работы с вынужденным выходом за пределы профессиональной компетенции.

Субъект-субъектный характер социальной работы требует соблюдения **ролевых границ**, которые зависят от специфики социального запроса и особенностей клиентов. Оказывая какую-либо услугу, социальный работник может одновременно исполнять одну или несколько ролей. Выделяются следующие *роли социальных работников*:

- роль «учителя» — социальный работник обучает клиентов рациональным навыкам поведения, общения, деятельности; помогает устанавливать обратную связь; применяет ролевые игры; обучает социальным технологиям;
- роль «помощника» — социальный работник интерпретирует поведение клиентов, обсуждает с ними альтернативные направления действий, объясняет ситуации, подбадривает и нацеливает на мобилизацию внутренних ресурсов;
- роль «адвоката» — социальный работник подбирает документально обоснованные факты для усиления аргументации с целью защиты клиента; активно использует законы и правовые акты, направленные на оказание помощи и поддержки населению, взаимодействуя с соответствующими службами;
- роль «практического психолога» — социальный работник осуществляет различные виды консультирования и коррекции

Министерство образования Московской области

межличностных отношений с целью повысить социальную адаптацию клиентов в условиях трудной жизненной ситуации.

Профессионализм как стандарт профессиональной деятельности социального работника характеризуется объективными и субъективными показателями. В качестве объективных показателей выступают решение проблемы клиента и те виды помощи, которые были ему предложены. Субъективный показатель — степень удовлетворенности социального работника процессом оказания помощи.

Выделяют личностный, ролевой и функциональный аспекты **профессиональной компетентности** как обобщенной квалификационной характеристики, которая включает следующие *компоненты*:

- профессиональную позицию;
- инструментальную компетентность;
- способность сочетания теории и практики;
- синдром профессионально-эмоционального выгорания;
- адаптивность и готовность к социальным и политическим изменениям;
- компетентность в межличностной коммуникации;
- уровень профессиональных притязаний;
- мотивацию к самосовершенствованию;
- освоение психолого-этических норм профессии.

К **критериям эффективности деятельности** социального работника относят:

- позитивные изменения в решении проблем клиентов;
- динамику включенности клиентов в различные виды социальной деятельности;
- результаты включенности взрослого населения в деятельность по повышению качества жизни;
- уровень профессионального роста социального работника как специалиста.

Профессионализм социального работника в процессе взаимодействия с клиентом проявляется:

- в профессиональной объективности и нейтралитете (сохранении баланса контролируемого эмоционального включения в практическую ситуацию). В случае слишком сильной «солидаризации» социального работника с ситуацией клиента возможна потеря перспективы и объективности в отношениях. Если же социальный работник не проявит достаточную заинтересованность в решении проблемы клиента, то, соответственно, он не будет способен на изменение и разрешение существующей ситуации клиента;

Министерство образования Московской области

- предвидении, активизации и использовании возможностей самого клиента. Профессионализм социального работника реализуется не только в привлечении помощи нуждающемуся человеку извне, но и в умении помочь активизировать его собственные ресурсы с целью выхода из сложившейся трудной жизненной ситуации;
- оптимальном уровне взаимоотношений с клиентом. Характер взаимоотношений между клиентами и социальным работником должен быть адекватным и соответствовать этическим нормам и принципам. В этом случае можно говорить не только о качестве оказанной услуги, но и об оптимальном уровне взаимоотношений, складывающихся между клиентом и социальным работником.

К **характеристикам профессионализма** относят высокую продуктивность в работе, высокий уровень квалификации и профессиональной компетентности, оптимальную интенсивность и напряженность, владение современным содержанием и современными средствами решения профессиональных задач, стабильность высоких показателей качества социальной деятельности, профессиональное признание, глубокую мотивацию к выполнению работы в различных ее модификациях, нравственные качества, склонность к работе с людьми, объективно-критическое отношение к своей деятельности и др.

К одной из важнейших функций современной практики социальной работы относят инновационную функцию, которая реализуется в творческом подходе специалиста к своей работе. **Профессиональное творчество (креативность)** проявляется в умении видеть, ставить и творчески решать профессиональные проблемы; прогнозировать развитие тех или иных ситуаций и результатов, связанных с видом выполняемой работы; быстро и правильно ориентироваться в экстремальной профессиональной ситуации. Креативность — это достояние любого человека, но у разных людей творческие способности развиты и актуализированы в различной степени. Согласно концепции повседневного творчества креативность рассматривается не в качестве отличительной особенности отдельных личностей, а как свойство любого человека.

В социальной работе креативный (творческий) процесс связан с созданием новых идей, способов и технологий работы с различными социальными группами населения. В задачи специалистов социальных служб входит решение не только повседневных неотложных проблем клиентов, но и проблем, связанных с риском возникновения новых социальных патологий. Как известно, на индивидуальном уровне цель социальной работы — мобилизация клиента для

Министерство образования Московской области

преодоления трудной жизненной ситуации новыми средствами на основе дополнительных ресурсов. Креативная задача социального работника состоит в создании условий для самопознания клиентом своих ресурсов с целью более рационального построения им своей жизненной стратегии.

Самопознание рассматривается как процесс творческого саморазвития личности, который необходим для решения имеющихся у клиента социальных проблем. Личностная рефлексия способствует самоанализу, если учитываются потребности других людей. В результате интегративной работы познания себя формируется самооценка клиента на основе анализа своих реальных потребностей и мотивов деятельности, которые с помощью социального работника соотносятся с определенными эталонами и требованиями социума. Адекватная самооценка способствует формированию таких качеств, как самоуважение и уверенность в себе, отражающих уровень социально-психологической зрелости, что проявляется в характере взаимоотношений клиента с социальным работником.

Для того чтобы клиент в «ситуации социальной работы» смог осуществить творческие действия, ему необходимо создать новые способы деятельности и формы общения. Процесс поиска приобретает форму решения проблем, ответов на поставленные вопросы, обнаружения неизвестного. Он включает более или менее значимое число последовательных преобразований. Выбор пути и обнаружение неизвестного, определение промежуточных целей и вопросов составляют стратегию поиска путей преодоления трудной жизненной ситуации.

Следствием творческой деятельности клиента становится изменение окружающей среды и его самого. Процесс развития творческого потенциала и самореализации в «ситуации социальной работы» у каждого человека строго индивидуален и определяется обстоятельствами жизнедеятельности личности, уровнем ее психического развития и социальной компетентности. Типизация проблем клиентов и способов их разрешения помогает социальным работникам найти оптимальные способы разрешения личностных и социальных проблем.

В социальных организациях творческий процесс в профессиональной деятельности может представлять собой комбинацию существующих элементов деятельности (например, видов консультативной практики, методов и технологий работы с различными клиентскими группами). В социальной работе диапазон результатов творческой деятельности очень широк: в качестве креативного продукта может выступать как профессионализм, мастерство со-

Министерство образования Московской области

циального работника, так и новая социальная ситуация жизнедеятельности клиента социальной службы.

Для специалистов помогающих профессий характерны следующие *типы творческого* (*креативного*) *мышления*:

- интуитивный — опора на предыдущий опыт профессиональной деятельности;
- новаторский — концентрация на решении проблем, систематичность и опора на факты;
- образный — способность мысленно представить варианты и благоприятные возможности решения профессиональной задачи;
- воодушевляющий — полное посвящение себя своему профессиональному долгу — социальному служению людям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Творческое мышление социального работника связывают с основными жизненными ценностями специалиста, с его готовностью пойти на риск в случае чрезвычайных обстоятельств. Они могут достигнуть необходимых результатов в работе, если будут готовы:

- отступать от общепринятой практики;
- изобретать новые подходы в практике своей профессиональной деятельности;
- идти на риск для достижения высокого результата в решении профессиональных задач;
- превращать в реальность «невозможную мечту» клиента;
- применять новые или иные методы при решении трудных жизненных ситуаций клиентов.

К *креативным качествам* социальных работников относят:

- эмоционально-образные качества: вдохновленность, одухотворенность, эмоциональный подъем в профессиональных ситуациях, образность, ассоциативность, созерцательность, воображение, фантазия, мечтательность, романтичность, чувство новизны, необычного, нечувствительность к противоречиям, склонность к творческому сомнению, способность испытывать внутреннюю борьбу, способность к эмпатии;
- инициативно-деятельностные качества: инициативность, изобретательность, смекалка, своеобразность, неординарность, нестандартность, самобытность;
- качества абстрактного мышления: проницательность, преодоление стереотипов, способность выхода в иную плоскость или пространство при решении проблемы;
- способность к генерации идей, их продуцированию как индивидуально, так и в коммуникации с людьми;

Министерство образования Московской области

- способность к системно-логическому мышлению: прогнозирование, формулирование гипотез, конструирование версий решения профессиональных задач, поиск новых закономерностей в социальных отношениях;
- владение нетрадиционными эвристическими процедурами: интуитивное мышление, инсайт, медитация;
- независимость, склонность к риску и нестандартным решениям: наличие личностных профессиональных результатов.

Для осуществления исследовательской деятельности при решении проблем клиентов социальные работники должны обладать следующими *умениями*:

- четко формулировать основные цели деятельности;
- синтезировать и анализировать ситуации, отбрасывать второстепенное и несущественное;
- вести альтернативный поиск средств и способов решения проблемных ситуаций;
- вести эвристический поиск при столкновении с ситуациями, которые разрешаются не логическим путем, а путем обобщения и конкретизации проблемы.

Успешными социальными работниками могут стать люди разных интересов, умений и возможностей, если они могут:

- сознательно и разумно использовать собственные личностные качества и дифференцированно применять навыки общения в профессиональных целях;
- поддерживать такие ценности, как гуманность, справедливость, самоопределение, конфиденциальность, честность в профессиональной деятельности;
- осуществлять анализ конкретной ситуации и проблем клиента, защищать его интересы;
- оценивать ситуацию по степени возможного риска, максимально обеспечивать интересы клиента;
- брать ответственность за свои действия.

ЛИТЕРАТУРА

Кононова Л. И. Социальные и психологические условия развития творческого потенциала человека в «ситуации социальной работы» // Отечественный журнал социальной работы. — 2004. — № 2. — С. 4—7.

Кононова Л. И. Творческий ресурс человека как основа процесса социальной работы // СОТИС. — 2008. — № 3. — С. 62—66.

Мирович М. Технологии творческого мышления / М. Мирович, Л. Шрачина. — М., 2008.

Министерство образования Московской области

Платонова Н.М. Инновации в социальной работе / Н.М.Платонова, М.Ю.Платонов. — М., 2011.

Роз В.Дж. Креативное мышление / В.Дж.Роз; пер. с англ. В.А.Островского. — М., 2007.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие профессиональные умения социального работника отражают его направленность на поиск новых подходов в решении проблем клиентов?
2. Выделите показатели профессионализма социальных работников.
3. Какие типы креативного мышления характерны для специалистов помогающих профессий?
4. Начертите на полу линию. Это ваш график времени. Встаньте посередине. Перед вами будущее, позади вас прошлое. Отметьте точку на линии в качестве настоящего момента. Установите цель, которую вы желаете достигнуть, или время, когда вы хотите быть особенно изобретательны. Шагните на линию в вашем нынешнем состоянии и отметьте, что вы видите, слышите и чувствуете. Идите в будущее, пока не достигнете требуемого состояния, и снова отметьте то, что вы видите, слышите и чувствуете. Идентифицируйте ресурсы, которые вы больше всего хотите иметь, и при достижении каждого из них идите назад по графику времени в ваше прошлое, отмечая время, когда вы получали каждый из этих ресурсов.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Границы творчества в помогающих профессиях.
2. Социальная работа как призвание.
3. Творческий процесс в социальной работе.

12.2. МЕТОДЫ РАЗВИТИЯ КРЕАТИВНОСТИ ПЕРСОНАЛА СОЦИАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

В социальной работе **креативные технологии** рассматриваются как совокупность методов, приемов, видов деятельности, связанных с актуализацией творческого потенциала специалиста и клиента как способом разрешения его проблем и создания условий для самоизменения, самореализации. Для эффективного решения проблемы

Министерство образования Московской области

клиента необходима мобилизация внутренних ресурсов, в то время как для социального работника условием эффективности деятельности является максимальная реализация собственных творческих способностей.

Методы развития креативности — это методы, активизирующие креативное мышление, помогающие выработать умение решать новые проблемы. К ним относят:

- методы с применением затрудняющих условий (метод временных ограничений, метод внезапных запрещений, метод новых вариантов, метод абсурда);
- методы группового решения творческих задач;
- методы коллективного стимулирования творческих поисков.

Одним из первых методов развития креативности персонала в нашей стране стала **технология ТРИЗ** (теория решения изобретательских задач), которая была разработана в 1946 г. Творческий процесс было принято считать не поддающимся управлению, поэтому потребовался довольно длительный период для создания программ обучению ТРИЗ. В данных программах основное внимание уделяется комплексному развитию качеств, присущих творческой личности. К *показателям творческой личности* были отнесены следующие проявления:

- умение видеть проблему;
- беглость, умение видеть в проблеме как можно больше возможных сторон и связей;
- гибкость — умение понимать новую точку зрения, отказываться от усвоенной точки зрения;
- оригинальность, отход от шаблона;
- способность к перегруппировке идей и связей;
- способность к абстрагированию или анализу;
- способность к конкретизации или синтезу;
- ощущение стройности организации идей.

Метод мозгового штурма довольно часто применяется в практике социальной работы с проблемными группами клиентов, когда ситуация их жизнедеятельности требует привлечения группы специалистов. Он является одним из наиболее популярных методов, используемых во всем мире, так как позволяет генерировать множество альтернативных идей, опираясь на конкретный опыт и различные воззрения участников группы специалистов. Творческие способности группы устанавливаются за счет генерирования максимального количества идей для решения проблемы за короткое время. Для эффективного решения проблемных ситуаций необходимы:

- группы генераторов идей;

Министерство образования Московской области

- правила генерирования идей во время штурма;
- отказ от какой-либо критики выдвигаемых идей.

Сеанс мозгового штурма подразумевает наличие руководителя, который сообщает участникам о произведенных применительно к данной проблеме изменениях в правилах этого метода. Затем он формулирует проблему, просит участников поделиться своими идеями, фиксирует их и обращается к участникам с просьбой выбрать наилучшую идею. Предпочтительный метод генерирования идей состоит в создании инновационной группы, которая благодаря ее тщательно продуманной структуре диалога выходит за границы традиционного профессионального взаимодействия.

Метод синектики как метод группового решения проблемы значительно сложнее, чем метод мозгового штурма. Как и при использовании метода мозгового штурма, поставленная проблема решается коллективно. Особенностью синектического процесса является то, что лидер группы не принимает непосредственного участия в решении проблемы. Он выступает в роли фасилитатора (т. е. облегчает выполнение задания), а также записывает и фиксирует идеи, возникающие в процессе обсуждений. Метод синектики предусматривает работу с клиентом, имеющим какую-либо проблему. Именно клиент формулирует проблему, а затем оценивает высказанные идеи в процессе обсуждения и отбирает из них наиболее подходящие. Самое большое внимание в процессе синектического сеанса уделяется динамике развития креативности внутри группы, решающей проблему. При оценке идей на каждое негативное утверждение нужно придумать как минимум два позитивных. Такой подход не только выражает желание группы помочь клиенту, но и подбадривает того, кто генерировал идею, создает атмосферу, способствующую повышению креативности. Критика или негативное отношение не отбрасываются, а используются для решения проблемы и создания новых концепций, идей следующего уровня. В общем виде *осуществление метода синектики* выглядит следующим образом:

- Руководитель группы просит клиента выбрать основную цель/желание, в отношении которых ему нужно инновационное решение.
- Руководитель выбирает ключевое слово (действие, концепцию) на основе названных цели/желания.
- Руководитель просит всех участников группы, включая клиента, задуматься над примерами ключевых слов (действий, концепций), относящихся к области, далекой от сферы, которой касается рассматриваемая проблема, выбирает одно из них и составляет список названных группой примеров.

Министерство образования Московской области

- Руководитель просит всех участников группы максимально абстрагироваться от обозначенных проблемы/цели/желания клиента и сосредоточиться на составленном списке примеров, на всевозможных ассоциациях, возникающих с отдельными примерами из этого списка. Участники группы должны записать результаты своих размышлений в блокнотах.
- На основе предложенных каждым членом коллектива примеров руководитель группы просит сформулировать идеи (скорее всего, непрактичные, невозможные или даже противоречащие закону), непосредственно касающиеся цели/желания клиента.
- На основе этих абсурдных идей руководитель предлагает сформулировать второе поколение идей, не забывая о ключевом слове. Он делает новые идеи более практичными, сохраняя при этом инновационные элементы.
- Руководитель просит клиента выбрать одну из идей второго поколения.
- Выбранная идея перефразируется, обсуждается, максимально адаптируется к оригинальной формулировке проблемы с учетом пожеланий и замечаний клиента.

К действиям, подавляющим креативность специалистов, относят пессимистическое настроение, склонность членов группы к доминированию, высмеивание идеи, настрой на поражение, выделение только ошибок и недостатков, настаивание на оценке идей на ранней стадии, использование служебного положения и др. Процесс решения проблемы будет эффективным, если все участники группы смогут преодолеть различные внутренние процессы, отрицательно влияющие на творческие способности группы.

Технология поиска оригинальных решений сложных проблем (Дж. Л. Адамс) направлена на преодоление концептуальных блоков, препятствующих появлению новых творческих идей. Умение понимать эти блоки и находить пути их преодоления позволяет обеспечить успех в профессиональной деятельности. По мнению Адамса, процесс мышления в значительной степени запрограммирован, так как люди привыкли размышлять, придерживаясь стандартных правил. Поэтому основное внимание в данной технологии сосредоточено на процессе, благодаря которому рождаются идеи. Чем больше возникает у человека новых творческих идей, тем шире диапазон выбора различных вариантов действий.

В процессе социального и профессионального взаимодействия люди предпочитают придерживаться **стереотипов восприятия**, которые мешают правильно оценивать проблему или информацию, необходимую для ее разрешения. Стереотипы восприятия нельзя

Министерство образования Московской области

назвать абсолютно вредными, так как они довольно часто позволяют человеку восполнять неполные данные. Эти стереотипы могут стать серьезной помехой в восприятии новых комбинаций и вариантов. В процессе восприятия отбирается та информация, которая является максимально полезной. Специалист должен суметь решить проблему благодаря ее правильному восприятию. Это особенно важно, когда клиент поверхностно осознает проблему. За небольшой период времени, потраченного на правильный анализ сущности проблемы, возможно не только найти максимально простое ее решение, но и сэкономить большое количество усилий.

Как показывает практика, на способность решать профессиональные задачи творчески, нестандартно оказывают влияние так называемые **эмоциональные блоки**, такие как страх сделать ошибку, потерпеть неудачу; боязнь риска; неспособность выносить неопределенность; преобладающее желание покоя, порядка и надежности; «нелюбовь к хаосу»; преобладающее желание оценивать чужие идеи, а не генерировать собственные; неспособность мотивации (проблемы не возбуждают интерес) или чрезмерное рвение (желание быстро добиться успеха); неспособность отличать реальность от вымысла.

Страх потерпеть неудачу, боязнь риска — самые распространенные эмоциональные блоки. Наилучший способ их преодоления — просчет возможных негативных результатов, связанных с новым взглядом и подходом к решению профессиональных задач. Решение проблемы представляет собой довольно запутанный и беспорядочный процесс. В определенном смысле решение проблемы — это «упорядочение хаоса» различных неэффективных стратегий жизнедеятельности.

Еще один эмоциональный блок — преобладающее желание оценивать чужие идеи, а не генерировать собственные — является примером того, как человек выбирает для себя более спокойный и безопасный жизненный путь. Обсуждение чужих идей и их оценка являются популярным видом времяпрепровождения. Специалисты в области решения проблем понимают всю сложность генерирования новых идей и с уважением относятся даже к тем идеям, которые кажутся несовершенными или неправильными.

Иногда идеи появляются после тщательного обдумывания проблемы, а иногда приходят неожиданно. Необходимо определенное время на выработку решения возникшей проблемы. Период вынашивания идеи очень важен (анализ и обработка вариантов оптимального решения конкретного вопроса). Крайне важно также умение расслабляться. Если расслабиться на какое-то время,

Министерство образования Московской области

то обдумывание проблемы не будет таким напряженным, и тогда «глупые» мысли могут сложиться в «разумную» комбинацию. Если не отдыхать и не расслабляться, то мозгу, находящемуся в постоянном напряжении, будет крайне сложно обрести стиль мышления, необходимый для гибкого процесса поиска концептуальных идей. Здравый смысл, логичность размышлений, практичность, чувствительность и интуиция определяют результативность творческого процесса. Творческие личности могут реализовать свои идеи на практике, несмотря на апатию и враждебное отношение окружающих, на отсутствие поддержки своей идеи.

Интеллектуальные блоки — результат недостаточно широкого выбора стилей мышления или ограниченности интеллектуального багажа. Блоки самовыражения подавляют жизненно необходимую способность выражать идеи. Чтобы определить правильную стратегию решения проблемы, нужно подойти к выбору методов решения проблемы сознательно. Сложности выбора метода решения проблемы обусловлены не только тем, что он часто производится бессознательно. Привычку выбирать наиболее удобные или знакомые способы решения проблем можно сознательно преодолевать, и тогда творческие способности человека проявятся в наибольшей степени.

Один из универсальных основных приемов решения проблемы состоит в **фиксировании различных стратегий**, используемых в процессе ее разрешения. В частности, в процессе обсуждения проблемы могут быть задействованы различные стратегии, например: добавление, исключение, прямолинейные рассуждения, рассуждения от обратного, использование ассоциаций, классифицирование, обобщение, использование примеров, сравнение и др. Преимущества стратегии исключения состоят в том, что изначально предполагается наличие большого количества вариантов решения, которые постепенно отбрасываются согласно выбранному главному критерию. Эта стратегия достаточно безопасная, поскольку человек не захочет иметь слишком много вариантов решения, которые ему не нравятся и неприемлемы для него. Недостатком данной стратегии является то, что в процессе исключения вариантов может не остаться ни одного подходящего. Наличие большого количества идей позволяет найти оптимальное решение конкретной проблемы. Генерирование множества новых идей способствует развитию творчества и более эффективному решению проблем клиентов, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Скорость и гибкость мышления поддаются сознательному улучшению. **Составление списков** — элементарный способ улучшения

Министерство образования Московской области

концептуальных способностей. Этот метод очень эффективен, поскольку позволяет организовать мысли таким образом, чтобы максимально усилить возможности концептуального мышления. Записанные на бумаге оригинальные идеи могут просуществовать в таком состоянии многие недели, до тех пор пока не натолкнут их создателя на новые размышления. Кроме составления списков есть множество других методов избавления от психологических установок. В роли контрольного списка могут выступать любые приемы и действия, нарушающие привычный ход мыслительного процесса.

Хороший результат в практике социальной работы при решении проблем клиентов дает **эвристическое мышление**. Оно заключается в исследовании, оценке и пересмотре всей имеющейся информации в то время, когда проводятся наблюдение и анализ. На их основе осуществляется корректировка процесса принятия окончательного заключения (метод проб и ошибок). Довольно часто возникает необходимость пересмотреть свой взгляд на желаемые цели или на суть проблемы. Эвристический метод основывается не на формальной логике, а на наблюдении, личном опыте и опоре на интуицию при решении проблем, которые могут быть классифицированы:

- на проблемы, причины которых неизвестны;
- проблемы, которые определены, но имеют мало вариантов решения;
- проблемы, которые имеют множество альтернатив решения.

Сложные проблемы обычно включают в себя несколько неизвестных фактов. Проблемы, кажущиеся простыми, на самом деле могут оказаться весьма сложными и иметь глубинные причины. В большинстве случаев эффективное решение проблемы начинается с проведения тщательного анализа. Использование устоявшихся и негибких методов для решения проблем может привести на первый взгляд к хорошим решениям, которые на практике оказываются бесполезными. Даже если проблема ясна, предрассудки и стереотипы могут помешать готовности найти решение. Это называется «эффектом превосходства», который выражается в предвзятом толковании информации, что мешает нахождению положительного решения проблемы клиента, оказавшегося в трудной жизненной ситуации.

ЛИТЕРАТУРА

Дубинина И. Н. Управление творчеством персонала в условиях инновационной экономики / И. Н. Дубинина. — М., 2009.

Министерство образования Московской области

Платонова Н. М. Инновации в социальной работе / Н. М. Платонова, М. Ю. Платонов. — М., 2011.

Шеффер Й. Техники креативности: как найти, оценить и воплотить идею / Й. Шеффер. — М., 2009.

ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ

1. Какие креативные технологии используются в практике социальной работы с проблемными группами населения?
2. Перечислите основные задачи проведения мозгового штурма.
3. Назовите ситуации социальной работы, в которых целесообразно использовать метод синектики.
4. Изучите возможные последствия реализации «рискованной» идеи решения проблемы на основе выполнения приведенной ниже последовательности действий:

- Подумайте о проблеме, которая вас беспокоит.
- Запишите ее суть.
- Придумайте другое описание проблемы, которое объясняло бы испытываемые вами трудности.
- Обдумайте предполагаемые различия между способами решения двух записанных вами вариантов одной проблемы.

ТЕМЫ ДЛЯ ДОКЛАДОВ И РЕФЕРАТОВ

1. Методы активного обучения персонала социальных организаций.
2. Роль инновационных деловых игр в практике подготовки социальных работников.
3. Методы мотивации персонала социальных служб к нововведениям.

Министерство образования Московской области

Глоссарий

Абилитация — мероприятия по формированию и развитию личностных качеств и умений, позволяющих адекватно функционировать в социальной среде. Программы абилитации путем специальных коррекционных занятий используются главным образом для детей с нарушениями развития.

Абстинентный синдром (АС) — комплекс симптомов, возникающих в результате прекращения приема вещества, которое употреблялось довольно длительное время или в больших дозах.

Агрессивность (от лат. *aggressio* — приступ, нападение) — стремление к нападению и нанесению повреждений кому-либо из окружающих лиц.

Адаптация — процесс перехода личности от негативного отчуждения и дезинтеграции к восстановлению равновесия «идентификация — обособление» и интеграции личности в социуме.

Аддиктивное (зависимое) поведение — уход от реальности путем изменения своего психического состояния с помощью приема психотропных веществ или с помощью сверхценных увлечений, от которых человек становится зависимым, поскольку постоянно в них нуждается.

Активность личности — результат совокупного воздействия внутренних убеждений человека и системных эффектов социального окружения, ситуаций.

Аномия — различные виды нарушений в ценностно-нормативной системе общества; такое состояние общества, в котором заметная его часть, зная о существовании обязывающих его членов норм, относится к ним негативно или равнодушно.

Антиретровирусная терапия (АРВТ) — комбинация специально подобранных (от двух до четырех) препаратов, которые борются с размножением вируса в организме и позволяют продлить срок жизни при ВИЧ-инфекции, а также приостановить развитие СПИДа.

Аутрич-работа — форма социальной работы, которая включает предоставление информации, консультаций и профилактических средств закрытым социальным группам в местах, привычных для них, т. е. там, где они собираются, живут и проводят время.

Аффект — стремительный и бурно протекающий эмоциональный процесс взрывного характера, который может дать не подчиненную сознательному волевому контролю разрядку в действии.

Министерство образования Московской области

Беженцы — вынужденные мигранты вследствие экономической и политической нестабильности, межнациональных конфликтов, войн, распада государственных образований.

Безвозвратная (полная, полноценная) миграция — перемещение населения, ведущее к его территориальному перераспределению: а) перемещение осуществляется из одних населенных пунктов в другие; б) перемещение сопровождается окончательной сменой постоянного места жительства.

Бездомность — социальное явление, связанное с нереализованностью фактического или юридического права на жилье, в результате которого человек оказывается под воздействием лифтов нисходящей социальной мобильности. Это отсутствие постоянного жилища у граждан и семей, что делает невозможным как ведение оседлого образа жизни, так и полноценное социальное функционирование.

Безработные — трудоспособные граждане, не имеющие работы и заработка, зарегистрированные в службе занятости и готовые приступить к работе, имеющие право на гарантированную государственную помощь в виде пособия.

Биологический возраст — мера старения организма, его здоровья, предстоящей продолжительности жизни. Определяется набором тестов и показателей (функциональный возраст зависит от личных качеств и жизненных условий).

Благосостояние — обеспеченность населения необходимыми материальными, социальными и духовными благами, т. е. предметами, услугами и условиями, удовлетворяющими определенные человеческие потребности. Зависит от уровня развития производительных сил, характера производственных отношений, степени развития общества в целом. Выражается системой показателей, характеризующих уровень жизни.

Благотворительное учреждение — не имеющее членства общественное объединение, ставящее своей целью оказание конкретного вида услуг, отвечающих интересам участников и соответствующих уставным целям указанного объединения.

Бродяжничество — скитание лиц без определенного места жительства в течение длительного времени по территории страны (в пределах населенного пункта, города).

Взаимопомощь — альтруистическое взаимодействие членов любой социальной группы, выражающееся в оказании помощи в случае любых затруднений или нарушений жизнедеятельности членов данной группы.

Виды исправительных учреждений — исправительные колонии, воспитательные колонии (для несовершеннолетних), тюрьмы, следственные изоляторы, лечебные исправительные учреждения.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) — неуклонно прогрессирующее заболевание, основными проявлениями которого являются инфекционные болезни, опухоли и иммунопатологические процессы.

Вмешательство — этап социальной работы; планируемая деятельность, предпринимаемая на основе предварительной социальной диагностики для

Министерство образования Московской области

нормализации социальной активности объекта работы и его социальной адаптации.

Внедрение — процесс установления связи с объектом работы и его социальным окружением.

Внешняя миграция — миграция за пределы страны. К ней относятся эмиграция, иммиграция.

Внешняя среда — совокупность общественных и межличностных отношений.

Внутренняя миграция — миграция внутри страны (движение из села в город, межрайонные переселения и др.).

Военная ипотечная система — накопительно-ипотечная система жилищного обеспечения военнослужащих, формируемая за счет ежегодного перечисления средств из федерального бюджета.

Военно-социальная работа — деятельность по доведению и разъяснению личному составу нормативных актов, оказанию помощи в их реализации с соблюдением принципов социальной справедливости, воспитанием законопослушания, укреплением единоначалия.

Волонтерство (франц. букв. «добровольство») — добровольное принятие обязанностей по оказанию безвозмездной социальной помощи, услуг, патронажа над инвалидами, больными и престарелыми, а также лицами и социальными группами населения, оказывающимися в сложных жизненных условиях.

Воспитательная работа в исправительных учреждениях — работа, направленная на исправление осужденных, воспитание уважительного отношения к обществу, повышение общеобразовательного и культурного уровня. Воспитание подразделяется на нравственное, правовое, трудовое, физическое и др. Организуется дифференцированно, с учетом вида учреждения, срока наказания и условий содержания. Проводится в индивидуальных, групповых и массовых формах на основе психолого-педагогических методов.

Временная миграция — переселение на какой-либо достаточно длительный, но вместе с тем ограниченный, часто заранее обусловленный срок (например: переселение рабочих из одних стран в другие, перемещение в удаленные и малообжитые районы на продолжительный срок (несколько лет) для работы по контракту и др.).

Вынужденные переселенцы — беженцы, являющиеся гражданами страны, которые подверглись дискриминации по одному или нескольким из пяти признаков: расовому, этническому, конфессиональному, социальному или политическому. В ряде стран существует понятие «внутриперемещенные лица» — лица, которые вынуждены перемещаться внутри одной страны из-за природных катаклизмов, техногенных катастроф и военных действий.

Гериатрическая реабилитация — часть реабилитологии, которая направлена на сохранение, поддержание, восстановление функционирования пожилых и старых людей, достижение ими независимости, улучшение качества жизни и эмоционального благополучия.

Геронтокультура общества — сближение ценностей и установок между пожилыми людьми разных стран, особенно европейских государств.

Министерство образования Московской области

Геронтология — наука о старости и старении, которая изучает процессы старения и их влияние на человека и общество.

Государственная молодежная политика — система государственных приоритетов и мер, направленных на создание условий и возможностей для успешной социализации и эффективной самореализации молодежи.

Государственный жилищный сертификат — свидетельство, удостоверяющее право гражданина на получение за счет средств федерального бюджета социальной выплаты (жилищной субсидии, субсидии) для приобретения жилого помещения.

Группа риска — социальная группа, члены которой уязвимы или могут понести ущерб от определенных медицинских, социальных обстоятельств или от воздействия окружающей среды.

Группа самопомощи — группа людей, имеющих общие проблемы или задачи, которые объединяются для взаимной поддержки и конструктивных действий в решении этих проблем. Термин «взаимопомощь» более точно передает процессы взаимообмена и взаимного участия, типичные для такого рода групп.

Группа социального риска — разновидность социальной группы, объединяющая людей, которые в силу своего социального положения и образа жизни подвержены опасным отрицательным воздействиям и в результате этого представляют угрозу нормальной жизнедеятельности общества.

Групповая социальная работа — управление поведением социальных групп.

Групповой процесс — процесс формирования и развития социальной группы с момента встречи ее будущих членов до ее распада.

Девиантное поведение (от лат. *deviatio* — отклонение) — устойчивое поведение человека (группы лиц), отклоняющееся от официально установленных или фактически сложившихся социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Девиантность — нарушение социальной регуляции поведения, дефектность психической саморегуляции.

Девиация — поведение, которое рассматривается как отклонение от групповых норм и приводит к изоляции, лечению, исправлению или наказанию нарушителей.

Делинквентное поведение — форма отклоняющегося поведения. В отличие от девиантного делинквентное поведение характеризуется повторяющимися асоциальными проступками, которые складываются в определенные устойчивые стереотипы действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности.

Деперсонализация — утрата свойств личности у людей пожилого и старческого возраста, проживающих в интернатах.

Депривация — психическое состояние, возникающее в результате лишения человека возможностей нормального психофизического развития путем физических, эмоциональных, социальных ограничений, приводящих

Министерство образования Московской области

к недостаточности или искажению личности, отсутствию нужных для ее нормальной жизнедеятельности качеств.

Деструктивный фактор риска — риск, скрывающий в себе потенциалы негативных изменений в определенной ситуации (материальной, правовой, физической, психологической, социальной и др.).

Дефициты — социальный диагноз, характеризующий недостаточность социальных возможностей объекта. Включают недостатки материальных средств, знаний или опыта, а также личностные или личностно-социальные недостатки.

Деформации — социальный диагноз, характеризующий искажения социальной деятельности и возможностей объекта. Включают патологии личности и психические заболевания индивидов, а также деформации взаимодействий внутри группы и взаимодействий группы с другими социальными системами.

Дискриминация — ограничение в правах, лишение равноправия отдельных лиц и определенных категорий населения страны по признакам национальной принадлежности, социального происхождения, политических и религиозных взглядов, пола, возраста и др.

Дотестовое консультирование по ВИЧ/СПИДу — диалог между клиентом и работником здравоохранения с целью обсуждения теста на ВИЧ и возможных последствий в связи со знанием своего ВИЧ-статуса. Такое консультирование ведет к принятию информированного решения о проведении теста или отказу от прохождения теста.

Жизненная ситуация — относительно стабильный набор потребностей, умений, ценностей, представлений и внешних условий жизнедеятельности.

Идентичность — сложная динамическая структура, формирующаяся и развивающаяся на протяжении всей жизни человека. Единицей этой структуры является самоопределение.

Иммигрант (от лат. *immigrans*, *immigrantis* — вселяющийся; англ. *immigrant*) — гражданин одного государства, прибывший в другое государство на постоянное или временное (на длительный срок) жительство (например, в поисках работы).

Иммунная система — сложная система организма, включающая лимфоидные ткани: костный мозг, тимус, селезенку, миндалины, аденоиды, аппендикс, лимфатические узлы, кровеносные и лимфатические сосуды.

Иммунодефицит — состояние, при котором иммунная система человека не способна защищать организм, что приводит к повышению восприимчивости к различным инфекциям и опухолям.

Инвалид — лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Инвалидность — социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма.

Министерство образования Московской области

Индекс старения — показатель старения общества, соотношение между числом людей в возрасте до 19 лет и старше 60 лет.

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) инвалида — разработанный на основе медико-социальной экспертизы комплекс реабилитационных мероприятий, включающий отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление и компенсацию способностей к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная социальная работа — управление поведением отдельных людей.

Индивидуально-психологические особенности — собирательное понятие, включающее направленность личности; особенности мотивационной, волевой, эмоциональной сфер, характера, темперамента, познавательной деятельности; стереотипы поведения и эмоционального реагирования.

Индивидуальный уровень социальной работы — организация помогающего взаимодействия с клиентом (предполагает субъект-субъектные отношения).

Инновация (нововведение) — реализованная творческая идея, создавшая новую ценность.

Инновация в социальной сфере — инновация, оказывающая влияние на большие группы людей; как правило, имеющая некоммерческий характер и направленная на улучшение качества жизни населения.

Интеграция в общество — поддержание контактов с родственниками, друзьями, знакомыми, окружающими, воспитателями, учителями; участие в деятельности различных профессиональных, творческих, спортивных коллективов; осуществление социально полезной деятельности; умение завоевать расположение, которые позволяют занять значимое место в социальной иерархии.

Календарный возраст — хронологический астрономический возраст, определяемый на основании документально подтвержденной даты рождения.

Кейс-метод — 1) деловая игра, в которой учебный материал подается в виде кейсов (проблем). Данный метод предполагает активное участие в обсуждении деловой ситуации как студентов, так и преподавателей; 2) («сопровождение случая», англ. — «кейс-менеджмент») технология в индивидуальной социальной работе с различными категориями клиентов (бездомными; людьми, живущими с ВИЧ; неблагополучными семьями; эмигрантами; зависимыми людьми и др.), включающая социальную диагностику, планирование и помощь в получении услуг, соответствующих потребностям клиента.

Клиент — в социальной работе как отдельный человек, так и группа (семья), нуждающиеся в помощи, поддержке, социальной защите.

Клиенты военно-социального работника — все лица, имеющие правовой статус военнослужащего, а также члены их семей; лица, уволенные с военной службы и проходящие военную службу по призыву.

Коммуникабельность — способность, предрасположенность к общению (коммуникации), установлению контактов и связей, психологическая и иная

Министерство образования Московской области

совместимость, общительность. Имеет исключительно важное значение в социальной работе.

Комплексный центр социального обслуживания населения — учреждение социального обслуживания, предназначенное для оказания семьям и отдельным гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального и материального положения.

Конфиденциальность — доверительность, не подлежащая огласке; этический принцип, в соответствии с которым социальный (или другой) работник не имеет права раскрывать информацию о клиенте без согласия последнего. К ней могут относиться информация о личности клиента, профессиональные суждения о клиенте, материалы из истории болезни. В особых случаях социальные работники обязаны давать определенным представителям властей некоторую информацию, которая влечет за собой возбуждение судебного преследования.

Копинг-стратегия — индивидуальная стратегия преодоления стресса.

Креативность — состояние любой психически здоровой личности, часть общего генетического наследия. Часто оказывается невостребованной или бывает угнетена, поэтому требует дополнительного культивирования и развития.

Кризис — реакция на опасные события, которые переживаются как болезненное состояние; острая ситуация или момент для принятия какого-либо решения; поворотный пункт, важнейший момент.

Криминальная субкультура — система взглядов, регламентирующих и упорядочивающих жизнь криминальных групп. В ее основе ценности, нормы поведения, традиции и ритуалы преступников. В явном виде представлена в местах лишения свободы, где очень большую роль играют уголовные традиции, передающиеся из поколения в поколение.

Криминальное поведение — противоправный поступок, который служит основанием для возбуждения уголовного дела и квалифицируется по определенным статьям Уголовного кодекса.

Критическая жизненная ситуация — эмоционально переживаемые жизненные обстоятельства, которые в восприятии человека представляют собой сложную психологическую проблему, требующую решения или преодоления.

Лечение обстановкой — модификация бихевиористского подхода с использованием непрямых мероприятий. Человек или малая социальная группа помещается в особым образом организованное окружение, где предварительно налаженный быт и сложившийся коллектив используются для дополнительной социализации через жизненный опыт — привитие новых навыков, привычек, стереотипов.

Лицо без определенного места жительства — гражданин, не имеющий регистрации по месту жительства в качестве собственника, по договору найма, поднайма, аренды или на иных основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, либо не имеющий возможности проживать по месту регистрации по независящим от него причинам.

Министерство образования Московской области

Личностная зрелость — обобщенная характеристика человека, способного эффективно решать свои проблемы и создавать культурные и материальные ценности общества.

Маргинализация — приобретение склонности к асоциальной жизни.

Маргиналы — люди, социальные слои, социальные группы, находящиеся на краю общества, вне рамок его основных социальных систем или имеющие тенденцию стать паразитическими элементами общества. В современных условиях это безработные, бездомные, мигранты, люди с зависимым поведением, инвалиды и др.

Маргинальная личность (лат. «находящаяся на краю») — индивид, занимающий промежуточное положение между какими-либо социальными группами.

Маятниковые миграции — регулярные поездки к месту работы или учебы за пределы своего населенного пункта. Маятниковая миграция способствует удовлетворению потребности в труде жителей, как правило, небольших поселений, в которых качественно, а часто и количественно ограничен выбор рабочих мест. Маятниковая миграция затрагивает значительную часть городского и сельского населения.

Медико-социальная работа — организованное социальное обслуживание в больнице или отделении медико-социального обслуживания на дому учреждения социального обслуживания с упором на связанные со здоровьем социальные проблемы. Профессиональная деятельность медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленная на восстановление, сохранение и укрепление здоровья и социальных возможностей клиентов.

Медико-социальная экспертиза — определение в установленном порядке потребностей обследуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основании оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Методика — 1) совокупность применения общих теоретических и методологических принципов к специфике решаемых специалистом задач, к особенностям объекта деятельности или ситуации; 2) детализированное и точное описание действий на короткий период в пределах определенного метода.

Мигрант — человек, покинувший место своего постоянного проживания более чем на 6 месяцев под влиянием различных факторов.

Миграционная карта — документ учета иностранных граждан, въезжающих на территорию страны, служащий для контроля за временным пребыванием иностранного гражданина.

Миграционная мобильность — переход индивидов и социальных групп из одних социальных слоев в другие в результате смены ими места жительства.

Миграционная политика — комплекс мероприятий, относящихся к сфере государственного управления и включающих в себя процесс принятия решений, направленный на упорядочение миграционных процессов.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Миграционное поведение — вид социального поведения, включающий определенные действия и поступки, связанные с пространственным перемещением населения.

Миграция — пространственное перемещение населения, вызываемое изменениями в политической, экономической и социальной сферах, развитии и размещении производства, условиях существования людей, а также экономическими бедствиями и различными политическими причинами.

Миграция населения — перемещения людей, связанные, как правило, со сменой места жительства вследствие экономических, политических, социальных, природных изменений.

Мобильность — подвижность, способность к самостоятельному активному передвижению в пространстве.

Молодежный центр — учреждение дополнительного образования, предназначенное для предоставления различных видов услуг молодежи. Область деятельности центра — молодые люди в возрасте от 14 до 30 лет, детские и молодежные общественные объединения.

Молодежь — большая внутренне дифференцированная социальная группа, занимающая особое место в социально-экономической подсистеме общества, связанное с экономическим положением, социальным статусом, уровнем образования и профессиональной подготовки молодых людей.

Молодость — фаза перехода от зависимого детства к самостоятельной и ответственной взрослости.

Монетизация льгот — замена натуральных льгот денежными компенсациями.

Мониторинг — государственная система непрерывного наблюдения за состоянием социальной защищенности различных категорий населения, которое проводится в целях предупреждения негативных тенденций прогнозирования социальных рисков и разработки предложений по совершенствованию социального законодательства.

Наблюдение — непосредственное восприятие и регистрация факторов и процессов, касающихся изучаемого объекта и значимых с точки зрения специалиста.

Наркомания — болезнь, характеризующаяся биопсихосоциальной зависимостью человека от употребления психотропных веществ и приводящая к тяжелым нарушениям функций организма.

Наркотики — опьяняющие вещества, которые в связи с их опасностью легально могут использоваться только в особых медицинских или научных целях.

Неуставные отношения (казарменное хулиганство, дедовщина) — нарушение требований Дисциплинарного устава и действующего законодательства. Проявляются в виде системы организованного физического и психологического насилия, которая включает стигматизацию индивидов и групп, существование неформальной иерархии.

Обвиняемый — лицо, в отношении которого: 1) вынесено постановление о привлечении его в качестве обвиняемого; 2) вынесен обвинительный акт.

Министерство образования Московской области

Образ жизни — результат воздействия на человека совокупности социально-экономических отношений, общественно-экономического строя, идеологии и культуры, окружающей среды.

Обследование — проверка статуса изучаемого объекта в естественных условиях его жизнедеятельности с составлением специальных формуляров — актов обследования. В социальной диагностике при обследовании пользуются анализом документов и заключением комиссии, проводящей обследование.

Общественное мнение — выраженное в форме определенных суждений, идей и представлений отношение социальных групп к явлениям или проблемам социальной жизни, затрагивающим общие интересы.

Объект социальной работы — индивид, группа, сообщество, которые вследствие нарушения социального функционирования обращаются за помощью в социальную службу.

Одиночество — социальное состояние, характеризующееся недостаточностью или отсутствием социальных контактов, поведенческой отчужденностью и эмоциональной неудовлетворенностью индивида характером и кругом его общения.

Опека — 1) формы охраны личных и имущественных прав и интересов недееспособных (душевнобольных, малолетних — в возрасте до 15 лет) граждан, лишившихся попечения родственников и близких. Устанавливается по суду; 2) забота, уход, попечение.

Оппортунистические заболевания — заболевания, вызываемые патогенами (бактерии, вирусы, грибы, простейшие), которые обычно не приводят к болезни у здоровых людей (с нормальной иммунной системой), но вызывают болезни разной тяжести у людей с иммунодефицитными состояниями (в частности, у ВИЧ-инфицированных).

Организация сетей социальной поддержки — метод социальной работы, заключающийся в развитии контактов клиента с непосредственным социумом с целью использования ресурсов неформальной взаимопомощи и поддержки со стороны его ближайшего окружения, позволяющий дополнить и поддержать формальные аспекты социальной помощи.

Патогенная дезадаптация — результат отклонений, патологий психического развития и нервно-психических заболеваний, в основе которых лежат функционально-органические поражения центральной нервной системы.

Пенитенциарная система — исправительно-трудовые учреждения, где отбывают наказание люди, совершившие правонарушение или преступление, а также деятельность по осуществлению наказаний и исправлению наказуемых.

Пенитенциарное учреждение (от лат. «исправительный», «тюремный», «покаянный») — исправительное учреждение уголовно-исполнительной системы.

Подростки — люди в возрасте 14—18 лет.

Пожилые люди — люди в возрасте 60—74 лет (по классификации ВОЗ — 65—74 лет).

Министерство образования Московской области

Помощь — содействие кому-либо в чем-либо; участие в чем-либо, приносящее облегчение.

Послетестовое консультирование по ВИЧ/СПИДу — диалог между клиентом и работником здравоохранения с целью обсуждения результатов теста на ВИЧ, предоставления соответствующей информации, оказания поддержки и направления к другим специалистам, а также с целью поощрения поведения, которое снижает риск заражения, если результаты теста отрицательны, или снижает риск передачи ВИЧ другим, если они положительны (т. е. клиент инфицирован).

Посттравматический стресс — затяжная или отставленная реакция на ситуации, сопряженные с насилием, угрозой жизни, катастрофами. Включает навязчивые и мучительные воспоминания о происшедшем, кошмарные сновидения, личностные изменения.

Потенциальная бездомность — социальное положение человека, связанное с риском потери жилья.

Права человека — принципы и нормы взаимоотношений между людьми и государством, обеспечивающие индивиду возможность действовать по своему усмотрению (эту часть прав обычно называют свободами) или получать определенные блага. В последнее время включают в себя не только право на жизнь в условиях не ниже установленного прожиточного минимума, но и предоставление нуждающемуся минимальной психологической помощи, оказываемой за счет средств общества.

Практика социальной работы — использование знаний и навыков социальной работы для предоставления социальных услуг человеку, слою, группе. Практика социальной работы включает в себя социальную помощь, социальную терапию, социальную реабилитацию, страхование, попечительство, посредничество и др.

Проблемная ситуация — ситуация нарушения упорядоченного течения жизни человека, когда он не может решить ту или иную проблему с помощью привычных схем поведения.

Проступок — посягательство на государственный или общественный порядок, на свободу и права граждан, на их различные формы собственности.

Противоправное поведение — действия конкретной личности (группы), отклоняющиеся от установленных в данном обществе и в данное время законов, угрожающие благополучию других людей или социальному порядку и уголовно наказуемые в крайних своих проявлениях.

Профессиограмма — системное описание социальных, психологических и иных требований к носителю определенной профессии. Исходя из этих требований определяются необходимые для данного вида деятельности качества личности, составляющие основу профессиональной пригодности людей.

Профессионализация — формирование профессиональной позиции, интеграция личностных и профессиональных качеств и умений в относительно устойчивые профессионально значимые образования.

Профессионализм в социальной работе — определенный стандарт поведения, который характеризует социальную работу как некое профессиональное сообщество людей, разделяющих общие интересы, взгляды, мировоззрения.

Министерство образования Московской области

Профессиональная компетентность — система научно-практических знаний, умений, ценностей, влияющих на качество решения профессиональных задач.

Профессиональная пригодность — совокупность психологических и психофизиологических особенностей человека, необходимых для достижения им в профессии общественно приемлемой эффективности труда. Обеспечивает высокую эффективность труда при наличии социальных знаний, умений и навыков, полученных в процессе обучения.

Профессиональная роль — культурно-детерминированная модель поведения, которая установлена для личности, занимающей особое общественное положение.

Профессиональное выгорание — психологическое состояние специалиста, интенсивно общающегося с клиентами в эмоционально напряженной атмосфере при оказании профессиональной помощи.

Профессиональное мастерство — полная реализация самоосуществления личности в профессиональной деятельности на основе подвижных интегральных психологических новообразований.

Профессиональное призвание — сложное явление, которое характеризуется комплексом личностных качеств специалиста, его социально-психологической готовностью к реализации функций социальной работы.

Профилактика (от греч. «предохранительный») — система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на предупреждение социальных отклонений и обеспечение высокого уровня здоровья.

Профилактическая работа в исправительном учреждении — мероприятия, направленные на исключение наиболее опасных и вызывающих проявлений криминальной субкультуры: борьбу с поборами и вымогательством, агрессией по отношению к изгоям и вновь прибывшим; употреблением алкоголя и наркотиков; половыми извращениями; симуляцией болезней и членовредительством. Серьезное внимание уделяется работе с лицами, имеющими отклонения в психике; коррекции их поведения. Особенное значение придается профилактике побегов, групповых неповиновений и массовых беспорядков.

Психические отклонения — нарушения речи, эмоционально-волевой сферы. Связаны с умственным развитием человека, его психическими недостатками.

Психическое здоровье — состояние полного душевного равновесия, умение владеть собой, способность быстро приспосабливаться к сложным ситуациям и преодолевать их, в короткое время восстанавливать душевное равновесие.

Психологическое сопровождение — специально организованный процесс, направленный на создание условий для возвращения человека в социум через восстановление полноценного действия механизма «идентификация — обособление».

Психологическое сопровождение клиента в трудной жизненной ситуации — специально организованный процесс, направленный на создание «переходного пространства» — безопасных условий, в которых становятся

Министерство образования Московской области

возможными выход человека из негативного отчуждения (от себя, других людей, мира в целом) и восстановление связей с самим собой, миром людей и обществом (освоение новых моделей поведения).

Психолого-социальное консультирование — оказание социальной помощи путем целенаправленного информационного воздействия на бездомного с целью преодоления его жизненных проблем, социализации, социальной адаптации.

Психосоциальная дезадаптация — процесс, связанный с половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями ребенка, которые обусловливают его нестандартность, трудновоспитуемость и требуют индивидуально-психологической или психолого-педагогической коррекции.

Реабилитационный потенциал — совокупность биологических и психофизиологических характеристик индивида, а также социально-средовых факторов, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени восстанавливать или компенсировать нарушенные сферы жизнедеятельности, реализовать его потенциальные способности.

Реабилитация — 1) комплексная, многоуровневая, этапная и динамическая система взаимосвязанных действий, направленных на восстановление человека в правах, статусе, здоровье, дееспособности в собственных глазах и перед лицом окружающих; 2) восстановление пригодности; система медико-педагогических мер, направленных на включение аномального ребенка в социальную среду, приобщение к жизни и труду на уровне его психофизических возможностей.

Реабилитация пожилого человека — комплекс медицинских, юридических, социальных, экономических и педагогических мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма (здоровья физического или психического), а также на восстановление нарушенных социальных связей.

Рецидив — возврат к прежней форме зависимого поведения после периода воздержания от него, часто сопровождающийся восстановлением симптомов зависимости.

Реэмиграция — возвращение эмигрантов на родину на постоянное место жительства.

Сезонная миграция — ежегодные перемещения людей в определенные периоды — сезоны (например: перемещение населения в сельскохозяйственные районы для уборки урожая в летний и осенний периоды; перемещение населения в летнее время в курортные районы страны и за ее пределы).

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) — заболевание, которое поражает систему защиты организма от инфекций. СПИД — последняя, терминальная стадия развития ВИЧ-инфекции.

Синдром эмоционального выгорания — психологическое состояние специалистов, интенсивно общающихся с клиентами в эмоционально нагруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи.

Министерство образования Московской области

Ситуация — совокупность элементов среды или фрагмент среды на определенном этапе жизнедеятельности индивида. Ситуация всегда кратковременна.

Созависимость — устойчивая личностная дисфункция, связанная с отчуждением, неприятием своих собственных чувств, мыслей, желаний, потребностей; с устойчивой потребностью восполнения своей личности личностью другого человека; с полной зависимостью своего настроения и душевного состояния от настроения и состояния другого.

Социализация — процесс освоения норм, правил, ценностей общества или его отдельных социальных систем, необходимый для приобретения мотивов-стимулов социальной деятельности людей в данном обществе и для их социальной адаптации.

Социальная адаптация — процесс и результат активного приспособления индивида, слоя, группы к условиям социальной среды, к изменяющимся или уже изменившимся общественным условиям жизни. Показателями успешной социальной адаптации выступают высокий социальный статус индивида (слоя, группы) в данной среде, его психологическая удовлетворенность этой средой в целом. Показателем низкой социальной адаптации является перемещение субъекта в другую социальную среду. Успешность социальной адаптации зависит от характеристики среды и субъекта.

Социальная адаптация пожилых — совокупность мероприятий, направленных на ускорение лечения заболевания, снижающего трудоспособность пожилого человека.

Социальная дезадаптация — процесс нарушения норм морали и права, который проявляется в асоциальных формах поведения и деформации системы внутренней регуляции, социальных установок.

Социальная диагностика — исследования социального явления для распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений, которые характеризуют его состояние и определяют тенденции развития. Полученный социальный диагноз, содержащий теоретические выводы и практические рекомендации, скорректированные с учетом реальных ресурсов и возможностей, служат основанием для разработки соответствующими управленческими структурами конкретных практических действий в интересах общества, тех или иных его групп и слоев.

Социальная защита — система приоритетов и механизмов по реализации законодательно закрепленных социальных, правовых и экономических гарантий граждан: органов управления всех уровней и иных институтов, а также система социальных служб, обеспечивающих определенный уровень социальной защищенности, достижение социально приемлемого уровня жизни населения в соответствии с конкретными условиями общественного развития.

Социальная зрелость — степень развития окружающей человека социальной среды, достижение полного развития в соответствии с принятыми в данном обществе ценностями, нормами и принципами жизнедеятельности.

Социальная инновация — нововведение, организуемое в социальной практике в ответ на изменение социальных условий, потребностей обще-

Министерство образования Московской области

ства, новые проблемы, не решаемые традиционными способами. Является результатом коллективного творчества.

Социальная микросреда — совокупность малых групп, контактных коллективов и организаций, в которые включается личность в процессе социального общения и деятельности. Знание социальной макросреды клиента — важнейший фактор успешной социальной деятельности.

Социальная недостаточность — социальные последствия ограничения жизнедеятельности, приводящего к затруднению или невозможности выполнения человеком своих социальных функций: социальной самостоятельности и активности, трудовой и общественной деятельности, создания и поддержания семьи.

Социальная поддержка — одноразовые или эпизодические мероприятия кратковременного характера при отсутствии признаков социальной недостаточности.

Социальная политика — деятельность государства и других политических институтов по управлению развитием социальной сферы общества.

Социальная помощь — 1) форма конкретных исторических общественных отношений, возникающих на базе деятельности, связанной с удовлетворением потребностей людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, из которой они не находят самостоятельного социально приемлемого выхода; 2) регулярные и периодические мероприятия для наименее защищенных групп населения, способствующие устранению или уменьшению социальной недостаточности.

Социальная проблема —социальное противоречие, осознаваемое субъектами (индивидами, группами) как значимое несоответствие между существующим и должным, между целями и результатами деятельности.

Социальная профилактика — комплекс мероприятий, применяемых в макросоциальной работе и направленных на предупреждение перехода к асоциальному образу жизни социально нестабильных категорий населения и предотвращение возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем.

Социальная работа с военнослужащими — комплекс мер, способствующих достижению достойного культурного, социального и материального уровня жизни военнослужащих и членов их семей.

Социальная реабилитация — система мероприятий и процесс полного или частичного восстановления способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности или компенсации социальных ограничений жизнедеятельности, имеющие целью восстановление социального статуса людей или возможно более полную компенсацию утраченных социальных возможностей и связей.

Социальная реабилитация бездомного — процесс, направленный на восстановление способностей бездомного человека к жизнедеятельности в социальной среде на медицинском, бытовом, ролевом и личностном уровнях.

Социальная реабилитация мигранта — создание социальной среды с такими качественно-количественными характеристиками, которые вос-

Министерство образования Московской области

полнили бы или компенсировали жизненный ресурс, недостающий для достойного существования.

Социальная служба для молодежи — система учреждений социальной сферы, оказывающих услуги молодым людям в связи с проблемами взросления и жизненного старта в формах и способами, соотносимыми с особенностями молодежной субкультуры.

Социальная терапия бездомных — целенаправленный процесс практического воздействия на социальные отношения, препятствующего дезадаптации бездомных.

Социальная технология — способ организации деятельности в социальной сфере. Общая цель социальных технологий — предупреждение распада общества.

Социально-бытовая адаптация — адаптация индивида к повседневным условиям его существования в «малом социуме» — семье, круге друзей, школьном или рабочем коллективе.

Социальное взаимодействие молодежи — полисистемный комплекс, включающий в себя систему социальных требований к молодежи, систему социального партнерства с молодежью, систему поддержки молодежных инициатив, направленных на адаптацию, инкультурацию, достижение жизненного успеха и проявление творческой индивидуальности молодежи.

Социальное консультирование — предоставление специалистом социально-правовой и социально-психологической информации, помогающей клиентам социальной службы налаживать связи с социальной средой.

Социальное обеспечение — выделение государством материального обеспечения и социального обслуживания пожилых и нетрудоспособных граждан, а также семей с детьми. Включает пенсии, пособия, социальные выплаты и льготы.

Социальное обслуживание — деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Социальное противоречие — противоречие, возникающее в процессе развития социальной сферы или сферы социальных отношений, которое выражает расходящиеся тенденции этого противоречия.

Социально-консультативная помощь — направление территориальной социальной работы, ориентированное на психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем. Включает выявление нуждающихся в помощи людей, работу с семьями, консультативную помощь в обучении, профориентации и трудоустройстве инвалидов, правовую помощь, профилактику социально-психологических отклонений, выполнение специалистами роли посредников между отдельными людьми или общественными объединениями и государственными организациями.

Социально-медицинская реабилитация — комплекс медицинских мер, направленных на преодоление ограничений жизнедеятельности человека со сложившимися стойкими, часто необратимыми, патологическими изменениями, нарушениями функций органов и систем.

Министерство образования Московской области

Социальные нормы — средства социальной регуляции поведения индивидов и групп. Вырабатываются во всех сферах общественной практики и во всех видах общественных отношений. Складываются как нормы-правила и нормы-ожидания, обусловливающие форму, мотивацию, направленность, оценку поведения членов группы и определяющие формы и допускаемые отклонения в их (членов группы) взаимодействиях и проявлениях.

Социальный диагноз — заключение о состоянии социального здоровья субъекта. Основан на объективности, причинности, комплексном подходе, научной обоснованности.

Социальный контроль — механизм, с помощью которого реализуется совокупность процессов организованного воспитательного характера и который направлен на выполнение нормативно-правовых норм.

Социальный патронаж — совокупность видов социальной помощи людям по месту их проживания, их регулярное посещение и разносторонняя поддержка с целью создания оптимальных условий для нормализации жизнедеятельности.

Среда — сложное образование (географическая, социальная, макро- и микросреда), характеризующееся устойчивостью, длительностью, стабильностью.

Стандартизированное наблюдение — метод фиксации результатов в специально разработанных для данного исследования и подготовленных для использования на месте формулярах протоколов, что позволяет ускорить и упростить процедуру наблюдения.

Старость — закономерно наступающий заключительный период возрастного индивидуального развития.

Стигматизация — социально-психологическая дискриминация какой-либо категории людей, навешивание на них стереотипов, ярлыков. Является составной частью многих стереотипов.

Стратегия преодоления критической ситуации — осмысленный, самостоятельно выбранный в соответствии с доминирующими жизненными целями способ выхода из ситуации противоречия, имеющий решающее значение на жизненном пути человека.

Стресс — психологическое состояние, в котором личность оказывается в условиях, препятствующих ее самоактуализации.

Стрессовое состояние — психическое состояние человека, характеризующееся комплексом взаимосвязанных признаков (симптомов), возникающих как следствие экстремального травматического стрессового воздействия.

Судебная экспертиза — экспертиза, производимая в порядке, установленном УПК РФ и ГПК РФ, сведущими в науке, технике, искусстве либо ремесле лицами (экспертами) для выявления фактических данных по материалам уголовного или гражданского дела.

Судебно-психологическая экспертиза (СПЭ) — вид судебной экспертизы, в рамках которой для выяснения важных для дела обстоятельств требуются специальные познания в области психологии. Осуществляется психологами-экспертами.

Министерство образования Московской области

Судебно-психологическое исследование (СПИ) — разновидность исследования, в рамках которого для выяснения важных для дела обстоятельств требуются специальные познания в области психологии. Осуществляется психологами-специалистами.

Терапевтическая группа — искусственные объединения клиентов, имеющих сходные проблемы, для ведения с ними целевой работы, например по реабилитации наркозависимости, игромании и др.

Технологическая схема социальной работы — общая последовательность этапов различных направлений и видов социальной работы, включающая социальную диагностику, внедрение, социальную терапию, а также мероприятия по оценке и коррекции отдельных этапов работы.

Технология — процесс создания определенного конечного продукта или конкретная последовательность действий от начального до завершающего этапа работы по созданию этого продукта.

Технология социальной работы — вид социальной технологии, целями которого являются адаптация людей к социальным условиям и приобретение ими самостоятельности в преодолении жизненных трудностей.

Тренинг — активный метод обучения, представляющий собой совокупность групповых методов формирования умений и навыков самосознания.

Трудная жизненная ситуация — ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина по причинам инвалидности, неспособности к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью, безработицы, сиротства, одиночества, безнадзорности, малообеспеченности, конфликтов и жестокого обращения в семье, нарушения законных прав и интересов, отсутствия определенного места жительства и др., которую он не может преодолеть самостоятельно.

Трудовой мигрант — лицо, которое мигрирует или мигрировало из одной страны в другую с целью получения работы (согласно Конвенции Международной организации труда).

Трудоспособность — социально-правовая категория, отражающая способность человека к труду, определяемую уровнем его физического и духовного развития, а также состоянием здоровья, профессиональными знаниями, умением и опытом.

Трудотерапия — восстановление и поддержание возможностей человека, его самоутверждение с помощью добровольной посильной трудовой деятельности.

Управление персоналом — совокупность организационных, социально-психологических и психологических форм и методов, позволяющих решать проблемы и задачи, связанные с качествами и деятельностью персонала.

Уровень жизни — компонент образа жизни; понятие, характеризующее меру и степень удовлетворения материальных и духовных потребностей людей в основном в их количественном измерении (денежных и натуральных единицах): уровень национального дохода, размер оплаты труда, реальные доходы, объем потребляемых благ и услуг, уровень потребления продовольственных и непродовольственных товаров, продолжительность

Министерство образования Московской области

рабочего и свободного времени, жилищные условия, уровень образования, здравоохранения, культуры и др.

Учреждение социальной помощи для лиц без определенного места жительства и занятий — учреждение социального обслуживания (дом ночного пребывания, социальный приют, социальная гостиница, центр или отделение социальной адаптации), предназначенное для предоставления ночлега или временного места пребывания лицам, оказавшимся без определенного места жительства и занятий, в первую очередь лицам пожилого возраста и инвалидам, а также для социальной реабилитации и адаптации к условиям жизни в обществе лиц, утративших социально полезные связи.

Фактическая бездомность — социальное положение человека, связанное с нереализованностью права использовать для проживания или пребывания жилое помещение на законных основаниях.

Физическая независимость — способность вести независимое и эффективное существование, которая проявляется в самостоятельности соблюдения личной гигиены, физиологических отправлений и питания; в активности социально-бытовой и познавательной деятельности, игры, учебы, физических занятий, творчества.

Фрустрация — ситуация, которая характеризуется сильной мотивированностью достижения цели (удовлетворить потребность) и наличием преград, препятствующих достижению этой цели. Обман, тщетное ожидание. Состояние фрустрации сопровождается различными отрицательными переживаниями, раздражением, тревогой, отчаянием.

Ценностные ориентации — отражение в сознании человека ценностей, признаваемых в качестве стратегических жизненных целей и общих мировоззренческих ориентиров.

Чистая миграция — миграционное сальдо, разница между иммиграцией и эмиграцией.

Эмигрант (от лат. *emigrans* — выселяющийся) — лицо, выезжающее на постоянное жительство в другое государство, покинув страну своего гражданства или постоянного проживания.

Эмиграция — выезд трудоспособного населения за пределы страны.

Эпизодическая миграция — деловые, рекреационные и другие поездки, которые могут совершаться нерегулярно и не по одним и тем же направлениям.

Эффективность работы — 1) соотношение между достигнутыми результатами (эффектами) и затратами, связанными с обеспечением этих результатов; 2) фактически достигнутые и необходимые результаты (эффекты).

Эффективность социальной работы — максимально возможное удовлетворение социальных потребностей населения при оптимальных затратах.

Юридическая бездомность — социальное положение человека, связанное с невозможностью или ограниченной возможностью реализации гражданских прав из-за отсутствия регистрации по месту жительства или пребывания.

Министерство образования Московской области

Приложения

Приложение к главе 2

Социальная работа с несовершеннолетними из группы риска по бездомности

По классификации ЮНИСЕФ *категории беспризорных детей* можно условно разделить:

- на сохраняющих определенные связи с семьей;
- собственно «уличных», т. е. совершенно одиноких детей.

Для более глубокого понимания причин бездомности и беспризорности социальными работниками и социальными педагогами было введено понятие уличности для разделения подростков на группы по уровню адаптированности к уличной среде. Под **уличностью** подразумевается проживание на улице (или в притоне), удовлетворение основных жизненных потребностей своими силами, практически полное отсутствие контроля за жизнью ребенка со стороны законных представителей. Группой неправительственных организаций (НПО) было предложено следующее определение уличных детей: **беспризорник, или уличный ребенок,** — это любой несовершеннолетний, для которого улица (в широчайшем смысле слова, включающем любые помещения, используемые как укрытия) стала его обычным местопребыванием, а также тот, кто не имеет достаточной защиты.

По данным Института социально-экономических проблем народонаселения РАН, в 2000 г. в России было 28 млн уличных детей. Доля бездомных детей в общей массе уличных детей, по разным данным, составляла от 10 до 30 %.

Первые публикации в прессе о детской беспризорности появились в 1993 г. Говорилось о необходимости создания «Армии спасения детства», так как ни в одной стране мира не отмечалось такого количества детей, брошенных своими родителями. Появился термин «социальное сиротство», который раскрывал феномен детей-сирот при живых родителях.

В соответствии со ст. 1 Федерального закона «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» термин «несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении» обозначает лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности и беспризорности находится в обстановке, представляющей

Министерство образования Московской области

опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию и содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия.

Точный учет беспризорных детей крайне затруднен. Многие родители не всегда подают заявления в полицию об «ушедших на улицу и не вернувшихся детях». В местный и оперативный розыск объявляют прежде всего детей и подростков, сбегающих из детских домов, интернатов, приютов, специализированных образовательных учреждений.

К *категориям беспризорников* относят:

- детей, живущих на улице более 1 месяца (постоянно проживающих на улице в силу различных обстоятельств);
- детей, живущих на улице периодически, от нескольких дней до нескольких недель. Дети этой категории оказываются на улице во время очередных запоев родителей-алкоголиков, а дети-сироты — в период разрешения конфликта с воспитателями и др.;
- детей, которые еще живут (ночуют) дома, но свои основные потребности удовлетворяют на улице. Значительную часть дня такие дети проводят на улице, возвращаясь домой только для того, чтобы переночевать. В основной массе это дети, давно бросившие школу, состоящие на учете в полиции или комиссии по делам несовершеннолетних.

Безнадзорные и беспризорные — это дети, в отношении которых грубо нарушены основные права ребенка, которые временно или постоянно лишены своего семейного окружения, не имеют правового статуса «сирота» или «ребенок, лишенный родительского попечения».

С 1991 г. началась приватизация жилых помещений, причем до августа 1994 г. права несовершеннолетних при приватизации не учитывались. Малоимущие продавали приватизированные квартиры, в результате чего многие дети оказались выброшенными на улицу и стали бомжами. *Нарушения жилищных прав детей* приобрели массовый характер. Наиболее характерные из них:

- выселение при сносе домов;
- нарушение порядка «ордерования» общежитий;
- непризнание за детьми права на квартиру;
- всевозможные сделки с жильем, в результате которых дети оказываются на улице.

Росту детской беспризорности и безнадзорности способствует продолжающийся системный кризис института семьи, проявляющийся в увеличении числа разводов и неполных семей и в ухудшении морально-психологического климата в отношениях между детьми и родителями, что приводит к глубокому нарушению прав детей.

Кризис института российской семьи привел к росту числа асоциальных семей с низким уровнем благосостояния. В условиях хронической невыплаты заработной платы и безработицы многие семьи с детьми, которых можно было отнести к маргинальным слоям, оказались на грани выживания. Возникло явление, когда пьющие родители стали использовать своих детей как добытчиков пропитания (чаще с помощью попрошайничества, проституции или воровства).

Министерство образования Московской области

От безответственного отношения деморализированных родителей ежегодно страдают более 90 тыс. несовершеннолетних (5,4 % всех потерпевших). Профилактическая работа с семьями группы риска во многих регионах страны практически не ведется. Органы местного самоуправления, на которые законодательно возложена обязанность защищать права и интересы несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, в силу недостаточной правовой и организованной оформленности выполняют эти функции неудовлетворительно. При существующем положении сотрудники органов опеки и попечительства не в состоянии в полной мере осуществлять социальный патронаж неблагополучных семей и в полном объеме выполнять весь спектр действий, связанных с устройством детей, оставшихся без попечения родителей.

По данным МВД РФ, ежегодно из дома по причине плохого обращения с ними родителей убегают более 90 тыс. юных россиян. Проблема детской бездомности и бродяжничества характерна прежде всего для крупных городов, которые становятся центрами обитания бездомных и беспризорных детей из регионов. В большинстве городов среди беспризорных доминируют выходцы из районных центров, рабочих поселков и сел. Беспризорные дети приезжают в крупные города из различных регионов, в том числе и из стран СНГ. Многие дети покидают конфликтные семьи, бегут из дома от различных форм насилия. Как ни странно, грубое насилие в отношении детей чаще практикуется со стороны матери. Ежегодно четверть миллиона российских родителей подвергаются мерам административного воздействия за злостное невыполнение своих обязанностей по воспитанию и обучению детей. Кризисные явления во многих российских семьях, утративших свой социализирующий потенциал, фактически выталкивают детей на улицу.

Около 18 % детей в качестве причины ухода из дома назвали нежелание учиться. По информации Генеральной прокуратуры, нигде не учатся и не работают 2 млн несовершеннолетних в возрасте 14—15 лет. Резкое сокращение финансирования сферы дополнительного образования привело к росту беспризорных и безнадзорных детей из малоимущих семей, для которых платные формы обучения не доступны. В последние годы значительно возросло отчисление из образовательных школ не только подростков, но и 7—8-летних учащихся. Наблюдается резкое увеличение числа 14—15-летних подростков, покинувших учреждения общего и профессионального образования и не начавших работать. Ежегодно от 500 тыс. до 1 млн подростков не имеют возможности получить профессию (22 % нигде не работают и не учатся). Следствием этого является рост правонарушений и наркомании среди безнадзорных детей и подростков. Для больших городов характерна тенденция автоматизации детской преступности, усиления ее организованности, укрепления связей с другими возрастными группами преступного мира.

В качестве ведущих *причин, приводящих к феномену детской бездомности*, специалисты выделяют:

- криминальный фактор (преступление против нравственности; принуждение детей со стороны родителей и криминальных групп к попрошай-

Министерство образования Московской области

ничеству; эксплуатация и вовлечение детей в незаконный бизнес, проституцию, сутенерство и другие правонарушения; продажа алкогольных напитков несовершеннолетним; распространение порнографической продукции и др.);

- семейный фактор (нарушение функционирования семьи, когда родители, опекуны, близкие родственники не обеспечивают надлежащего воспитания и содержания ребенка, а также необходимого психологического комфорта в семье);
- объективную ситуацию, вызывающую трудности в воспитании, содержании и осуществлении контроля над детьми со стороны родителей;
- детский фактор (патологические девиации характера некоторых детей, склонность к незаконному потреблению ПАВ, самовольный уход из дома или учебно-воспитательного заведения и другие формы отклоняющегося поведения);
- молодежный фактор (развитие асоциальных подростковых и молодежных субкультур);
- организационный фактор (недостатки в работе системы образования и органов опеки, системы социального обслуживания семьи и детства, служб занятости несовершеннолетних и молодежи, подразделений ОППН и других государственных структур);
- информационный фактор (низкая безопасность многих сайтов в Интернете; много отрицательных примеров для детей и молодежи в средствах массовой информации на всех доступных носителях; низкое качество рекламы; перегруженность телевизионных и радиопрограмм информацией, связанной с насилием, наркотиками, и др.).

Особая группа социально-экономических причин детской бездомности связана с миграционными процессами, появлением групп беженцев и вынужденных переселенцев. Многие дети попадают в большие города с бездомными родителями в поисках средств существования. Процессы, связанные с непрекращающейся миграцией, требуют глубокого изучения ввиду ограниченной помощи мигрантам со стороны государства.

Возрастной состав беспризорных детей гипотетически можно представить в следующих соотношениях:

- 7 — 10 лет — около 20 %;
- 11 — 14 лет — около 60 %;
- старше 14 лет — 20 % от общей численности.

Доля девочек (девушек) в составе беспризорных разного возраста всегда меньше, чем мальчиков (юношей). Обычно к бродяжничеству склонны девочки маскулинного типа (с мужским телосложением, характером).

Повторяющиеся побеги из дома и детское бродяжничество имеют место преимущественно в период от 10 до 16 лет, в основном у мальчиков, как своеобразная форма выражения протеста. Средняя продолжительность пребывания на улице составляет 4 — 4,5 месяца.

Причинами побегов подростков из дома являются слишком раннее взросление, отклонения в психике, стремление к эмансипации и др.

В зависимости от срока пребывания в уличной сфере выделяются следующие *уровни дезадаптации беспризорных подростков*:

Министерство образования Московской области

- к первому уровню относят подростков, пробывших на улице не более месяца и еще не успевших адаптироваться к этим условиям;
- ко второму уровню относят подростков, которые пробыли на улице от месяца до года. Такие подростки приобретают опыт употребления алкоголя и наркотиков, подвергаются риску жестокого обращения и насилия;
- к третьему уровню относят подростков, покинувших свой дом или воспитательное учреждение более года тому назад. Они нередко приобретают криминогенный опыт. Их социально-психологическая дезадаптация выражается в широком спектре деформаций личности.

Для подростков последнего уровня дезадаптации характерны низкая степень социальной нормативности, искажение ценностных ориентаций, отсутствие временной перспективы. Не каждого ребенка, убежавшего из дома, следует считать беспризорным. Специалисты относят ребенка к этой категории лишь в том случае, если он интегрирован в среду улицы, ведет образ жизни, подобный образу жизни бездомных. Несовершеннолетние, долгое время живущие на улице, вырабатывают свою жизненную философию, которая может быть названа философией выживания.

Большинство беспризорных не имеет возможности регулярно питаться, многим приходится голодать. Средства на жизнь беспризорные получают различными способами. Основные из них — попрошайничество (52 %); случайная работа (36 %); воровство (34 %); обращение за помощью к знакомым (20 %) или родным (12 %); занятие проституцией (8 %); использование помощи общественных, благотворительных (10 %) или религиозных организаций (4 %); продажа наркотиков (3 %).

Беспризорных отличают выносливость, точность восприятий, смелость, активность, солидарность в групповых действиях. Чаще всего бездомных детей можно встретить в оживленных местах, где реальнее достать еду или заработать деньги: на базарах, рынках, площадях, в супермаркетах, дорогих ночных клубах и др. Их день обычно начинается ближе к обеду, а заканчивается далеко за полночь.

От детей из нормальных семей беспризорника отличают также более сильный инстинкт самосохранения, повышенная возбудимость, привычка к искусственным возбудителям (наркотикам, алкоголю и др.). Некоторые из них преждевременно начинают половую жизнь. Вместе с тем у таких детей наблюдается хорошая физическая закалка, хотя многие из них страдают туберкулезом, а также болезнями, сопутствующими голоду и нищете (чесоткой, тифом и др.). Несмотря на детский или юношеский возраст, беспризорники стремятся подражать взрослым. В итоге курят 77 %, употребляют алкогольные напитки 64 %, наркотики 29 %, имеют опыт половой жизни 29 %. Даже среди 7-летних курит каждый четвертый, среди 8-летних — каждый второй. Поведение беспризорных женского пола мало чем отличается от поведения беспризорных мужского пола. Образ жизни беспризорных подростков наносит мощный удар по здоровью и психике, деформирует их ценностные ориентации. Как правило, у них искажено представление о мире, знания крайне ограниченны и не соответствуют возрасту: многие начинают учиться читать только в социально-реабилитационных учрежде-

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

ниях. Для беспризорных детей характерны грубость, неуравновешенность, агрессивность, неумение сочувствовать и сопереживать. У большинства беспризорников наблюдаются психические расстройства, запущенные хронические заболевания. Психическое перенапряжение приводит к нервным срывам, попыткам самоубийства.

Термин «беспризорник», появившийся в 1920—1930-х гг., среди уличных детей не распространен. Очень часто бездомные дети называют себя «маленькими бомжами». Эта устойчивая самоидентификация свидетельствует о том, что они входят в уже сформировавшийся социальный слой и внутренне разделяют его судьбу.

К числу *детей, нуждающихся в государственной защите*, относят тех:

- родители которых неизвестны;
- кто утратил вследствие смерти обоих или единственного родителя;
- которых отобрали у родителей;
- родители которых ограничены в родительских правах;
- родители которых лишены родительских прав;
- которые не имеют связи с родителями либо утеряли их (беспризорные дети);
- родители которых страдают длительными заболеваниями, не позволяющими надлежаще осуществлять воспитание и содержание детей;
- родители которых признаны недееспособными (либо ограниченно дееспособными) или объявлены безвестно отсутствующими (умершими).

Социальная работа с детьми, оставшимися без попечения родителей, заключается в защите их прав, устройстве, контроле за условиями их содержания, социальной реабилитации и адаптации, помощи в обеспечении жильем.

На органы опеки и попечительства возлагаются обязанности по выявлению, учету и избранию форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, причем приоритет отдается семейным формам (усыновление/удочерение, опека/попечительство, приемная семья). При отсутствии такой возможности устройства ребенок попадает в специализированное учреждение.

Опека — принятие в семью ребенка на правах воспитуемого. Опека устанавливается над детьми, не достигшими 14 лет, а **попечительство** — над детьми от 14 до 18 лет. Опекун имеет практически все права родителя в вопросах воспитания, обучения, содержания ребенка. Он несет за ребенка полную ответственность. В роли опекуна чаще всего выступают родственники (бабушки, дедушки, братья, сестры). Во всех случаях решение принимается прежде всего с учетом интересов ребенка.

Приемная семья — форма устройства детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора, заключаемого между органами опеки и попечительства и приемными родителями-воспитателями, о передаче ребенка в семью на срок, установленный договором. Приемная семья заменяет ребенку пребывание в детском доме или приюте домашним воспитанием.

Патронат — форма воспитания детей в семье, на дому у воспитателя, который является сотрудником уполномоченной службы по патронату,

Министерство образования Московской области

определяемому договором. Социальный патронат может осуществляться над ребенком в любом возрасте, но не старше 18 лет. Конкретный срок социального патроната может быть любым и определяется в договоре исходя из интересов ребенка.

В работе служб по патронату существует два направления:

1) долгосрочное устройство, при котором патронатные воспитатели становятся для ребенка замещающими родителями независимо от того, оформлено ли усыновление юридически;
2) краткосрочное устройство, при котором патронатные воспитатели помогают ребенку пережить кризисный период его жизни, а также участвуют в определении и решении основных проблем ребенка.

В последние годы наметился позитивный рост числа **семейных воспитательных групп** для детей, лишенных родительского попечения. Опыт работы с социально обездоленными детьми за рубежом, где практически отказались от системы детских учреждений, показывает высокую результативность данной формы работы. Воспитательные группы имеют статус специальной социальной службы, деятельность которой направлена на восполнение семейных связей ребенка.

К *системе социальных учреждений, которые оказывают помощь бездомным детям*, относят:

- социальные приюты для детей;
- центры дневного пребывания;
- социально-реабилитационные центры;
- социально-реабилитационные гостиницы;
- социальные пункты.

Приложение к главе 3

Особенности подростковой девиации

Подростковый возраст — период развития детей от 11—12 до 15—16 лет. Часто подростков называют несовершеннолетними. **Несовершеннолетний** — юридическое определение ребенка или подростка, применяемое для разграничения различных прав и обязанностей, мер защиты, привилегий, существующих для взрослых и детей. Несовершеннолетние — лица, не достигшие 18-летнего возраста, с которым закон связывает наступление дееспособности. Чтобы раскрыть правонарушения среди подростков как социальную проблему, необходимо раскрыть сущность подростковых правонарушений, изучить их состояние и динамику. Немаловажным будет описать социальный портрет несовершеннолетних правонарушителей, изучить их социально-психологические характеристики, а также исследовать факторы, способствующие формированию противоправного поведения несовершеннолетних.

Динамика правонарушений несовершеннолетних показывает, что данная категория продолжает оставаться криминально активной частью населения. Анализ статистических данных показывает, что в последние

Министерство образования Московской области

годы прирост правонарушений среди подростков и юношей значительно опережает рост подростково-юношеской популяции. Преступность несовершеннолетних характеризуется неравномерностью динамики по различным временным показателям (времени суток, дням недели, временам года), что объясняется не только рядом объективных факторов, но и возрастными психологическими особенностями подростков.

Наблюдается значительный рост девиантного поведения несовершеннолетних женского пола. Преступное поведение девочек-подростков оказывает самое отрицательное влияние на общество, его институты и общности. Женская преступность является показателем нравственного здоровья общества. Отклонения в поведении приобретают у девочек большую социальную значимость и, соответственно, бывают более тяжелыми. При этом подростки женского пола все чаще становятся вдохновителями и инициаторами нарушения поведения у лиц мужского пола.

Отмечается рост правонарушений, совершенных несовершеннолетними как мужского, так и женского пола в состоянии алкогольного и наркотического опьянения. Увеличивается число правонарушений, совершаемых несовершеннолетними с психическими отклонениями.

В подростковой среде все большее распространение получают групповые преступления. Групповые правонарушения чаще носят более опасный характер, нежели правонарушения, совершенные в одиночку, так как отличаются признаками организованности с характерными для группы сплоченностью и устойчивостью. Проблема правонарушений несовершеннолетних остается весьма сложной и актуальной. Несмотря на снижение количественных показателей преступной деятельности несовершеннолетних, ее качественные показатели растут и несут в себе еще более негативный характер. Динамика подростковых правонарушений показывает, что сегодняшние несовершеннолетние с большим трудом адаптируются к новым социально-экономическим условиям.

В зависимости от выраженности преступной направленности можно выделить *четыре типа несовершеннолетних правонарушителей*:

1. Первый тип составляют 10—15 % несовершеннолетних с преступной направленностью. Для них характерны примитивные, низменные потребности, агрессивность, жестокость, склонность к пустому времяпрепровождению, азартным играм, уголовному фольклору. Они проявляют настойчивость, активность в преступлениях, часто выступают их организаторами.

2. Во второй тип входят 30—40 % несовершеннолетних, которых отличает отрицательная направленность личности. Эта категория подростков характеризуется привычкой к бесцельному времяпрепровождению, склонностью к выпивкам. Преступления они совершают не в результате активной подготовки, а как бы плывя по течению.

3. К третьему типу относятся 25—30 % подростков с неустойчивой личностной направленностью. Здесь наблюдается конкуренция положительных и отрицательных свойств. Преступления совершаются прежде всего по престижным мотивам или в результате подражания. Эти подростки выражают раскаяние в совершенных преступлениях.

Министерство образования Московской области

4. Четвертый тип включает в себя 25—30 % подростков с положительной направленностью личности. Преступления такими подростками совершаются случайно, в результате так называемой детской мотивации — легкомысленности или неправильной оценки действия и его последствий.

Характеристика несовершеннолетних правонарушителей во многом обусловлена особенностями подросткового возраста, с которыми связаны определенные биологические, психологические и психические изменения в структуре личности. Переход опекаемого взрослыми ребенка к самостоятельности, смена привычного школьного обучения на другие виды социальной деятельности, а также бурная гормональная перестройка организма делают подростка более уязвимым и податливым к отрицательным влияниям среды. Однако эти особенности не являются обязательным условием противоправного поведения несовершеннолетнего. Специфические особенности подросткового возраста создают лишь повышенную возможность для возникновения трудновоспитуемости как начального этапа в генезисе противоправного поведения несовершеннолетних, поскольку этот возраст создает совокупность условий, наиболее благоприятствующих внешним негативным воздействиям (М. Г. Дмитриев).

К несовершеннолетним преступникам относят лиц, совершивших уголовные преступления. Несовершеннолетними признаются лица, которым ко времени совершения преступления исполнилось 14, но не исполнилось 18 лет. *Видами наказаний, назначаемых несовершеннолетним*, являются:

- штраф;
- лишение права заниматься определенной деятельностью;
- обязательные работы;
- исправительные работы;
- ограничение свободы;
- лишение свободы на определенный срок.

При назначении наказания несовершеннолетнему кроме обстоятельств преступления учитываются условия его жизни и воспитания, уровень психического развития, иные особенности личности, а также влияние на него старших по возрасту лиц. Несовершеннолетний возраст учитывается как смягчающее обстоятельство.

К несовершеннолетним, совершившим преступления, могут быть применены принудительные меры воспитательного воздействия, либо им может быть назначено наказание, а при освобождении от наказания судом они могут быть помещены в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа. Главой 14 Уголовного кодекса Российской Федерации определены меры **уголовной ответственности и наказания несовершеннолетних**.

Девиантное поведение подростков может проявляться как:

- особенности отдельных психических процессов (повышение подвижности нервных процессов или их заторможенность, их устойчивость или слабость, сосредоточенность или рассеянность, возбудимость или аффективность);
- социально обусловленные качества личности и черты характера (неорганизованность, несобранность, лень, недисциплинированность и др.);

Министерство образования Московской области

- низкая общая культура, негативное отношение к нравственным нормам и правилам, к окружающим людям (неопрятность, бестактность, прогулы школы, уход из дома, копирование образцов асоциального поведения);
- вредные привычки (курение, употребление алкоголя, наркотиков и др.).

Девиантное поведение подростков становится специфической формой демонстрации изменения ценностных ориентаций и социальных норм. Подростки используют собственные приемы самовыражения: сленг, стиль, манеры, моду и др. При этом *девиантные действия выступают*:

- в качестве средства достижения значимой цели;
- как способ психологической разрядки, замещения блокированной потребности и переключения деятельности;
- как самоцель, удовлетворяющая потребность в самореализации и самоутверждении.

В подростковой девиации наиболее ярко выступают следующие *особенности:*

- высокая аффективная заряженность поведенческих реакций;
- импульсивный характер реагирования на фрустрирующую ситуацию;
- кратковременность реакций с критическим выходом;
- низкий уровень стимуляции;
- недифференцированная направленность реагирования;
- высокий уровень готовности к девиантным действиям.

Девиантные подростки часто характеризуются значительными эмоциональными нарушениями: импульсивностью, раздражительностью, вспыльчивостью, агрессивностью. Для них характерны такие свойства эмоционально-волевой и ценностно-нормативной сфер личности, как тревожность и дефектность ценностной системы, особенно в области целей и смысла жизни.

В зависимости от того, какие факторы или поведенческие проявления личности становятся в центр внимания, выделяются следующие *группы риска*:

- дети и подростки с «социализированными формами» антиобщественного поведения, которые легко приспосабливаются к социальным нормам внутри тех антисоциальных групп, к которым они принадлежат;
- дети и подростки с несоциализированным антиобщественным агрессивным поведением, которые имеют значительные эмоциональные расстройства, проявляющиеся в негативизме, агрессивности.

В зависимости от природы и характера существует несколько *форм дезадаптации в подростковом возрасте*:

- патогенная, в основе которой лежат функционально-органические поражения нервной системы;
- психосоциальная, вызванная половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями подросткового возраста;
- социальная, проявляющаяся в нарушении норм морали и права, асоциальном поведении и деформации системы внутренней регуляции, социальных установок, ценностных ориентаций.

Министерство образования Московской области

В социальной дезадаптации выделяются две стадии:

1. Первая стадия — педагогическая запущенность (хроническое отставание по ряду школьных предметов, сопротивление педагогическим воздействиям, различные формы асоциального поведения).

2. Вторая стадия — социальная запущенность, которая характеризуется глубоким отчуждением подростков от семьи и школы. Их формирование идет в основном под влиянием асоциальных и криминогенных групп. Для подростков на этой стадии типичны глубокая деформация ценностно-мотивационной сферы, асоциальное поведение и противоправные действия (наркомания, пьянство, агрессивность, бродяжничество, вымогательство).

Трудновоспитуемость может проявляться как результат возрастного кризиса развития ребенка, неумения найти индивидуальный подход к нему или как следствие психического и социального развития, а также педагогических ошибок. Трудновоспитуемые дети оказывают активное сопротивление воспитанию, проявляют негативизм к педагогическому процессу, провоцируют и создают предпосылки для конфликтных ситуаций. Для таких детей характерны равнодушное отношение к учебе, периодическое нарушение дисциплины и правил поведения, проявление некоторых отрицательных качеств: грубости, лживости.

Педагогически запущенные подростки отрицательно относятся к учебной и общественно полезной деятельности, систематически нарушают дисциплину и нормы морали, допускают прогулы, драки, курение, употребление спиртных напитков, постоянно проявляют отрицательные качества (грубость, жестокость, нечестность и др.). Уровень воспитанности у таких детей выражается в несформированности важных социальных качеств, актуальных для соответствующего возраста.

Подростки-правонарушители — трудновоспитуемые и педагогически запущенные подростки, совершившие правонарушение (хулиганство, мелкое воровство и др.), — состоят на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и могут быть направлены в спецшколы.

Приложение к главе 4

Миграционная политика России

Современная миграционная политика России является продолжением переселенческой политики России дореволюционного периода и советской эпохи. В научной литературе выделяются следующие *периоды, направления и меры миграционной политики*:

- первый период — направления и меры переселенческой политики имперской России до 1917 г., который включает два этапа: первый — до 1861 г. и второй — 1861—1917 гг.;
- второй период — направления и меры переселенческой политики Советского государства 1917—1991 гг., который состоит из четырех этапов: 1917—1930, 1930—1941, 1945—1970, 1970—1991 гг.;

Министерство образования Московской области

- третий период — направления и меры миграционной политики Российской Федерации с 1991 г. по настоящее время.

Основные этапы в становлении и развитии государственной миграционной политики современной России характеризуются следующим.

В период 1991—1994 гг. основное внимание государства было сконцентрировано на проблемах вынужденной миграции, создании систем управления миграционными процессами, разработке и принятии ряда нормативных правовых актов и миграционных программ, а также установлении связей по вопросам международного сотрудничества в сфере миграции.

Целями миграционной политики в период 1994—2000 гг. стали совершенствование институционального, программного и финансового обеспечения, а также деятельности всех органов миграционной службы; разработка Федеральной миграционной программы; развитие международного сотрудничества.

Период 2000—2002 гг. вошел в историю как период реорганизаций и стагнации, поиска приоритетов в формировании и реализации миграционной политики.

Миграционная политика в 2002—2006 гг. была направлена на институциональное обеспечение в структуре «силового ведомства»; смещение акцентов в сторону жесткого регулирования миграционных потоков, особенно в сфере трудовой и вынужденной миграции; усиление контроля над миграционными процессами.

В период 2006—2009 гг. произошел очередной пересмотр приоритетов миграционной политики. В качестве приоритетного направления были выбраны трудовая миграция и миграционный учет. Был взят курс на расширение возможностей для легальной иммиграции и регулирование миграционных процессов с учетом мирового финансового кризиса и социально-экономического развития России.

Миграционная политика периода 2010—2011 гг. связана с поиском оптимальных моделей селективного восполнения трудовых ресурсов, цивилизованного взаимодействия с иноэтничными мигрантами на всех этапах миграционного процесса.

В 2012 г. была принята и утверждена **Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации до 2025 года**. В ней предусматривается наращивание миграционного потока. Так, к 2020 г. поток трудовых мигрантов должен достичь 250 тыс. человек в год, в 2025 г. — 300 тыс. человек в год.

Работа над данным стратегическим документом велась с 2005 г. в рамках выработки социально-экономической стратегии России. В итоговом документе отражены рекомендации и предложения палат парламента, Общественной палаты Российской Федерации, Общественного совета при ФМС России; учтены особенности регионального развития Российской Федерации.

Основная цель долгосрочной миграционной политики России состоит в том, чтобы способствовать устойчивому экономическому росту, решению демографических проблем, обеспечению интересов национальной

Министерство образования Московской области

безопасности. В Концепции предложен ряд мер по привлечению (отбору) на жительство в Россию мигрантов с востребованными в стране профессионально-квалификационными, образовательными, экономическими, демографическими, социокультурными и другими характеристиками, обладающих высоким потенциалом для адаптации и интеграции в российское общество.

Основными *функциями миграционной политики* являются:

- Функция регулирования миграционных процессов. В этом смысле миграционная политика рассматривается как совокупное воздействие на миграционные потоки с целью их упорядочения, осуществляемое через создание соответствующих социально-экономических условий, принятие законов и подзаконных актов, имеющих целью соблюдение государственных интересов Российской Федерации. Это возможно посредством заключения двусторонних и многосторонних договоров, практики проведения международных совещаний и переговоров по проблемам миграции.
- Функция рационализации возникающих противоречий. Реализуется через поиск взаимоприемлемых решений в конфликтных ситуациях посредством создания механизма выявления позиций сторон по спорным вопросам и гармонизации регуляционных устремлений политической системы. Находит свое конкретное отражение в уменьшении социальной напряженности среди различных категорий мигрантов при соблюдении государственных интересов Российской Федерации.
- Интегративная функция государственной миграционной политики. Во внутриполитическом аспекте выражается через процесс включения мигрантов в российское общество. Охватывает получение ими гражданства России, содействие в обустройстве на новом месте жительства, создание рабочих мест, иную социальную поддержку (стипендии, пенсии, пособия). Во внешнеполитическом аспекте проявляется через выработку и проведение согласованной межгосударственной миграционной политики в рамках СНГ, а также в поддержке контактов с международными и зарубежными правительственными и неправительственными организациями, учреждениями и фондами в целях защиты и осуществления прав мигрантов, а также предупреждения и пресечения незаконной миграции.

В настоящий момент Россия поставлена перед сложным выбором между следующими преобладающими в обществе *подходами к содержанию и характеру миграционной политики* с учетом ее национальной специфики:

- Первый подход строится на убеждении, что Россия способна обойтись и без мигрантов.
- Согласно второму подходу Россия стоит перед необходимостью массового ввоза в страну среднеквалифицированных трудовых мигрантов.
- Третий подход нацелен на инновационный рост — приглашение в Россию иностранных студентов, высококвалифицированных работников и их семей. Предлагается тотальное открытие границ для мигрантов и их семей с их последующей активной интеграцией в местное общество.

Министерство образования Московской области

В разработанную и одобренную правительством Российской Федерации Концепцию демографического развития России на период до 2015 года включен самостоятельный раздел, касающийся воздействия на миграционные процессы в целях улучшения демографической ситуации. В этом документе определены *приоритеты демографического развития в области миграции и расселения*:

- привлечение иммигрантов в Российскую Федерацию, в первую очередь из государств — участников СНГ, а также Латвии, Литвы, Эстонии; создание экономических условий для сокращения эмиграционного оттока и сохранения научно-технического, интеллектуального и творческого потенциала Российской Федерации;
- проведение комплекса правовых, организационных и финансовых мер, направленных на легализацию и адаптацию иммигрантов в Российской Федерации;
- совершенствование законодательства, касающегося защиты прав вынужденных мигрантов и регулирования миграционных процессов.

В реализации миграционной политики Российской Федерации в рамках своей компетенции принимают участие федеральные, муниципальные и местные органы исполнительной власти.

Основным федеральным органом исполнительной власти, формирующим и реализующим государственную миграционную политику в современный период, является **Федеральная миграционная служба (ФМС России)**. Ее основными задачами до июня 2012 г. в основном были разработка и реализация мер по пресечению незаконной миграции, реализация законодательства и осуществление контроля и надзора в сфере миграции, а также управление территориальными органами ФМС России.

В настоящее время правовое положение, функции и задачи ФМС России существенно расширились. Согласно Указу Президента Российской Федерации от 21 мая 2012 г. № 636 «О структуре федеральных органов исполнительной власти» и Постановлению Правительства Российской Федерации от 13 июля 2012 г. № 711 «О вопросах Федеральной миграционной службы» Федеральная миграционная служба является федеральным органом исполнительной власти, руководство которой стало осуществлять Правительство Российской Федерации. На ФМС России возложены новые функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере миграции, а также ранее выполнявшиеся ею правоприменительные функции, функции по федеральному государственному контролю (надзору) и предоставлению (исполнению) государственных услуг (функций).

При реализации возложенных на нее задач ФМС тесно сотрудничает с 19 федеральными органами исполнительной власти, а также с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями. Сотрудничество с большим числом институтов предусматривает разграничение их функций и определение порядка межведомственного взаимодействия.

Министерство образования Московской области

Недавно начал функционировать новый институт гражданского общества — **Общественный совет при Федеральной миграционной службе**, который создан с целью оказания содействия ФМС России в подготовке предложений по выработке и реализации мероприятий по совершенствованию государственной миграционной политики. По инициативе Общественного совета при ФМС России во всех субъектах РФ созданы и активно работают общественно-консультативные советы при территориальных управлениях Федеральной миграционной службы (ОКС при УФМС). Данная практика является конструктивным элементом развития институтов гражданского общества при формировании государственной миграционной политики Российской Федерации.

Федеральной миграционной службой России создана и эксплуатируется **Государственная информационная система миграционного учета (ГИСМУ)**, объединяющая в себе информационные ресурсы по иностранным гражданам (ЦБДУИГ), а также по учету и выдаче паспортов российских граждан. Сегодня в основном налажен оперативный обмен информацией между государственными органами, обладающими функциями и полномочиями в сфере миграции населения.

Обмен сведениями в электронном виде по каналам связи осуществляется посредством электронных веб-сервисов Федеральной миграционной службы, внесенных в единый реестр системы межведомственного электронного взаимодействия и (или) с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры государственной системы изготовления, оформления и контроля паспортно-визовых документов нового поколения.

Приоритетными направлениями политики России в сфере миграции в ближайшей перспективе станут:

- законодательное регулирование миграционных потоков;
- ограничение притока мигрантов из государств, с которыми у России недружественные отношения;
- постепенный переход на селективный отбор, основанный на принципе приоритета в приеме мигрантов из стран бывшего Советского Союза;
- осуществление строгого учета потребности России в не обеспеченной национальными кадрами квалифицированной рабочей силе;
- возможности предоставления необходимой работы и постоянного места жительства мигрантам;
- создание условий для воссоединения семьи;
- ведение борьбы против нелегальной миграции.

Приложение к главе 5

Молодежные социальные проекты

Реализация социальных молодежных проектов предусматривает мероприятия, ориентированные на всю молодежь страны, в том числе массовые кампании, программы, конкурсы, всероссийские молодежные акции. В рам-

Министерство образования Московской области

ках проекта на региональном уровне создаются условия для решения задач, определяемых среднесрочной программой социально-экономического развития конкретных территорий Российской Федерации.

Так, к *задачам, решаемым в рамках* **проекта «Молодая семья России»**, относятся:

- пропаганда семейных ценностей среди молодежи;
- формирование механизмов поддержки молодой семьи, в том числе создание стартовых возможностей для становления молодой семьи;
- подготовка детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к созданию благополучной семьи;
- содействие в обеспечении жильем молодых семей.

В целях реализации этого проекта планируется широкое освещение в средствах массовой информации мероприятий, демонстрирующих и пропагандирующих ценности семейной жизни для молодых людей, а также создание условий для стимулирования частичной занятости молодых родителей, воспитывающих малолетних детей.

Для поддержки молодежи на рынке труда реализуется **проект «Карьера»**, который нацелен на развитие моделей и форм вовлечения молодежи в трудовую и экономическую деятельность, направленную на решение вопросов самообеспечения молодежи. По видам и сложности работ, которые может выполнять молодой человек в соответствии с российским законодательством, *аудитория этого проекта может быть условно разделена на следующие группы*:

- от 14 до 18 лет — несовершеннолетние участники, выполняющие временные работы на основе частичной занятости и ответственности;
- от 18 до 30 лет — совершеннолетние участники, в основном обучающиеся и студенты, занятые на сезонных и временных работах, а также участники, частично занятые во время учебы;
- молодые люди, получившие профессиональное образование и осуществляющие поиск первого рабочего места.

Несовершеннолетним участникам оказывается содействие в организации трудовой практики и решении задач самообеспечения. Для других групп молодежи предусматривается поддержка мероприятий, направленных на построение эффективных самостоятельных взаимоотношений с участниками рынка труда, стимулирование развития творческой активности молодежи и ее ответственности за свое будущее.

Для подготовки молодежи к эффективному поведению на рынке труда и профилактики трудных ситуаций в поиске работы, трудоустройстве и адаптации к обязанностям и взаимоотношениям в трудовом коллективе разработана технология **ассесмент-центра «Корпорация "Оригами"»** (Т. Р. Шишигина, 2012). Содержание технологии базируется на профессиональных знаниях студентов, а также знаниях, полученных при изучении элективного курса «Технология трудоустройства». Реализация технологии требует подготовительного этапа по созданию игровой модели предприятия, должностных позиций; разработке списка компетенций, ситуаций их проявления, оценочных процедур; формированию группы наблюдателей.

Министерство образования Московской области

Ожидаемый результат от применения технологии в содействии занятости студентам заключается в актуализации внутренней мотивации карьерного поведения. Это становится возможным, если выполнение заданий оценочного центра предполагает привлечение различных способностей и умений участников (профессиональных, коммуникативных, организационных). При этом студенты видят непосредственную связь своих усилий и качества выполнения заданий. Итоги всей работы представляют личностную значимость, так как существует реальная возможность получить приглашение на работу. Процедура проведения оценки реализуется на принципах добровольности и свободы самоопределения, а также возможности действовать в игровой ситуации по своему усмотрению. Выполнение заданий сопровождается конструктивной обратной связью с представителями компаний-работодателей и специалистами сферы рекрутинговых услуг.

Цели проекта для студентов: приобретение опыта прохождения этапов трудоустройства, повышение уверенности в себе как специалисте, развитие ответственного отношения к профессиональному развитию и построению карьеры, приобретение опыта взаимодействия с представителями других профессий.

Суть игровых действий состоит в том, что студентам — участникам центра нужно пройти путь от выбора цели трудоустройства до первого рабочего дня в корпорации «Оригами». Этот путь включает следующие этапы: конкурс резюме, решение кейсов, блиц-самопрезентация и бизнес-игра. Первый этап моделирует ситуацию отклика на вакансии, размещенные на сайте корпорации «Оригами». Студент, заинтересовавшийся предложенной позицией, посылает свое резюме и сопроводительное письмо в кадровый департамент корпорации. Лучшие соискатели (по материалам резюме) приглашаются в офис корпорации для участия в следующих этапах отбора. Студенты, чьи резюме и сопроводительные письма не произвели впечатления на рекрутера, приглашаются на мастер-класс по составлению резюме и получают рекомендации по повышению «выигрышности» своих презентационных документов.

На втором этапе игры соискатели должны продемонстрировать свои профессиональные знания и умения при решении производственных заданий. Каждый участник получает индивидуальный кейс по функционалу того подразделения корпорации, в котором он хотел бы работать, например: отдела конструкторских разработок, производственного отдела, отдела упаковки готовой продукции, планово-экономического отдела, отдела персонала и др. Студенты, не прошедшие отбор на этом этапе, получают от экспертов разбор своих ошибочных действий при решении профессиональных заданий. Все участники, не прошедшие первый и второй этапы центра оценки, становятся зрителями дальнейших игровых действий.

Следующий этап предполагает самопрезентацию участников. Им нужно в убедительной и краткой форме представить себя, свою профессию и тот вклад, который они могут внести своей работой в процветание корпорации «Оригами». По итогам самопрезентаций для участия в заключительной бизнес-игре формируются команды из представителей разных профессий:

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

технолога, проектировщика, специалиста по упаковке, эколога, маркетолога, логиста, экономиста, HR-менеджера, IT-специалиста. Командам необходимо создать новый оригами-продукт и разработать проект по продвижению его на рынок.

На протяжении всех этапов за работой соискателей наблюдают эксперты и жюри проекта — представители реального сектора экономики, которые оценивают знания и поведение каждого участника. Все конкурсные задания разрабатываются таким образом, чтобы выявить компетенции молодых специалистов, наиболее востребованные современными работодателями.

По результатам выполнения ассесмент-заданий все студенты получают в письменном виде индивидуальную обратную связь. Такое заключение экспертов с оценкой способностей может служить подтверждением личных достижений при трудоустройстве. Победителей игры приглашают на работу или стажировку в компаниях — членах жюри. Также студентам предоставляются персональные рекомендации по развитию недостающих компетенций. Результаты реализации проекта, мнения его участников — студентов и работодателей — свидетельствуют о высоком потенциале современных образовательных и HR-технологий в практике содействия занятости молодым специалистам. Сочетание игры, состязания, обучения, взаимодействия, оценки и награды — это тот ресурс, который может активизировать студентов в принятии ответственных карьерных решений.

Основными целями **проекта «Шаг навстречу»** являются:

- оказание помощи молодым людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в интеграции в общество;
- вовлечение молодых людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в общественную, социально-экономическую и культурную жизнь общества;
- развитие и популяризация в молодежной среде идей толерантности и содействия людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Основными видами работ по реализации указанного направления являются:

- выявление типичных и вновь складывающихся групп молодежи, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- развитие адресной мобильной социальной помощи молодым людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- развитие групп самопомощи и взаимной поддержки молодежи, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
- распространение для молодых людей, испытывающих трудности в интеграции, программ развития навыков и умений самостоятельной жизни;
- поддержка молодежных проектов, направленных на вовлечение молодых людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в общественную, социально-экономическую и культурную жизнь и улучшение их положения в обществе.

Проект адресован молодым людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Его участниками должна стать российская молодежь в возрасте до 30 лет.

Министерство образования Московской области

Основными целями **проекта «Успех в твоих руках»** являются поиск и продвижение талантливой молодежи и продуктов ее инновационной деятельности. Для достижения этих целей планируется осуществить:

- поддержку способной, инициативной, талантливой молодежи;
- развитие молодежного предпринимательства и деловой активности молодежи;
- поощрение молодежи за ее разработки и исследования проблем, имеющих значение для развития страны;
- привлечение молодежи в творческие, научные и спортивные объединения;
- внедрение системы развивающих, ролевых, спортивных игр, конкурсов и фестивалей по профилям деятельности и интересам молодежи;
- вовлечение российской молодежи в инновационные международные проекты в сфере образования, науки, культуры, технологий;
- популяризацию и пропаганду успехов российской молодежи в мировом сообществе.

Проект «Доброволец России» адресован молодым людям в возрасте от 14 до 25 лет и направлен:

- на мотивацию молодых людей для оказания помощи, проявления действенной инициативы в решении проблем людей, нуждающихся в помощи и поддержке;
- формирование механизмов вовлечения молодых людей в многообразную общественную деятельность, направленную на улучшение качества жизни россиян;
- развитие и поддержку молодежных инициатив, направленных на организацию добровольческого труда молодежи, и др.

Финансирование различных молодежных мероприятий и социальных проектов осуществляется из следующих *основных источников*:

- федеральный бюджет;
- бюджет субъекта Российской Федерации;
- внебюджетные средства социальных организаций и спонсорские средства.

Приложение 1 к главе 6

Система социальной работы с лицами, призванными на военную службу

Важными направлениями военно-социальной работы являются прием и ввод в строй молодых военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, и их адаптация. Призыв на военную службу предусматривает изменение привычной социальной и физической среды (увеличение физических нагрузок, военные коллективы, изменение режима дня и системы питания и др.). Все это влияет на состояние здоровья и психологическое состояние призывников. Как показывает практика, в первые 6 месяцев службы они обращаются за медицинской помощью в два раза чаще других

Министерство образования Московской области

военнослужащих. В некоторых случаях, при возникновении **неуставных отношений**, требуются помощь и вмешательство военно-социальных работников. Неуставные отношения, или казарменное хулиганство, дедовщина, связаны с нарушением требований Дисциплинарного устава, который обязывает каждого военнослужащего поддерживать определенные общевоинскими уставами правила взаимоотношений между военнослужащими, крепить воинское товарищество, оказывать уважение командирам (начальникам) и друг другу, соблюдать правила воинского приветствия и воинской вежливости, вести себя с достоинством в общественных местах, не допускать самому и удерживать других от недостойных поступков, содействовать защите чести и достоинства граждан.

Эти требования часто нарушаются крайне грубым образом. Неуставные отношения проявляются в виде системы организованного физического и психологического насилия, которая включает стигматизацию индивидов и групп, существование неформальной иерархии. Неуставные отношения могут возникать на основе срока службы (собственно дедовщина), этнической и региональной принадлежности (землячество), психических и физических качеств (культ силы), вероисповедания (разделение по принадлежности к религиям), принадлежности к криминальной субкультуре (разделение по степени включения в нее), общественно-политического фактора (принадлежность к общественным объединениям, политическим партиям и др.). Профилактика неуставных отношений в воинских коллективах преследует цель лишения формальной и неформальной власти лидеров, устанавливающих дедовщину. Действенной мерой профилактики является предоставление военнослужащим возможности самореализации, получения признания в группе для выдвижения в неформальные лидеры наиболее достойных.

Для прекращения уже имеющихся неуставных отношений в воинском коллективе необходимо вмешательство психологов, направленное на оптимизацию социально-психологического климата в коллективе. Данная работа может иметь следующие *цели*:

- развитие у военнослужащих навыков саморефлексии (углубление представлений о себе, своих ценностях и взаимоотношениях с товарищами по службе);
- обучение военнослужащих навыкам позитивного лидерства;
- развитие у военнослужащих навыка понимания другого человека, способности к эмпатии;
- проведение тренингов эффективного общения;
- проведение тренингов, направленных на сплочение военного коллектива как группы.

Для реализации указанных профилактических мер необходимо проводить регулярный мониторинг количества проявлений дедовщины и анализ стиля руководства командиров, а также обучение офицеров методам профилактики неуставных отношений.

Профилактика нарушений уставных правил взаимоотношений между военнослужащими в подразделении предполагает определенную последовательность этапов в соответствии с логикой прохождения воинской службы:

Министерство образования Московской области

- работа с призывной молодежью;
- подготовка к приему прибывающего пополнения;
- прием прибывающего пополнения; увольнение в запас военнослужащих, выслуживших установленные сроки службы;
- начальный период службы молодых воинов;
- активное овладение воинской специальностью и упрочение коллективных связей и позитивных межличностных отношений в подразделении.

Для каждого этапа характерны определенные формы и методы работы по профилактике неуставных взаимоотношений.

К *основным формам работы по профилактике неуставных взаимоотношений* относятся:

- индивидуальная воспитательная работа;
- общие собрания военнослужащих;
- наставничество над молодыми военнослужащими;
- поддержание связи и работа с родителями;
- использование возможностей средств массовой информации, наглядной агитации, стенной печати;
- использование художественных и документальных кинофильмов, художественной литературы, посвященных дружбе и войсковому товариществу.

Согласно данным, полученным по результатам регулярных массовых опросов Фонда общественного мнения, уровень неуставных отношений существенно снизился. Если в 2006 г. 79 % респондентов полагали, что в армии широко распространена дедовщина, то в 2013 г. с этим утверждением согласились только 46 % респондентов.

Система социальной работы с лицами, призванными на военную службу, направлена на сопровождение процесса адаптации к условиям военной службы, а также на создание в воинских первичных коллективах здоровой морально-психологической обстановки. Особое внимание необходимо уделять профилактике неуставных взаимоотношений между военнослужащими. Социальная и воспитательная работа в этот период нацелена на развитие у молодых военнослужащих положительной мотивации для овладения воинской специальностью и добросовестного выполнения своих обязанностей.

Приложение 2 к главе 6

Из истории развития военно-социальной работы

В мировой практике накоплен довольно большой опыт по реализации социальной работы с военнослужащими. Впервые армейская социальная работа начала проводиться в США во время Гражданской войны (1861—1865) сотрудниками американского Красного Креста под руководством Клары Бартон[1]. Социальная работа с военнослужащими была ориентирована прежде всего на оказание психологической и психиатрической помощи.

[1] Handbook of Military Social Work / eds. A. Rubin, E. L. Weiss, J. E. Coll. — Wiley, 2012. — P. 4.

Министерство образования Московской области

Многолетний опыт армейской социальной работы в США привел к появлению отлаженного механизма помощи военнослужащим. Сегодня *в обязанности социального работника американской армии входят различные виды деятельности*:

- направление военнослужащих к специалистам психологического и медицинского профиля;
- предоставление психологических консультаций военнослужащим в кризисных ситуациях;
- длительное психологическое сопровождение клиентов, которое включает поддержание эмоционального благосостояния военнослужащих и членов их семей, а также других бенефициаров;
- исследование поведения военнослужащих в военных условиях;
- контроль деятельности младшего медицинского персонала, обучение основам медицинской помощи.

Военные социальные работники западных стран не только успешно функционируют в условиях закрытой армейской системы, но и отмечают некоторые преимущества работы в таких условиях. В частности, армейская социальная работа отличается меньшим уровнем бюрократизации, чем аналогичная работа в частных социальных службах.

В России социальная работа с военнослужащими начала формироваться значительно позже. В советский период отечественной истории в подобной работе не было необходимости по причине исчерпывающего государственного обеспечения военнослужащих. Обострение социальных и экономических проблем в стране и отказ от системы государственного обеспечения в начале 1990-х гг. привели к созданию системы социальной помощи военнослужащим как социально уязвимой группе населения. В начале 1990-х гг. деятельность по формированию социальной защиты военнослужащих получила название «социально-правовая работа», а в 1995 г. — «**военно-социальная работа**». Основной целью военно-социальной работы стало социальное обустройство войск на основе реализации государственной социальной политики.

Термин «военно-социальная работа» был введен приказом Министерства обороны РФ от 17 июля 2004 г. № 226. В нем военно-социальная работа рассматривается как деятельность по доведению и разъяснению личному составу нормативных актов, оказанию помощи в их реализации с соблюдением принципов социальной справедливости, воспитанию законопослушания, укреплению единоначалия, постоянному изучению социальных процессов в воинских и трудовых коллективах, подготовке докладов и предложений командованию на основе анализа реальной социальной ситуации в воинских коллективах, принятию мер и участию в их выполнении.

Военно-социальная работа развивается по следующим *направлениям*:

- мониторинг и анализ влияния социальной обстановки на морально-психологическое состояние военнослужащих;
- создание банка данных о проблемах и социальных запросах различных категорий военнослужащих и членов их семей;
- комплексное планирование развития и совершенствования социальной инфраструктуры военных гарнизонов и городков;

Министерство образования Московской области

- исследования по вопросам социальной защиты военнослужащих, членов их семей, гражданского персонала и др.;
- оказание консультативной помощи командирам, штабам, органам воспитательной работы по социальным проблемам;
- обеспечение первоочередной адресной социальной помощью военнослужащих:
  - ✓ принимающих или принимавших участие в боевых действиях;
  - ✓ проходящих службу в отдаленных регионах;
  - ✓ проходящих службу в подразделениях особого риска;
  - ✓ многодетных;
  - ✓ не имеющих жилья;
  - ✓ имеющих в составе семьи больных, инвалидов и др.;
- обеспечение социальных гарантий военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, членов их семей, гражданского персонала Вооруженных Сил.

Основные цели и задачи военно-социальной работы реализуются в следующих формах (закрепленных нормативно-правовыми актами):

- собрания военнослужащих, профсоюзных организаций, семей военнослужащих (руководство военных частей и подразделений имеет возможность рассмотреть острые социальные проблемы);
- работа общественных приемных для оперативного реагирования органов военного управления на обращения и жалобы военнослужащих и членов их семей, ветеранов военной службы, гражданского персонала по социальным вопросам;
- судебная защита прав военнослужащих (наиболее эффективная форма защиты прав военнослужащих и членов их семей предусматривает право на рассмотрение жалоб военнослужащих, закрепленное в различных нормативно-правовых актах);
- обязательное государственное страхование военнослужащих (регламентирует порядок выплат в случае гибели военнослужащего, получения им увечья, травм различной тяжести в период прохождения военной службы).

Сегодня имеется значительное количество разнообразных нормативно-правовых актов о социальной защите различных групп военнослужащих, ветеранов и членов их семей. Однако главной задачей становится не создание новых законов, а обеспечение точного и оперативного исполнения уже принятых нормативных актов по социальной защите военнослужащих и членов их семей.

Приложение 1 к главе 7

Рынок труда как объект социального анализа

Рынок труда представляет собой форму проявления рыночных отношений в сфере обращения и функционирования рабочей силы как основанный на отношениях обмена и конкуренции механизм взаимодействия

Министерство образования Московской области

между работодателем и наемным работником, желающим быть занятым на рабочем месте, адекватном его профессиональным навыкам и умениям.

Субъектами рынка труда выступают:

- работодатели и их представители с одной стороны, где работодатель — это наниматель, который может быть представлен разными лицами в зависимости от узаконенной структуры отношений собственности (государственные предприятия, акционерные общества, общественные организации, частные предприятия и др.);
- наемные работники и их представители с другой стороны. Наемные работники — это свободные трудоспособные граждане, для которых работа по найму является главным источником средств существования и индивидуального воспроизводства. Для работодателей они представляют различную ценность в зависимости от пола, возраста, квалификации, социального статуса и ряда социально приобретенных качеств (ответственности, исполнительности, дисциплинированности и др.);
- органы государственной власти (как представители государства), органы местного самоуправления и посреднические организации.

К *инфраструктуре рынка труда* специалисты относят следующие основные звенья:

- государственные и негосударственные службы занятости, структурные подразделения организаций, занимающиеся отбором персонала;
- организации, занимающиеся профориентацией, профессиональным образованием и обучением персонала;
- система социального партнерства, т. е. взаимодействие представителей трудящихся, работодателей и органов государственной власти.

Инфраструктура призвана регулировать отношения между работодателем и работником, связанные с такими факторами, как цена рабочей силы; условия труда, подготовки и переподготовки работников, а также вопросы, касающиеся организации и регулирования процессов защиты прав работодателей и наемных работников.

Чем более динамично развивается рынок труда, тем больший процент трудоспособного населения занят эффективным трудом и тем меньше процент безработицы. *Динамика рынка труда зависит от следующих факторов*:

- демографических (численность населения, удельный вес экономически активного населения, демографическая структура, объемы и направления миграционных потоков);
- природно-климатических (характер климата, степень освоения территории, отдаленность от индустриальных районов);
- экономических (объем и структура производства, динамика макро- и микроэкономических показателей, структурные сдвиги, уровень инвестиционной активности, степень конкуренции и монополизма, уровень инфляции и др.);
- социальных (уровень и качество жизни, мотивация к труду, степень развития профессионального движения и социального партнерства, степень вмешательства государства в социальные процессы);

Министерство образования Московской области

- организационных (уровень организации труда, производства и управления; организация работы биржи труда, службы занятости);
- правовых (законы, регулирующие предпринимательскую деятельность, банкротство предприятий, миграцию населения, условия найма и увольнения, режим труда и отдыха).

На рынке труда решаются основные проблемы безработицы и занятости, и они являются главным предметом социально-трудовых отношений.

Появление безработицы предопределяют различные факторы:

- структурные изменения в экономике (число занятых в отдельных отраслях производства);
- научно-технический прогресс;
- экономические спады, характерные для рыночной экономики, и др.

В условиях системного кризиса из-за резкого падения производства и дестабилизации экономики количество безработных может резко увеличиваться. В социальных исследованиях количественно *безработица измеряется двумя параметрами*:

1) уровнем безработицы — долей официально зарегистрированных безработных от численности всей рабочей силы;
2) продолжительностью безработицы — временем пребывания в качестве безработного.

Для развития экономики важным является понятие **эффективной занятости**, под которой понимают занятость, обеспечивающую достойный доход, здоровье, развитие личности, рост образовательного и профессионального уровня для каждого члена общества на основе роста общественной производительности труда.

Эффективную занятость можно охарактеризовать с *двух позиций*:

1) экономической (как наиболее рациональное использование человеческого ресурса);
2) социальной (как наиболее полное соответствие интересам человека труда).

Система показателей, характеризующих эффективность занятости, включает:

- уровень занятости населения профессиональным трудом;
- уровень занятости трудоспособного населения в общественном хозяйстве;
- естественный уровень безработицы;
- рациональная структура распределения занятого населения по профессиям, отраслям и секторам экономики;
- соответствие профессионально-квалификационной структуры занятого населения структуре рабочих мест;
- соответствие структуры, объемов и профилей подготовки кадров в учреждениях начального, среднего и высшего образования потребностям экономики регионов;
- оптимальность распределения трудовых ресурсов регионов по сферам общественно полезной деятельности.

Уровень занятости, т. е. вовлеченности в трудовые процессы, зависит от соотношения между численностью трудоспособного населения и количе-

Министерство образования Московской области

ством рабочих мест, а также от соответствия рабочих мест возможностям работников использовать их, которые ограничены профессией, специализацией, опытом работы, знаниями и умениями.

По **статусу занятости** выделяют следующие *группы граждан*:

- наемные работники — лица, работающие по заключенному письменному контракту (договору) либо по устному соглашению с руководством предприятия или организации об условиях трудовой деятельности, за которую они получают оговоренную при найме оплату;
- работающие на индивидуальной основе — лица, самостоятельно осуществляющие деятельность, приносящую им доход, не использующие наемных работников либо использующие их только на короткий срок;
- работодатели — управляющие собственным бизнесом либо уполномоченные управлять государством, акционерным обществом, хозяйственным товариществом и др. Работодатель может полностью или частично делегировать свои функции наемному управляющему, оставляя за собой ответственность за благополучие предприятия или организации;
- неоплачиваемые работники семейных предприятий — лица, работающие без оплаты на предприятии, владельцем которого является их родственник;
- лица, не поддающиеся классификации по статусу занятости;
- безработные, ранее не занимавшиеся трудовой деятельностью, приносившей им доход.

К занятым в сфере экономической деятельности относятся работающие по найму; лица, самостоятельно обеспечивающие себя работой (предприниматели, фермеры); военнослужащие.

Рассматривая **виды занятости**, специалисты выделяют полную, частичную, сезонную, периодическую и маятниковую занятость.

Полная занятость предполагает полное обеспечение трудоспособного населения рабочими местами.

Частичная занятость подразумевает возможность устроиться на работу на неполный рабочий день или на сезонный период. Неполная занятость может стать источником безработицы.

Сезонная занятость представляет собой периодическое (в определенные сезоны, не превышающие 6 месяцев) вовлечение трудоспособного населения в общественно полезную деятельность с учетом природно-климатических условий.

Периодическая занятость предполагает чередование периодов трудовой деятельности с равномерными периодами отдыха, например работа вахтовым методом.

Маятниковая занятость — это постоянная трудовая деятельность с периодическими возвратными перемещениями.

Рост экономики, высокие темпы научно-технического прогресса, развитие информационных технологий приводят к возрастанию доли нетипичных форм занятости в общем объеме занятых, многообразие которых возрастает.

Министерство образования Московской области

Государственная политика в области занятости

Государственная политика в области занятости представляет собой комплекс мер прямого и косвенного воздействия на социально-экономическое развитие общества и каждого его члена с целью достижения полной, эффективной и свободно избранной занятости.

Результативность мер рационального использования трудовых ресурсов определяется уровнем достижения эффективной занятости.

Политика в области содействия занятости должна быть ориентирована на развитие и эффективное использование человеческих ресурсов. Именно такой подход, обеспечивающий активные действия на рынке труда и повышение качества рабочей силы для последующего трудоустройства безработных, может обеспечить максимально возможную занятость населения. К *основным направлениям политики занятости* в РФ в настоящее время можно отнести:

- Содействие в трудоустройстве: систематизация банка вакансий для информирования населения о возможностях трудоустройства, подбор подходящего рабочего места и работников по запросам предприятий, обучение навыкам поиска работы, организация консультирования населения.
- Профессиональная ориентация: организация деятельности клубов ищущих работу, проведение ярмарок вакансий, ярмарок рабочих мест и специалистов, консультирование по выбору сферы деятельности, профессиональный отбор на вакантные рабочие места, обучение и переподготовка, оказание психологической поддержки населению путем усиления мотивации поиска работы, повышение самооценки, формирование навыков адаптации безработных к трудовой деятельности.
- Профессиональное обучение: создание системы профессионального обучения безработных, адекватной потребности рыночной экономики; формирование сети учебных заведений.
- Поддержка предпринимательства и самозанятости населения: профессиональное консультирование и профотбор безработных для открытия собственного дела, финансовая поддержка, обучение основам предпринимательства.
- Общественные работы: обеспечение безработных оплачиваемой работой, не требующей предварительной профессиональной подготовки; финансирование за счет работодателей и частично за счет Фонда занятости.
- Квотирование рабочих мест: установление квот для приема на работу граждан, нуждающихся в дополнительной социальной поддержке: инвалидов, пенсионеров, молодежи.

В рыночных условиях государственная политика в области занятости должна быть направлена на оптимизацию рынка труда, содействие мобильности рабочей силы, создание новых рабочих мест, подготовку и переподготовку кадров, стимулирование создания гибкого рынка труда.

Министерство образования Московской области

Государственные программы обеспечения занятости населения предусматривают децентрализацию промышленности, перевод ее в сельские районы и малые города, создание малых предприятий, расширение сферы обслуживания и др.

Особое внимание государство призвано уделять тем группам и слоям населения, которые по тем или иным причинам полностью или частично не соответствуют требованиям рынка. В данную группу могут быть включены: молодежь; женщины, воспитывающие детей дошкольного возраста, детей-инвалидов; одинокие и многодетные родители, имеющие несовершеннолетних детей; инвалиды; лица предпенсионного возраста; беженцы, вынужденные переселенцы; лица, освобожденные из исправительных учреждений, а также лица, длительное время не имеющие работы.

Методы государственной политики в области регулирования рынка труда подразделяются на следующие виды:

- прямые (административные): законодательное регулирование, коллективные договоры;
- косвенные (экономические): льготное кредитование и налогообложение, бюджетное стимулирование предпринимателей, сокращение и создание рабочих мест, осуществление профессионального обучения кадров.

Активная политика занятости предусматривает:

- подготовку и переподготовку кадров;
- субсидирование занятости;
- льготное налогообложение и кредитование;
- миграционную политику;
- гибкий режим рабочего времени;
- организацию общественных работ.

Участие граждан в общественных работах допускается только с их согласия. При направлении на общественные работы учитываются состояние здоровья, возрастные, профессиональные и другие индивидуальные особенности граждан. В период участия безработных граждан в общественных работах за ними сохраняется право на получение пособия по безработице.

Пассивная политика занятости предусматривает материальную поддержку безработных, а именно выплату пособий по безработице и частичное возмещение безработным их потерь в доходах (в виде дотаций и определенных льгот). Пассивные меры государственного регулирования выполняют лишь функцию социальной поддержки незанятого населения.

К мерам содействия занятости наиболее уязвимых категорий безработных можно отнести **субсидирование занятости**, которое направлено на создание специальных рабочих мест; введение особого режима работы и условий труда для лиц с ограниченной трудоспособностью. Существенной гарантией трудоустройства отдельных социальных групп населения является **квотирование рабочих мест** в организациях.

В России в соответствии с действующим законодательством *государство гарантирует гражданам*:

Министерство образования Московской области

- свободу выбора рода деятельности, в том числе с разным режимом труда;
- охрану труда, правовую защиту от необоснованного увольнения или необоснованного отказа в приеме на работу в соответствии с законодательством РФ о труде;
- бесплатное содействие в подборе подходящей работы и трудоустройстве при посредничестве органов службы занятости;
- бесплатное получение услуг по профессиональной ориентации, профессиональной подготовке, переподготовке, повышению квалификации и психологической поддержке по направлению органов службы занятости;
- обеспечение социальной поддержки;
- компенсацию в соответствии с законодательством РФ материальных затрат в связи с направлением на работу (обучение) в другую местность по предложению органов службы занятости;
- бесплатное медицинское обслуживание и медицинское освидетельствование при приеме на работу и направление на обучение;
- возможность заключения срочных трудовых договоров на участие в оплачиваемых общественных работах, организуемых с учетом возрастных и иных особенностей граждан.

Важной составляющей государственной социальной поддержки безработных граждан является **выплата пособий и компенсаций**. Государство гарантирует безработным:

- выплату пособий по безработице, в том числе в период временной нетрудоспособности безработного;
- выплату стипендии в период профессиональной подготовки, повышения квалификации, переподготовки по направлению органов службы занятости;
- возможность участия в оплачиваемых общественных работах;
- возмещение затрат, связанных с добровольным переездом в другую местность для трудоустройства по предложениям органов службы занятости.

Государство также предоставляет дополнительные гарантии гражданам, особо нуждающимся в социальной защите и испытывающим трудности в поиске работы. Разрабатываются и реализуются целевые программы содействия занятости населения на региональном уровне. Создаются дополнительные рабочие места и специализированные организации (включая предприятия для труда инвалидов). Устанавливаются квоты для приема на работу социально незащищенных категорий граждан. Организуется временное трудоустройство несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, предоставляются услуги по профессиональной ориентации, а также различные формы обучения по специальным программам.

Эффективным средством социальной защиты занятого населения в условиях рыночной экономики во многих странах является **страхование от безработицы**. Страхование от безработицы в настоящее время находится под пристальным вниманием европейской общественности.

Министерство образования Московской области

Социальная политика по отношению к пожилым

В своей социальной политике по отношению к пожилым людям Россия ориентируется на международные стандарты, которые характеризуют усилия государственных и общественных органов по оказанию социальной помощи пожилым и старым людям. В постановлении Генеральной Ассамблеи ООН (1999 г.) определены **основные принципы в отношении пожилых людей**. Данные принципы ориентированы на то, чтобы при их осуществлении помочь людям старшего возраста вести полнокровную и плодотворную жизнь и обеспечить им условия, необходимые для поддержания или достижения удовлетворительного качества жизни, закрепляя особый статус пожилых людей.

Принципы ООН представляют собой одновременно свод этических норм и рекомендаций по установлению приоритетов в том, что касается пожилого населения, о признании достоинства, присущего всем членам семьи, о праве каждого на социальное обеспечение и обеспечение по случаю наступления старости. Принципы ООН объединены в следующие *пять групп*:

1) принцип независимости: подразумевает то, что пожилые люди должны иметь доступ к основным видам обслуживания; иметь возможность работать или заниматься другими видами деятельности, приносящей доход; участвовать в определении сроков прекращения трудовой деятельности; сохранять возможность участия в программах образования и профессиональной подготовки; жить в безопасных условиях с учетом личных наклонностей и изменяющегося состояния здоровья; получать содействие в проживании в домашних условиях до тех пор, пока это возможно;
2) принцип участия: отражает вопросы вовлеченности пожилых людей в жизнь общества и активного участия в разработке и осуществлении политики, затрагивающей их благосостояние; возможность создавать движения или ассоциации лиц пожилого возраста;
3) принцип ухода: затрагивает проблемы обеспеченности уходом и защитой со стороны семьи и общества; доступа к медицинскому обслуживанию в целях поддержания или восстановления оптимального уровня физического, психического и эмоционального состояния и предупреждения заболеваний; доступа к социальным и правовым услугам; пользования услугами попечительских учреждений и обязательного соблюдения в социальных учреждениях прав человека и основных свобод, включая полное уважение достоинства, убеждений, нужд и личной жизни, а также права принимать решения в отношении ухода и качества жизни;
4) принцип реализации внутреннего потенциала: призывает к тому, чтобы пожилые люди имели возможности для всесторонней реализации своего потенциала; чтобы им всегда был открыт доступ к общественным ценностям в области образования, культуры, духовной жизни и отдыха;

Министерство образования Московской области

5) принцип достоинства: затрагивает вопросы недопущения эксплуатации, физического или психологического насилия в отношении пожилых людей; обеспечения им права на справедливое обращение независимо от возраста, пола, расовой или этнической принадлежности, инвалидности или иного статуса, а также от предыдущего экономического вклада.

Принципы ООН в отношении пожилых людей учитываются при реализации социальной политики и осуществлении мер их социальной защиты. Социальная политика в отношении пожилых людей — это создание условий для их адаптации и социализации, что возможно достичь организацией их достойного образа жизни.

Государственная социальная политика РФ в отношении пожилых людей определяется совокупностью мер, адресованных пожилым людям как особой социокультурной категории с характерными для нее чертами образа жизни. Социальная стратегия государства направлена не только на абсолютное увеличение расходов на социальные программы, но и на перераспределение имеющихся средств для оказания социальной помощи, прежде всего наиболее нуждающимся, к которым традиционно относятся пенсионеры по старости, оказавшиеся за чертой бедности.

Особенностью социальной политики в отношении пожилых людей является перенос центра тяжести при ее осуществлении на региональный уровень, где решаются вопросы дополнительного повышения уровня обеспечения граждан пожилого возраста. Федеральный уровень социальной защиты обеспечивает гарантированное предоставление законодательно установленных пенсий, услуг и льгот в соответствии с денежными и социальными нормативами.

Основная цель развития социальной защиты лиц пожилого и старого возраста в России состоит в оптимизации деятельности институциональных форм; укреплении учреждений, решающих социальные вопросы; разработке норм и стандартов социальных услуг; оказании материальной помощи в экстремальных условиях; содействии адаптации пожилых слоев населения к новым условиям.

В западноевропейских моделях социальной политики в отношении пожилых людей прослеживаются две ведущие тенденции:

1) доминирование социально-экономического подхода (возмещение досрочного выхода на пенсию);
2) поощрение трудовой активности человека (создание необходимых условий для ее реализации).

В Германии, Франции и Нидерландах осуществляется компенсация рисков остаться без работы с полным отсутствием возможности пожилым людям интегрироваться в занятость.

В Швеции и Дании соблюдается равенство шансов на труд независимо от возраста. Приняты меры для продолжения трудовой жизни, так как размер пенсии связывается с продолжительностью трудового стажа. Такая позиция формирует приоритеты активного старения и поддерживает реализацию права на труд в любом возрасте.

Министерство образования Московской области

Трудовую занятость в пожилом возрасте в условиях ограниченной компенсации раннего ухода с рынка труда поощряет законодательство Японии, где нормативно поддерживается система мотивов пенсионеров для сохранения трудовой активности до преклонного возраста.

Регулирование вопросов участия пожилых людей в США осуществляется рынком труда. Так, при избытке рабочей силы пожилые люди вытесняются с рынка труда, а при нехватке трудовых ресурсов просматривается тенденция удержания пожилых на рабочем месте.

В Финляндии поддержание трудовой активности пожилых реализуется с помощью специальной программы, предусматривающей педагогический (информационный), медицинский, профессиональный, реабилитационный и экономический аспекты.

Ведущими направлениями социальной политики в отношении лиц старших поколений в нашей стране в ближайшей перспективе должны стать:

- исключение рассмотрения феномена старения в качестве центрального фактора, влияющего на представление пожилых людей о своих возможностях и представление о них работодателей;
- содействие пожилым людям в организации образа жизни, который позволит доступными средствами компенсировать последствия старения для активизации внутренних ресурсов;
- обучение пожилых людей современным схемам поведения и взаимодействия, позволяющим преодолеть социальное отчуждение и использовать профессиональный и творческий потенциал в разных видах социокультурных взаимодействий;
- содействие в адаптации на разных этапах старения («молодые пожилые», пожилой возраст, старость, долгожительство);
- поддержание общественных объединений пожилых граждан, создание групп самопомощи по месту жительства, включение пожилых в программы обучающегося сообщества;
- рассмотрение проблемы пожилых в контексте общих идей гуманизации и создания условий для развития гражданского общества, учитывающего потенциал всех социальных групп, в том числе и пожилых людей.

Приложение 1 к главе 9

Психологические особенности старения

Старение человека — сложный социально-психологический и биологический процесс, затрагивающий генетическую основу человека и обусловливающий особенности обменных процессов, специфику высшей нервной деятельности, отклонения или патологии в соматическом и психологическом развитии. В целом при старении нарушаются функции слуха, зрения, сердечно-сосудистой системы, уменьшается подвижность, что ограничивает способность человека справляться с минимумом обязанностей по участию в труде и самообслуживанию.

К типичным изменениям в личности пожилых относят такие негативные характеристики, как снижение самооценки; недовольство собой; опасение

Министерство образования Московской области

одиночества, беспомощности, обнищания, смерти; угрюмость, раздражительность, пессимизм, снижение интереса к новому, следствием которых являются брюзжание, ворчливость, замыкание интересов на себе (эгоистичность), неуверенность в завтрашнем дне, что делает стариков мелочными, скупыми, осторожными, педантичными и т. п.

Происходят изменения в мотивационной сфере личности, связанные с угасанием и исчезновением прежних потребностей и интересов и возникновением других. Исчезает потребность в достижениях в профессиональной сфере, на первый план может выйти потребность в поддержании здоровья. Меняются ценностно-нормативные понятия, взгляды на цель и смысл жизни, добро, счастье и др.

Основными социально-психологическими факторами старения личности являются:

- прекращение профессиональной трудовой деятельности;
- ослабление и обрыв социальных связей и отношений, утрата прежних социальных ролей;
- дефицит общения.

Практика показывает, что разрыв с трудовой деятельностью и невключенность в другие виды деятельности в различных сферах общественной жизни часто отрицательно сказываются на жизненном тонусе людей, так как теряется ощущение собственной значимости. Отсутствие привычной среды, коллег, друзей, страх оказаться ненужным близким, утратить свою физическую самостоятельность в случае болезни также не лучшим образом влияют на психику.

Особенно негативно на процессе старения сказывается ситуация физического и психологического одиночества, столь частая в позднем возрасте, при которой полностью исключается удовлетворение потребностей пожилых людей во внимании, заботе, уважении, поддержке и просто общении, необходимых для сохранения психического здоровья.

Нарастание физической немощи в старости, снижение физической активности, отрицательные изменения в психической деятельности, угасание и исчезновение прежних потребностей и интересов, растущая социальная изоляция приводят к изменению личностных характеристик и, как правило, возникновению **жизненного кризиса** у лиц пожилого возраста.

От того, как этот кризис преодолевается, как происходят переосмысление и переживание предыдущего жизненного этапа и принятие или неприятие себя в новом качестве, во многом зависит дальнейшее протекание психологического аспекта старения. Кризис пожилого возраста представляет собой сложный период жизни человека, во время которого подводятся итоги жизненного пути, переосмысливаются жизненные ценности, осознаются ограничения собственных возможностей. В итоге либо человек преодолевает возникающие в нем противоречия и находит для себя новые смыслообразующие мотивы, либо этого не происходит.

Условно можно выделить три вида старости: «счастливая», «несчастная» и «психопатологическая».

Счастливая старость характеризуется умиротворенностью, мудрой просветленностью мировосприятия и мировоззрения, созерцательностью

Министерство образования Московской области

и самообладанием, которое наступает не только в результате накопления жизненного опыта, но и ослабления влияния эмоций на психическую жизнь.

Несчастная старость обусловливается повышением уровня личностной тревоги, тревожной мнительности по поводу своего физического здоровья, а также здоровья и благополучия близких людей. Возможно заострение таких черт характера, как эгоизм, консерватизм, скупость, обидчивость, ворчливость, подозрительность и др.

Психопатологическая старость проявляется в возрастно-органических нарушениях психики, личности и поведения вплоть до помрачения сознания.

На процесс старения оказывают влияние конституционно-генетические особенности человека и совокупность факторов окружающей среды. Наиболее устойчивыми к процессу старения являются личности сангвинического темперамента (жизнерадостные, оптимистичные) и творческие личности. Наличие устойчивых отрицательных эмоций, пассивность и бездеятельность личности (меланхолический темперамент), чувствительность и тревожность снижают устойчивость личности к процессу старения.

Приложение 2 к главе 9

Модели инвалидности

Представления людей об основных причинах и последствиях инвалидности ведут к созданию моделей инвалидности. Эти модели отражают понимание социальной сущности инвалидности и определяют главные социальные отличия инвалидов от здоровых людей (рис. 21).

В начале XX в. была создана ***медицинская модель*** инвалидности. Инвалид рассматривался прежде всего как пациент медицинских учреждений. Мероприятия по его реабилитации сводились к восстановлению трудовых возможностей. В общественном сознании понятия «инвалидность» и «нетрудоспособность» были равнозначными. Инвалидами считали людей, которые не могут работать или имеют меньшую трудоспособность, чем здоровые работники.

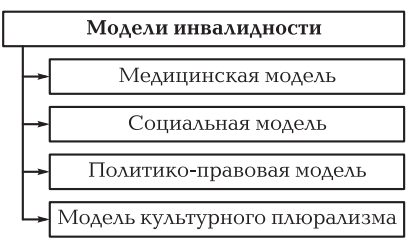

Рис. 21. Модели инвалидности

Министерство образования Московской области

Исследование социальных проблем инвалидов завершилось во второй половине XX в. созданием ***социальной модели*** инвалидности. При определении инвалидности стали обращать внимание на нарушение или утрату способностей к социальной деятельности. Проблемы инвалидности в соответствии с этой моделью предполагается решать путем развития территориальной системы учреждений социального обслуживания. Оно должно быть доступным для инвалидов по местоположению учреждений, а также предлагаемым ими реабилитационным услугам. Оказываемые инвалидам услуги должны быть по возможности бесплатными, учитывая низкий уровень их доходов.

В конце XX в. на политическую арену вышли общественные объединения инвалидов, которые сформулировали ***политико-правовую модель*** инвалидности. Согласно этой модели инвалиды отнесены к особой социальной категории. Они представляют собой социальное меньшинство, права и свободы которого ущемляются различными барьерами между ними и обществом. К этим барьерам относятся, например, недоступность архитектурной среды и ограниченный доступ к участию в различных аспектах жизни общества, в частности доступ к информации, средствам коммуникации, культуре и спорту. Политико-правовая модель инвалидности основана на принципах философии независимой жизни. Эти принципы предполагают создание таких условий для инвалидов, при которых они в минимальной степени зависели бы от других людей, могли бы полностью контролировать свою жизнь, самостоятельно принимать решения и осуществлять повседневную деятельность.

Международное сообщество поддержало эту концепцию. В 1993 г. профильные комиссии ООН совместно с представителями общественных движений инвалидов разработали **«Стандартные правила для обеспечения равных возможностей для инвалидов»**, которые были рекомендованы Генеральной Ассамблеей к принятию государствами — членами ООН. «Стандартные правила» стали базовым международным документом, содержащим новые принципы реабилитации инвалидов и конкретные рекомендации государствам по принятию мер, обеспечивающих полноценную социальную активность инвалидов.

Программные документы общественных движений инвалидов и Совета Европы помимо изложения принципов и задач независимой жизни содержат также идеологию и ***модель культурного плюрализма***. Эта модель, по всей видимости, будет основой для взаимодействия инвалидов с обществом в XXI в. Основное внимание в этой модели уделяется равенству людей различных социальных категорий, в том числе людей, принадлежащих к социальным меньшинствам. Мероприятия, которые нужно осуществить в соответствии с этой моделью, должны быть направлены на создание условий, при которых инвалиды будут восприняты широкими слоями населения как равные партнеры, и это станет доминирующим стереотипом в XXI в.

В зависимости от причин и происхождения нарушений здоровья различаются несколько *видов инвалидности*:

- инвалидность по общему заболеванию — инвалидность вследствие бытовых травм или заболеваний, не связанных с трудовой деятельностью;

Министерство образования Московской области

- инвалидность вследствие трудового увечья — несчастного случая на производстве, вызвавшего производственную травму или травму, связанную с трудовой деятельностью;
- инвалидность вследствие профессионального заболевания — заболевания, обусловленного характером трудовой деятельности человека. Списки профессиональных заболеваний утверждаются и пересматриваются федеральным органом управления здравоохранением;
- инвалидность вследствие военной травмы (ранения, контузии, увечья или заболевания, полученные непосредственно при исполнении обязанностей военной службы);
- инвалидность по заболеванию, полученному в период военной службы вследствие увечья в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей военной службы, либо в результате не связанного с этими обязанностями заболевания;
- инвалидность, связанная с последствиями радиационных воздействий при радиационных катастрофах: катастрофе на Чернобыльской АЭС, других радиационных и техногенных катастрофах;
- инвалидность с детства — инвалидность вследствие врожденных нарушений здоровья или нарушений здоровья, приобретенных до достижения 18 лет.

Приложение 2 к главе 9

Рекомендации по уходу за тяжелобольным

- Сделайте нормальным существование тяжелобольного. Поставьте рядом с его постелью телефон, радиоприемник, положите пульт дистанционного управления телевизором, книги, газеты, если пользоваться этим позволяет состояние лежачего больного. Если есть возможность, поместите больного в отдельную комнату, желательно светлую и теплую (18—20 °С). Убирайте эту комнату хотя бы раз в день влажным способом и обязательно проветривайте: зимой — 2—3 раза в день по 10—15 минут; летом держите окна или форточки постоянно открытыми. Во время проветривания укрывайте больного одеялом, голову — шарфом или полотенцем, лицо оставляйте открытым или прикрытым (если приток воздуха вызывает раздражение дыхательных путей).
- Кровать больного не должна быть слишком мягкой. Матрас застелите клеенкой. Лучше использовать подушки из современного материала типа синтепона, так как они гораздо гигиеничнее традиционных перьевых. Одеяло лучше шерстяное, а не ватное. Рядом с постелью поставьте тумбочку, столик или стул — для лекарств, воды, очков, книги и пр. В изголовье кровати разместите бра или ночник.
- Обзаведитесь необходимыми санитарными принадлежностями, судном, уткой, надувным подкладным резиновым кругом (для профилактики пролежней), кружкой Эсмарха для клизм, поильником, памперсами, если больной не удерживает мочу и кал.

Министерство образования Московской области

- Подготовьте несколько комплектов нижнего белья из хлопка — никакой синтетики! Мокрое, грязное белье немедленно меняйте. Если его не копить, а замачивать и стирать сразу, то можно избежать характерного запаха тяжелобольного в квартире.
- Смена белья лежачим больным требует особых навыков. Осторожно отодвиньте больного на край постели, освободившуюся часть простыни скатайте, как бинт, до тела больного, постелите чистую простыню и переложите больного на место.
- Если больному запрещены движения даже в постели, скатывайте простыню в направлении от ног к голове. Сначала скатайте ножной конец до поясницы, подкладывая свежую простыню, затем из-под верхней части тела убирайте простыню и заменяйте ее свежей, тщательно расправляя складки.
- Меняя рубашку тяжелобольному, подведите руку под его спину, поднимите рубашку до затылка, затем поочередно снимите рукава. Если у больного одна рука повреждена, освободите сначала здоровую руку. При инфаркте миокарда, снимая рубашку, сначала освобождают правую руку. Надевать рубашку начинайте с больной руки, затем через голову натяните рубашку по спине к крестцу и тщательно расправьте складки. Если больному совсем нельзя двигаться, сделайте рубашку-распашонку.
- Больным со строгим постельным режимом подкладывают судно. Для этого одну руку подведите под крестец, приподнимая больного, а другой подведите судно под ягодицы. Освободив судно, тщательно промойте его горячей водой и продезинфицируйте 3%-ным раствором лизола или хлорамина либо крепким раствором марганцовки. Утку (мочеприемник) после использования промывайте раствором марганцовки или содой (1 чайная ложка на 1 стакан теплой воды).
- Лекарства давайте строго в назначенное время и в дозировке, указанной врачом.

Приложение 1 к главе 10

Государственный контроль в сфере распространения и предупреждения ВИЧ

Законодательство о ВИЧ/СПИДе направлено на обеспечение здоровья населения в целом. Оно служит гарантией соблюдения прав инфицированных ВИЧ и больных СПИДом, а также других граждан, чье положение в обществе делает их подверженными дискриминации.

Законодательство Российской Федерации защищает права, свободы и обязанности ЛЖСВ посредством опоры на следующие *основные документы*:

- Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.);
- Гражданский кодекс Российской Федерации;

Министерство образования Московской области

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
- Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 4 октября 2010 г. № 782 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2011 год».

Основным инструментом реализации государственной политики РФ по противодействию ВИЧ/СПИДу является Федеральная целевая программа. В настоящее время действует **Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 — 2012 годы»**, утвержденная постановлением Правительства РФ от 10 мая 2007 г. № 280, частью которой является подпрограмма «ВИЧ/СПИД». Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» даны гарантии прав и свобод ЛЖСВ: ВИЧ-инфицированные — граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Согласно Конституции Российской Федерации все граждане равны перед законом и имеют право на жизнь, свободу волеизъявления, труд, охрану здоровья.

В ст. 4 настоящего закона, устанавливающей *гарантии государства*, названы следующие:

- регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции; эпидемиологический надзор за ее распространением на территории страны;
- производство средств профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции; контроль за безопасностью медицинских препаратов, биологических жидкостей и тканей, используемых в диагностических, лечебных и научных целях;
- доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе анонимного, с до- и послетестовым консультированием и обеспечение его безопасности как для освидетельствуемого, так и для лица, его проводящего.

Предоставление медицинской и социально-бытовой помощи ВИЧ-инфицированным — гражданам Российской Федерации, получение ими образования, их переквалификация и трудоустройство, обеспечение бес-

Министерство образования Московской области

платными медикаментами для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях осуществляются в соответствии с **Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов**.

В ст. 9 вышеуказанного закона определены те *категории граждан, которые проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ*:

- доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей — при каждом взятии донорского материала;
- работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций (Постановление Правительства РФ от 4 сентября 1995 г. № 877);
- лица, находящиеся в местах лишения свободы;
- иностранные граждане и лица без гражданства, прибывающие в РФ на срок свыше 3 месяцев;
- беременные (при первичном обращении в медицинские учреждения по поводу беременности, на 30—34-й неделе беременности и если ранее не проведено обследование при поступлении на роды);
- дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей (при рождении, в 12 и 18 месяцев);
- иностранные граждане и лица без гражданства при обращении за получением разрешения на гражданство, вид на жительство или на работу в Российской Федерации;
- лица, поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по контракту.

При этом в случае отказа от обязательного освидетельствования такие лица не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей. Также при отказе от прохождения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции без уважительных причин работник подлежит дисциплинарной ответственности в установленном порядке вплоть до отстранения от работы (ст. 76 ТК РФ).

Лица, проходящие добровольное и детерминированное законом освидетельствование, должны пройти до- и послетестовое консультирование по вопросам ВИЧ. Сама технология освидетельствования описана в положении, утвержденном Минздравсоцразвития РФ 6 августа 2007 г. № 5952-РХ «Проведение до- и послетестового консультирования лиц, обследуемых на ВИЧ-инфекцию. Методические рекомендации». Так, дотестовое консультирование на ВИЧ могут после соответствующего обучения проводить: медицинский персонал анонимных кабинетов, предоставляющих услуги тестирования и консультирования; врачи; медицинские сестры; социальные работники; консультанты.

Специалисты должны уметь довести до сведения пациента основные положения, касающиеся тестирования на ВИЧ, а также рассказать о путях передачи ВИЧ; способах защиты от заражения ВИЧ; видах медицинской и психосоциальной помощи, которую могут получать люди, инфицированные ВИЧ. Пациентам необходимо предоставить контактные телефоны и адреса соответствующих медицинских учреждений и психосоциальных служб.

Министерство образования Московской области

В ст. 19 представлен характер социальной поддержки ВИЧ-инфицированных — несовершеннолетних: ВИЧ-инфицированным — несовершеннолетним в возрасте до 18 лет назначаются социальная пенсия, пособие и предоставляются меры социальной поддержки, установленные для детей-инвалидов законодательством Российской Федерации, а лицам, осуществляющим уход за ВИЧ-инфицированными — несовершеннолетними, выплачивается пособие по уходу за ребенком-инвалидом в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Осуществление перечисленных в данном федеральном законе положений возлагается на федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов РФ и органы местного самоуправления в соответствии с их компетенцией (п. 2 ст. 4).

Координационным органом, образованным для обеспечения согласованных действий федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов РФ в области предупреждения (профилактики) ВИЧ-инфекции и оказания медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным лицам, является **Правительственная комиссия по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**, образованная в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 9 октября 2006 г. № 608.

Приложение 2 к главе 10

Вирус иммунодефицита человека как заболевание

ВИЧ-инфекция, поражающая иммунную систему, содержится в следующих биологических жидкостях организма: в крови, сперме, вагинальном секрете, грудном молоке, любых жидкостях организма с примесью крови. Соответственно, путь заражения человека происходит вследствие контакта вируса с данными жидкостями. Во всех других жидкостях организма вирус присутствует в следовых количествах, недостаточных для передачи другому человеку.

К *характеристикам вируса* относят следующие проявления:

- Вирус чувствителен ко всем известным дезинфектантам.
- Вирус погибает при нагревании до 56 °С в течение 30 минут, при кипячении — через 5 минут.
- Для ВИЧ губительны солнечное и искусственное УФ-излучение, а также все виды ионизирующего излучения.
- В замороженной крови вирус сохраняется в течение многих лет.
- Во влажной среде вирус сохраняется 10—15 суток.
- Инфицирующая доза вируса — от 0,1 до 1 мл крови.
- В растворе героина вирус сохраняется не менее 3 недель.
- В сухой капле крови продолжительность жизни вируса — от 3 до 7 суток при комнатной температуре.

Почти во всех известных случаях *ВИЧ-инфекция передается одним из следующих путей*:

- через половой контакт — незащищенный половой акт;

Министерство образования Московской области

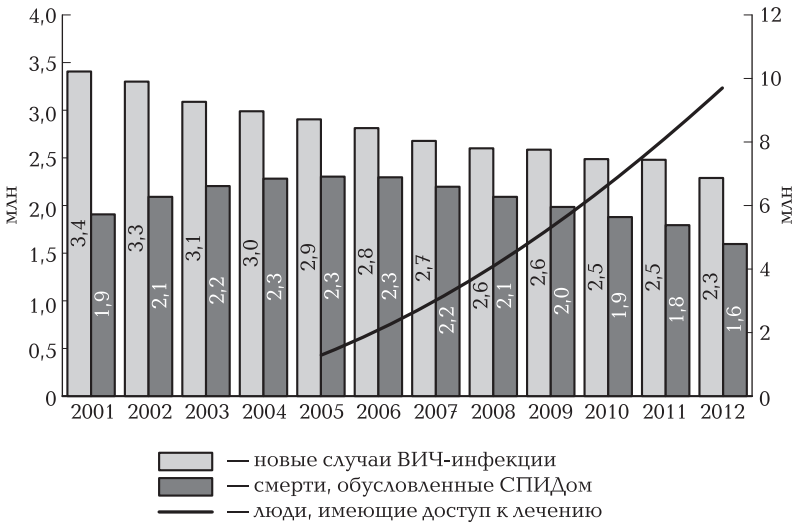

Рис. 22. Число новых случаев ВИЧ-инфекции, число смертей, обусловленных СПИДом (левая шкала), и число людей, имеющих доступ к лечению (правая шкала). Оценка ЮНЭЙДС

- парентеральный контакт (через кровь) — инъекции зараженными внутривенными иглами, переливание крови, медицинские манипуляции (например: оперативные вмешательства, стоматологические процедуры, эндоскопия);
- ритуальные и бытовые парентеральные манипуляции (насечки, татуировки, пирсинг, бритье, маникюр и т. п.);
- от матери к ребенку — через материнское молоко, от матери к еще не родившемуся ребенку — через плаценту.

Заболевание ВИЧ — одна из глобальных угроз здоровью человечества. Согласно данным Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), количество ВИЧ-инфицированных людей в мире — свыше 36 млн. Каждый день появляется 7 400 новых зараженных ВИЧ-инфекцией, а 5 500 человек от нее умирают. В ряде регионов России количество зарегистрированных ВИЧ-инфицированных среди населения превосходит 1 % (рис. 22).

Приложение к главе 11

Особенности ресоциализации осужденных в пенитенциарных учреждениях Германии (на примере земли Нижняя Саксония)

Система исполнения уголовных наказаний в России находится в стадии реформирования, направленного на гуманизацию условий содержания

Министерство образования Московской области

заключенных и повышение социальной защиты персонала, а также на защиту прав лиц, находящихся в местах лишения свободы. На сегодняшний день в пенитенциарных учреждениях России содержится порядка 877 тыс. человек. С 2002 г. число лиц, находящихся в местах лишения свободы, сократилось почти на 95 тыс. человек, в том числе на 67 тыс. уменьшилось количество содержащихся в следственных изоляторах. Сокращение числа граждан, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, стало возможным в результате мер, направленных на гуманизацию системы исполнения наказаний. В связи с этим актуальным является внедрение зарубежного опыта оказания социальной помощи осужденным.

В условиях реформирования уголовно-исполнительной системы идея ресоциализации осужденных становится ведущей. В этом направлении уже предприняты определенные организационные и законодательные инициативы. Так, отменены запреты, разрывающие социальные связи; сняты ограничения в переписке; отменена такая мера взыскания, как лишение осужденных свиданий с близкими родственниками. В целях оказания квалифицированной помощи и для проведения психологической подготовки к жизни на свободе в исправительных учреждениях введена должность психолога. Однако сложность проблем, стоящих перед практикой исполнения наказаний, заставляет вести речь не о частных коррективах в работе уголовно-исполнительной системы, а о формировании новых подходов, новой идеологии и механизмов правового регулирования.

В условиях лишения свободы, в изоляции от общества личность осужденного претерпевает значительные изменения, в результате которых наибольшую значимость для него приобретают ценности, обеспечивающие индивидуальное (как бы внесоциальное) существование, а ценности, отображающие деятельностную и социальную сущность человека, отходят на второй план. Этот факт подтверждается многочисленными исследованиями как зарубежных, так и отечественных ученых. Осужденный по окончании срока наказания снова попадает в общество, законы которого должен соблюдать, но в силу ряда причин он не всегда в состоянии им следовать, так как у него затруднена социальная адаптация.

Именно поэтому на первый план в работе учреждений, исполняющих уголовные наказания, выдвигается проблема ресоциализации осужденных. Хотя эта проблема и нашла определенное освещение в научных публикациях Ю. М. Антоняна, Ю. А. Алферова, В. И. Дробышева, А. И. Зубкова, С. А. Лузгина, А. В. Пищелко, В. М. Позднякова, М. П. Стуровой, В. Е. Южанина и других авторов, ей еще не уделяется должного внимания. Во-первых, это происходит потому, что нет единства в трактовке самого понятия «ресоциализация»; во-вторых, представления о ресоциализации осужденных в местах лишения свободы оказались встроенными в систему привычных оценок, с помощью которых традиционно характеризуются сущность и содержание деятельности по исправлению преступников.

В то же время включение бывшего осужденного после его освобождения в обычные условия жизни общества является единственным критерием определения эффективности работы учреждений, исполняющих наказания, позволяющим точно определить значимую общественную на-

Министерство образования Московской области

правленность их деятельности. Под ресоциализацией осужденных следует понимать длительный процесс, имеющий в своей основе сложный комплекс психолого-педагогических, экономических, медицинских, юридических и организационных мер, направленных на формирование у каждого осужденного способности и готовности к включению после отбытия наказания в обычные условия жизни общества.

Таким образом, ресоциализация определяет основные направления деятельности исправительных учреждений. Она предполагает усвоение элементарных норм, ценностей и знаний, необходимых и достаточных для того, чтобы быть включенными в жизнь общества. Это поможет осужденному на первых порах более или менее успешно справляться с необходимым количеством ролей в обычных условиях жизни общества, а в перспективе будет служить основной базой для восстановления соответствующего объема функций нормального члена общества.

Ресоциализация предъявляет конкретные требования к условиям отбывания наказаний. Они должны быть достаточными, по крайней мере для того, чтобы осужденный не утрачивал умений и навыков поведения, практикуемого в обычных условиях жизни общества. Учет этого требования позволяет преодолеть существенный недостаток в идеологии воспитания, которая на протяжении многих лет мирилась с существующими в местах лишения свободы условиями, затрудняющими эффективную организацию педагогического процесса.

Для объективного освещения характера процесса ресоциализации следует определить его задачи, к которым могут быть отнесены: повышение общеобразовательного уровня осужденных, профессиональное обучение либо повышение производственной квалификации; охрана здоровья; приучение к порядку и условиям, установленным в учреждениях; нейтрализация негативных социально-психологических явлений, свойственных концентрированной среде правонарушителей, избыточного привыкания к условиям изоляции от общества; обеспечение возможности и оказание помощи в установлении и поддержании социально полезных связей; подготовка к освобождению. К числу задач процесса ресоциализации следует отнести также осуществление лечебной деятельности, оказание психологической и социальной помощи осужденным в период их пребывания в учреждениях, исполняющих наказания.

Социальная работа в исправительных учреждениях Германии является одной из форм социальной помощи осужденным и их ближайшему окружению (родственникам, коллегам, однокурсникам и др.), цель которой заключается в предоставлении психосоциальных консультаций и обслуживания. Этим стимулируются возможности осужденных по использованию имеющихся в обществе жизненных ресурсов. Профессиональная деятельность социальных работников в исправительном учреждении способствует быстрейшей социальной адаптации после освобождения. Кроме этого, деятельность дипломированных социальных работников в исправительном учреждении — это форма профессионального социального контроля, который влияет на осужденных и их социальное окружение в плане их защиты как возможных жертв. При осуществлении этой деятельности социальный

Министерство образования Московской области

работник должен выполнять требования, предъявляемые к нему международными стандартами деятельности специалистов социальной сферы.

Социальные службы являются организационной единицей исправительных учреждений, незаменимой для современной пенитенциарной системы, и имеют в своем распоряжении разнообразные знания в области организации и концептуального развития пенитенциарных учреждений.

Деятельность социального работника в исправительном учреждении осуществляется в следующих основных направлениях: мероприятия с вновь прибывшими (содействие работе персонала, распределение по камерам, составление плана отбывания срока наказания), осуществление контактов с родственниками, решение экономических и финансовых вопросов, охрана гражданских прав, профессиональное образование, решение индивидуальных проблем и преодоление кризиса, содействие улучшению условий отбывания наказаний (отпуск, бесконвойное передвижение), составление социального прогноза в случае условного освобождения.

При первичном контакте в исправительном учреждении проводится доверительная беседа, согласно которой описывается социальная ситуация клиента.

Сопровождение во время отбывания срока заключения включает в себя возобновление и поддержание контактов с родственниками и ближайшим окружением, а также с организациями (Социальный сектор, Ведомство по делам молодежи, Организация по оказанию помощи при аресте, следственный изолятор, Ведомство по долгам); психосоциальное обслуживание при индивидуальных или групповых беседах; подготовку к освобождению (отпуск, освобождение) и сопровождение при индивидуальном или групповом выходе на свободу.

В рамках этих мероприятий может быть оказана конкретная помощь в информировании кредиторов, органов социального страхования, родственников и др. относительно того, как поступить с имуществом осужденного, и по ряду других вопросов, которые осужденный решил бы сам, находясь на свободе.

Помощь осужденным в ходе отбывания наказания представляет собой консультации, проводимые социальными работниками, а также участие в мероприятиях по самопомощи. Если осужденный не в состоянии осуществить свои правомочия, например затребовать заработную плату с прежнего места работы, то к этой процедуре подключается социальный работник. Консультирование направлено в основном на правовое просвещение осужденных по вопросам погашения долгов, а также участия в мероприятиях по получению общего или профессионального образования. С осужденным кроме консультационной ведется работа в группах по анализу типичных жизненных ситуаций.

Мероприятия перед освобождением заключаются в информировании о помощи после освобождения (финансовые гражданские права, возможность получения жилой площади, поиск рабочего места) и интенсивном сопровождении осужденных, имеющих особые проблемы при освобождении.

Для подготовки осужденного к освобождению с ним проводятся беседы, консультации и даются (с учетом его особенностей и способностей)

Министерство образования Московской области

конкретные рекомендации, касающиеся в первую очередь приобретения профессии, поиска работы, жилья и средств на жизнь после освобождения. С этой целью учреждения сотрудничают с государственными и частными организациями, свободными благотворительными союзами, шефами, членами попечительских советов.

Согласно закону обеспечение работой находится в компетенции исключительно федерального ведомства по труду, местные управления которого взаимодействуют с тюрьмами по всем вопросам профессионального обучения и трудоустройства осужденных. Перед освобождением каждый осужденный направляется к консультанту по труду, а затем к сотрудникам службы трудоустройства. В ходе подготовки к освобождению осужденному предоставляется все большее количество льгот. Одна из них — предоставление краткосрочных увольнений за пределы тюрьмы под надзором или без него. Далее в течение 3 месяцев перед освобождением осужденный может получить недельный отпуск для решения вопросов, связанных с подготовкой к освобождению.

Если осужденному негде жить после освобождения, то он имеет право на пятидневное проживание в учреждении, исполняющем наказания, за счет средств Министерства юстиции. Закон о социальной помощи предусматривает оказание помощи осужденным в найме жилья. Осужденный получает от учреждения также деньги на проезд к месту жительства и на питание, если у него нет собственных средств. Администрация тюрьмы заблаговременно информирует соответствующие инстанции о нуждах конкретного осужденного.

Общество по защите интересов социальных работников пенитенциарных учреждений выполняет профессиональные задачи защиты и содействия профессиональным группам.

Каждая федеральная земля Германии имеет разветвленную сеть социальных учреждений, которая связана с другими социальными службами, в том числе с консультационными пунктами по оказанию помощи людям, попавшим в зависимость от наркотиков; учреждениями общего и профессионального образования; организациями по оказанию помощи условно осужденным; социальными службами уголовно-исполнительных учреждений и др. По структуре органы и организации социальной помощи можно подразделить на государственные (общественно-правовые носители социальной помощи) и негосударственные (свободные носители социальной помощи).

Государственные организации финансируются социальными службами, находящимися в ведении Министерства юстиции, из бюджета земли, а бюджет свободных носителей социальной помощи складывается из благотворительных взносов, доходов от продажи билетов лотереи, собственных и иных средств. Свободными носителями социальной помощи являются, как правило, благотворительные организации, к которым относятся: Благотворительная организация по труду, созданная социал-демократами; германское отделение Международного союза «Каритас», образованное в 1897 г. и связанное с Римско-католической церковью; Германский паритетный благотворительный союз, созданный в 1924 г. и официально не связанный с какими-либо политическими или конфессиональными

организациями; организация «Диаконишес Верк» Евангелистской церкви в Германии, проводящая в основном миссионерскую работу; Центральный благотворительный союз евреев в Германии, основанный в 1917 г. и далее вновь образованный уже в 1951 г.

Государственные и общественные носители социальной помощи предлагают как материальную, финансовую поддержку, так и личное участие в амбулаторной или стационарной формах. *Соотношение между двумя системами определяется следующими принципами*:

- сотрудничества, при котором общественно-правовые и свободные носители социальной помощи эффективно взаимодействуют и дополняют друг друга;
- делегирования полномочий, в соответствии с которым свободные носители социальной помощи имеют право брать на себя задачи общественно-правовых носителей социальной помощи;
- государственного финансирования деятельности общественных организаций, оказывающих социальную помощь в случаях, предусмотренных законодательством;
- содействия, которое предполагает участие всех носителей социальной помощи в общественных комитетах;
- автономии, предусматривающей невмешательство государственных структур в деятельность общественных организаций.

В широких областях социальной помощи государственные структуры имеют право принимать участие лишь в тех случаях, когда не найден общественный ресурс оказания социальной помощи.

Социальная служба учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы, имеет давнюю историю. После окончания Второй мировой войны существовал круг людей, которые заботились о социальных потребностях и нуждах осужденных. В ходе образовательной реформы 1959 г. была введена новая специальность — социальный работник. С вступлением в силу более 20 лет назад Уголовно-исполнительного кодекса задачи социальных работников постоянно уточнялись и конкретизировались в соответствии с законом и уголовно-исполнительной практикой.

Деятельность социальных служб регламентируется уголовно-исполнительным законодательством и соответствующими инструкциями Министерства юстиции федеральной земли.

Каждое уголовно-исполнительное учреждение имеет в штате определенное количество профессиональных социальных работников. Кроме того, все сотрудники общей службы исполнения наказаний в период обучения проходят специальный курс по организации социальной работы с осужденными. Таким образом, количество работников, способных проводить социальную работу с осужденными, не ограничивается только сотрудниками, получившими специальное образование.

Одним из условий успешной ресоциализационной деятельности является взаимодействие государственных и негосударственных структур общества.

Социальная служба учреждения, исполняющего уголовные наказания, тесно сотрудничает с такими службами и организациями социальной по-

Министерство образования Московской области

мощи, как биржа труда, кассы помощи по болезни, социальные учреждения, консультационные службы для правонарушителей, организации общего и профессионального образования, терапевтические учреждения, жилищные общины и учреждения, службы помощи условно осужденным и досрочно освобожденным, суды для несовершеннолетних, консультационные пункты по погашению долгов (исков), комитет по делам иностранцев.

В соответствии с должностными обязанностями социальный работник или социальный педагог помогает осужденным понять и преодолеть возникшие трудности, стремится поставить осужденного в такие условия, при которых он был бы в состоянии сам решать свои проблемы. Социальный работник занимается также с заключенными под стражу, находящимися в учреждениях, исполняющих наказания для несовершеннолетних.

При осуществлении своих обязанностей социальный работник или педагог в сотрудничестве с другими служащими вносит свой вклад в решение главной задачи исполнения наказаний. Для того чтобы мероприятия по социальной работе с осужденными не пересекались с мероприятиями других служб, они согласуют с ними свою деятельность.

Социальный работник или педагог использует методику социальной работы как для отдельных осужденных, так и для групп и общин. Их деятельность находится под контролем специалистов из Управления исполнения наказаний или Министерства юстиции федеральной земли.

Если в учреждении насчитывается не менее трех социальных работников (педагогов), то начальник Управления исполнения наказаний может назначить одного из них координатором работы (это необходимо для того, чтобы избежать участия осужденных одновременно в нескольких мероприятиях). В Управлении исполнения наказаний в штате состоит специальный сотрудник для организации работы социальных работников тюрем и осуществления контроля над ними.

Социальная помощь в ходе судебного расследования для взрослых стала в Германии своеобразной социальной службой, которая наделена значительными полномочиями при участии в расследовании преступлений, вынесении приговоров и в процессе исполнения наказаний. При этом широко применяются методы социальной диагностики, в задачу которой входит повышение качества социальной помощи и принятия юридических решений на всех стадиях процесса. Исходя из этой позиции, не последняя роль отводится судебной помощи при проведении мер примирения между преступником и жертвой, а также при принятии решения о неприменении ареста. Судебная помощь особенно важна при выяснении обстоятельств совершения преступления.

Так как земельный суд действует на довольно большой территории, судебные помощники при выполнении поручений, как правило, посещают на дому обвиняемых или совершивших преступления взрослых граждан. Если во время беседы будет установлено бедственное социальное положение, то судебные помощники сообщают об этом компетентным органам, гарантирующим оказание соответствующей помощи.

Учреждения по надзору за условно осужденными были созданы в 1975 г. (ранее надзорные функции осуществляла полиция). В каждом из них, сотруд-

Министерство образования Московской области

ничая с работниками по оказанию помощи условно осужденным, работает один или несколько социальных работников. При этом учреждения по надзору наделены значительными правами (например: заслушивание, контроль за выполнением указаний, вменение в обязанность всех общественных учреждений выдавать справки и оказывать необходимую помощь).

Поведение поднадзорных и выполнение ими указаний контролируют сотрудники по оказанию помощи условно осужденным. Помощь условно осужденным происходит по схеме: судья — сотрудник, осуществляющий помощь, — осужденный. Информация об условном осуждении немедленно поступает в местный надзорный участок, где уже конкретно определяется, кто будет работать с данным осужденным.

После того как суд пришлет необходимые документы (решение об условном осуждении, приговор, предварительные доклады и др.), осужденный приглашается на ознакомительную беседу, в ходе которой ему разъясняется значение условного осуждения, обсуждаются первоочередные и сложные проблемы, которые при необходимости сразу же и решаются, уточняются биографические данные, производится их оценка и записываются личные впечатления.

По результатам беседы составляется план помощи условно осужденному. Данный план направляют в суд и обсуждают его вместе с судьей и осужденным. В начальный период срока осужденный и сотрудник встречаются часто. Периодичность встреч зависит от сотрудника, который не только приглашает осужденного в офис для беседы, но и может посетить его на дому. В случае нарушения указаний в процессе надзора руководители надзорных учреждений могут в соответствии с Уголовным кодексом привлечь виновных к уголовной ответственности.

На основании вышеизложенного осуществление мер по ресоциализации осужденных и интеграции их в общество можно считать одним из основных направлений деятельности учреждений, исполняющих уголовные наказания лишением свободы, института условного осуждения и условно-досрочного освобождения.

В настоящее время в некоторых областях России проводится эксперимент по внедрению зарубежного опыта в практику ресоциализационной деятельности пенитенциарных учреждений, что еще раз подчеркивает актуальность рассмотренной выше проблемы.

Приложение к главе 12

Руководство по разработке новых идей персонала социальных организаций

Постарайтесь потратить больше времени на выяснение подлинной проблемы, а уже потом беритесь за выработку идей или решений. Перечислим ряд простых действий, способных помочь вам и вашей команде разработать *список потенциальных формулировок проблемы*.

1. Сформулируйте проблемы десятью разными способами. Это позволит рассмотреть ее под разными углами зрения.

Министерство образования Московской области

2. Нарисуйте схему проблемы. Схематичное отражение проблемы нередко позволяет проиллюстрировать различные воздействующие на нее факторы.

3. Составьте список различных причин возникновения проблемы, а не одних лишь ее симптомов или характеристик.

4. Взгляните на проблему системно. Посмотрите, что может оказывать на нее влияние (виды деятельности, осуществляемой до возникновения проблемы и после него).

5. Еще раз проведите системный анализ проблемы и составьте список всех элементов проблемы, начиная с мелких подробностей и кончая картиной в целом.

6. Проясните проблему, задавая стимулирующие вопросы, например такие:

- Кто может быть связан с этой проблемой?
- Кто должен быть связан с этой проблемой?
- Каков уровень заинтересованности в разрешении этой проблемы?
- Какие средства были испробованы раньше?
- Каковы результаты?
- Что испробовано не было?
- Что мы хотим изменить?
- Какое решение было бы идеальным?
- Какие правила нуждаются в изменении?
- Не станет ли эта проблема в будущем еще более серьезной?
- Что произойдет, если мы проигнорируем эту проблему?

Известный ученый в области педагогики В. И. Загвязинский разработал **рекомендации по процедуре и логике творческого поиска**. Первоначальный анализ ситуации, диагностика и изучение опыта должны завершаться четким фиксированием исходных для данного исследования фактов и установлением, почему и в какой степени эти факты не устраивают исследователя, т. е. осознанием возникшего противоречия между новыми требованиями и существующим состоянием, а также осознанием того, к чему следует стремиться (искомый, желаемый, потребный факт).

Научное понимание факта несколько отличается от его обыденного понимания как явления, события. Последние становятся научным фактом, когда установлено, что они повторяются, когда дано их первоначальное научное толкование. После установления исходного и потребного фактов и состояний, а также уточнения проблемы следует выявить и зафиксировать важнейшие теоретические положения, которые отражают современную трактовку поставленной проблемы, объясняют существующие факты и служат теоретической платформой (концептуальной базой) исследовательского поиска.

Логика дальнейшего движения мысли направлена на то, чтобы спроектировать, представить желаемое состояние объекта, новую потребную нам ситуацию, т. е. попытаться представить себе реализованную цель исследования и в творческом плане (знаю почему; знаю, что необходимо; знаю, как получить желаемое), и в практическом (новый уровень процесса, иное состояние).

Министерство образования Московской области

Итак, получены: исходный факт (событие, ситуация); желаемый, потребный факт (ситуация); общая концепция и конкретные теоретические положения, составляющие в совокупности теоретическую платформу исследования. Следующий шаг — процедура инновационного поиска.

Идея — это мысль о путях и способах преобразования исходной ситуации в планируемую, это действенное единство настоящего и будущего, это мысль, побуждающая к действию. Если эта мысль оригинальна и ведет к новому качеству или более экономному и рациональному решению, то это та «искра», тот источник, с которого начинается творчество.

Рождение идеи — это всегда сугубо индивидуальный процесс, связанный с анализом опыта, фантазией, способностью к антиципации (предвосхищению). Коллективные обсуждения, дискуссии дают дополнительные импульсы творческому процессу, способствуют генерации идей. Конечно, используются не только оригинальные, но и уже известные мысли. Важно, чтобы они носили конструктивный характер, чтобы их воплощение способствовало развитию и разрешению актуальных проблем.

Идея часто возникает в виде догадки, определенного интуитивного озарения, хотя это озарение — всегда плод упорного труда, результат накопленного опыта и тщательной логической проработки поставленной задачи или проблемы. В принципе идея должна воплощаться в замысле, который представляет собой инструментированную идею, т. е. идею в стадии ее мысленного воплощения, и развертывается в гипотезу — предположение о способах решения поставленных задач и возможных результатах. При конструировании гипотезы полезно выделить ключевые вопросы, вытекающие из поставленной проблемы (своего рода подпроблемы), на которые необходимо найти ответы. Предположительные ответы на эти вопросы и составят суть гипотезы. При этом нужно стараться выявить факторы и условия получения планируемых результатов и действия, необходимые изменения, которые обеспечат этот результат.

Процесс творчества в социальной работе требует правильной организации мышления, преодоления психологической инерции, стремления к идеальному решению, разрешения противоречия, скрытого в любой нестандартной проблеме клиента.

Министерство образования Московской области

Оглавление

Предисловие 4

Глава 1. Проблемное поле современной социальной работы 9

1.1. Социальные проблемы как область изучения 9
1.2. Технологический процесс в социальной работе 19

Глава 2. Социальное и правовое положение бездомных в России 29

2.1. Бездомность как социальная проблема 29
2.2. Технологии социальной работы с различными группами бездомных 39

Глава 3. Проблема девиантного поведения 46

3.1. Девиантное поведение как проблема современного общества 46
3.2. Технологии социальной работы с группами риска по девиантности 55

Глава 4. Миграция населения в практике социальной работы 63

4.1. Социально-правовые аспекты работы с мигрантами 63
4.2. Технологии социальной работы с различными группами мигрантов 74

Глава 5. Направления социальной работы с молодежью 85

5.1. Молодежь как особая социально-демографическая группа населения 85
5.2. Особенности социальной работы с молодежью 95

Глава 6. Законодательно-правовые основы социальной работы с военнослужащими и членами их семей 108

6.1. Социальные проблемы различных групп военнослужащих и членов их семей 108
6.2. Технологии социальной работы с военнослужащими и членами их семей 116

Глава 7. Социальная работа с безработными 125

7.1. Безработные как группа социального риска 125
7.2. Технологии социальной работы с безработными в службах занятости 133

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области

Глава 8. Социальное сопровождение лиц пожилого возраста 143
8.1. Лица пожилого возраста как группа социального риска 143
8.2. Технологии социальной работы с пожилыми гражданами в системе социального обслуживания 151

Глава 9. Социальная работа с инвалидами и лицами, страдающими психическими заболеваниями 163
9.1. Люди с ограниченными возможностями как объекты социального попечения 163
9.2. Социально-реабилитационная работа с инвалидами, лицами, страдающими психическими заболеваниями, и членами их семей 169

Глава 10. Социальная работа с лицами, инфицированными ВИЧ, наркозависимыми и членами их семей 181
10.1. Социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных как группы социального риска 181
10.2. Технологии социальной работы с ВИЧ-инфицированными и членами их семей 189
10.3. Технологии социальной работы с наркозависимыми и членами их семей 197

Глава 11. Особенности социальной работы с осужденными 212
11.1. Осужденные к лишению свободы как группа социального риска 212
11.2. Технологии социальной работы с различными группами осужденных 219

Глава 12. Роль персонала социальной организации в работе с клиентами в трудной жизненной ситуации 230
12.1. Особенности социальной работы как профессиональной деятельности 230
12.2. Методы развития креативности персонала социальных организаций 238

Глоссарий 246

Приложения 265

Министерство образования Московской области

Учебное издание

Платонова Наталья Михайловна,
Астэр Ирина Валерьевна,
Афанасьева Оксана Владимировна,
Безух Светлана Михайловна,
Ипатов Андрей Владимирович,
Коваленко Татьяна Николаевна,
Лебедева Светлана Соломоновна,
Маргошина Инна Юрьевна,
Платонова Юлия Юрьевна,
Платонов Михаил Юрьевич,
Плетнев Александр Владиславович,
Семено Анастасия Александровна

Социальная работа с лицами из групп риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации

Учебник

Под редакцией Н. М. Платоновой

Редактор *Г. В. Лаврик*
Компьютерная верстка: *Р. Ю. Волкова*
Корректор *Н. В. Козлова*

Изд. № 501017290. Подписано в печать 30.06.2016. Формат 60 × 90/16.
Гарнитура «Балтика». Усл. печ. л. 20,0.

ООО «Издательский центр «Академия». www.academia-moscow.ru
129085, Москва, пр-т Мира, 101В, стр. 1.
Тел./факс: (495) 648-0507, 616-00-29.
Санитарно-эпидемиологическое заключение № РОСС RU.ПЩ01.Н00695 от 31.05.2016.

Министерство образования Московской области Министерство образования Московской области