

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ и ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ДГТУ)

Кафедра «Социальная работа»

**Курс лекций по дисциплине**

**«ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ»**

*для студентов образовательного направления 39.03.02 Социальная работа*

2019

Ростов-на-Дону

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК НАУКА И КАК УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА  2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, КАТЕГОРИАЛЬНЫЙ АППАРАТ ТЕОРИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ  3. ДОНАУЧНЫЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ  4. НАУЧНЫЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ  5. ФИЛОСОФИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ (социально-философские и аксиологические предпосылки социальной работы).  6. СОДЕРЖАНИЕ И ТИПОЛОГИЯ МЕТОДОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ  7. СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ: ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ  8. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ  9. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  10. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ  11. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  12. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ «Я-КОНЦЕПЦИЯ» СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА  13. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ | 2  16  26  42  66  84  93  105  117  135  150  161  178 |

**ЛЕКЦИЯ 1.**

**ТЕОРИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК НАУКА**

**И КАК УЧЕБНАЯ ДИСЦИПЛИНА**

**ПЛАН**

1. **Теория социальной работы (ТСР) и ее социальная роль. Цели и задачи теории социальной работы.**
2. **Теория и наука. Особенности научно-теоретического мышления и функции науки.**
3. **Специфика социальных и социально-гумапитарных наук.**
4. **ТСР как форма социального познания и ее методы.**
5. **Взаимосвязь и взаимодействие социальных наук. Интегративный характер ТСР**

**1.Теория социальной работы и ее социальная роль. Цели и задачи теории социальной работы.**

Впервые термин «социальная работа» (social work) был использован в XIX в. в Англии для описания деятельности одной из религиозных организаций, занимающейся поддержкой различных групп нуждающихся. Сегодня социальная работа распространена практически во всех странах мира. История возникновения социальной работы как профессиональной деятельности показывает связь между нарастанием в обществе социального неблагополучия и необходимостью введения института социальной защиты и поддержки населения. Рост бедности, безработицы, преступности, дестабилизации общественной жизни ставит перед государством задачи социальной защиты и поддержки наиболее уязвимых социальных групп.

Мировой опыт социальной работы указывает на два возможных субъекта решения этих проблем. Первый путь - когда основные функции по организации и оказанию профессиональной социальной помощи населению берет на себя государство, создавая специализированные социальные учреждения, предоставляя различные услуги, готовя специалистов для работы в этих учреждениях. Второй путь - когда государство передает право социальной поддержки общественным, благотворительным, религиозным и другим организациям.

Обращение к истории России показывает, что в нашей стране вопросы социального неблагополучия решались и тем, и другим способом. В настоящее время возникают вопросы: в какой мере необходимо ориентироваться на профессиональную социальную работу и какие функции передавать другим общественным и гражданским институтам?

В условиях проведения рыночных реформ качество жизни большинства граждан России в значительной степени зависит от системы социальной работы, от уровня подготовки специалистов, работающих в этой сфере. Полифункциональный характер деятельности социального работника позволяет ему оказывать различные виды помощи,- включая консультативную, обучающую, информационную и т. п. Потенциальные рабочие места специалистов по социальной работе могут быть следующие.

1. Федеральные, республиканские, региональные, местные органы управления, предприятия, учреждения и организации социальной защиты населения; государственные и негосударственные учреждения, территориальные социальные службы и центры социальной защиты;
2. различные общественные, благотворительные учреждения при органах государственного управления.

Кроме того, социальные работники могут сами создавать себе рабочие места, участвуя в социальных проектах, открывая разного рода центры, бюро и пункты помощи населению для решения возникающих социальных проблем. В зарубежных странах социальные работники обслуживают отдельных людей, семьи и общины. Они могут быть менеджерами, супервайзерами, администраторами, заниматься частным бизнесом, работать в клиниках, школах, в полиции, судах и других местах. Профессия социального работника во многих странах мира пользуется заслуженным почетом и уважением.

Сегодня в России социальная работа востребована на рынке труда. Это связано с изменением приоритетов в государственной политике, динамичным развитием социальной сферы, с реализацией национальных проектов, которым был дан старт еще в 2005 г.

Повышение эффективности практики социальной работы тесно связано с разработкой ее теории. К числу актуальных исследовательских проблем относятся рассмотрение категориального аппарата теории социальной работы, анализ и обобщение моделей и методов практики социальной работы. Большинство специалистов считают, что социальная работа представляет собой

интегративную прикладную науку, предметом которой является профессиональная помощь нуждающимся. Возникновение новой образовательной дисциплины связано с появлением в начале 90-х гг. XX в. социального образования как области подготовки специалистов социальной работы. В настоя-

щее время осуществляется массовая подготовка таких кадров в различных образовательных учреждениях. Общепрофессиональным багажом социального работника является понимание места социальной работы в системе социально-гуманитарного знания и общественных отношений. Специалисту социального профиля необходимо овладеть умением использовать в работе различные общие и частные технологии, в числе которых социальная диа-

гностика, реабилитация, коррекция, профилактика, социальная терапия, социальная экспертиза и прогнозирование, опека и попечительство, консультирование и др.

Становление и развитие в нашей стране социальной работы как вида профессиональной деятельности пришлось на 90-е гг. ХХ в. , на период интенсивных преобразований, затрагивающих все сферы жизнедеятельности общества. Обострение социальных проблем создало ситуацию “пандемических обстоятельств”, при которых подавляющее большинство россиян стало нуждаться в социальной защите и поддержке со стороны государства.

Теория социальной работы (ТСР) предоставляет концептуальный и методологический ресурс для осмысления ключевых проблем социальной сферы и исследования, разработки и практического применения социальных технологий, а также для адаптации их к региональным и локальным условиям российской действительности.

Задачи курса: изучить и выявить предмет ТСР, основные направления, формы и методы благотворительности, социальной помощи и поддержки, социальной работы с различными категориями населения; выявить инновационные технологии социальной работы за рубежом; исследовать принципы взаимодействия государственных и негосударственных институтов социальной работы; ознакомиться с принципами организации подготовки специалистов в области социальной работы за рубежом.

Изучение курса предполагает овладение понятийным аппаратом, необходимым для усвоение проблематики дисциплины. последующего овладения курсами по теории и методике социальной работы, социальных технологий и других специальных дисциплин.

Дисциплина ТСР раскрывает логику процессов становления и развития социальной работы за рубежом: благотворительность как предпосылка развития социальной работы и основные стратегии развития социальной работы на современном этапе; теоретико-методологические основы социальной работы, основные теоретические концепции, на базе которых сложились современные теоретико-практические модели социальной работы за рубежом; основные направления и организационные аспекты социальной работы как профессиональной деятельности: охрана здоровья людей, социальная работа с семьей, социальное обслуживание и страхование как важнейшие технологии социальной работы; анализирует проблемы профессиональной подготовки и непрерывного образования в области социальной работы, дает характеристику ценностной базы профессии.

Теория социальной работы (ТСР) – это теория социальной защиты населения в кризисных ситуациях, служащая целям теоретического обоснования и обеспечения практической социальной помощи человеку. ТСР имеет глубокие корни, проявляясь в национальных традициях помощи, закрепивших социокультурные принципы реагирования на изменения в жизненном сценарии индивидуума. Западноевропейская цивилизация дала толчок не только для осмысления нужд личности, но и выработала теории и принципы помощи и поддержки нуждающихся. Христианская парадигма знания предложила свои подходы к социальному равенству, проповедуя любовь к ближнему и милосердие. Впоследствии они претерпевают изменения, постепенно уступая место светским концепциям. Деятельность профессионалов и волонтеров в современном мире постоянно поставляет материал для осмысления, позволяет формулировать новые принципы помощи нуждающимся, формировать методы поддержки и защиты на различных уровнях.

Сегодня наблюдается сильная тенденция к расширению методов и техник, а также появления новых теоретических подходов в области теории социальной работы. Это расширение границ осуществляется за счет включения концептуальных разработок смежных областей знания и адаптации их к нуждам и потребностям социальной работы. При этом часто берется не целиком весь метод с его общей структурой и системой принципов, а лишь та его часть, которая способствует решению предметных задач социальной работы. В зависимости от потребностей решения задач социальной помощи возможно выделение различных аспектов базовых теорий и их сочетание.

Теоретические подходы той или иной школы могут использоваться в социальной работе ив своей целостности. В этом случае сама практика вырабатывает те или иные принципы присвоения, если парадигма того или иного теоретического подхода состоит из нескольких базовых концепций. Таким образом, теория социальной работы, пройдя определенный социально-исторический путь развития сегодня представляет собой самостоятельную разновидность научного знания, имеющего общезначимую ценность.

**2. Теория и наука. Особенности научно-теоретического мышления и функции науки.**

ТСР принадлежит к числу междисциплинарных социальных прикладных наук. Теория является разновидностью науки, которая не использует в своей методологии эксперимент и измерения, а осуществляет исследование своего предмета посредством логической формы познания. Большая часть социально-гуманитарных наук являются теоретическими.

Наука – форма духовной деятельности людей, направленная на производство знаний о природе, обществе и о познании, имеющая непосредственную цель - постижение истины и открытие объективных законов. Термин наука используется в ряде значений. Наука – это: 1)социальный институт (НИИ, вузы, академии наук, лаборатории, исследовательские группы и др.); 2) отрасль знаниевого (духовного) производства (НИОКР); 3) система теоретических знаний, целостная система понятий, законов, теорий.

Важно идентифицировать ТСР в структуре наук. Существуют следующие варианты классификации наук, использующие принятые критерии классификации.

1.по предмету и методу познания: естественные, социальные и гуманитарные, о познании и мышлении, технические и математические;

2.по близости-и-удаленности от практики: фундаментальные и прикладные.

Принято выделять следующие функции науки: 1) познавательно-объяснительная, 2) прогностическая, 3) социальная (социальные прогнозирование, управление и развитие). 4) культурно-мировоззренческая.

ТСР, как и научное знание в целом находится в процессе развития, которое можно представить по-разному: для этого используются следующие модели развития научного знания:1) постепенное (кумулятивное) развитие науки; 2) развитие через научные революции и смену парадигм (совокупность явных и неявных (и часто не осознаваемых) предпосылок, определяющих научные исследования и признанных на данном этапе развития науки[[1]](#footnote-1); 3) развитие через приближение к познавательным стандартам естествознания; 4) развитие через интеграцию научного знания.

Напомним, что научное познание – особый вид познавательной деятельности, направленный на выработку объективных, системно организованных и обоснованных знаний о природе, человеке и обществе. Среди особенностей научного знания следует назвать: 1) объективность; 2) развитость понятийного аппарата (категориальность); 3) рациональность (непротиворечивость, доказательность, системность); 4) проверяемость; 5) высокий уровень обобщения; 6) универсальность (исследует любой феномен со стороны закономерностей и причин); 7) использование специальных способов и методов познавательной деятельности.

Научное познание в области теории социальной работы осуществляется на уровнях, которым соответствуют формы и методы научного познания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровни: | Эмпирический | Теоретический |
| Формы: | научный факт – отражение объективного факта в человеческом сознании;  эмпирический закон – объективная, существенная, конкретно-всеобщая, повторяющаяся устойчивая связь между явлениями и процессами | - проблема – осознанная формулировка вопросов (теоретическая и практическая);  гипотеза – научное предположение;  теория – исходные основания, идеализированный объект, логика и методология, совокупность законов и утверждений.  концепция – определённый способ понимания (трактовки) какого-либо предмета, явления или процесса; основная точка зрения на предмет; руководящая идея для их систематического освещения. |
| Методы | наблюдение;  эксперимент;  измерение; | классификация; систематизация; описание; сравнение. Единство исторического и логического. Восхождение от абстрактного к конкретному. Формализация. Математизация. Математическое моделирование |
|  |  |  |

Существуют универсальные методы научного познания, которые активно используются в теории социальной работы:

1. анализ – разложение целого на части;
2. синтез – воссоединение целого из частей;
3. дедукция – выведение общего положения из фактов;
4. дедукция – логическое выведение нового положения из предшествующих;
5. аналогия – сходство нетождественных объектов;
6. моделирование – воспроизведение характеристик одного объекта на другом объекте (модели), специально созданном для их изучения;
7. абстрагирование – мысленное отвлечение от ряда свойств предметов и выделении какого-либо свойства или отношения;
8. идеализация – мысленное создание каких-либо абстрактных объектов, принципиально не осуществимых в опыте и действительности.

**3.Специфика социальных и социально-гуманитарных наук.**

Для идентификации теории социальной работы необходимо поставить вопрос о сходстве-и-различии социальных и гуманитарных наук.

Социальные науки – форма духовной деятельности людей, направленная на производство знаний об обществе. Принята следующая классификация социальных наук. 1) Науки, создающие наиболее *общие* (по методу) знания об обществе: философия, социология 2) Науки, создающие наиболее *общие* (по предмету) знания об обществе; «пронизывающие» все сферы общественной жизни: история, культурология. 3) Науки, раскрывающие *определенную сферу* общественной жизни: экономика, политология, этика, эстетика, правоведение, искусствоведение, религиоведение и пр.

Следует дифференцировать *социальные и гуманитарные* науки. *Социальные* науки обращены на изучение фактов, законов, зависимостей общественно-исторического процесса. Результатом исследований становится знание общественных процессов и выявленных общих закономерных, повторяющихся явлений в них. *Гуманитарные* науки обращены на изучение целей, мотивов, ценностей человека, его личностного восприятия. Результатом исследований становится знание целей, мотивов, ценностей человека и понимание его помыслов, побуждений, намерений. Среди особенностей методов гуманитарных наук: понимание, обращение к текстам; невозможность сведения к однозначным, всеми признанным определениям.

Социальное и гуманитарное знание взаимопроникаемо. Социальное познание – процесс приобретения и развития знаний о человеке как социальном индивиде и обществе. Особенности социального познания таковы: 1.1. субъект и объект познания совпадают; 1.2. получаемое социальное знание всегда связано с интересами индивидов-субъектов познания; 1.3. социальное знание всегда нагружено оценкой, это ценностное знание; 1.4. сложность объекта познания – общества; 1.5. установление только относительных истин, вероятностный характер закономерностей; 1.6. ограниченность применения эксперимента как метода познания.

Специфика методологии социальных наук требует использования особых подходов в социальном исследовании. Принцип конкретно-исторического подхода в социальном познании проявляется следующим образом: 1) рассмотрение социальной действительности в развитии; 2) изучение общественных явлений в многообразных связях; 3) выявление общего и особенного в аналогичных явлениях других обществ и эпох.

Объектом социального исследования является социальный факт. Его оснвные признаки: 1. объективный факт – событие, имевшее место в определенное время при определенных условиях; не зависит от исследователя; 2. научный факт – интерпретированный объективный факт – знание о событии, которое описано с учетом специфики социальной ситуации, в которой оно имело место; зафиксирован в книгах, рукописях и т.д. (интерпретация – истолкование, объяснение).

Классификация дает представление о видах социальных фактов:

1. действия, поступки;

2. материальные и духовные продукты человеческой деятельности;

3. словесные (вербальные) действия.

Социальные факты могут подлежать оценке, которая включает:

1. свойства изучаемого объекта;

2. соотнесение изучаемого объекта со схожим объектом или с идеалом;

3. познавательные цели исследователя;

4. личная позиция исследователя;

5. интересы социальной группы, к которой принадлежит исследователь.

Термин «социальное познание» интерпретируется как познание общества, социальных явлений и процессов, протекающих в нем. В этом мысле социальное познание отличается от познания других (не социальных) объектов и имеет следующие особенности:

1. общество является самым сложным из объектов познания, поэтому сущность социальных явлений и процессов, закономерные связи между ними обнаруживаются гораздо труднее, чем это происходит при исследовании неорганической и органической природы в рамках естественных наук;

2. социальное познание предполагает исследование не только материальных, но и идеальных, духовных отношений. Эти отношения не только являются неотъемлемой частью материальной жизни общества, но и по своей природе значительно сложнее и противоречивее, чем связи в природе;

3. в социальном познании общество выступает и как объект и как субъект познания, так как люди являются творцами своей истории, но они же и познают ее. Следовательно, субъект и объект познания совпадают. Это тождество не может быть оценено однозначно. С одной стороны, оно имеет положительное значение, поскольку процессы, протекающие в обществе, наиболее близки познающему субъекту и его непосредственному, личному и приобретенному жизненному опыту, что способствует глубокому осмыслению и правильному познанию этих процессов. С другой стороны, в совокупном объекте познания представлены разные, иногда диаметрально противоположные воли, интересы, цели. В результате и в сами исторические процессы и в их познание привносится определенный элемент субъективизма;

4. еще одна особенность социального познания — это ограниченные возможности наблюдений и экспериментирования при изучении социальной действительности. В данном случае главным источником знаний становится исторический опыт, общественная практика.

Социальное познание включает в себя не только описание общественных явлений, но и их объяснение, выявление их сущности. Успешное решение этой непростой задачи связывают с применением конкретно-исторического подхода к социальным явлениям, который предполагает изучение общественных явлений в их многообразных связях, взаимозависимости и историческом развитии. Такой подход дает возможность понять отдельное социальное событие, выявляя как его неповторимую индивидуальность, связанную с конкретными историческими условиями, так и нечто общее для подобных событий, происходящих в разное время, — их объективные закономерности.

**4. ТСР как форма социального познания и ее методы.**

Единство всех форм и видов познания предполагает и определенные различия между ними, отражающиеся в специфике каждой из таких форм. Каковы же основные особенности социального познания в целом, каковы наиболее важные специфические характеристики ТСР?

1. В самом широком смысле предмет социального познания — сфера человеческой деятельности. Еще Гегель справедливо отмечал, что есть две основных формы объективного процесса: природа и целесообразная деятельность людей. Эта сфера есть единство объективного (социальные законы) и субъективного (индивидуальные интересы, цели, намерения и т. п.). Иначе говоря, это «мир человека», вторая форма объективного процесса (целесообразная деятельность людей). Гуманитарное знание — это знание о чисто экзистенциальных ценностях, это — целостный континуум субъективной реальности, составляющий достояние и внутреннее богатство индивида, который творит, сохраняет и распространяет культурные ценности.

2. Социальное познание ориентировано на процессы, т. е. на выявление законов, причин и источников этого развития. Главный предметный интерес — динамика, а не статика социальных явлений. В этой связи следует указать, что возможны два основных варианта отношения познания к своему предмету — реальной действительности:

а. Сам предмет существенно не изменяется, а теория, познание его развивается достаточно быстро. Это ситуация, характерная для естественных наук: например, темпы эволюции Галактики и сроки познания людьми этой эволюции;

б. Сроки развития предмета сравнимы со сроками развития теории, вследствие чего эволюция знания, науки уже сама по себе отражает эволюцию объекта. Это типичная особенность, свойственная познанию социальных явлений и процессов.

3. Акцент познания на единичное, индивидуальное, уникальное на основе общего, закономерного. Это и есть то, что Вебер называл культурно-значимой индивидуальной действительностью. Гегель в свое время обращал внимание на то, что всякое явление есть «цельность», «тотальность»; закон — часть явления, так как он выражает в нем только существенное, прочное, «идентичное, спокойное». Поэтому, справедливо полагал немецкий философ, «явление богаче закона», так как содержит в себе не только его, но еще более — «момент самодвижущейся формы», т. е. то что не «покрывается» законом, который всегда «узок, неполон, приблизителен».

В этой связи отметим следующее. В социальной сфере, как и в природе, существуют объективные законы, их выявление и использование — важнейшая задача социального познания. Однако это «неточные», «расплывчатые» законы, «законы-тенденции», которые довольно сложно «извлечь» из предмета последнего ввиду его исключительной сложности (внутренний мир человека, его духовная среда и т. п.). Отсюда — трудности обобщения, генерализации в этой сфере.

4. В предмет социального познания постоянно включен субъект, человек. Поэтому это не только субъект-объектные, но и субъект-субъектные отношения (общение, коммуникации и т. п.). Тут люди – и авторы, и исполнители своей собственной «драмы», которую они же и познают. От присутствия субъекта в предмете социального познания «отделаться» и даже отвлечься нельзя. Поэтому главная задача этой формы познания — понять чужое «Я» не в качестве некоего объекта, а как другого субъекта, как субъективно-деятельное начало

5. Социально-гуманитарное познание предполагает ценностно-смысловое освоение и воспроизведение человеческого бытия. Категории «смысл» и «ценности» являются ключевыми для понимания специфики социального познания. Человеческая жизнь — это всегда осмысленное бытие. «Смысл предстает как духовная направленность бытия человека, как его самодостаточное основание, реализация высших культурно-исторических ценностей, как истина, добро и красота».

Нужно иметь в виду, что понятие «смысл» — очень сложное, многогранное, многоаспектное и, можно сказать, довольно расплывчатое. Приведенное выше определение — лишь одно из многих. Прежде всего отметим, что в обычной, повседневной речи смысл — это синоним значения, которое есть содержание, связываемое с тем или иным выражением (слова, предложения, знака и т. п.) некоторого языка. Значения языковых выражений изучаются в языкознании, логике и семиотике.

6. Неразрывная и постоянная связь социального познания – с ценностями, с мировоззренческими, смысложизненными компонентами. Если в естественных науках эти компоненты остаются внешними по отношению к содержанию знания, то в социально-гуманитарных они входят в само содержание знания. Ценности — специфические социальные характеристики объектов, выявляющие их положительное или отрицательное значение для человека и общества (благо, добро и зло, прекрасное и безобразное и т. п.), заключенное в явлениях общественной жизни.

7. Важное значение в социальном познании имеет процедура понимания — это существенная характеристика этой формы познания. Обыденность понимания, иллюзия легкой, почти автоматической его достижимости долгое время затемняли его сложность и комплексный характер. Часто обходятся без определения этого понятия или ограничиваются указанием на то, что оно является основным для герменевтики. Последняя чаще всего представляется как теория и практика истолкования текстов — от текста какого-либо литературного и другого источника до всемирной истории как текста. В этом смысле понятие текста универсально: оно охватывает как общественные результаты духовной деятельности человека, так и переработку, распредмечивание исторической действительности человеческого бытия в виде определенной социальной информации.

8. Сложный, очень опосредованный характер взаимосвязи объекта и субъекта социально-гуманитарного познания. Эту особенность достаточно четко зафиксировали уже неокантианцы Баденской школы. Они увидели, что связь с социальной реальностью или ее фрагментами (событиями, ситуациями и др.) происходит через источники — археологические (материальные остатки прошлого) и собственно исторические, где центральное место занимают письменные тексты — хроники, документы, письма и т. д. Объектами исторического исследования являются указанные источники, так как историческая реальность отделена от историков непреодолимым «барьером времени».

9. Вследствие текстовой природы социального познания особое место в гуманитарных науках занимает семи оптическая проблематика. Семиотика (греч. — знак, признак) — наука, исследующая свойства знаков и знаковых систем.

10. Особо важное значение для социального познания имеет метод диалектика. Особая роль диалектического мышления в социальном познании имеет не только онтологическое (динамичность и целостность его предмета), но мировоззренческое («вооружает» определенной системой ценностей), логико-гносеологическое (вооружает системой норм, принципов познания и форм мышления) значения. Особая роль диалектики определяется тем, что, как говорил Маркс, при анализе экономических форм нельзя пользоваться ни микроскопом, ни химическими реактивами – то и другое должна заменить сила абстракции.

12. Социальное познание ориентировано преимущественно на качественную сторону изучаемой им действительности. Здесь явления и процессы исследуются главным образом со стороны качества и единичного (индивидуального), а не количества и всеобщего. Поэтому удельный вес количественных методов здесь намного меньше, чем в науках естественно-математического цикла. Однако и здесь все шире развертываются процессы математизации, компьютеризации, формализации знания и т. п.

13. Своеобразное сочетание эмпирического и теоретического компонентов в социальном познании. Возможности эмпирических методов в социальном познании, хотя и ограничены, но они здесь применяются в возрастающем масштабе и в своеобразном преломлении. Это опросы, анкетирование, тестирование, модельный эксперимент, нацеленные прежде всего не на чисто объективные свойства рассматриваемых явлений, а на их человеческие характеристики, на выявление ценностных, смысловых и иных экзистенциальных связей человека с миром. Очень велико здесь значение методов вживания, сопереживания, понимающих методик и т. п.

14. Отсутствие общепризнанных парадигм. Наиболее четко эту особенность социального познания выразил логик и философ Г. X. фон Вригт. По его мнению, «в социологии не существует всеобще признанных парадигм, и это та особенность, которая отличает ее от естествознания. Однако несомненно также, что марксистская социология играет (играла. — В. К.) роль господствующей парадигмы, хотя развитие марксистской науки свидетельствует о многочисленных попытках вырваться из-под власти парадигм... Следовательно, в сфере социально-гуманитарного исследования (коль скоро оно научное) могут и должны использоваться все философские и общенаучные методы и принципы. Однако они здесь должны быть конкретизированы, модифицированы с учетом особенностей социального познания и его предмета (общество, культура, личность).

Так, в социально-гуманитарных науках результаты наблюдения в большей степени зависят от личности наблюдателя, его жизненных установок, ценностных ориентации и других субъективных факторов.

В этих науках различают простое (обычное) наблюдение, когда факты и события регги стрируются со стороны, и соучаствующее (включенное) наблюдение, когда исследователь включается, «вживается» в определенную социальную среду, адаптируется к ней и анализирует со- бытия «изнутри».

В психологии давно применяются такие специфические формы наблюдения, как самонаблюдение (интроспекция) и эмпатия.

Интроспекция (от лат. — смотрю внутрь) — осознанное систематическое наблюдение за действиями собственной психики с целью выявления ее особенностей.

Разновидностью включенного наблюдения является этнометодология, суть которой состоит в том, чтобы результаты описания и наблюдения социальных явлений и событий дополнить идеей их понимания.

Все шире развиваются социальные эксперименты, которые способствуют внедрению в жизнь новых форм социальной организации и оптимизации управления обществом. Объект социального эксперимента, в роли которого выступает определенная группа людей, является одним из участников эксперимента, с интересами которого приходится считаться, а сам исследователь оказывается включенным в изучаемую им ситуацию.

В психологии для выявления того, как формируется та или иная психическая деятельность, испытуемого ставят в различные экспериментальные условия, предлагая решать определенные задачи. При этом оказывается возможным экспериментально сформировать сложные психические процессы и глубже исследовать их структуру. Такой подход получил в педагогической психологии название формирующего эксперимента. Это метод активного воздействия на испытуемого, способствующий его психическому развитию и личностному росту.

Кроме формирующего в психологии выделяют естественный, лабораторный, экспериментально-патологический и некоторые другие виды экспериментов.

Своеобразной формой социального эксперимента является социальная инженерия, большой вклад в разработку которой внес британский философ и социолог К. Поппер. Развитием социальной инженерии является социальное проектирование, широко распространенное в современной социологии.

Социальные эксперименты требуют от исследователя строгого соблюдения моральных и юридических норм и принципов. Здесь (как и в медицине) очень важно требование — «не навреди!». Главная их особенность — в «способности служить орудием проникновения в тайники интимно человеческого».

В социально-гуманитарных науках широко применяется сравнительный (компаративистский) метод, опять же с учетом специфики их предмета. Так, в психологии этот метод реализуется в двух вариантах:

а) Сопоставление различных групп по возрастам, деятельности и другим параметрам — метод поперечных срезов. Поперечные срезы — это совокупность данных о человеке на определенных стадиях его онтогенеза (младенчество, детство, юность и т. п.), полученных в исследованиях соответствующих контингентов.

б) Многократное обследование одних и тех же лиц на протяжении длительного времени — лонгитюдный метод (от лат. long — длинный).

Назовем еще некоторые из своеобразных методов, подходов и принципов, характерных именно для социально-гуманитарного познания. (Заметим, что проблема их классификации еще по существу не решена.)

1. Анализ документов, который позволяет получить сведения о прошедших событиях, наблюдение за которыми уже невозможно.

2. Методы опроса — основаны на высказываниях людей с целью выявления их мнений по каким-либо проблемам. Все разнообразие указанных методов сводится к двум основным формам:

• анкетирование — опрос по специальным анкетам, содержащим конкретные вопросы;

• интервью — целенаправленная, заранее запланированная беседа с опрашиваемым (респондентом) «лицом к лицу».

Репрезентативность — свойство выборки достаточно точно отражать свойства генеральной совокупности. В зависимости от источника (носителя) первичной информации различают опросы массовые (где таким источником выступают представители различных социальных групп) и специализированные (экспертные).

Разновидностью последних является метод групповой дискуссии, который, обеспечивая глубокую проработку имеющейся информации, разных точек зрения по данной проблеме, тем самым способствует выработке адекватного в данной ситуации ее решения. Существует целый ряд форм организации групповой дискуссии. Наиболее известный из них — «мозговой штурм», метод активизации творческого мышления в группе.

3. Метод монографический (от греч. monos — один, единственный и grapho — пишу) — метод, состоящий в том, что данную проблему или группу проблем тщательно и со многих сторон анализируют на одном социальном объекте («случае»), после чего делают гипотетический вывод от этого объекта к более широкой области сходных объектов.

4. Биографический метод — один из методов исследования субъективной стороны общественной жизни индивида, основанный на так называемых личных документах, в которых кроме описания определенной социальной ситуации содержится также личный взгляд пишущего.

5. Проективные методы (в психологии) — способ опосредованного изучения личностных особенностей человека по результатам его продуктивной деятельности.

6. Тестирование (в психологии и педагогике) — стандартизированные задания, результат выполнения которых позволяет измерить некоторые личностные характеристики (знания, умения, память, внимание и т.п.). Выделяют три основные группы тестов — тесты интеллекта (знаменитый коэффициент IQ), тесты достижений (профессиональных, спортивных и др.) и тесты способностей — как общепсихологических (сенсорных, моторных и «др.), так и специальных (математических, художественных, музыкальных и др.).

7. Метод социометрии — применение математических средств к изучению социальных явлений. Чаще всего применяется при изучении «малых групп» и межличностных отношений в них (например, выявление «лидеров» группы, отношений формальных и неформальных, конфликтных и неконфликтных и т. п.). Конечно, «подсчет процентов» кое-что дает, но далеко не все. И все же метод социометрии позволяет выявить реальную позицию человека в коллективе по различным признакам.

8. Игровые методы — применяются при выработке управленческих решений — имитационные (деловые) игры и игры открытого типа (особенно при анализе нестандартных ситуаций).

9. Иконография (от греч. — изображение, образ и описание)— систематическое изучение и описание изображений каких-либо (чаще всего — религиозных и мифологических) сюжетов или лиц, истолкование их смысла, символики, атрибутов, характерных особенностей.

**5.Взаимосвязь и взаимодействие социальных наук. Интегративный характер ТСР**

Выше отмечалось, что социальная философия воссоздает целостную картину развития общества. Обращение к положениям социальной философии помогает представителям этих наук находить решения их специфических проблем. Это значит, что социальная философия играет роль методологии общественных наук, определенным образом направляет проводимые ими исследования соответствующих сторон общественной жизни, формирует подходы и принципы их изучения. Это возможно потому, что она помогает представителям общественных наук осмыслить место в обществе изучаемых ими явлений, их связи с другими социальными явлениями, сочетание закономерностей и случайностей в их развитии и т.д.

В настоящее время при анализе явлений общественной жизни применяются так называемые конкретные социологические исследования. К ним прибегают при изучении экономических, социально-бытовых, политических и других явлений и процессов. Другими словами, их применение может быть универсальным, как и применение положений социальной философии. В то же время между ними имеются существенные различия. Главное из них заключается в том, что социальная философия способна осмыслить происходящие в обществе процессы более глубоко, яснее понять внутреннюю логику их развития и многообразные формы их проявления, чем это позволяют взятые сами по себе данные конкретных социологических исследований, которые чаще всего содержат информацию лишь о внешней стороне социальных явлений и процессов. К тому же более глубоко могут быть истолкованы результаты самих конкретных социологических исследований, которые в рамках социальной философии получают системное обоснование.

При этом, если социальная философия, действительно, придерживается научных основ при анализе и объяснении происходящих в обществе процессов, она исходит из соответствующих принципов. К ним можно отнести:

• подход к обществу как к целостной социальной системе, все элементы которой находятся между собой во взаимосвязи и взаимозависимости;

• рассмотрение всех общественных явлений и процессов в их постоянной динамике, т.е. в движении, изменении и развитии;

• нахождение и анализ тех социальных противоречий, которые определяют суть и источник развития данных общественных явлений и процессов;

• рассмотрение последних в их исторической преемственности с учетом того, что действительно устарело и играет ныне консервативную, а то и откровенно реакционную роль, а что продолжает жить, сохраняет свое значение и дает возможность обществу развиваться по пути цивилизации и прогресса;

• все это выражается в принципе перехода от абстрактного к конкретному в анализе развития общества, отдельных социальных явлений, исторического процесса в целом.

ТСР интегрирует в себе содержание и методологию разных социальных и гуманитарных наук, что и позволяет говорить о ней как о междисциплинарной области знания.

**ЛЕКЦИЯ 2.**

**ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, КАТЕГОРИАЛЬНЫЙ АППАРАТ**

**ТЕОРИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ПЛАН**

**1.Цели и задачи социальной работы в структуре деятельностного подхода**

**2.Социальная работа как система.** **Структурный характер социальной работы**.

**3. Категориально-понятийный аппарат теории социальной работы**

**1.Цели и задачи социальной работы в структуре деятельностного подхода**

Анализ социальной работы как деятельности необходимо вести с трех позиций: в рамках деятельностного подхода, с позиций философской антропологии и в контексте философской аксиологии. Остановимся на деятельностном подходе к социальной работе. Именно с позиций деятельностного подхода можно определить цели и задачи социальной работы.

Проблема деятельности, деятельностный подход является одним из важнейших направлений научных исследований в социально-гуманитарных дисциплинах. Подход разрабатывался в психологии (нашел свое отражение в трудах Л.С. Рубинштейна, А.Н. Леонтьева, Л.С. Выготского и др.), философии (такими учеными, как Г.С. Батищев, Э.В. Ильенков, Э.Г. Юдин и др.), социологии (например, в концепции М. Вебера). Вариантов деятельностного подхода как в психологии, так и в философии было несколько. Сегодня существует понимание того, что в современных условиях деятельностный подход, как и все научные концепции, перспективен, он может трансформироваться и развиваться, проявляться в новом качестве.

Деятельность представляет собой специфическую форму активности человека, направленную на достижение сознательно поставленной цели. Философы выделяют науку, изучающую всякую человеческую деятельность, – праксеологию, задачей которой они считают поиск общих законов всякой человеческой деятельности и выведение на этой основе наиболее общих правил такой деятельности. В рамках праксеологии принято говорить о разграничении понятий «деятельность», «труд», «практика», «работа». При этом деятельность представляет собой специфическую человеческую форму активного отношения человека к окружающему миру, направленную на его целесообразное изменение и преобразование. Труд – это целесообразная деятельность человека, направленная на преобразование окружающей действительности с целью удовлетворения своих потребностей, на превращение материальных и интеллектуальных ресурсов в нужный для личного или общественного потребления продукт, на производство товаров и услуг. Работа – это профессиональная деятельность, результаты которой имеют материальное выражение и могут быть реализованы для удовлетворения потребностей человека. Практика – это деятельность людей, направленная на преобразование природы и общества, обеспечивающая создание необходимых условий существования и развития общества. Итак, социальная работа – это работа, труд, практика или деятельность?

Человеческая деятельность – это проявление социальной активности. Она безгранична по возможностям своей дифференциации и интеграции. Деятельность людей есть способ существования социальной материи, в итоге – она обретает черты закономерного процесса. Какие законы сегодня лежат в основе социальной работы как деятельности? С одной стороны, это нормы права, устанавливающие общеобязательные правила поведения каждого члена общества и его ответственность за несоблюдение этих правил. С другой стороны, это нормы морали, нравственности, или, что, как нам кажется, в большей степени отражает сущность социальной работы, ценности социальной работы.

Мы можем наблюдать противоречие, когда ценности социальной работы не находят своего отражения в нормах права. При этом мы понимаем, что содержание социальной работы как деятельности определяется ожиданиями общества, его потребностями. Но своей деятельностью субъекты социальной работы (человек или социальная организация) влияют на ожидания общества. То есть происходит процесс трансформации, качественного преобразования субъекта и объекта социальной работы под влиянием друг друга.

Осмысление проблемы деятельности в жизни человека показывает, что она выступает как совпадение и относительное несовпадение замысла и результата; достигнутое в результате человеческой деятельности новое (как в сфере материальной, так и духовной культуры) играет важную роль в теоретической и практической деятельности человека.

Социальная работа представляет собой процесс социального творчества, в котором люди, включенные в совместную деятельность и являющиеся частью одних и тех же социальных объединений, разделяют схожие взгляды на окружающий мир, рассматривают его как социальную реальность. При этом они влияют друг на друга и на весь процесс социальных трансформаций (преобразований) в контексте социальных ожиданий, обусловленных социальными отношениями и практическими условиями их взаимодействия.

Выделяют два аспекта деятельности, связанных с ее содержанием: деятельность целесообразную и целеполагающую. Если человеческая деятельность связана с возможным поиском средств достижения поставленных целей, она целенаправленна, целесообразна. Деятельность же, связанная с перестройкой своих оснований, предполагает целеполагание, является целеполагающей деятельностью. Именно при переходе от целесообразной деятельности к деятельности целеполагающей в полной мере открываются перспективы творчества и свободы.

Данное суждение имеет очень большое значение для социальной работы, поскольку позволяет определить роль субъекта и объекта в данном виде деятельности. Так, традиционно считается, что социальная работа в процессе своего становления формирует знание о человеке как о «человеке нуждающемся» и его проблемах. При этом активное, деятельное начало в человеке как объекте социальной работы остается без внимания. На наш взгляд, деятельностный подход сегодня должен быть дополнен, усилен концепцией саморазвития человека; необходимо оценить место и роль человека через призму понятии «саморазвитие», «самосовершенство­вание», «самореализация», «социализация», «активизация».

Под саморазвитием понимается сознательная деятельность человека, направленная на возможно более полную реализацию, себя как личности, самосовершенствование – это развитие человеком в себе положительных качеств, самореализация есть выявление и развитие индивидом личностных способностей во всех сферах деятельности, социализация – процесс принятия норм и ценностей, взглядов и образа действий, а также интеграция системы общественных ролей.

Еще один аспект для анализа – это вопрос о соотношении понятий «деятельность» и «практика» применительно к социальной работе.

Социальная работа – это особый вид деятельности, направленной на *решение социальных проблем* отдельных личностей и групп, на создание условий, благоприятствующих *восстановлению или улучшению способности людей к социальному функционированию*. Ряд исследователей считает, и с ними можно согласиться, что термин «работа» в данном контексте используется ошибочно, поскольку это российский термин «социальная работа» – прямой перевод английского «social work». Поэтому есть мнение, что корректнее, правильнее и целесообразнее использовать в данном случае категорию «деятельность», которая, в отличие от категории «работа», предполагает активность в отношении объекта. Логичным представляется существование категории «практика социальной работы», которая обозначает использование знаний социальной работы и навыков на предоставление социальных услуг в обществе в формах, соответствующих ценностям социальной работы. Следовательно, категории «социальная работа» (в контексте деятельности) и «практика социальной работы» соотносятся как категории «деятельность» и «практика» в общепринятом философском смысле.

Есть еще одно важное понятие, так или иначе имеющее отношение к социальной работе, это понятие «социальная деятельность», которая представляет собой деятельность, ориентированную на социальную сферу в целом, на реализацию социальных аспектов всех других видов деятельности. При этом понятие «социальная работа» в широком смысле и понятие «социальная деятельность» в данном контексте совпадают. Противоположным тогда будет мнение, что социальная работа как деятельность, направленная на оказание помощи, социальную поддержку, социальную защиту людей, создание нормальных условий их жизнедеятельности (то есть социальная работа в узком смысле), выступает лишь проявлением социальной деятельности.

П.Д. Павленок полагает, что социальная деятельность базируется на различных элементах, среди которых следующие.

1. Национально-географический аспект, который свидетельствует об ограничении социальной работы как деятельности рамками учреждения, общности людей, муниципалитета, региона, страны.

2. Политический аспект, в соответствии с которым условия осуществления практической деятельности в социальной работе определяются политической организацией общества.

3. Социально-экономический аспект, согласно которому социальное согласие в любой группе или стране зависит от справедливого распределения имеющихся ресурсов.

4. Культурный аспект, основанный на взаимном уважении традиций и культурных норм отдельных людей, семей, социальных групп и институтов.

5. Духовный аспект, регулирующий систему ценностей, морально-этических норм, идеалов, философских убеждений, существующих в обществе в целом или принадлежащих его представителям.

Данная схема очень хорошо иллюстрирует системный подход к социальной работе и отражает многообразие направлений практики социальной работы.

Не менее важными для социальной работы являются психологические концепции деятельности, которые, основываясь на общефилософских, изучают деятельность более глубоко, исследуют внутренние характеристики данного явления.

Хотя деятельность – это традиционная для психологии категория, в то же время она является изначально философской и междисциплинарной, комплексной проблемой. Отсюда необходимо выявление ее специфической психологической стороны. Что же позволит выявить эту особенность психологического подхода к проблеме деятельности?

Психологический подход к пониманию деятельности раскрывается следующим образом.

1. Деятельность – это процесс, осуществляющий жизнь субъекта, направленный на удовлетворение предметных потребностей субъекта.

2. Развитие деятельности необходимо при­водит к возникновению психического отражения реальности в ходе эволюции.

3. Деятельность – это процесс, который переводит отражаемое в отражение.

4. Деятельностью управляет психическое отражение.

5. Человеческое отражение кристаллизуется в продуктах деятельности, образы переводятся в объективно-предметную форму – вещественную или идеальную.

Говоря о деятельности, психологи объединяют в этом представлении внешне несоединимые планы и образования – источники (механизмы) изменения психики, преобразующую деятельность, психическое опосредование, работу сознания, изменение самого действующего субъекта, «других» как необходимое условие такого изменения и т.д. В психологии говорят и о структуре деятельности, выделяя следующие составляющие:

1. Мотив как побудитель деятельности.

2. Цель как предполагаемый результат деятельности.

3. Действие как составляющее человеческой деятельности.

4. Операции как способы осуществления действия.

5. «Исполнительские механизмы» деятельности, то есть деятельность участков головного мозга.

В качестве критики психологической теории деятельности называются ее узость и ограниченность. Однако для социально работы, где субъектом и объектом деятельности выступает человек, где порой объект социальной работы в результате творческой активной деятельности, в процессе саморазвития трансформируется в субъекта социальной деятельности, сочетание философских и психологических подходов к пониманию содержания категории «деятельность» позволяет раскрыть суть данного феномена.

**2.Социальная работа как система.** **Структурный характер социальной работы**.

Любая деятельность, в том числе и социальная работа, имеет свою структуру, каждый элемент которой необходим, органически свя­зан и взаимодействует с другими, выполняет особые функции. Такого рода структуры представляют целостные системы. Социальная работа представляет собой целостную систему как взаимосвязь составляющих ее элементов, функциональное единство которых создает новое – *системное качество*.

Итак, структура социальной работы состоит из нескольких относительно самостоятель­ных, но в то же время зависимых друг от друга компонентов. Это − субъект, содержание, управление, объект и связывающие их в единое целое средства, функции и цели.

Схематически это будет выглядеть так:

Цель

Управление

Средства

Объект

Функции

Субъект

Всякая схема упрощает суть изучаемого предмета, поэтому не следует придавать ей абсолютного значения. Но она дает наглядное представление о предмете. В этом ее познавательный смысл. Последовательность перечисления компонентов не случайна: любая деятельность совершается в направлении от субъекта к объекту, хотя именно объект, стоящий в конце перечисления, является главным, определяющим суть и характер деятельности фактором. Поэтому и характеристику социальной работы правомерно на­чинать с объекта.

Объектом социальной работы служат люди, нуждающиеся в по­сторонней помощи: старики; пенсионеры; инвалиды; тяжелоболь­ные; дети; люди, попавшие в трудную жизненную ситуацию − беду; подростки, оказавшиеся в дурной компании и др. Названы дале­ко не все группы людей, нуждающихся в социальной помощи. Каж­дый из этих десятков миллионов людей − уникальная личность, с неповторимым складом ума, психики, сложнейшей биографией. Это требует от социального работника исключительного такта, про­никновения в судьбу человека, сострадания, многостороннего зна­ния, разнообразных умений, величайшей терпеливости и самоот­дачи.

Все функции по оказанию помощи нуждающимся выполняет субъект социальной работы. К субъекту относятся люди и ор­ганизации, которые ведут социальную работу и управляют ею. Это и государство в целом, осуществляющее социальную политику. Это и благотворительные организации, общества милосердия типа Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Это и общест­венные организации: Детские фонды, Российская ас­социация социальных служб, Ассоциация социальных педагогов и со­циальных работников, Союз офицеров и др.

Главным субъектом социальной работы являются люди, занимающиеся соци­альной работой профессионально или на общественных началах.

Профессиональных работников не так много. Всего в мире про­фессиональных работников насчитывается около 500 тыс. человек. Эти люди имеют дипломы, свидетельствующие о том, что им офи­циально присвоена специальность «социальный работник». В Рос­сии в результате принятых в последние годы мер подготовлено не­сколько десятков тысяч профессиональных социальных работников. Основная нагрузка по социальному обслуживанию нуждающихся падает на плечи непрофессиональных работников, не имеющих специального диплома и занимающихся социальной работой в силу сложившихся обстоятельств.

Говоря о субъекте социальной работы, важно иметь в виду еще одно обстоятельство. Среди них есть те, кто в основном занимается организацией социальной работы (их можно назвать организаторами или управленцами), а есть те, кто непосредственно оказывает со­циальную помощь. Их условно можно назвать практическими соци­альными работниками.

Обязательным компонентом социальной работы как системы является ее содержание. Оно непосредственно вытекает из функций работы. Функциями социальной работы являются: информационная, диагностическая, прогностическая, организационная, психолого-педагогическая, оказание практической помощи, управленческая. Свою деятельность социальный работник начинает со сбора све­дений о ее объекте. Выясняет пол, возраст, состояние здоровья, ус­ловия жизни, способность самостоятельно обеспечивать себя всем необходимым для жизни, материальный достаток, семейное поло­жение, соседское окружение, особенности психики, характера и т. д. Одним словом занимается информационной работой. На основе собранных сведений о своих будущих подопечных со­циальный работник ставит «диагноз»: оценивает объем, виды ра­бот, режим своей деятельности, трудности, формы, методы, состав­ляет для себя распорядок рабочего дня, планирует физические и материальные затраты и пр. Параллельно с «диагнозом» социальный работник выстраивает и диагноз своей деятельности: трудно или легко будет ему работать, сможет ли или нет оказать действенную помощь, с какими офици­альными и неофициальными организациями ему придется вступать в деловые контакты, насколько быстро или долго придется заниматься «пациентом» и т. п.

В зависимости от характера социальной помощи (оказание, напри­мер, социально-бытовой помощи одинокому больному или снятие психологического стресса) строится и план работы, определяется ее содержание и вид практической помощи. Независимо от того, явля­ется ли социальный работник организатором или практическим ра­ботником, ему в той или иной мере приходится заниматься управлен­ческой деятельностью. Управление социальной работой также составляет весьма важный и необходимый компонент ее содержания.

Социальная работа осуществляется с помощью средств. Средст­вами называются предметы, орудия, приспособления, дейст­вия, с помощью которых достигаются цели деятельности. Много­образие функций социальной работы вызывает и многообразие ее средств. Перечислить их практически невозможно. Это и слово, и авторучка, и специальные учетные бланки, и телефон, и деловые связи, и приемы психотерапии, и личное обаяние и т. д. Важно иметь и виду, чем богаче арсенал средств, которыми располагает и хорошо владеет социальный работник, тем успешнее его деятельность. Вы­бор и применение тех или иных средств целиком зависит от харак­тера и особенностей объекта социальной работы. Одно дело лежа­чий больной, другое – кормящая мать-одиночка. Набор средств в этих случаях существенно различается.

Социальная работа немыслима без такого компонента, как уп­равление. Оно включает в себя оценку состояния объекта, планиро­вание, выработку и принятие решения, учет и контроль, координа­цию, организационное и материально-техническое обеспечение, подбор, подготовку и воспитание кадров социальной работы. Все эти управленческие действия выполняют абсолютно все социаль­ные работники, независимо от того, относятся ли они к управлен­ческим или к практическим социальным работникам.

Перечисленные компоненты (объект, содержание, средства, уп­равление, субъект) составляют структуру социальной работы. Но структура это еще не система. Деятельность становится системой, когда ее компоненты связываются в единое целое с помощью функ­ций и целей.

Цель – это желательный образ, модель или состояние предмета, который человек хочет получить в результате своей деятельности. Самая общая цель социального работника – удовлетворить потребности своих клиентов. Этой цели подчиняет­ся вся деятельность субъекта, в соответствии с ней складывается содержание, организуется управление, подбираются адекватные средства, формы и методы социальной работы. Цель, как видно, связывает компоненты социальной работы в единое целое, делает их единой системой,

Таким образом, если рассматривать социальную работу как осо­бую систему деятельности, необходимо иметь в виду, что она состо­ит из субъекта, содержания, средств, управления, объекта, объеди­няемых в целостную систему с помощью целей и функций (см. предыдущую схему).

**3. Категориально-понятийный аппарат теории социальной работы**

Как в любой конкретной науке, в теории социальной работы сложился свой категориально-понятийный аппарат, с помощью которого раскрывается сущность и содержание социальной работы.

Понятие – форма мышления, в которой отражаются существенные признаки предмета и отношения между предметами. Понятие обобщает свойства, присущие ряду предметов, обладающих существенными признаками. Понятие является важнейшей логической формой, позволяющей выявить существенные, наиболее устойчивые и повторяющиеся связи между явлениями и процессами в социальной работе. С помощью понятий человек проникает в то, что недоступно ощущениям, восприятию и представлениям. Человек не может, например, воспринимать скорость света, строение атома, работу мозга, радиоволны, однако все эти явления отражаются с помощью понятий.

Понятие – это логическая форма, позволяющая выразить существенные, наиболее устойчивые и повторяющиеся связи между явлениями и процессами в социальной работе. Структурно понятийный аппарат социальной работы как научной теории можно разделить на три группы:

1. понятия, передающие сущностный аспект;
2. понятия, характеризующие технологический аспект;
3. понятия, характеризующие качественное состояние социальной работы.

Различаются два уровня понятий социальной работы:

1) понятия, отражающие чувственные представления,

2) понятия социальной работы, полученные на основе логических или теоретических выводов.

Ключевыми понятиями в теории социальной работы являются «социальная защита», «социальная поддержка», «социальная помощь», «социальная работа», «социальные гарантии», «социальное управление», «социальный работник».

Рассмотрим некоторые ключевые для курса «Теория социаль­ной работы» понятия. Прежде всего, это понятие *«со­циальная работа»* и близкие к нему: *«социальная защита», «социальная поддержка», «социальная помощь»* и др.

*Социальная работа* – это разновидность человеческой деятельности, цель которой: оптимизировать осуще­ствление субъективной роли людей во всех сферах жизни общества в процессе жизнеобеспечения и деятельного существования лично­сти и социальных групп и слоев в обществе. Под *социальной защитой* понимают систему мероприятий, осуществляемых обществом и его различными структурами, по обеспечению гарантированных минимально достаточных условий жизни, поддержанию жизнеобеспечения и деятельного существо­вания человека. *Социальная поддержка –* этоспециальные меры, направленные на поддержание условий, достаточных для сущест­вования «слабых» социальных групп, отдельных семей, личностей, испытывающих нужду в процессе своей жизнедеятельности и дея­тельного существования. *Социальная помощь* − это система социальных мер, оказываемых отдельным лицам или груп­пам населения социальной службой для преодоления или смягче­ния жизненных трудностей, поддержания их социального статуса и полноценной жизнедеятельности.

Социальная поддержка, социальная защита людей, в целом социальная работа определяются социальной политикой государства.

Важной категорией курса является *социальная реабилитация*, ко­торая понимается как процесс восстановления основных социаль­ных функций личности, общественного института или социальной группы. Важное место в курсе занимает понятие *«социальные гарантии» -* это система мер, нормативных установок и условий, направленных на удовлетворение определенного набора благ и услуг, потребностей под­держания жизнеобеспечения и деятельного существования людей.

*Социальное управление* представляет собой один из видов управ­ления в обществе, функции которого заключаются в регулировании социального положения всех участников общественной жизни, в обеспечении их развития как субъектов общественных отноше­ний. Для организации социальной работы с учетом ее специфики применительно к группам социального риска, людям с девиантным поведением, детям и старикам, слабо защищенным слоям населе­ния исключительно важно выяснить сущность, механизм и основ­ные компоненты социального управления.

Наконец, еще одно важнейшее понятие курса − *социальный ра­ботник* (т. е. соционом). Это одно из ключевых, фундаментальных понятий курса. *Социальный работник* − это специалист в области социальной работы; это профессия, специальность, совокупность специальностей в области социальной работы.

Категории отражают наиболее общие, существенные признаки явлений. Категориально понятийный аппарат теории социальной работы раскрывает логику её развития, углубляет представления о причинно-следственных связях, характеризующих теорию и практику социальной работы. Поэтому в целях упорядочения их многообразия можно говорить о следующих группах понятий и категорий социальной работы:

– категории, не являющиеся специфическими для теории социальной работы, так как обозначаемые ими явления и процессы изучаются также другими науками (естественно, что подобные явления рассматриваются каждой наукой через призму ее предмета и применяемых методов); например, «социальные отношения», «социальная деятельность», «социализация», «личность» и т.д.;

– категории, относящиеся к теории социальной работы по преимуществу, но используемые также другими отраслями знания, например, «психосоциальная работа», «социальная реабилитация», «семейный конфликт» и др.;

– категории, являющиеся собственно категориями социальной работы, такие, как «социальный работник», «социальное обслуживание», «адресная социальная помощь» и т.д.

Помимо этой дифференциации по уровнюобобщения понятий категории социальной работы должны быть проанализированы также по их содержанию. В этом смысле в первую группу должны быть выделены понятия, отражающие специфику организации социальной работы в различных сферах социальной практики. Например, понятийный аппарат социальной работы в учреждениях образования будет частично отличаться от системы терминов и категорий, описывающих социальную работу в медицинских учреждениях. Имеются также свои особенности в социальной работе с такими категориями клиентов, как лица с ограниченными возможностями, люди пожилого возраста, беженцы, семьи и дети группы риска. Можно выделить также социальную работу в особых ситуациях, например в зонах экологического бедствия, военных конфликтов и т.д.

Вторую группу составляют понятия, отражающие различные аспекты организации профессиональной и добровольческой социальной работы, технологический подход к оказанию социальной помощи. Среди таких понятий – менеджмент социальной работы, экономика социальных служб, психосоциальные методы и т.д. Несомненно, по мере развертывания эмпирических исследований социальной работы, углубления и уточнения ее теоретических знаний система категорий социальной работы будет обогащаться.

Предметом исследования социальной работы как науки являются социальные явления и процессы. Основными компонентами здесь выступают люди с их биосоциальной природой, как носители разнообразных материальных, социальных и духовных потребностей, имеющие разный уровень образования, культуры, жизненного опыта.

Следует отметить, что субъекты социальной работы (специалист или социальная служба определенной направленности, учреждение или ведомство социальной защиты населения) и объект социальной работы (конкретный человек, семья, социальная группа) как категории социальной работы передают сложные социальные и биосоциальные системы.

**ЛЕКЦИЯ 3.**

**ДОНАУЧНЫЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ПЛАН**

**1.Филантропия и благотворительность на различных этапах развития общества**

**2. Религиозная доктрина благотворительности, ее значение и перспективы**

**3. Английские «законы о бедных» и их значение для донаучного этапа становления социальной работы**

1. **Филантропия и благотворительность на различных этапах развития общества**

Исследователи генезиса социальной поддержки и социальной защиты неоднократно высказывали точку зрения, согласно которой самая ранняя форма поддержки нуждающегося — это, вероятно, материнская забота о ребенке. Взаимная помощь, оказываемая взрослыми людьми друг другу, является другим примером помощи нуждающимся в прежние времена (члены семьи, члены одного племени).

Только тогда, когда получили распространение официальные институты, могло появиться такое понятие, как “помощь постороннему (чужому)”. Одна из самых ранних известных форм помощи посторонним обеспечивалась религиозными группами.

Зарождение первых представлений о помощи и взаимопомощи происходит на стадии родового общества, когда в родовой общине складываются механизмы реципрокации и редистрибуции. Первые из них связаны с дарообменом, помощью в бытовой и хозяйственной сферах. Вторые — с распределением излишков продуктов. Уже на этой стадии происходит оформление субъектов помощи, идеологии, а также принципов, регулирующих связи дарообмена и поддержки между субъектами родового пространства.

Однако впервые обозначение и выделение данного явления из многих сфер человеческого бытия происходит в Древней Греции. Это было связано с тем, что человечество, накопив определенный духовный опыт, среди прочих сфер своего существования начинает выделять особую сферу, где проявляются его дружеские чувства, аффекты, моральные связи и отношения. Так зарождается понятие “филантропия”. В переводе с греческого оно обозначает любовь к людям. Первоначально, в V веке до н. э., семантическое значение этого слова было связано с представлениями о божественной благосклонности, но уже в IV веке до н. э. с этим понятием связан иной смысл: любое благожелательное отношение одного индивида к другому.В гомеровском эпосе philos связан с институтом семьи и гостеприимства, где слово имеет, прежде всего, социально направленный характер. Платон и Аристотель рассматривали благотворительность в контексте общественной пользы, полагая, что эта деятельность является прерогативой государства, а не отдельного частного служения. В “Определениях” Платон считает, что в обществе должно быть “добровольное благодеяние”.

Дальнейшее развитие теории и практики благотворительности происходит под непосредственным руководством Римско-католической церкви вплоть до Реформации в Западной Европе. Началось оформление христианских представлений о социальной помощи. На смену филантропии приходит понятие «агапе» – или любовь к ближнему. Агапе появляется в христианских таинствах, совместных вечерних молитвах. Понятие «агапе» обогащается понятиями «милосердие», «любовь к ближнему».

Апостол Павел определяет благотворительность как норму христианской жизнедеятельности. В христианстве обозначаются группы, которым нужна в первую очередь поддержка, помощь. Это служители и пастыри Церкви, дряхлые старицы и старцы, беспомощные дети и другие нуждающиеся. Для осмысления христианских догматов о милосердии большое значение имеют нравственно-поучительные труды отцов церкви: Григория Богослова, Иоанна Златоуста, Ефрема Сирина, Иоанна Дамаскина, Афанасия Александрийского. Эти идеи оказали большое влияние на общественное сознание в становлении помощи, поддержки и призрения. Большую роль сыграла византийская школа красноречия, членами которой были Василий Великий, Григорий Нисский и Григорий Богослов. Будучи блестящими ораторами, они несли яркое, умное слово в общественное сознание. Василий Великий рассматривал сущность милосердия как «болезнование об угнетаемых сверх их вины, ощущаемое сострадательным». Милосердие Василий Великий связывает с состраданием к ближнему, «милосердуем о том, кто из великого богатства впал в крайнее изнеможение, кто прежде восхищался красотой и свежестью своего тела, и потом поврежден обезображивающими болезнями».

Проблемы милосердия осмысляются в трудах Григория Нисского несколько иначе – в свете обоснования догмата о Святой Троице. Милосердие есть проявление Божественного начала, «что если кто, будучи человеком, делается милостивым, то он сподобляется Божия блаженства, достигнув того, чем именуется Божество».

Григорий Богослов выступает с идеями практического наставления: «Будь для несчастного Богом». Григорий Богослов различает «высшее благодеяние» и «меньшее благодеяние». К высшему благодеянию он относит законы Пророков, Учителей, Пастырей. К меньшим благодеяниям относит «доставь пищу, подай рубища, принеси лекарство, перевяжи раны, расспроси о бедственном положении, поговори о терпении» или «Заслужи предпочтение перед ближним твоим тем, что ты его благотворительнее». «Человеколюбие – единственный залог нашей безопасности телесной и душевной». Иоанн Златоуст считает, что только милосердие раскрывает в человеке Божественное начало. «Человек, всего более должен учиться милосердию, ибо оно и делает его человеком». Иоанн Златоуст отмечает принципы гармонии в общественном единстве. «Мы все имеем нужду друг в друге. Бедный в богатом, богатый в нищем, ничего не делающий в подающем милостыню, подающий в принимающем». Принцип общественной полезности существования имущих и неимущих Златоуст усматривает как проявление Божественной мудрости. Однако гармония будет нарушена, если милостыня оказана из тщеславия. Иоанн Златоуст считает, что милосердие не имеет границ «хотя бы даже язычника мы увидели в несчастии, и ему надобно оказать добро, и вообще всякому человеку, находящемуся в несчастных обстоятельствах «. Иоанн Златоуст выделяет два уровня помощи: милости духовные и милости телесные. К телесным милостям он относит «питать алчущих, напоить жаждущего, одеть бедного, посещать больных, погребать умерших в убожестве». Духовные милости – «научить истине и добру нуждающихся, подать ближнему добрый совет, от сердца прощать обиды». Августин Блаженный развивает мысль, что во избежание грехов следует видеть в нищих заступников перед Всевышним, а наше милосердие к ним улучшит загробную жизнь. Подаяние милостыни все больше связывают с надеждой улучшить свою загробную участь, смягчить кару за свершенные пригрешения. Отсюда идет идеализация бедности, которую считают? высшим состоянием, чем богатство, и эта идеализация, по сути дела, конституирует неравенство как общественную необходимость. Св. Франциск, обращаясь к монахам, говорил, что, получая милостыню, взамен они дают любовь Божию.

В XVI в. реформатор Мартин Лютер с протестантских позиций подвергает критике сложившиеся формы и принципы благотворительности. Ожесточенную критику он обрушивает на расточительство Церкви, возводившей и великолепно украшавшей храмы за счет пожертвованных сумм, а также на бессистемную помощь просителям, выражавшуюся в форме милостыни. Выступая против схоластических взглядов на сущность милосердия, Лютер видел в бесконтрольной раздаче милостыни главный фактор стимуляции профессионального нищенства. Он не отрицает, что милостыня как форма поддержки должна существовать, но считает, что ее необходимо применять лишь в случаях, когда нуждающийся умирает от голода, замерзает, погибает от бедности, стоит на грани совершения преступления.

В 1520 г. в своих проповедях о добрых делах Лютер стремится восстановить древнехристианское понятие о любви к ближнему (caritas). Он приходит к мысли, что помощь беднейшим слоям населения должна исходить как со стороны церкви, так и со стороны общественного самоуправления. В своем «Воззвании к христианскому дворянству немецкой нации» он объявляет об уничтожении «попрошайничества». Согласно его концепции каждый город должен призревать своих нищих, а пришлых необходимо изгонять. Принимая право человека быть бедным, он выступал против использования бедности как средства для достижения богатства, т. е. против профессионального нищенства. В «Уставе общественной кружки» (1523 г.) Лютер определяет, что нищие, способные к труду, должны работать. Только не способным к труду должна оказываться помощь, но детей нищих следует обучать ремеслам, чтобы они не шли по стопам родителей. Если на это не хватало капиталов «общественной кружки», то члены общины должны возмещать необходимые затраты путем дополнительных сборов. Таким образом, не только определялись меры по локализации профессионального нищенства, но и формировались способы их финансирования, а в дальнейшем — и сокращения.

С Реформации начинают формироваться два основных подхода по регламентации профессионального нищенства: локализация данного явления при помощи законов и возложения на гражданское общество соответствующих налогов и сборов. Экономические и правовые подходы к профессиональному нищенству заменяют прежние гражданско-церковные доктрины.

Итак, протестантизм и протестантская этика радикально подорвала представления средневекового христианства о спасении милостыней и милосердием. Мартин Лютер в XVI в. с позиций протестантизма считает, что милостыни противостоят формированию трудовой этики и стимулируют профессиональное нищенство. Следует изживать «попрошайничество», профессиональное нищенство. Детей нищих следует обучать ремеслам.

Налогообложение как система, регулирующая отношения одних слоев населения с другими, богатых с бедными, становится важным элементом общественных социально-экономических связей. Европейские государства в вопросах налоговой политики не имели единого подхода. Однако во всех странах налоги можно условно разделить на косвенные и прямые. Косвенные налоги в пользу бедных шли в казну с увеселительных мероприятий: театров, балов, игорных домов, а также с предметов роскоши. Так, при Людовике XVI билеты в оперу и на другие зрелища облагались благотворительным сбором в размере 1/6 их стоимости. В Пруссии на игральных картах с этой целью ставился особый штемпель, показывающий, что средства от этой акции направлялись детскому приюту. Во Франции нетрудоспособные нищие получали у пастора своего прихода подаяние. Для этой цели пасторам разрешалось собирать целевые налоги с прихожан. В Пруссии, только в случае отказа общины содержать, выдавался документ, разрешающий просить милостыню. В Германии в XVII в. нищенствующих здоровых лиц мужского пола насильно зачисляли на военную службу или принуждали к тяжелым работам. В Англии система штрафов накладывалась на просящих милость и подающих.

По Ганноверскому закону 1714 года нищих, попавшихся за попрошайничество в первый раз подвергали «строгому» тюремному заключению, попавшихся во второй раз секли розгами и клеймили, в третий раз – вешали.

В XVIII в. оформляется государственный подход к поддержке нищих и нуждающихся. Просветитель Ш. Монтескье полагал, что государство должно предоставлять нуждающимся гражданам пропитание, одежду и возможность вести «здоровый образ жизни». Декретами были установлены права многодетных семей, вдов и престарелых, не имеющих кормильцев.

Впервые в XVIII в. появляется понятие «пенсия». Она назначается государством лицам, не имеющим возможности самостоятельно поддерживать свой жизненный уровень. В Пруссии на государстве лежали обязанности организации учреждений для бедных и забота об их материальном обеспечении. К XIX в. государственная помощь и взаимопомощь сливаются в единый социокультурный процесс.

К XVII веку церковь утратила свои позиции единственного благотворителя. Западно-европейский мир вернулся к идеям Платона и Аристотеля. Гражданское общество берет на себя обязанности по оказанию помощи всем нуждающимся, идеология христианского милосердия была заменена идеями социальной инженерии, хотя церковно-христианская благотворительность как институт поддержки продолжала свою деятельность.

Такой переход от церковной благотворительности к государственной был вызван многими причинами, важнейшими из которых были:

1. банкротство средневековой системы бесконтрольной раздачи милостыни, приведшей к образованию профессионального нищенства;

1. усложнение социальной организации общества;
2. переход от натурального хозяйства к денежному.

Все эти причины вызвали потребность научно-организационной помощи со стороны государства, и начиная с XIX века осуществляются поиски и подходы к решению важнейших социальных проблем. На протяжении XVI в. в результате индустриальной революции крепостные были изгнаны с земель, и новая популяция бедняков отправилась искать в городах работу. В 1601 году в Англии был принят знаменитый Закон о бедных, перенесенный первыми колонистами в Америку. Его принципы и понятия до сих пор оказывают влияние на обеспечение бедных в США, на современное законодательство.

Принятый в 1662 году Акт об оседлости усилил контроль над бедняками, поскольку он требовал, чтобы каждый человек был зарегистрирован как местный житель в определенном округе. Те, кто не мог доказать законность своего проживания в том или ином округе, объявлялись бродягами и могли быть высланы из округа с потерей права на финансовую поддержку, предоставляемую округом.

В законодательстве разных стран появляется указание на то, что общество ответственно не только за нуждающихся в призрении (особенно вдов, старцев, больных и физически неполноценных людей), но также за трудоспособных безработных.

В Англии в этот период вводится пособие по бедности, а в 1834 году появилось специальное законодательство (“Poor Laws”) со строгим регулированием оказания помощи бедным.В Швеции в середине XVIII века в формах призрения бедных стали различаться два направления: призрение больных и помощь бедным. С 1862 года церковный закон вменил в обязанность каждому церковному приходу в Швеции учредить больницы и дома для бедных.

Но в оказании помощи не было системы, помощь оказывалась лишь в отдельных случаях, также могло быть принято решение о возврате помощи. В 1847 году в Швеции принимается новое постановление о формах и способах призрения бедных. Муниципальные реформы 1862 года освободили службу призрения бедных от церкви, и с этого времени она становится муниципальным объектом.

Параллельно с государственной системой призрения бедных формировалась система благотворительных учреждений, направленных на оказание, в первую очередь, индивидуальной помощи клиентам. Так, в 1866 году в Стокгольме создается организация “открытой благотворительности” — “Общественный Союз покровительства”. В 1869 году в Лондоне основывается Благотворительное общество (“The Charity Organization Society”) для координации оказываемой помощи (составляется центральный каталог ходатайствующих о помощи; обращающихся за помощью связывали с организациями, которые могли им ее оказать). Подобные организации создаются и в других странах мира.

Постановление 1871 года о призрении бедных ограничивало помощь бедным, основанием для оказания помощи стало служить отсутствие собственных средств, а также невозможность содержания другими лицами. В этот период четко проводилась граница между возможностью бедных зарабатывать на жизнь и желанием делать это. Только тот, кто документально подтверждал желание зарабатывать на жизнь, пользовался поддержкой общества.

В конце XIX века во многих странах Европы (например, в Швеции) возникают:

1.специальные государственные формы помощи осужденным и освободившимся из мест заключения;

2.специальные системы ухода за больными;

3.специальная помощь слепым и глухим;

4.обязательное государственно-муниципальное обучение населения;

5.частное и муниципальное посредничество по обеспечению работой;

6. профсоюзная касса помощи для больных, безработных и т. д

Таким образом, к концу XIX века во многих странах существовали общественные организации для помощи бедным, различные формы благотворительности частных лиц и организаций, а также благотворительная деятельность церкви.

**2. Религиозная доктрина благотворительности, ее значение и перспективы**

Оказание помощи бедным, как уже показано, имеет давнюю историю. Содержащиеся в ней идеи и ценности влияют на процессы социального обеспечения и сегодня. Согласно религиозной доктрине, которой придерживаются различные традиции, и богатые, и бедные в равной степени должны отдавать другим то, что они могут, побуждаемые любовью, а не страхом.

Долг милосердия — фундаментальный принцип всех иудео-христианских религий. Его истоки можно обнаружить в Ветхом Завете. Бог призывал к справедливости в отношении бедных — им следует воздать то, чего они лишены, — и к состраданию к ним — сочувствие должно дать им облегчение. В последующих учениях Христа и его учеников проявление милосердия стало выражением бескорыстия, которое рассматривалось в качестве характерной черты человеческого братства перед Богом. Независимо от того, ограничивалась ли благотворительная деятельность рамками определенных сект или распространялась на весь мир в целом, добродетель милосердия стала краеугольным камнем иудейской и христианской религии.

Эти ценности давали западному человеку возможность обосновать и организовать свои человеческие импульсы и даже порождали благие порывы. Конечно, один из корней социальной работы в США следует искать именно здесь. На чем бы ни базировалась социальная работа (на религиозных убеждениях или на принципах гуманизма), основная ее цель — оказание помощи тем, кто в ней нуждается, — уходит своими корнями в иудео-христианские заповеди. Если говорить более конкретно, большинство современных форм социальной работы имеет в основном религиозное начало: в церковной программе, во вдохновленном церковью социальном движении или в индивидуальных проявлениях христианского и иудейского духовенства мирян, которые следуют зову своей совести.

Одним из первых и результативных деятелей в области социальной работы для бедных был священник-униат Джозеф Таккерман. Его попытки улучшить условия жизни бедняков Бостона были предприняты в начале XIX в. по его же собственным проектам и в конечном итоге путем организации некоего Общества милосердия более чем на полвека определили направление американской социальной работы. Ее будущее развитие в форме движения Общества благотворительных организаций было инициировано другим священнослужителем — Стивеном Хамфрисом Гер-тином. Это движение, в свою очередь, способствовало появлению Общественного совета социальной защиты и агентства по проблемам семьи.

Если принять во внимание эти исторические факты и учесть при этом, что значительный объем мероприятий по линии государственных и внеконфессиональных структур социального обеспечения за последнее столетие проводился людьми, действующими по религиозным мотивам, можно сделать вывод, что христианская церковь является “матерью социальной работы”. В значительной степени последующее развитие добровольческого сектора в системе социального обеспечения США можно проследить по двум основным направлениям:

- сохранение или развитие религиозных форм организации (в некоторых областях);

- освобождение от религиозного влияния (секуляризации) организаций и программ, созданных под покровительством священнослужителей или стимулированных религиозными мотивами.

**3. Английские «законы о бедных» и их значение для донаучного этапа становления социальной работы**

Возникновение идеи социального обеспечения, как формы государственной заботы о нуждающихся группах населения, относится к XVI в. Именно в это время в Англии, в первой из всех европейских стран, начала складываться централизованная система социального обеспечения бедных. В эпоху правления Тюдоров (1485 — 1603) зародилась традиция нового типа — организация в административном порядке помощи беднякам. Законы, связанные с государственным регулированием проблем бедности, принятые в Англии с 1531 по 1603 г., получили название «Старые законы о бедных» («Old Poor Law»), а Закон 1834 г., кардинально реформировавший прежние акты, стал называться «Новый закон о бедных» («New Poor Law»).

Период принятия Законов о бедных важен с точки зрения появления контролируемых государством форм социальной помощи, которые заменили неорганизованную благотворительность и филантропию предшествующих столетий. Новые формы социальной помощи послужили в дальнейшем образцами для законодательного регулирования социальных проблем в государственном масштабе.

Эта традиция стала впоследствии отличительной особенностью английского государства и была юридически закреплена в законах, которые предусматривали обязательный налог в пользу нуждающихся. Исполнение законов о бедных возлагалось на местные органы городского самоуправления.

Как известно, в жизни средневекового общества важную роль играла церковь. Она старалась контролировать все виды и области человеческой жизни, особенно те, которые выходили за рамки принятых норм. Уже в ранний период своего существования церковь организовывала социальные службы примитивного типа. Священники и монахи обеспечивали поддержку бедных, больных и нуждающихся. Монастыри часто служили многофункциональными социальными учреждениями и исполняли роль больниц, домов для престарелых, сиротских приютов и пр. В монастырях могли получить приют, пищу, помощь и уход пилигримы, солдаты, нищие, бездомные, больные, сироты и пр.

Однако в Англии необходимость заботы о нуждающихся признавала не только церковь, но и правящие монархи, тем более что церковь подверглась значительному реформированию именно по инициативе первых Тюдоров. Генрих VIII с помощью парламента произвел антиклерикальную революцию, в результате которой был отвергнут авторитет папы Римского, а духовенство подчинено светской власти. Утверждение приоритета верховной власти монарха над церковью, закрытие монастырей, уменьшение их влияния имели важные социальные последствия для населения страны. Старые церковные методы благотворительной помощи были разрушены, а новые приходилось создавать самому правительству. Однако власть имущие скорее беспокоились не о реальном улучшении положения бедняков, а о сохранении порядка и относительного спокойствия в государстве.

В первой половине XVI в. в Англии происходили экономические и политические изменения, закономерным следствием которых стал рост нищеты среди широких слоев населения. Экономические изменения были вызваны прежде всего аграрными реформами, в процессе которых большие группы людей были лишены возможности заниматься привычными видами деятельности, что оставило их без средств к существованию. Одновременно с аграрной революцией происходили изменения в способах производства. Система гильдий и цехов сменялась торговым капитализмом с дополняющей его «домашней» системой производства. Все это приводило к высвобождению рабочих рук, росту безработицы и пауперизма (профессионального нищенства). Вот как пишет об этом известный английский историк Д. М. Тревельян: «Толпы “закоренелых нищих”, которые были бедствием при первых Тюдорах, пополнялись людьми разных категорий: постоянно безработные; нетрудоспособные; солдаты, распущенные после французской войны и Войны Алой и Белой Розы; вооруженные свиты, упраздненные приказом Генриха VII; слуги, отпущенные обедневшими лордами и дворянами; “отряды Робин Гуда”, которые в результате вырубки лесов и усиления королевского порядка в стране были изгнаны из своих лесных логовищ; землепашцы, оставшиеся без работы вследствие огораживания пастбищ, и, наконец, бродяги, предусмотрительно старавшиеся доказать свою принадлежность к этой категории нищих, вызывающей наибольшее сочувствие». Все эти люди являлись угрозой не только для правящих кругов, но и для простых горожан и крестьян. Они были источником социальной нестабильности, для преодоления которой требовалось принятие определенных мер. Исчезнет этот класс отверженных, которым не было места в новом индустриальном «организме», или он сохранится навсегда, как паразит на «теле» общества, во многом зависело от способов решения возникавших проблем.

*Английские законы о бедных в XVI — XVIII вв.* Одним из первых Законов о бедных стал *Акт 1495 г.*, появившийся в начале царствования Генриха VII и предписывавший наказание для нищих и праздношатающихся. Он предполагал заключение «преступника» в колодки на три дня, ограничение питания хлебом и водой, бичевание кнутом с последующим принудительным возвращением в тот приход, где он родился. Этот закон, однако выполнялся не строго, поскольку теми, кто пытался бороться с проблемами бедности, руководили разнообразные мотивы.

Можно предположить, что в XV — XVI вв. стремление к справедливости и равенству не было редкостью. Известно, что уже на ранних

стадиях формирования цивилизаций появились идеи нравственного долга перед теми людьми, которые испытывали жизненные трудности.

Попытки преодолеть неравенство выливались в благотворительные формы деятельности, которые основывались на принципах человеколюбия или филантропии (от греч. *phil\_\_* люблю и *anthr\_pos* человек). Понятия филантропии и благотворительности исторически тесно связаны с социальной работой. Эти термины широко использовались до тех пор, пока социальная работа и социальное реформирование не выделились в профессиональный вид деятельности. Основной смысл благотворительности заключался в том, что все люди достойны уважения и любви, а любовь должна проявляться в поступках и намерениях, направленных на улучшение жизни.

Лучше всего подобные действия характеризовали такие понятия, как «милосердие», «доброта», «забота», «участие».

До выхода основных Законов о бедных в Тюдоровской Англии индивидуальные формы частной благотворительности являлись практически единственным источником помощи бедным и малоимущим. В целях материальной и нравственной поддержки бедняков использовались разнообразные способы, хотя и не всегда гуманные и эффективные. Традиционно это могли быть завещания, пожертвования и дарственные, подарки в пользу бедных и церкви, раздача милостыни и пр.

Однако в ходе протестантской реформации значимость индивидуальной благотворительности в общественном мнении Англии начала постепенно снижаться. Новая религия не признавала постулат о том,

что благотворительные дары способны обеспечить дарителю спасение души. Влияние протестантской веры на повседневную жизнь людей также выражалось в формировании индивидуалистических нравственных императивов. М. Вебер указывал на часто повторявшееся в английской пуританской литературе предостережение не полагаться на помощь людей и их дружбу.

Эффективность первоначальных форм организации индивидуальной благотворительности снижалась из-за стихийности и неорганизованности. Одной из причин, которые побудили властные институты упорядочить социальную помощь для бедных с помощью законов, была неразборчивость и нерегулярность частной помощи.

В связи с этим благотворительность подверглась жесткой регламентации со стороны государства, поскольку считалось, что она может косвенно способствовать увеличению количества нищих, а не благополучию общества. *Указ* Генриха VIII *от 1531 г.* продолжил борьбу с бесконтрольной благотворительностью и стихийным ростом нищенства. Новым законом государство попыталось скорректировать частную благотворительность, определив группу людей, которая могла бы стать узаконенным объектом милостыни. Было признано право на нищенство определенной категории населения, а именно инвалидов и стариков. Местные власти приходов, в частности мировые судьи, должны были определить тех, кто особо нуждался и не мог обеспечить себя сам, и выдать им официальное разрешение на сбор милостыни в конкретной местности.

Важным шагом, запрещавшим частным лицам оказывать прямую благотворительную помощь «из рук в руки», стал *Закон 1536 г*. Этот акт предписывал проводить централизованный сбор средств, которые в дальнейшем распределялись по усмотрению должностных лиц, ведающих исполнением Законов о бедных на местах (в графствах, городах, приходах). Отныне милостыня, собранная местными властями и церковью в воскресные дни, направлялась на нужды бедняков. Причем в соответствии с законом последние делились на нетрудоспособных, которым выдавалось пособие, и «закоренелых нищих», которым не полагалось помогать. Беспорядочное подаяние запрещалось. Вместо этого закон обязывал священников, мэров городов и мировых судей настоятельно побуждать граждан регулярно вносить пожертвования. Официальным лицам полагалось вознаграждение за ведение и хранение записей о вырученных средствах в пользу бедных. Таким образом, был сделан первый шаг к возникновению профессии «социальный работник».

Принятие Закона 1536 г. считается началом позитивной социальной политики и социальной работы в отношении бедных, которая, в конце концов, вытеснила политику репрессий, запретов и борьбы с открытым нищенством и попрошайничеством. Этот закон обозначил сдвиг от церковной формы работы по облегчению жизни бедных к светской. В нем содержались важные положения о незаконности добровольного нищенства, об ответственности общества за социальную помощь бедным, о необходимости организации подобной помощи под руководством государства через местные общины. Все это говорит о том, что в основу Английских законов о бедных были положены принципы ответственности и участия государства в осуществлении контроля над материальным и моральным состоянием неимущих слоев населения.

Те, кто оказывал благотворительную помощь беднякам и неимущим, пытались осмыслить ее корни и причины. В то время считали, что бедность является результатом порочности, лености и других нравственных недостатков отдельных людей. В большинстве случаев взгляд на человека был таков: «Он зол по своей природе и подверженсерьезным порокам, если не занят делом». «Праздность — мать порока» — вот представление того времени, которое отражало господствующее отношение к беднякам. В качестве главной причины бедности рассматривался сам человек, а не общественно-экономический уклад жизни. Именно поэтому считалось, что следует не просто раздавать милостыню и помогать нуждающимся, а принуждать работоспособных к труду и при необходимости обеспечить их работой. Это позволило бы не только помочь беднякам, но и предотвратить неконтролируемый рост деклассированных элементов.

Большое влияние на формулирование законов о бедных оказали идеи мыслителей эпохи Возрождения, Х. Л.Вивеса, Т.Мора и др. К примеру, Х. Л.Вивес (1492 — 1540) утверждал, что необходимо специально планировать и организовывать помощь бедным, вводить регистрацию нуждающихся, заботиться об их моральном воспитании и перевоспитании.

Т.Мор в своей «Утопии» критиковал современное ему состояние законодательства в Англии и те меры, которые применяли в отношении неимущих. Он считал, что совершать неблаговидные поступки, в том числе и воровать, людей вынуждают неблагоприятные условия жизни. В подобном случае идти по пути ужесточения наказания недопустимо. Т. Мор писал, что наказание воров выходит за границы справедливости и вредно для блага государства. «По моему мнению, совершенно несправедливо отнимать жизнь у человека за отнятие денег. <…> Бог запретил убивать кого бы то ни стало, а мы так лихо убивали за отнятие ничтожной суммы денег»..

Безусловно, идеи гуманистов XVI в. повлияли на первые попытки решить вопросы неимущих и бедняков централизованным путем. Однако широко применявшиеся в то время меры носили, скорее, сдерживающий и карательный, а не развивающий и гуманный характер. Показательна цифра казненных за большие и малые преступления в годы правления Генриха VIII — 72 тыс. человек.

Во второй половине XVI в. чувство гражданской ответственности все шире распространяется в общественном сознании Англии. Во время правления королевы Елизаветы (1558 — 1603) власти предпринимали попытки выстроить новую систему благотворительной помощи. Несколько законов, введенных в действие, стали известны как *Елизаветинские законы о бедных* («Elizabethan Poor Law»). В этот период в Англии наметилась тенденция усиления государственного регулирования промышленности, торговли и социальной системы. Социальное обеспечение неимущих также приняло форму централизованного государственного управления, которое постепенно вытесняло прежнее муниципальное. Указанную политику королевы Елизаветы энергично поддерживал первый министр У. Сесиль, Тайный совет и парламент. Однако общий характер законов не снимал с местных властей ответственности за их исполнение, тем более что помощь бедным продолжала финансироваться из местных источников.

Основной административной единицей в рассматриваемый период был приход, являвшийся подразделением графства. Политическая воля центральной власти реализовывалась в приходах королевскими мировыми судьями — должностными лицами, назначаемыми из числа наиболее влиятельных местных дворян. В их функции, помимо судебных разбирательств, входило исполнение Законов о бедных. В каждом приходе мировой судья назначал уполномоченного по делам бедных, который отвечал за обеспечение их работой, а нетрудоспособных и детей — пособиями. Вплоть до реформы Законов о бедных, проведенной в 1834 г., деятельность уполномоченных не оплачивалась.

Елизаветинские законы о бедных создали прецедент: появились официальные лица, ведавшие исполнением государственных законов. Еще одним важным следствием этой политики было создание административных органов, объединивших усилия государства, церкви и местных властей. В то время пожертвования в пользу нуждающихся все еще оставались добровольными и играли существенную роль в социальной жизни общества. Однако уже в 1563 г. был принят закон, наделявший официальных лиц полномочиями привлекать к суду тех, кто отказывался жертвовать на нужды бедных. Мировой судья мог назначить состоятельной семье обязательную сумму для выплаты в пользу бедных, а в случае отказа приговорить главу семьи к тюремному заключению.

Так была подготовлена почва для введения обязательного налога в пользу бедных, который был принят в 1572 г. и взимался со всех дееспособных членов прихода. Этот налог в обществе был воспринят резко отрицательно, но действовал без изменений вплоть до 1597 г.

Затем положение о налогообложении в пользу бедных пересмотрели и доработали. Согласно внесенным изменениям ответственность за воспитание и содержание недееспособных и престарелых возлагали на биологическую семью. Сделанные позже поправки разъясняли обязательства внуков перед престарелыми родственниками. Это означало, что приход должен заботиться о нуждающихся только в том случае, если неформальные системы помощи, т. е. семья и родственники, отсутствовали.

Первые законы о бедных отражали патерналистское стремление государства трудоустроить безработных. До выхода Закона 1572 г. всех нуждающихся делили на две категории: недееспособные и те, кто сознательно уклонялся от работы, занимаясь нищенством «профессионально». Затем в классификацию была введена третья категория: бедняки, которые хотели получить работу, но не могли ее найти. Трудоустройством последней категории были призваны заниматься мировые судьи. Так, в Законе 1572 г. говорилось, что мировой судья обязан принуждать бродяг и тунеядцев работать. Однако в этом законе не были прописаны механизмы исполнения данного требования.

В дальнейшем эта процедура получила разъяснение в законе 1576 г. На мировых судей возлагалась обязанность закупать сырье (шерсть, пеньку, железо), раздавать его желающим изготавливать из него продукцию и назначать за работу вознаграждение. Вырученные от продажи товаров деньги мировые судьи использовали для закупки нового сырья. Тех бедняков, которые отказывались от подобной работы, надлежало отправлять в исправительные дома.

Закон 1598 г. предусматривал систему государственной ответственности за помощь бедным через установление государственных обязательств, которые реализовывались посредством органов местного попечительства. Этот акт делил всех бедных на три категории. В их числе:

– бедняки, которые способны трудиться. Их следовало обеспечить работой. Если они отказывались от нее, то должны были нести за это наказание;

– недееспособные бедняки, которые должны содержаться в специальных приютах за счет приходов.

– несовершеннолетние дети (мальчики до 24 лет, девочки до 21 года или до замужества), которые должны отдаваться в ученики пока их родители или родственники не смогут им помогать.

Источники финансирования этой программы — налог на землю и строения, церковная десятина, средства, оставленные на благотворительные цели, штрафы и пр. Чтобы управлять этой системой, мировой судья назначал исполнителей из гражданских лиц, предварительно объявляя имена претендентов на собрании церковного прихода. В целом организацию экономической и социальной политики периода раннего капитализма в Англии регулировали три основных документа. Закон *о бедных 1601 г.*, *Статут о ремесленниках 1563 г.* и *Акт об оседлости 1662 г*. Статут о ремесленниках, применявшийся и к сельскохозяйственным рабочим на общих основаниях, содержал три основных положения: законодательное принуждение к труду, семилетний срок для ученичества и установление фиксированного уровня зарплаты. Акт об оседлости лишал сельскохозяйственных рабочих права на свободу передвижения по стране. В соответствии с этим законом не только нищим и бродягам запрещалось выбирать районы проживания по своему усмотрению, но и «достойные бедные» не могли свободно перемещаться из одного графства в другое. Любой человек, прибывший на новое место и не родившийся в данной местности, мог быть выселен как потенциальный безработный, который мог

претендовать на помощь прихода в случае потери трудоспособности. Стремление уменьшить количество реципиентов материальной помощи зачастую приводило к злоупотреблениям и не позволяло людям переселиться в более благоприятное место и тем самым изменить жизнь к лучшему. Таким способом местные чиновники пытались снизить бремя налогов во вверенных им приходах и обеспечить относительную социальную стабильность и равновесие. Закон об оседлости послужил серьезным препятствием для развития свободного рынка труда в Англии и был упразднен лишь в первой трети XIX в. Основные положения названных документов («Old Poor Law»)

действовали без изменений, вплоть до принятия в 1834 г. поправок к закону о бедных, и имели серьезное влияние на развитие представлений о социальном обеспечении не только в Великобритании, но и во многих странах мира.

Обобщая развитие социальной политики в Великобритании в XVI—XVIII вв., можно констатировать, что английскому правительству удалось в результате целенаправленного «социального конструирования» создать и поддерживать эффективную систему помощи бедным, которая, несмотря на все недостатки, все же облегчала их тяжелое материальное положение, особенно в самые трудные, неурожайные годы. В Англии конец XVIII — начало XIX в. характеризуется ростом социальных проблем и экономических затруднений. С одной стороны, в этот период было сделано много научных открытий, шло быстрое техническое развитие. С другой — рост производства, частного бизнеса и предпринимательства сопровождался увеличением городского населения, безработицей, обнищанием широких слоев населения. Возросло количество людей, которым требовалась помощь, забота и поддержка. «Безудержный индивидуализм, вдохновляемый лишь идеей о быстром обороте денег, положил начало дешевой и отвратительной форме современной промышленной жизни и соответствующих ей социальных условий».

Эта социально-экономическая обстановка заставляла английскую монархию вырабатывать новые законы, отличавшиеся от тех, которые господствовали в эпоху меркантилизма. Так, в 1795 г. было принято печально известное *Спинхемлендское постановление*, задачей которого являлось регулирование уровня жизни малоимущего населения Англии посредством централизованного перераспределения средств по уравнительному принципу. Мировые судьи графства Беркшир, собравшиеся 6 мая 1795 г. на постоялом дворе «Пеликан» в местечке Спинхемленд в период жесткой нужды, постановили, что в дополнение к зарплате беднякам

следует выдавать денежные пособия в соответствии со специальной шкалой, привязанной к ценам на хлеб. Таким образом, независимо от заработков нуждающимся был обеспечен минимальный доход. В результате каждый деревенский житель Англии смог получать прожиточный минимум вне зависимости от того, как он трудился.

По мнению историков, создание подобной уравнительной системы привело к тому, что наемные работники потеряли стимул трудиться. Если их заработная плата падала, то росла субсидия, и доход оставался на том же уровне. Подобное стремление решать социальные вопросы без учета экономических законов привело к тяжелым социальным последствиям и затормозило развитие экономики страны. Лишь отмена этих деморализующих пособий остановила деградацию английской деревни.

*Реформа Закона о бедных в XIX в.* Так же как XVI век стал знаковым периодом в развитии социального обеспечения в Тюдоровской Англии, так и XIX век ознаменовал собой основные изменения в политике оказания социальной помощи бедным. Бурный рост промышленности в конце XVIII — начале XIX в. вызвал необходимость проведения политических и социальных

реформ, которые предназначались для активизации экономического развития страны и выхода Англии на ведущие позиции на международной арене. Для того чтобы приспособить к новым экономическим условиям систему материальной помощи бедным, требовалось провести реформу и принять поправки к Закону о бедных. Одной из серьезных проблем рассматриваемого периода являлась большая концентрация бедняков в крупных промышленных городах страны. Бедняки принадлежали к низшему, наименее уважаемому слою общества. Они были доведены до отчаяния тяжелыми экономическими условиями и безработицей. А в обществе о них сложилось представление как об «опасном классе», к тому же постоянно деградирующем. Кроме того, в начале XIX в. резко возросли государственные траты на обеспечение бедных. Правительство было обеспокоено злоупотреблениями и нецелевым расходованием выделяемых средств. Так в 1780-е гг. на поддержку нуждающихся ежегодно тратилось 2 млн. фунтов стерлингов, в 1803 г. эта сумма удвоилась и вновь увеличилась в два раза к 1818 г. В следующие десять лет расходы продолжали расти и составили в 1832 г. 7 млн. фунтов стерлингов.

Данные цифры были очень красноречивы и вызывали в политических и общественных кругах споры о правомерности столь высоких расходов на исполнение Законов о бедных.

В 1832 г. была создана королевская комиссия во главе с лордом Греем, которая, проработав два года, внесла целый ряд основополагающих предложений по реформированию законов о бедных. Отчет комиссии основывался на сведениях, полученных в результате изучения практики реализации закона о бедных во всех районах Англии. Однако можно предположить, что выводы и заключения комиссии были предопределены установкой, заранее полученной от правительства. Власти были решительно настроены на то, чтобы упорядочить оказание помощи нуждающимся и снизить затраты на содержание бюрократического аппарата, ведающего исполнением закона о бедных. При этом большое влияние на выработку новой системы помощи бедным оказали экономические идеи А. Смита и Д. Риккардо, а также лозунги либеральных идеологов и представителей утилитаризма И. Бентама, Т. Р. Мальтуса, Дж. Милля, Т. Б. Маколея и др. Члены королевской комиссии, назначенные для пересмотра Елизаветинских законов о бедных, были приверженцами политики государственного невмешательства в социально-экономические процессы. Они критически относились к прежним попыткам властей оказывать помощь трудоспособным, но не имеющим работы беднякам. Законодатели утверждали, что каждый пенни, потраченный на милостыню, увеличивает количество лентяев и порочных людей.

Ценность законов о бедных и характер их влияния на ход развития Великобритании исследователями трактуется неоднозначно. Позитивную оценку этим законам дает крупный английский историк Д. М. Тревельян: «…закон о бедных пустил такие глубокие корни во времена королевского абсолютизма, что сохранился и в парламентские времена как местный обычай страны. В Англии бедные не испытали ужасов разорения, безработицы и необеспеченной старости в такой степени, как испытали их на континенте во времена феодализма. Здесь не знали тех толп нищих, которыми кишели улицы Франции при Людовике XIV. Позор и опасность таких скоплений тревожили правительство при Тюдорах и первых Стюартов; Закон о бедных имел целью предотвратить их появление, и действительно он это сделал единственно возможным способом — выдачей пособий нуждающимся и обеспечением работой. Это одна из причин, почему в нашей стране никогда не было ничего подобного французской революции и почему во всей стране в целом сохранилась во время всех наших политических, религиозных и социальных междоусобиц даже в самые тяжелые времена от XVII до XIX в. — привычка народа к спокойствию и порядку как наша отличительная национальная черта».

Другой известный ученый К.Поланьи в оценке Английских законов о бедных не столь оптимистичен. В «Великой Трансформации» он пишет, что Закон о бедных 1601 г., Статут о ремесленниках 1563 г. и Акт об оседлости 1662 г. хотя и защищали социальные структуры английской деревни от негатива, имели и значительные недостатки, как то: слишком большой штат чиновников, локальность решения проблем, попустительство, коррупция и т. д. В целом законы направлялись не на достижение благополучия человека, а на то, чтобы он не умер голодной смертью. То есть основным принципом данной политики являлось не стремление к равноправию и справедливости, а сохранение устоявшегося социального баланса и удовлетворение минимального уровня жизненных требований.

**ЛЕКЦИЯ 4.**

**НАУЧНЫЙ ЭТАП СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ПЛАН**

**1.Развитие идей социальной помощи в трудах ученых Европы и Америки XIX-XX вв.**

**2. Возникновение теорий “клинической” и структурной социальной работы. «Функциональная школа социальной работы**

**3. Развитие индивидуальных методов в диагностической и функциональной школах социальной работы**

**4.Теоретическое осмысление институциональных предпосылок становления и развития социальной работы**

**5. Новое понимание социальной работы как социального потенциала организационных служб и учреждений, функционирующих на приватной и государственной основах.**

**6.Альтернативные концепции теоретического обоснования социальной работы по их содержанию.**

**1. Развитие идей социальной помощи в трудах ученых Европы и Америки XIX-XX вв.**

Научно-теоретическое осмысление форм помощи нуждающимся с самого начала “группировалось” по разным уровням практики социальной работы (на уровне индивида, группы и семьи, организации, общины и общества) и было осмыслено различными областями социальной теории. Первые исследования идей социальной помощи были проведены в социальной философии, социологии, психологии, экономике, педагогике, правовой науке, медицине. Но доминировали по своей значимости исследовательские работы психологов и социологов.

Особую роль в развитии теории социальной работы на Западе при исследовании практики социальной работы на уровне индивида оказали теории психоанализа, бихевиоризма и когнитивизма (3. Фрейда, Б.Ф. Скиннера и Ж. Пиаже.). Скиннер Бурхус Фредерик (1904—1990) является представителем бихевиоризма. В работах “Поведение организмов” (1938), “Наука и человеческое поведение” (1953), “Вербальное поведение” (1957), “Куммулятивная запись” (1961), “Обстоятельства подкрепления” (1969), “О поведении” (1974) и др. он рассматривает проблемы, связанные с управлением поведения людей. Он считает, что важно учитывать такие три фактора, как,

* во-первых, событие, которое вызывает определенную реакцию человека;
* во-вторых, саму эту реакцию (ее характер, форму и т. п.);
* в-третьих, психологические и социальные последствия.

Пиаже Жан (1896—1960) в своих ранних работах “Речь и мышление ребенка” (1926), “Детская концепция мира” (1929) и др. основной упор делает на проблемы, связанные с социализацией ребенка, считая ее главным фактором интеллектуального развития индивида. В 20-е гг. взгляды Ж. Пиаже на социализацию близки представителям французской социологической школы (Э. Дюркгейму, Л. Леви-Брюлю и др.). На первых этапах развития практики социальной работы исследования Ж. Пиаже активно использовались социальными работниками.

Значимую роль в развитии теории социальной работы на Западе при исследовании практики социальной работы на уровне группы оказали социально-психологические теории. Группа как специфический феномен привлекает внимание специалистов из разных сфер социального знания. “Ключевыми” теориями в начале становления социальной работы как науки были теории Курта Левина, Джоржа Хоуманса и Алвина Зандера.

Левин Курт (1890—1947) был одним из первых, кто начал специально исследовать малые группы [“Принципы топологической психологии” (1936), “Психология XV—XX столетия” (1946) и др.], являющиеся сферой интересов и тех социальных работников, которые понимали важность учета социально-психологических факторов при работе с клиентом.

Хоуманс Георг Каспар (1910—1989). Его работу “Человеческая группа” (1950) рассматривают как веху в социологическом подходе к группе, потому что в ней давалось рационалистическое объяснение многих предыдущих представлений о групповом влиянии. Социальные работники, изучавшие эту книгу, получили основание для выявления контактов клиента с группой как определенного уровня социальной работы.

Относительно недавно в социальной работе была признана важность организационного уровня как самостоятельного уровня ее практики. Рассмотрение управленческих аспектов как определенной специализации в структуре социальной работы было связано с необходимостью подготовки специалистов в области управления, менеджмента, организации социальных служб. Эти моменты в теории социальной работы и раньше, и сейчас опираются на науки об управлении. Большой вклад в развитие этих наук внесли М.П. Фоллетт, Ф. Селзник, В. Мертон, М. Залд, Е. Гоффман, Р. Кантер и др.

Социологические исследования человека как социального индивида, а также жизнедеятельности социальных институтов - имели большое значение для социальной работы. Социальные работники активно используют идеи Р. Мертона о том, что многие люди связывают свои интересы с общностью, в которой они проживают (“Значение влияния: изучение внешнего влияния и коммуникативного поведения в локальном сообществе”, 1949).

Залд Майер (1931) в работе “Политическая экономия общественных организаций” (1973) рассматривал перспективы социальных наук в исследовании функций сотрудников социальных служб. Взгляды М. Залда помогают социальным работникам обращать внимание на такие вопросы: каков механизм получения социального статуса, каким образом происходит использование имеющихся ресурсов и т. п.

Гоффман Эрвин (1922—1982) в книге “Представление себя в повседневной жизни” (1959) высказывает идеи о том, что “все в мире играют”, что мы все постоянно “представляем” себя другим, а они нам — себя. Ролевая теория, рассматриваемая в этой книге, вошла в лексикон социальных работников. Наибольшую известность среди социальных работников получила книга Э. Гоффмана “Приют” (1961). В этой работе он изучает действенность “совокупных институтов” и высказывает идею о становлении движения “деинституализации” при оказании помощи слоям, у которых возникают различные проблемы.

Исследователи, занимающиеся изучением структуры власти, социальных законов, подчеркивают важность влияния на социальную работу, наряду с социологическими и психологическими теориями, политических наук.

Социальные работники, занятые в сфере социальной политики и общественных организаций, проявляют большой интерес к проблемам социального законодательства, разработке социальных программ и действенной помощи через различные социальные службы представителям разных социальных групп. Особая роль в разработке этих проблем и их использовании в социальной работе принадлежит специалистам Чикагской школы. В Чикагском университете с 1900 г. осуществляется подготовка специалистов в области социальной работы и социологии. Объектом их научных исследований становятся бродяги (Н. Андерсон. Бродяги, 1923), трущобы (X. Зонбах. Золотой берег и трущобы, 1929). Их исследования позволили соединить различные концепции, теории и формы “вмешательства” в жизнь представителей групп социального риска. В дальнейшем в течение длительного периода это способствовало развитию практики социальной работы в этой сфере.

В основе социетального уровня социальной работы лежит структурно-функциональный подход, который предполагает понимание общественной жизни в виде множества взаимодействий людей, их бесконечных переплетений. Для анализа этих взаимодействий недостаточно указать на систему, в которой они происходят. Важно найти еще и устойчивые элементы в самой системе, определить аспекты, случаи “относительно стабильного в абсолютно подвижном”, что должно быть рассмотрено в качестве структуры. Операции, роли этой структуры обычно и характеризуются как функции.

Это обстоятельство тем более важно подчеркнуть, что структурно-функциональный подход в социологии опирался на концепции М. Вебера, Э. Дюркгейма, В. Парето, А. Маршалла, сыгравших в первой половине XX в. заметную роль в эволюции общественной мысли. Это было связано с их стремлением выявить элементы нового подхода, которые бы позволяли преодолеть утилитаристские и позитивистские интерпретации человеческого бытия в обществе.

Исследованием социальных изменений занимался К. Маркс. Марксистская социологическая теория опирается на известные положения об определяющей роли экономики, способа производства, экономического базиса в социальном прогрессе, в социальной дифференциации общества, на материалистическое понимание истории и характера самоорганизации общества. При этом движущей силой социально-исторического развития признается борьба классов, конфликт между которыми в силу различия их социально-экономического положения неизбежен, пока не будут взяты под контроль в интересах трудящихся стихийные силы конкуренции и эксплуатации, порождаемые частной собственностью на средства производства. Важнейшей целью справедливого преобразования общества в марксистской социальной философии и социологии признается построение общества без эксплуатации, где будет достигнута социальная однородность, возможность свободного всестороннего развития каждого человека.

**2. Возникновение теорий “клинической” и структурной социальной работы. «Функциональная школа социальной работы**

Важную роль в развитии социальной работы во всем мире сыграли четыре женщины, представляющие два основных направления социальной работы: психосоциальную, или “клиническую”, социальную работу, как ее называли раньше, и структурную социальную работу, или работу, ориентированную на социальное окружение клиента.

Джозефин Шо Лоуэлл (1843—1905) была членом благотворительной организации в Нью-Йорке. По своим взглядам она была социал-дарвинисткой. Она считала, что причины бедности кроются в самом характере бедных людей. В связи с этим Джозефин занималась исследованием характера бедных людей. Много сил она отдала административной работе, изучала положение женщин, принимала участие в женском движении, движении “сеттельмента”, которое она подробно описала.

Ричмонд Мери (1861—1928) с 1889 года занималась социальной работой в качестве помощника благотворительной организации в Балтиморе. В 1917 г. она публикует свою, ставшую впоследствии знаменитой, книгу “Социальные диагнозы”. Ее часто называли “матерью социальной терапии”, и разработанному ею методу социальной работы была суждена долгая жизнь.

Рейнолдс Берта (1883—1978) свою социальную работу начала в детском приюте в Бостоне, в котором было много цветных детей. Эта практика укрепила ее мнение, что менять необходимо не личность, а общество. Берта увлекалась марксизмом, подвергла сомнению существующую экономическую структуру общества. Она считала, что социальный работник — это своего рода инструмент для социального контроля и он должен сохранить статус-кво. Б. Рейнолдс занималась психоанализом профессионально и относилась к поколению социальных работников, получивших специальную социальную подготовку. В своей деятельности она пыталась объединить теорию и практику.

Адамс Джейн (1860—1935) скептически относилась к благотворительности. Джейн символизировала “новую современную женщину”. Ее работа в рамках движения “сеттльмента” была высоко оценена, и в 1931 г. она получила Нобелевскую премию.

Первые практические шаги в области теоретического осмысления социальной работы были предприняты феминистками во многих странах западного мира — Алисой Соломон в Германии, Марией Гахери во Франции, Елизаветой Фрай в Англии, Джейн Адамс в США.

Но наибольших успехов в области теоретических исследований добивается М.Ричмонд (M.Richmond), описавшая метод индивидуальной работы с нуждающимися. Ее подход формировался на основе медицинских методов, бихевиористической школы психологии, психоанализа З.Фрейда.

Одной из первых книг М.Ричмонд в области теории социальной работы стал фундаментальный труд «Дружеский визит к беднякам: руководство для работающих в благотворительных организациях». Помощь и поддержка нуждающихся осмысляется ею как дружеская акция одного субъекта по отношению к другому. При этом воздействие направлено не только на нуждающегося, но и на изменение отношения социального окружения, как правило, негативного к людям, испытывающим бедность и нищету.

В начале XX в. получает распространение идеология индивидуального подхода к нуждам клиентов, которая охватывает различные области социальной работы, в том числе медицинскую, консультирования в области трудовых отношений, по проблемам пенологии (науки о наказаниях в тюрьмах), детского попечительства. К этому времени в практике социальной работы складываются следующие принципы индивидуальной работы:

1. Причины неумения человека приспособиться к окружающей среде вызваны экономическими и социальными факторами.

2. Люди реагируют на социальные явления, используя личностные ресурсы: биологические и интеллектуальные.

3. Люди, независимо от их социального статуса, имеют чувство собственного достоинства, они достойны уважения.

4. Установление правильного диагноза требует изучения отдельной проблемы в качестве индивидуальной. Необходимо исследовать различные стороны жизни клиента: социальные, экономические, семейные, интеллектуальные.

5. В процессе сбора и анализа фактов с клиентом должны быть установлены дружеские отношения.

6. После установления диагноза социальный работник формулирует план лечения и знакомит с ним клиента. Доброта и дружелюбие — необходимое условие выполнения поставленных целей.

В 1917 г. выходит книга «Социальные диагнозы», в которой М.Ричмонд описала теоретические и методологические основы индивидуальной социальной работы. В «Социальных диагнозах» суммируется предшествующий опыт и определяются основы научного подхода к индивидуальной работе.

Адаптируя к практике индивидуальной работы медицинские подходы диагноза и лечения, М.Ричмонд разрабатывает оригинальный метод, позволяющий анализировать социальные и психологические проблемы клиента. В теорию социальной работы вводится терминология из медицинской практики, такая, как «диагноз», «лечение», «клиент», но с новым семантическим значением. Впоследствии данная модель социальной работы будет идентифицироваться как «медицинская модель» индивидуальной работы.

Выделив общественные и личные ситуации в качестве приоритетных проблемных областей познания в социальной работе, М.Ричмонд считала, что социальная работа — это «искусство помощи», своеобразно определив процесс взаимодействия социального работника и клиента «как использование здравого смысла в бессмысленной ситуации».

Согласно концепции М.Ричмонд, вмешательство («интервенции», в ее терминологии) со стороны социального работника могло осуществляться директивным и недирективным лечебным методом. «Директивное лечение» осуществлялось в непосредственном взаимодействии — «ум на ум». Под этим термином исследовательница понимает сложную процедуру взаимодействий, которые включали в себя: доверительные отношения, определенные позитивные чувства, которые должны возникать между социальным работником и клиентом, активизацию клиента для решения его собственных проблем. Доминирующими техниками в этой связи выступают внушение, убеждение, дискуссии, а также личностные характеристики социального работника: искренность, честность, участливость.

«Недерективное воздействие» как косвенный метод лечения сводился к тому, что процесс помощи сосредоточивался на окружении клиента, на изменении среды его обитания.

Цель взаимодействия клиента с социальным работником состояла в том, чтобы клиент получил объективную картину собственной ситуации, личностных и социальных зависимостей, отношений в социальных институтах и сообществе в целом, осложняющих его социальное функционирование.

В этой же книге были впервые обобщены подходы к индивидуальной интервенции, которые имели следующие основные этапы:

• получение информации;

• диагноз (исследование состояния социального отклонения);

• прогноз (предположения перспективы улучшения);

• лечение (оказание помощи клиенту)35.

В индивидуальной работе с клиентом в «Социальных диагнозах» прослеживается отход М.Ричмонд от метода морального убеждения и этических альтернатив и намечается переход к методам социально-психологического воздействия и взаимодействия. Впервые здесь описывается процесс взаимодействия социального работника и клиента. Процесс предстает как определенная последовательность действий, как процедура, подчиненная определенной логике, выражающаяся в системном подходе к клиенту. Впоследствии эта процедура оформляется в метод индивидуальной работы, ставший основополагающим в технологиях социальной работы.

Принципы индивидуального подхода, разработанные М.Ричмонд, получают рекомендации Христианского общественного союза не только для работы с иммигрантами, лицами девиантного поведения, но и для клиентов «с различными культурными и жизненными стилями». Разработанные исследовательницей принципы начинают применяться в работах с группами и общностями.

Теоретические разработки М.Ричмонд имели большое значение не только для практики, но и для развития ее теории. Теоретическое осмысление личности в ситуации, актуальных проблем социального взаимодействия в обществе дали толчок к развитию «помогающей науки». Прикладная теория основывалась на реальных фактах, которые получали оценку в системе научной рефлексии, тем самым способствуя формированию контуров будущей теории познания в социальной работе.

«Социальные диагнозы» стали научным и логическим подходом социального научного исследования, что в свою очередь послужило началом новой эры развития индивидуальной социальной работы. Грейс Мейкус (Grace Macus) через 20 лет после публикации этой книги писал о М.Ричмонд и ее деятельности:

«Это явилось выдающейся школой, которая занималась исследованиями тех аспектов, которые противостояли искушению схоластических обобщений и которые, касаясь других дисциплин и общественных сфер, способствовали решению определенных проблем. Дедуктивный метод ее работы нашел отражение в принципе индивидуализации в процессе изучения и обучения основам теории и практики индивидуальной социальной работы».

***Теоретические подходы к теории социальной работы в1921-1930 гг.***

В эти годы происходит «проникновение» психологического знания в индивидуальные методы социальной работы. «Новая психология», представленная бихевиористской школой, школой Адлера, фрейдистской школой, школой Юнга, находит отражение в теории и практике социальной работы.

В социальной работе этого периода актуализируются и получают интерпретацию такие феномены, как наследственность, физиологическое развитие индивида, развитость — неразвитость интеллекта. Психология и психиатрия становятся основой, в соответствии с которой получают объяснение ситуации жизненных обстоятельств клиента. Так, психология развития и теория З.Фрейда явились для социальной работы теориями, объясняющими поведенческие симптомы, открывающими возможность анализировать внутренние процессы помощи и поддержки. Социальный бихевиоризм оказал серьезное влияние на изучение социальной истории клиента.

Несмотря на то что концепции «лечения» в социальной работе играют доминирующую роль, наряду с ними получают распространение концепции «интервенций». «Социальная история клиента» и «лечение» стали доминантами в методе индивидуальной работы, социальными стандартами в процессе деятельности социальных работников.

В процессе социальной помощи начинают выделять обязательные интерактивные элементы:

• использование ресурсов;

• помощь клиенту в осознании им своих проблем; \*

• помощь клиенту в развитии способности «работать на свои внешние социальные программы».

В концепциях «лечения», диагностических подходах намечаются существенные изменения.

В 20-х гг. М.Ричмонд реформировала метод индивидуальной работы, поскольку в практику привносятся элементы психоанализа, что позволяло анализировать интропсихические процессы в контексте социальных проблем. Психоанализ расширял представление о диагнозе и давал научный метод изучения не только личности, но и социальных отклонений, что было особенно важно для социальных работников. Окружающая среда, в которой находился клиент, теперь интерпретировалась в единой научной схеме и логике.

С 1922 г. М.Ричмонд разрабатывает принципы «социальной индивидуальной работы», где помимо прежнего подхода «ум на ум» получают развитие такие принципы, как «индивидуальное развитие», «регулирование человеческих отношений». В центре внимания оказываются объективные факторы в сочетании с различными ситуациями в жизни людей. Объекты социального диагноза и соответствующих акций, направленных на улучшение функционирования клиентов, были включены в процессы, развивающие личность и регулирующие социальное окружение.

При этих подходах личность представала как совокупность биологических факторов и факторов развития, включенных в отношения с другими людьми и самопредставление клиента. Жизнь индивида виделась как совокупность сложных и противоречивых отношений с другими людьми, поскольку это обусловлено многообразием человеческих отношений, взаимозависимостью, самовыражением36.

Кроме разработки моделей взаимодействия на основе психоаналитической теории, определялись также и принципы взаимодействия социального работника и клиента, которые М.Ричмонд называет «принципами ментальной гигиены». Впоследствии эти принципы будут приняты за основу этического кодекса социального работника. Принципы ментальной гигиены включали следующие положения:

• симпатизировать клиенту;

• отдавать ему предпочтение;

• поощрять его;

• совместно с ним строить ясные планы действий37.

Теоретическая деятельность М.Ричмонд заложила основы определенного подхода, школы социальной работы, известной под названием «диагностическая школа» (подход этой школы к социальной работе соответственно называется «диагностическим подходом»).

Дальнейшее осмысление и развитие индивидуального подхода в этот период намечается в работах В.Робинсон (V.Robinson) и Дж.Тафт (J.Taft).

Дальнейшее осмысление и развитие индивидуального подхода в этот период намечается в работах В.Робинсон (V.Robinson) и Дж.Тафт (J.Taft). В.Робинсон, обосновывая новые перспективы в методе индивидуальной работы, предлагает поставить в центр внимания не ситуацию клиента, а ценности и смыслы его индивидуального опыта, основывая на них процесс помощи. Особое внимание в практическом взаимодействии социального работника и клиента она уделяет прошлому опыту клиента, его детским переживаниям, наклонностям, ценностям. Рассматривая принципы общения клиента и социального работника, Робинсон подчеркивает, что понимание запросов клиента играют ведущую роль в процессе построения и оказания помощи38.

Другой подход в развитии теорий и практики социальной работы представлен в направлении, которое получило название «функциональная школа социальной работы ». Идеологами данного направления выступали психоаналитики О.Ранк (О.Rank) и Дж.Тафт (J.Taft). В основу функциональной индивидуальной работы положены психологические подходы О.Ранка. Отталкиваясь от учения Фрейда, он считал, что кризисные состояния, возникающие в процессе развития личности, вызваны родовыми травмами (полученными при рождении). Поэтому он считал, что встреча индивида с социальным работником неизбежна, независимо от конкретных социальных условий. Другие представители этого направления проявляют значительно меньший интерес к детским переживаниям клиента, акцентируя внимание на воле и готовности к переменам — доминантам, которые лежат в основе практической теории данного подхода.

Существенное место в деятельности «функциональной школы» занимают отношения, которые устанавливаются в результате взаимодействия социального работника и клиента и которые определяют процесс помощи. Процесс становится ведущим понятием, базисом научной рефлексии, вокруг которого формируется понятийное поле данной школы индивидуальной работы39. В центре внимания функционального метода находится процесс, возникающий между социальным работником и клиентом, способствующий укреплению позитивных доминант, на базе которых можно строить процесс помощи. Эти доминанты представляют собой для социальной работы аксиомы, не требующие верификации, что позволяет процессу интеракций выступать проблемным полем и «местом теоретических битв».

Функциональная школа в основу своих теоретических построений поставила не диагноз, а процесс взаимодействия социального работника и клиента. По мнению представителей этой школы, наиболее важным во взаимодействии социального работника и клиента является процесс как форма и средство изменения ситуации. Функциональная школа базировалась на принципах синхронического подхода «здесь и теперь», когда в процессе взаимодействия социального работника и клиента актуализируется настоящий опыт клиента, его чувства и эмоциональные переживания. Отсюда основная задача виделась в том, чтобы помощь была осознана и принята клиентом. В этом случае между социальным работником и клиентом устанавливаются другие взаимоотношения: они становятся партнерами и несут равную ответственность за изменение ситуации. Главное направление данной теоретической мысли виделось в создании и развитии техник и методов помощи клиенту40.

В 1928 г. на Милфордской конференции социальных работников были определены основные аспекты индивидуальной работы с клиентом:

1. Знание типичных отклонений от общепринятых норм социальной жизни.

2. Использование знания норм человеческой жизни и человеческого общения.

3. Ознакомление с подробностями жизни конкретного человека, оказавшегося в затруднительном положении.

4. Применение общепринятых методов изучения и помощи людям, которые нуждаются в социальной поддержке.

5. Использование средств и ресурсов местной общины в социальном лечении.

6. Применение научных знаний и накопленного опыта в сочетании с требованиями индивидуального подхода.

7. Понимание философских основ, определяющих цели, этику и особенности индивидуального подхода в социальной работе.

Соединение вышеупомянутых аспектов в единой системе социальной работы41.

**3. Развитие индивидуальных методов в диагностической и функциональной школах социальной работы**

В 1930—1945 гг. происходит развитие методов индивидуальной работы в диагностической и функциональной школах, проходят научные дискуссии о приоритетах в методах поддержки нуждающихся, формируются подходы к групповой социальной работе и работе в общине (коммьюните).

Дальнейшее развитие диагностических подходов связано с деятельностью Г.Гамильтон (G.Hamilton), которая расширяет понятие «диагноз» и дает его новую трактовку сообразно тенденциям в социальной работе. Диагноз как основа метода переосмысляется, и теперь он воспринимается не как установка к действию, а как рабочая гипотеза для понимания личности клиента, его ситуации и его проблемы. По сути дела, диагноз выступал в качестве модели, которая давала представление о том, как человек встречается с ситуацией. Это позволило Г.Гамильтон увидеть в ситуации не только диагностическую, но и оценочную проблематику.

Ситуационный подход в диагностической школе внес два существенных компонента: предвидение и психологическую поддержку. Развитие предвидения у клиента диагностическая школа определяет как серьезный компонент индивидуальной работы, позволяющий клиенту освобождаться от неосознанного конфликта, а осознание и понимание клиентом своих трудностей позволяет социальному работнику эффективно вмешиваться в ситуацию. Применяя элементы психоанализа, социальный работник помогает клиенту вскрыть области сознательного и доступные области предсознательного, чтобы осознать собственные проблемы.

Психологическая поддержка направлена на обретение клиентом уверенности; она связана с отдельными аспектами его жизни. Методы поддержки включают в себя избирательные процедуры, когда поддерживаются одни и подавляются другие аспекты поведения клиента. Диагностическая школа ставила перед собой следующие задачи:

• применение модели предвидения в социальной работе с клиентом;

• повышение действенности применительно к случаю;

• определение процедур поддержки в самой модели. Полемика между диагностической и функциональной школой относительно приоритетов в методах поддержки продолжалась достаточно долго.

Гольдштейн (Golstein) интересно охарактеризовал эти два направления индивидуальной социальной работы. Он считает, что функциональная школа базировалась на психологии развития и философии экзистенциализма. Предшествующие события жизни клиента не играли какой-то роли, а социальный работник выступал как помощник, облегчающий и регулирующий взаимоотношения клиента с окружающими, повышающий и развивающий непроявленный потенциал клиента. Диагностическая же школа поставила на центральное место не клиента, а социального работника и ряд процедур: диагностику проблемы, предписания, план лечения42.

Развитие теории социальной работы в 1945—1960гг. проходило в контексте дальнейшей полемики между диагностическим и функциональным подходами. В 1957 г. было опубликовано исследование Ф.Бистека (F.Biestek), где осмыслялись взаимодействия социального работника и клиента. Взаимодействия в методах индивидуальной работы он представил в виде системы динамических интеракций между социальным работником и клиентом, направленных на достижение клиентом саморегулирования и развития. Ф.Бистек определил основные принципы взаимодействия социального работника с клиентом следующим образом:

• индивидуализация;

• открытость в выражении чувств;

• контроль над эмоциональным развитием клиента;

• недирективность в отношениях;

• развитие самостоятельности;

• конфиденциальность.

Метод индивидуальной работы получает свое дальнейшее развитие и на уровне оформления практической теории.

Хелен Харрис Перлман (Helen Harris Perlman) синтезировала подходы диагностической и функциональной школы, предложив в качестве новой модели индивидуальной работы «метод решения проблем». Тем самым психосоциальное лечение и функциональный подходы были синтезированы и получили свое дальнейшее развитие в практике социальной работы.

Основной подход Х.Х.Перлман основывается на том, что процесс помощи складывается из двух главных компонентов: процесса помощи и личностных ресурсов индивида. Рассматривая разрешение проблемклиента в узком смысле, на уровне его запроса, исследовательница предлагает развивать мотивацию клиента, его способности к деятельности, расширять его личностные ресурсы. Существенными понятийными доминантами ее теоретического подхода являются такие понятия,как место, проблема, процесс, ресурсы.

Под проблемой понимается ситуация, при которой индивид не в состоянии самостоятельно реализовать свои потребности, что осложняет его социальное функционирование. *Под процессом —* повторяющаяся последовательная модель деятельности, приводящая к изменению в нужном направлении проблемы клиента. Процесс осуществляется через серию целенаправленных действий в субъект — субъектном взаимодействии социального работника и клиента.

Последовательность действий Х.Х.Перлман представляет в следующем виде:

— выпуск отрицательной энергии, снятие беспокойства, защита и помощь в формировании положительной мотивации, поддержка;

— снятие эмоциональной блокады;

— рационализация проблемы. (Социальный работник совместно с клиентом формулирует новое понимание проблемы, формирует отношение к ней, устанавливает, что явилось проблемой и что определило этот выбор и последующие действия);

— социальный работник совместно с клиентом находит доступные и благоприятные возможности и ресурсы, которые помогают в решении проблем клиента и которые соответствуют его среде и его эффективным ролям43.

На уровне техники процесс взаимодействия социального работника и клиента сводился к таким основным процедурам:

— идентификация проблемы клиента и тех событий, которые ее вызвали;

— взаимное убеждение клиента и социального работника в , правильности предварительного понимания проблемы;

— сбор и анализ информации;

— составление плана взаимодействия, его реализация и эволюция.

**4.Теоретическое осмысление институциональных предпосылок становления и развития социальной работы**

На рубеже XIX и XX вв. во многих европейских государствах (Великобритании, Германии, Нидерландах, Швеции и Франции), а также США возникла социальная работа как вид профессиональной деятельности, которая развивалась наряду с благотворительными организациями. Данный период мировой истории известен как период интенсивного развития капитализма, который сопровождался включением женщин и детей в производство, усиленной эксплуатацией, массовым обнищанием лиц наемного труда и, как следствие, ростом революционных выступлений рабочего класса.

Для данного этапа развития европейской и американской цивилизации характерно то, что наряду с репрессиями включается и механизм социального маневрирования через принятие социального законодательства, и основание социальных учреждений, направленных на создание системы социальной поддержки наемных рабочих и членов их семей.

Говоря о генезисе социальной работы, следует подчеркнуть, что, с одной стороны, его следует соотнести с уходящей корнями в социобиологические свойства человека способностью к альтруистическому поведению, с другой — с социокультурными условиями, в которых эта профессия начала институциализироваться.

При таких условиях в модернизирующихся странах происходят закономерные изменения культурных феноменов, из которых для рассматриваемой темы значимы следующие:

1. Переход от общинной формы социальной жизни к более индивидуализированной.

2. Переход от авторитарного, харизматического лидерства к высокопрофессиональному менеджменту, основанному на демократических принципах, что вызвано плюрализацией групп интересов в обществе, предполагающей необходимость не столько управлять их активностью, сколько искать компромиссы между преследуемыми ими целями.

3. Переход от обычного права как регулятора общинных отношений к юридическому, имеющему в обществе универсальное значение. Такое изменение обусловлено возрастанием степени открытости модернизирующего общества, где легитимизация сословных льгот и привилегий сменяется утверждением равенства всех граждан перед законом.

В то же время совершенно очевидно, что их социализация в меняющихся условиях необходима как для их собственного выживания, так и для упорядочения более широкого социокультурного контекста. Именно такая необходимость в модернизирующихся обществах обуславливает возникновение социальной работы как профессии, связанной с рациональной и целенаправленной помощью плохо адаптированным людям. Причем данная деятельность ориентирована не только и не столько на улучшение материального благосостояния нуждающихся, то есть не на благотворительность, но в первую очередь на расширение сферы социального участия этих людей, на их активную социализацию и адаптацию к меняющимся жизненным условиям. Таким образом, современную социальную работу в целом можно охарактеризовать как рациональный альтруизм культурно компетентных граждан в отношении социализации неадаптированных членов общества через вовлечение их в социальное участие.

Альтруизм (франц. altruisme, от лат. alter — другой) – нравственный принцип поведения, означающий способность бескорыстно жертвовать собственными интересами в пользу интересов другого человека. Термин введен в этику французским философом Огюстом Контом как противоположный по смыслу эгоизму.

Большая советская энциклопедия

Альтруизм - система ценностных ориентаций личности, проявляющихся в актах заботы, милосердия, самоотречения, мотивом которых являются интересы другого человека или социальной группы.

Во-первых, это социальное обеспечение, то есть финансовая и материальная помощь нуждающимся членам общества. Она предполагает официальные, в принципе, безличные отношения между оказывающими и получающими помощь.

Во-вторых, это оказание помощи людям, нуждающимся в ней при решении проблем социокультурного характера или связанных со здоровьем. Здесь между оказывающими и принимающими помощь с необходимостью складываются межличностные отношения. Каждое из указанных направлений деятельности образует специфический круг структурных и функциональных особенностей позиции, занимаемой в обществе институтами социальной помощи и поддержки. Оценка их социальной эффективности предполагает выделение фундаментальных общих параметров, позволяющих осуществлять диагноз и прогноз содержания и направленности их функционирования.

Говоря об институциональном статусе социальной работы, можно выделить преимущественно государственный, общественный и смешанный типы. Каждый из них имеет свои достоинства и недостатки.

Государственный статус подразумевает возможность централизованного контроля над определением количества членов общества, нуждающихся в помощи, и ресурсов, выделяемых государством на оказание помощи.

Негативные его аспекты связаны, прежде всего, с тем, что помощь в данном случае перестает быть непосредственной этической обязанностью членов общества, а социальное положение нуждающихся неподконтрольно общественности.

Общественная организация или самоорганизация помощи нуждающимся представляется значительным явлением с точки зрения качества социокультурной жизни. В этом случае более сильная часть членов общества без побуждения со стороны государства берет на себя ответственность за поддержку более слабой.

Реализуется не просто финансовая и материальная помощь, но осуществляется социализация нуждающихся, поиск путей адаптации в имеющихся условиях, организация их социального участия.

Если ответственность за помощь нуждающимся возлагать только на добровольные общественные организации, их работа не будет носить регулярного характера, поскольку первоочередными для людей являются те основные социальные функции, выполнением которых они заняты постоянно. В отношении же маргинальных групп общественность сама по себе не будет осуществлять ни систематической помощи, ни постоянного контроля.

**5. Новое понимание социальной работы как социального потенциала организационных служб и учреждений, функционирующих на приватной и государственной основах.**

Теория социальной работы в 1961—1970 гг. начинает рассматриваться как неотъемлемая часть социальной системы в рамках единого информационного и идеологического профессионального пространства.

Социальная работа является активной составной частью социальной системыГермании**.** В широком смысле под социальной работой понимается весь социальный потенциал отдельных организационных служб и учреждений, функционирующих на приватной или государственной основах. Сюда же относится и структура социального управления. Социальная работа, понимаемая в узком смысле, входит в эту особую систему не пассивно, но активно содействуя претворению идеи социального государства в социальную реальность.

При этом социальная реальность даже в развитом социальном государстве характеризуется наличием многоплановых социальных проблем. Соответственно является многоплановой и социальная работа, выступающая на приватном (частном), «добровольно-общественном» (благотворительные общества), «коммунальном» (местном: городском, приходском и т.д.) и государственном уровнях44.

В 60-е гг. развернулась дискуссия о реальном вкладе социальной работы в общественную ситуацию. Критика касалась как индивидуализированных подходов к помощи в отдельных случаях и к педагогическим концепциям в групповой социальной работе, так и гармонизирующих направлениях в работе обществ. Речь зашла о так называемой «новой предметности», сконцентрировавшись на целях, предмете, институционных и политических рамках социальной работы и на ее вкладе в гармонизацию общества.

Классические методы были отчасти отодвинуты в сторону психологическими теориями и приемами. Набор технологий был дополнен диагностическими и лечебными методами и расширен включением терапевтической работы. Наряду с методами краткосрочного лечения кризисного вмешательства при оказании единовременной помощи дискутировался и метод поддерживающего долговременного контакта, основанного на концепции системной работы с семьей. Таким образом, социальная работа приобретала все более структурированный характер.

Развитие теории социальной работы в США развивалось по трем направлениям:

• теоретическое развитие традиционных методов;

• развитие комплексного подхода, объединяющего теорию и практику в единую систему;

• разработка специальных подходов к специфическим группам клиентов.

Развивая концепции диагностических и функциональных подходов, Ф.Холлис (F.Hollis) и Р.Смолли (R.Smalley), выдвинули так называемую «концепцию приближения». Выделив пять теоретических концептов (оценка, личность в ситуации, процесс, взаимоотношения и вмешательство — «интервенция»), они использовали в своей концепции методологии теории систем и теории коммуникации. Впоследствии они применили свой подход не только к теории индивидуальной работы, но и к теории работы с группой и работы в общественных объединениях (коммьюните).

Дж.Конопка (G.Konopka), X.Нортон (H.Northen), M.Pocc (M.Ross), Р.Перлман (R.Perlman) и другие исследователи начинают искать общее основание, которое позволило бы осмысливать практические установки всех видов социальной работы. Дискуссии, которые проходили в это время, ввели наряду с такими понятиями, как «лечение», «диагноз», понятия «оценка» и «интервенция» в понятийный ряд теории процесса помощи.

Тогда же активизируется разработка теории социальной работы, которая непосредственно выходит на практику: получают освещение различные аспекты подготовки специалистов, формулируются базовые подходы к необходимым умениям и навыкам, рассматривается связь теории с практикой. Получают дальнейшее развитие такие проблемы социальной работы, как социальное функционирование, профессиональная оценка, акции интервенции, процессы индивидуализации и другие.

Именно в это время начинают складываться интегративные подходы к теории и практике социальной работы, в том числе адаптируются подходы, разработанные в трансактном анализе, рациональной терапии, в подходах модификации поведения.

Тогда же подводятся определенные итоги развития теория и практики социальной работы, достигнутые к этому времени, подробно анализируются основные концепции социальной работы, получившие признание в **XX** в. **В** таблице 1 представлены основные методы социальной работы, широко распространенные, а также теории, на которых они базируются.

*Таблица 1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Метод | Теория (автор) | Сущность метода | Основатель |
| 1920 | Индивидуальной работы | З.Фрейд | Анализ детских переживаний,диагностика случая | М.Ричмонд |
| 1930 | Функциональный метод | О.Ранк | Воля, способность к переменам, помощь как процесс | Дж.Тафт |
| 1950 | Коммъюните-метод | Парсонс— Мертон | Функция/дисфункция; идеология социального консенсуса, интеграция групп | М.Росс |
| 1959 | Метод решения проблем | В.Джеймс, М.Фоллет | Прагматизм, действие со смыслами; мотивация, способность, ресурсы | Х.Перлман |
| 1960 | Посредничество | Д.Мид | Социальный интерационизм | В.Шульман |
| 1965 | Социальное лечение | Х.Селье, Х.Парад | Реконструирование «Я» | П.Каплан |
| 1970 | Метод, центрированный на задачи | - | Кратковременное воздействие, объективный контракт | Л.Эпштейн |
| 1975 | Семейная терапия | П.Алто | Коммуникация и воздействие | П.Ватц |

Дальнейшее развитие теории социальной работы в 1970-1990гг.идет по четырем основным направлениям:

— теория индивидуальной работы;

— теория групповой работы;

— теория общинной работы;

— теория социального администрирования и планирования. Особенность теоретической парадигмы социальной работы данного периода состоит в том, что научные школы разных западных стран предпринимают попытки найти собственные методы поддержки нуждающихся, определить национальные доктрины социальной работы. В этом отношении особенно интересны подходы к теории социальной работы в Германии, Канаде и Скандинавских странах.

В 70-е гг. социальная работа в германской общине в основном определялась концепцией сопричастности. Эта деятельность начинает пониматься уже не только как оказание соответствующей помощи клиенту, но и как активизация в нем самопомощи, делающей возможной совместную с ним разработку проблемы с учётом ответственности самого клиента. Такое воздействие осмыслялось в группах самостоятельного опыта, психодрамы и гештальттерапии, а также в новых формах альтернативной супервизии с учетом конкретной ситуации. Все это способствовало появлению новой формы сотрудничества (кооперации) «социальный работник—клиент».

Переосмысление понятия «социальное» под воздействием критики медико-попечительского подхода определило постановку новых вопросов, касающихся как теоретических концепций, так и практических технологий. В концепции, получившей название «Ведение диалога»45, была поставлена задача преодолеть индивидуалистические ориентации, рассматривая модель жизненного пространства46 как относительную систему и используя диалог как средство оздоровления разработки ситуации47.

Таким образом, цель преобразовательных процессов в социальной работе предстала не как приспосабливание клиента к своим жизненным обстоятельствам, но как высвобождение (эмансипация) его индивидуальных и социальных наклонностей.

На этой основе развиваются «комплексный подход к решению проблемы»48, «концепция социально-педагогического воздействия»49, стратегия вмешательства50 и формируется теория действия, объединяющая в себе проблемный и технологический подходы51. Каждое из этих направлений стало вехой на пути развития интегративных концепций.

Требование воспринимать клиента с учетом его повседневной жизни и конкретной жизненной ситуации, а также растехнологизировать основные методы работы пришло из социальной педагогики, ориентирующейся на повседневную жизнь клиентов52. Эти идеи становятся все более актуальными в практике современной социальной работы.

Во всех областях социальной работы наблюдаются тенденции более четкой ориентации социальных служб на активизацию клиента в его жизненной ситуации с учетом его образа жизни. Социальные работники и социальные педагоги оказывают поддержку людям, нуждающимся в ней, выявляя, используя и развивая при этом их собственные ресурсы, чтобы совместно с клиентом создать условия для развития их самоответственности и саморегулирования (самоуправления).

Таким образом, ориентированная на жизненную ситуацию нуждающегося в помощи и его жизненное пространство социальная работа отличается следующими особенностями:

— переориентация социальной работы как системы услуг на социальные запросы клиента;

— предоставление возможности для открытого восприятия новых проблемных структур и групп людей, нуждающихся в помощи;

— акцентирование консультирующей, ориентирующей, совместной коммуникационной направленности, помощь в открытии и использовании собственных ресурсов клиента, оказание помощи в дополнение к самопомощи клиента, основанной на чувстве личной ответственности;

— стратегия вмешательства;

— ориентация на повседневный опыт и концепции повседневности;

— концепции создания сети профессиональной и непрофессиональной помощи63.

Ориентированная на жизненную ситуацию клиента социальная работа носит преимущественно профилактический (предупреждающий) характер. Она предполагает децентрализацию и регионализацию системы своих услуг, что, в свою очередь, должно обеспечивать получение дополнительных средств на местном и региональном уровнях с использованием политических каналов.

В этой ситуации очень важным оказывается вопрос подготовки специалистов.

Ориентированная на жизненную ситуацию и жизненное поле (пространство) клиента социальная помощь должна быть доступна в любое время для каждого в ней нуждающегося. Социальная работа не должна быть дистанцирована от повседневности барьерами институционализации и профессионализации, она не должна зависеть от организационных и временных факторов, чтобы адресат мог легко получить предлагаемые ею услуги и ощущать ее непосредственное присутствие в своем жизненном пространстве.

Социальная работа как таковая нацелена на то, чтобы дать каждому человеку возможность осознать себя субъектом своей собственной жизни, с изначально присущим ему человеческим достоинством. Социальную работу характеризуют принципы сопричастности и партнерского сотрудничества с нуждающимися в помощи в самые ответственные моменты их жизни.

Такие цели, поставленные перед социальной работой и социальной педагогикой, выступают важнейшими критериями в дальнейшей разработке их теоретических аспектов. Последние, в свою очередь, используются для обоснования стратегий решения различных вариантов центральной теории, соответственно выбирая и используя те или иные научно апробированные теории, в том числе и теории других наук.

**6.Альтернативные концепции теоретического обоснования социальной работы по их содержанию.**

Научные альтернативы позволяют довольно точно разделить различные концепции теоретического обоснования социальной работы по их содержанию.

Анализируя литературу по данной тематике, можно выделить концепции двух типов:

1. социально интегративного типа (функция приспосабливания)
2. и эмансипаторного типа (функция изменения).

Остановимся на краткой характеристике каждого из подходов.

«Социальная работа – наука о социальном обеспечении как попечительстве». Теоретики этого подхода рассматривают теорию социальной работы как руководство к действию с позиций ценностных постулатов, отчасти имеющих трансцендентальный характер. Этой точки зрения придерживается, например, немецкий ученый Латтке:

«Сущность социальной работы, ее предмет и ее цель обосновывают необходимость методического принципа партнерства, а также социально-этических принципов, которыми должно определяться любое действие человека в обществе, это принципы справедливости, солидарности, любви, субсидиарности и авторитета».

Из анализа различных определений социальной работы, понимаемой

1) как результат ответственности за изъяны (недостатки) общества;

2) как уравновешивающий фактор общества;

3) как воспитание определенной социальной позиции по отношению к ближнему;

4) как прикладная теория христианства или

5) как особенность демократии складывается такая трактовка главной цели социальной работы: «социальное регулирование» ; интеграция в общество отдельного человека; восстановление социальной значимости непривилегированных слоев населения; проявление христианских принципов; гармоничное общество; залог спокойствия буржуазного общества; прагматические навыки демократии» (Вебер).

Согласно Веберу, эти различия в определениях и их несистематизированность, в том числе и целевых установок социальной работы, обнаруживают различное отношение к проблеме: с одной стороны — стремление к операциональным дефинициям, с другой — неудовлетворенность ими и потому создание все новых сущностных определений. В распоряжении теоретиков этого подхода нет какой-либо определенной общественной теории, с помощью которой можно было бы дать оценку последствиям изменений в обществе.

Целевой установкой для разработки «теории социального обеспечения как попечительства» является теоретическое рассмотрение практики этой общественной сферы деятельности. Помощь как функция общества служит сохранению общества. Попечительская помощь направлена на членов общества, которым вследствие различных причин трудно соблюдать нормы общественной жизни. Поддержка существования отдельных личностей в рамках общества обеспечивает стабильность жизни общества в целом. Это подчеркивается, с одной стороны, персонификацией помощи, с другой стороны, пониманием помощи как общественной деятельности. Задача государства при этом состоит, в первую очередь, в сглаживании антагонизмов между отдельными личностями и группами людей внутри общества.

Необходимость социальной помощи имеет разные причины:

1. первая вызвана несоответствием образа жизни отдельной личности материальным условиям жизни общества (бедность);
2. вторая основывается на несоответствии моральных установок индивидуума и моральных устоев общества, предъявляющего ему свои требования (издержки воспитания).

«Теория попечительства» анализирует причины процесса обеднения (обнищания), который может развиваться во всех слоях общества. Однако человеку должно быть присуще свободное самоопределение и чувство собственной ответственности, основой которых являются экономическая самостоятельность и независимость, развивающиеся и утверждающиеся в процессе свободной конкуренции сил. Задача попечительства поэтому трактуется и как воспитание хозяйственности, которая, в свою очередь, поможет преодолеть нищету.

Если первоначально попечительская помощь определялась внутренней готовностью человека оказать помощь нуждающемуся, то с развитием самостоятельных видов общественного призрения и их организационным оформлением можно констатировать тенденцию к нивелированию общественного характера попечительства, его приобщение к рационально-общественным формам современного управления и уход от естественных общественных образований.

«Теория социального обеспечения как попечительства» подверглась критике со стороны многих немецких ученых. В частности, подчеркивалась слабость категориального аппарата, когда такие категории, как *помощь, общность (общество), жизненная поддержка,* относятся к так называемым «социальным стереотипам». Идеалистический и индивидуализированный способ рассмотрения процесса обнищания (обеднения) обосновывает и раскрывает идеологический характер, который может иметь «теория попечительства» в капиталистическом обществе.

Профессионально-ориентированный подход в социальной работе предполагает, что до сих пор для социальной работы как практической деятельности *не существовало соответствующей теоретической системы*.

В качестве основы они предлагают создать сеть однозначных устойчивых определений (понятий), чтобы язык социальной науки не был отдален от языка практиков, что приводит к проблемам в сферах понимания, перевода и образования. Эти понятия и определения должны использоваться в различных гипотезах, которые обусловят дедуктивно-эмпирический тип теории.

Последователи этого подхода трактуют теорию социальной работы следующим образом: «Теория социальной работы — это субтеория науки о воспитании, которая, в свою очередь, выступает как субтеория социологии». Это положение объясняется прагматически: процесс социальной работы является специфической формой управления процессами социализации. Связанный с соответствующими мероприятиями «конгломерат проблем и попыток их решения является областью объекта и исследования теории социальной работы». Теория социальной работы призвана конкретизировать альтернативы действий и реализовывать их в соответствии с целевыми установками. Таким образом, она становится основой социальной технологии, которая конституируется в зависимости от преследуемых целей и имеющихся средств. Теория социальной работы должна быть основой рекомендаций, необходимых для реализации поставленных задач.

Технологическая формулировка эмпирической науки не содержит требования использовать какие-то определенные средства, речь идет только об утверждении, что нельзя достичь определенных целей, не используя те или иные средства. Технология не лишает производителя действия права на решение и выбор необходимых средств, но она облегчает ему анализ возможностей.

Наука не должна быть нормативной, но должна носить информационный характер, т. е. описывать, объяснять и предполагать. Практике как области применения научных знаний необходимы более или менее точные указания относительно сферы действия практического работника. Основным пунктом практики социальной работы сторонники этого подхода считают контроль за социальным поведением, которое может оцениваться диагностическими инстанциями как нормальное или асоциальное. При этом социальная работа как практическая деятельность выполняет функцию предоставления услуг для общества, в котором она регистрирует и своевременно контролирует отклонения в поведении.

Диалектико-критический подход, избегая обычного описания сферы социальной работы с точки зрения методов или специфических рабочих полей, предлагает структуру, аналогичную системно-теоретическому подходу рассмотрения проблемы: восходящие уровни деятельности социальной работы как субсистемы общества подразделяются на три рабочие субсистемы — социальную и общественную политику, социальное планирование и социальное администрирование, социальную терапию.

Сторонники этого подхода имеют целью структурное устранение общественного неравенства и основываются на двух исходных принципах (измерениях): на формально-методическом интерсубъективном измерении и измерении с точки зрения потребностей и ценностных ориентации. При этом основными пунктами являются общественные составляющие системы различного масштаба: в социальной терапии речь идет в первую очередь об отдельных личностях, малых группах и межгрупповых отношениях, тогда как социальное планирование направлено на социальную инфраструктуру и социальные институты, а социальная и общественная политика — на аспекты общественной совокупной структуры.

1. Социальная работа как социальная и общественная политика имеет задачей проанализировать социальную стоимость общественных недостатков, присущих этому экономическому и общественному строю; провести анализ необходимых расходов на собственные институты и осуществляемых ими социальных инвестиций; развивать систему социального обеспечения через использование альтернативных концепций, например содержательного переструктурирования или предложений законодательного характера и т.д.

2. Социальная работа как социальное планирование и социальное администрирование идет от институционно-центрированной в направлении проблемно-центрированной деятельности. Это требует новой организации социальной работы, при которой предпочтительным является развитие от иерархически определенной к проектно-ориентированной деятельности. Инновационные методы и практическая работа не должны развиваться за рамками администрирования, как, например, планирование инфраструктуры или построение моделей.

3. Социальная работа как социальная терапия осуществляется на четырех уровнях: личность, группа, интергрупповые отношения и общество. В социальной терапии введены социальные практикумы для клиентов, которые проводятся по следующим направлениям: эмансипация через знание и понимание, посредством смыслового ориентирования и через полученный опыт.

Диалектико-материалистический подход основывается на посылках определенной общественной теории. Анализ позднекапиталистического общества проводится с помощью категорий, примененных К.Марксом в «Капитале». Согласно диалектико-материалистической (марксистской) теории, общественная практика как специфический способ существования людей является источником возникновения проблем, а значит, исходным пунктом изысканий теоретического познания.

Сторонники этого подхода анализируют проблему под углом зрения категории бедности, используя двойственность понятия бедняк, который, с одной стороны, является общественным субъектом, частью общества, а с другой стороны, будучи объектом административно-правовых мероприятий, находится вне общества, не может функционировать как равноправный член общества. Бедность может трактоваться как неизбежное проявление буржуазного общества, общественного противоречия между процессом труда и его результатом. Теряя работу, рабочий становится бедняком, нищим, поэтому безработица и бедность могут быть объединены в одну проблему. Цель марксистского анализа бедности, а именно обоснование актуальности нищеты в понятии бедности как общественного субъекта, достигается через интеграцию бедняка как части рабочего класса, жертвы процесса обнищания, который может коснуться каждого рабочего. Конституирование *бедности* как центральной категории марксистской теории социальной работы дает обоснование политической социальной работы.

Анализ двух этих подходов к теории социальной работы показывает их альтернативность, которая ни в коей мере не может быть приведена к консенсусу.

Таким образом, развитие теории и практики социальной работы в последние десятилетия носило активный и многосторонний характер, и его тенденции в будущем неопределенны и противоречивы.

Общественно-политические дискуссии ведутся по следующим направлениям:

— общие вопросы, касающиеся общественной функции социальной работы. Они дискутируются в контексте различных общественных запросов, например критики политической экономии, материалистической философской общественной теории, модернисткой теории, обслуживающих теорий и т.д. При этом на первом плане стоят вопросы социальной работы как идеологии общества и отдается предпочтение аргументации структурно-категориальных образований;

— наряду с обсуждением общих проблем происходит их наполнение за счет вопросов, имеющих непосредственное отношение к отдельным адресным группам и рабочим полям, например, трудных подростков, наркологически зависимых, бездомных, преступности среди молодежи, семейного консультирования и воспитания в приютах. Далее эти рабочие вопросы разрабатываются в соответствии со своим предметом, на основании тех или иных проблемных, литературных и исследовательских традиций, чтобы завершиться достаточно конкретной методикой;

— эти непосредственно не соприкасающиеся между собой исследования, связанные с различными рабочими группами и рабочими полями, соотносятся с разнообразными системами разных дисциплин: политэкономии, теории государства, криминологии, психологии, психоанализа, педагогических наук, социологии и т.д. Однако, соприкасаясь с другими социальными и прикладными науками, они нередко теряют свои специфические черты и растворяются в них. Так, например, произошло с проблемами повседневного общения в учреждении, консультации или стационаре, поглощенными терапевтически ориентированными действенными концепциями.

Таким образом, теория социальной работы должна отражать в равной степени как общественно-теоретические основополагающие особенности своих действенных императивов, так и ситуацию клиента (адресата) в данных (конкретных) жизненных условиях. Исходя из этого она должна содержать теоретические аспекты своих институтов и специфических методик. И, наконец, теория социальной работы должна обладать своим собственным статусом и значимостью в общей системе сопоставимых с нею практических и научных дисциплин.

Теория социальной работы является социально-научной общественной и прикладной наукой, задачи, содержание и перспективы которой формируются в контексте развития практики социальной работы, в тесной связи с государственным социальным обеспечением и как выражение общественно-исторических структур и тенденций развития.

Ориентированная на эти задачи концепция теории социальной работы структурируется на основании двух подходов: исторического и системного.

Реализация данной концепции осложняется не только широтой поставленных вопросов и может разворачиваться не только в контексте различных общественно-теоретических подходов и их политико-практических интересов, но неизбежным представляется и то, что оценка исторической и современной ситуации приведет к развитию концепции теории социальной работы как предоставляющей услуги.

Теория социальной работы анализируется как один из инструментов современного общества для реализации задач образования, обеспечения, поддержки и помощи в условиях структурных общественных противоречий, включая противоречия между задачами социального государства и политически и экономически обусловленной структурой власти, между возможностями современной сферы социальных услуг и связанной с ними опасностью отчуждения клиента (адресата) от реализации его жизненных возможностей.

**ЛЕКЦИЯ 5.**

**ФИЛОСОФИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**(социально-философские и аксиологические предпосылки**

**социальной работы).**

**ПЛАН**

|  |
| --- |
| **1. Парадигмы философии социальной работы.** |
| **2. Философские ценности социальной работы.** |
| **3. Человек в концепциях социальной работы.** |
|  |

**1. Парадигмы философии социальной работы**

В философии социальной работы можно выделить следующие основные модели: гуманизм, позитивизм, утопизм, профессионализм.

Философия гуманизмав социальной работе появляется в конце XIX в. и связана с положениями социальной благотворительности. В основе этой доктрины – экзистенциальные ценности человека, представление об удовлетворении его жизненных потребностей, когда общество стремится обеспечить минимальные прожиточные стандарты жизнедеятельности; путем организационных мероприятий достигается регулирование социальных отношений, обеспечивается благосостояние общества. Гуманизм противостоит пуританской этике и идеям социал-дарвинизма. Пуританской этике близки идеи социал-дарвинизма: основные положения данной концепции связаны с представлениями о сильной личности, выживающей в условиях жесткой конкуренции. Этические принципы социал-дарвинизма направлены против помощи социально уязвимым слоям населения: больным, бедным, престарелым и другим категориям. Помощь и поддержка нуждающимся рассматривается как ослабление общества, как социальные действия, направленные на его разрушение. Однако общество вынуждено предпринимать ша­ги к реабилитации нуждающихся, где важнейшими стимула­ми для их самостоятельного существования должна быть система мер физического и экономического поощрения и наказания.

Философия позитивизмав социальной работе сменяет модель гуманизма в 20-е г. XX столетия. В основе данной доктрины лежит абсолютизация знаний вообще и социальных знаний в частности. Знание выступает критерием объективности, оно позволяет людям изменять внешние обстоятельства, а научный метод дает реальное представление о макро-, мезо-, микропсихических и социально-экономических процессах. Бихевиоризм, фрейдизм, радикальная социология становятся основой идеологии позитивизма в данной парадигме. Согласно традиции, идущей от Э. Дюркгейма, научное познание позволяет не только определять, но и объяснять общественные факторы в их норме или патологии. Дальнейшее развитие эта традиция получает в работах Пинкер, Варнока, Скиннера. Согласно Скиннеру, внешние воздействия среды определяют поведение человека, поэтому изменение сознания клиента связывается прямо с изменением окружающей среды.

С позиций бихевиоризма происходит обоснование правил и законов поведения и воспитания людей в общности. Знание, полученное на основе изучения поведения человека в определенных ситуациях, дает основание не только выстраивать модели социализации индивидов, но и формировать научно-обоснованные этические представления. Фрейдизм открывает возмож­ность анализировать с позиций сексуальных инстинктов, бессознательного, не только интропсихические процессы, но и общественные исторические явления и события.

Позитивистский сциентизм с его абсолютизацией научного знания сыграл как положительную, так и негативную роль для философии социальной работы. Привнесение научных методов в систему взглядов социальной работы позволило осознать, что она является не только практической деятельностью, но и оп­ределенной областью познания социальной реальности. Однако абсолютизация научного знания, отрицание автономности человека, его детерминированность социально-экономическими и социально-биологическими факторами привнесла в идеологию профессиональной деятельности приоритеты и ценности исследовательского инструментария, а не общечеловеческие и гуманистические ценности. Появляется понятие «синдром социального работника», когда протоколы, статистика, тестирование оказываются более весомыми аргументами при построении интервенций, чем беседа, опрос или интервьюирование.

Парадигма позитивизма сменяется парадигмой утопизма.Основой философии социальной работы делается либерализм и социал-реформизм. Философия обыденной жизни становится исходным цоложением теоретических концептов и практических подходов. Такие понятия, как «хорошая жизнь», «хорошее общество», «хороший человек», становятся доминантами понятийного сознания. Философия либерализма с ее установками на ценности личности в противовес коллективным ценностям находит отражение не только в принципах и нормах профессио­нальной деятельности, но и в ее методах и техниках. С позиций философии утопизма, человек предстает социально уязвимым субъектом в результате возникших трудностей, связанных с объективными причинами, такими, как: отсутствием необходимого образования, низким экономическим статусом, негативным влиянием общественной среды и другими факторами. Позиция философии утопизма с ее изначальной установкой на презумпцию невиновности клиента приводит не только к замещению ценностных ориентаций профессиональной социальной работы, но и смещает акценты стратегии ее развития от социальных реформ к социальным акциям.

Философия профессионализмаобосновывает свои положения исходя из гуманистических и демократических идеалов и ценностей. Удовлетворение потребностей человека, развитие его потенциала и способностей, повышение благосостояния, развитие ресурсов с целью удовлетворения индивидуальных, коллективных, национальных и международных потребностей, достижение социальной справедливости – таковы основные доминанты философии социальной работы сегодня.

Философия социальной работы анализирует свою проблематику в рамках следующих аспектов: географическом, политическом, социально-экономическом, культурном, духовном. В своей совокупности – в отдельности и все вместе – они определяют ценностные ориентиры, базисные подходы и этические принципы идеологии социальной работы.

Географический аспект.Деятельность осуществляется в определенных границах и геофизических условиях.

Политический аспект.Страны, где осуществляется деятельность социальных работников, имеют различные политические системы. Деятельность осуществляется в соответствии с принципами социальной работы, максимально независимо от политической системы.

Социально-экономический аспект.Надлежащие условия жизни, доступ к трудовой деятельности, финансируемая система здравоохранения и образования, доступ к системе социального обеспечения и обслуживания – право человека в современном обществе.

Культурный аспект. Традиции, убеждения, культура отдельных лиц, групп, общин, стран должны уважаться и сохраняться. Это важнейший принцип антидискриминационной политики, гарантия стабильности и развития общества.

Духовный аспект.В любом обществе существует своя система ценностей. Для развития системы ценностей социальной работы необходимо принимать во внимание духовный мир, ценности, чаяния, идеалы, философию, этику тех, с кем работают социальные работники.

Эти аспекты в философии профессионализма должны способствовать созданию справедливых социальных институтов, способных обеспечивать безопасность и развитие человека без ущерба его достоинства.

**2. Философские ценности социальной работы**

Система ценностей была сформирована в процессе исторического развития социальной работы от ее первичных форм до современного состояния. С изменением исторических условий происходила трансформация ценностных ориентиров. Однако в какой бы форме исторической практики не была представлена социальная работа, кто бы не представлял интересы социально уязвимых слоев населения, – общественное благо, справедливость, ответственность за поддержку беззащитных всегда были важнейшими доминантами философского осмысления гражданских и политических прав человека. Философская основа общественных учений и идеалов в конечном итоге образовали не только ценностные концепты индивидуального взаимодействия нуждающегося и помогающего субъекта, но и ценностные ориентации профессиональной социальной работы.

Философские ценности социальной работы проявляются на различных уровнях и образуют своеобразную систему. Они проявляются там, где реализуются убеждения и отношения, идеалы и стремления, нормы и практические принципы взаимодействия, этические правила и профессиональные ценности. Философские ценности социальной работы в мультикультурном пространстве выступают как ценности профессиональной субкультуры, когда профессия рассматривается на уровне международного сообщества. Отсюда ценности профессиональной субкультуры рассматриваются на метауровне в контексте глобальных цивилизационных целей и задач.

Философские ценности на уровне профессиональных норм и требований охватывают иной пласт ценностных ориентиров. Макроуровень определяет цели и задачи общего характера, они связаны с корпоративными принципами и нормами взаимодействия, отношениями и системой коллективной ответственности. Мезоуровень ценностных ориентации социальной работы связан с ценностями клиентов: абстрактными, групповыми, операциональными и инструментальными. Микроуровень философских ценностей социальной работы, отражает ценностный спектр профессионального взаимодействия социального работника и клиента (индивидуальные интервенции и взаимодействия).

Метауровень ценностей социальной работы

1. Право на жизнь

Ценность человеческой жизни является основой основ всей работы в области социальной защиты и поддержки. Это предполагает, что право на жизнь является неотъемлемым и абсолютным правом каждого человека. Активная поддержка жизни человека, противодействие нарушениям его прав, деятельность в области обеспечения и улучшения качества жизни –важнейшие ценностные ориентации социальной работы.

2. Свобода

Все люди рождаются свободными и имеют право на свободу, каждый человек имеет право на свободный выбор образа жизни. Согласно Всеобщей Декларации прав человека, свобода включает: свободу от рабства и подневольного состояния, свободу от пыток и жестокого обращения и наказания, свободу от произвольного ареста, задержания или изгнания, свободу от произвольного вмешательства в личную и семейную жизнь, произвольного посягательства на неприкосновенность жилища и тайну корреспонденции, свободу передвижения и выбора места жительства.

3. Равенство и недискриминация

Принцип равенства в социальной работе тесно связан с принципом справедливости, недискриминации, где последнее понимается как равенство и уважение достоинства. Недискриминация противостоит дискриминации, подход к человеку на основе одного из его признаков: пола, расы, цвета кожи, религиозных или политических убеждений и т.д. Перечень признаков дискриминации постоянно растет, что связано с происходящими в мире изменениями и существующими традициями.

4. Справедливость

Справедливость – основа общества, она предполагает уважение достоинства его членов и обеспечение безопасности и неприкосновенности личности. Справедливость имеет различные аспекты: правовые, судебные, социальные, экономические. Справедливость – гарантия прав и свобод человека, в случае признания виновным каждый член общества имеет право на справедливое судебное разбирательство, гуманное обращение, исправление и социальное перевоспитание. Социальная справедливость предполагает удовлетворение потребностей человека, справедливое распределение материальных ресурсов, доступ к таким услугам, как здравоохранение и образование, создание равных возможностей, социальную защиту и обеспечение. Социальная справедливость – основное средство защиты человека, условие для развития человечества.

5. Социальная ответственность

Социальная ответственность – практическая сторона солидарности, деятельность по оказанию поддержки, защиты интересов, предоставление помощи нуждающимся. Социальная ответственность, имеет дополнительную смысловую нагрузку – «попечительство». В соответствии с этим концептом, любые ресурсы, которыми владеет сообщество, должны быть использованы для улучшения положения человека. При этом «попечительство» предполагает, что и человек в свою очередь использовал свои таланты и способности во имя прогресса человечества. Ценностный смысл социальной ответственности состоит в оказании помощи и предоставлении услуг бедным и нуждающимся.

6. Обеспечение мира и отказ от насилия

Безусловной ценностью является мир, причем не только в форме отсутствия организованного конфликта. Обеспечение мира связано в достижении гармонии с самим собой, другими людьми и окружающей средой. Признавая, что конфликты неизбежны, социальные работники стремятся урегулировать их мирным и ненасильственным путем. Эволюционный подход предполагает, что посредничество и примирение, последовательность, уважение и понимание, знание являются более эффективным средством урегулирования конфликтов, чем революционный подход, предполагающий разрушение и дальнейшее обновление. Мирное развитие – неизменная цивилизационная ценность всех людей на планете, которые стремятся к социальной справедливости и созданию мира.

7. Солидарность

Будучи важнейшей ценностью в социальной работе, солидарность означает понимание страданий и чаяний человека, участие в борьбе за его права. Социальные работники должны не только оказывать помощь людям, но и солидаризироваться с отдельными лицами, группами, общинами, с жертвами насилия, изгнания или ущемления свобод в любой точке мира. Солидарность имеет большое значение при стихийных бедствиях, а также в ситуациях, обусловленных нуждой, социальной несправедливостью и пренебрежением. Солидарность – это активная помощь уязвимым слоям населения и жертвам нарушений прав человека.

8. Отношения между человеком и природой

Поиск гармонии с природой является одной из важнейших стратегий человечества накануне третьего тысячелетия. Несовершенные промышленно-экономические модели производства, использование токсичных промышленных ресурсов, радиоактивное загрязнение, потребительское отношение к природе, отсутствие соответствующей информации создают угрозу для уязвимых слоев населения. Комплексные программы с целью предотвращения деградации окружающей среды, программы экологического воспитания, кампаний по охране окружающей среды – важнейшие мероприятия социальных работников.

Макроуровень ценностей социальной работы

Ценности данного уровня обосновывают конкретные действия социального работника в пределах профессиональной компетенции, определяют его ответственность перед клиентами, коллегами, работодателями, перед профессией.

1. Преимущества индивида по отношению к обществу.

Социальный работник стоит на защите прав и интересов клиента. Он особым образом проводит курс реабилитационной терапии, позволяющий клиенту интегрироваться в сообщество, быть его полноправным членом. Социальный работник своими действиями и поступками не должен нарушать гражданские и юридические права клиента. Социальный работник стоит на защите общественных интересов в тех случаях, когда клиент нарушает законодательство, и его свобода действий является насилием по отношению к свободам и правам окружающих.

2. Уважение конфиденциальности во взаимоотношениях с клиентом.

Конфиденциальность – средство защиты клиента.  Информация, полученная социальным работником в процессе взаимодействия с клиентом, не может быть предметом обсуждения с другими лицами, поскольку может повлечь за собой изменение жизненных стратегий клиента, ухудшение его жизненного сценария. Конфиденциальность в профессиональной деятельности включает: информирование клиента о целяхполучения у него информации и ее границах, согласование с клиентом вопросов обсуждения его проблем с третьими лицами в случае профессиональной необходимости, а также использование информации клиента в научных целях. Социальный работник должен предоставлять записи, которые ведутся в процессе реабилитации.

3. Готовность отделить личные нужды и чувства от профессиональных отношений.

Социальный работник в процессе профессиональной деятельности формирует ценностные ориентации, имплицитные концепты взаимодействия с клиентом, группами, сообществом. В процессе оказания социальных услуг он должен отделять свои ценностные ориентации, эмоции, чувства от профессиональных связей и отношений с клиентом. Нормативные требования профессии связаны с контролированием отношений. Принцип взаимозависимости «ты – мне, а я – тебе» недопустим в субъект-субъектном взаимодействии социального работника и клиента, поскольку основу профессионального взаимодействия составляют не потребительские, а ценностные ориентиры, взаимоуважение, альтруизм. Социальный работник не должен использовать профессиональные отношения для извлечения личной выгоды.

4. Стремление к социальным изменениям, соответствующим осознанным социальным потребностям.

Социальный работник оказывает услуги клиенту, осознавая истинные мотивы его запроса о поддержке и помощи, в соответствии с его нуждами и предпочтениями. Социальный работник выступает против всех форм дискриминации и насилия, проявляет социальную активность в стремлении гармонизировать общественные отношения. Деятельность по изменению социальной среды является необходимым условием профессиональных требований.

5. Готовность к передаче знаний и умений другим.

Социальный работник – это профессионал, который знает о жизненных ролях и отношениях людей в различных ситуациях. Его знание о мире, взаимодействиях, изменяющих процессах должно стать достоянием клиентов. Знание ситуации, проблемы, осознание конфликтов и причин неудач является определенным видом поддержки клиента. Приобретение новых знаний об общественных связях и отношениях должно способствовать развитию общества, в этой связи социальный работник должен выступать за изменение курса социальной политики, законодательства, стратегий развития учреждений социальной защиты и общественных институтов.

Социальный работник должен критически проверять появляющиеся новые знания и не отставать от жизни, внося посильный вклад в развитие социальной науки и своей профессии.

6. Уважение к индивидуальным и групповым различиям, достойное их оценивание.

Социальный работник выступает против любых форм дискриминации человека на основании расовой и национальной принадлежности, пола, сексуальной ориентации, возраста, религиозных убеждений, социального происхождения, семейного, имущественного или сословного положения, политических убеждений, умственных и физических недостатков.

Личные качества, состояние или статус клиента не могут быть основанием для предпочтений, выступать в обыденном смысле как «хорошие» или «плохие» относительно субъективных ценностных ориентации самого социального работника. Для социального работника должен быть важен сам клиент, в его собственной неповторимости жизненного сценария. Ориентация и предпочтения клиента предстают как «хорошие» или «плохие» только в том случае, если они мешают ему нормально функционировать в обществе, в межгрупповых и межличностных взаимодействиях. Объективная отстраненность от личностных ценностных концептов позволяет социальному работнику с соответствующим уважением относиться к клиенту.

7. Стремление к развитию самопомощи клиента.

Один из важнейших ценностных ориентиров в профессиональном взаимодействии социального работника и клиента связан с развитием самоопределения со стороны клиента. Социальный работник должен приложить максимальные усилия к тому, чтобы не оставаться постоянным субъектом поддержки клиента. Основная задача поддержки заключается в том, чтобы научить клиента самостоятельно восстанавливать утраченные связи и отношения с миром, группой, индивидуумом и самим собой. Социальный работник не должен ориентировать клиента на то, что всегда будет его «костылем», на который тот будет опираться в любой трудной жизненной ситуации.

8. Готовность действовать от имени подопечного, несмотря на возможные фрустрации.

Социальный работник, действуя от имени своего подопечного, обязан защищать его интересы и права в любых государственных и негосударственных институтах. Защита прав и интересов клиента должна осуществляться на основе этичного, компетентного и профессионального исполнения своих обязанностей, даже в тех случаях, когда субъективные ощущения социального работника связаны с подавленностью, неуверенностью в своих силах, отсутствием должного внимания со стороны соответствующих сторон.

9. Стремление к социальной справедливости, к экономическому, физическому, интеллектуальному благосостоянию для всех членов общества.

Социальный работник должен принимать необходимые меры, чтобы всем членам общества были доступны необходимые ресурсы, услуги, возможности в целях развития социальной справедливости. Профессиональная деятельность социального работника направлена на осуществление всеобщего благоденствия. Нищета, голод, недоедание, бездомность, отсутствие средств к существованию – важнейшие проблемные области социальной работы, где реформаторская деятельность профессионалов закладывает институциональную основу для всеобщего благоденствия и справедливости.

10. Стремление к высоким личным стандартам в жизни и профессиональной деятельности

Поведение социального работника в личной жизни является частным делом каждого в той мере, если оно не мешает исполнению служебных обязанностей. Социальный работник отвечает за свою профессиональную компетенцию, качество предоставляемых услуг, однако он ответствен и за престиж своей профессии и должен способствовать уважению к ней.

Ценностные предположения являются основой профессиональной компетенции социального работника. Основная направленность ценностных ориентаций, норм и этических принципов реализуется в ценностных подходах, которые, согласно исследованиям Маклеода и Мейера, идентифицируют профессионала.

Мезоуровень ценностей социальной работы

Социальная работа является нормативной дисциплиной, она имеет дело с ценностями и социальными нормами людей. В этом отношении учет норм и ценностных ориентаций клиентов является необходимым условием для философских концептов социальной работы.

Формируя свое поведение в обществе, человек идентифицирует ценностные ориентации с основными жизненными проблемами. Согласно концепции Ф. Кланхон, повторяемость жизненных проблем дает возможность их классификации:

* человек, взаимодействуя с природой и окружающей средой, либо доминирует над ней, либо сосуществует, либо ею порабощен;
* человек оценивает природу человека как добрую или злую,
* либо в сочетании добра и зла;
* человек предпочитает в большей степени будущее, чем прошлое или настоящее;
* человек предпочитает виды деятельности, связанные с развитием и становлением;
* человек оценивает свои отношения с остальными людьми с позиций прямой, косвенной и индивидуальной взаимозависимости.

В различных культурах и обществах эти ценностные ориентации имеют свои различия и свою систему приоритетов.

Классификация Памфрея вводит различные уровни ценностей. К первому уровню он относит абстрактные ценности, такие как демократия, справедливость, равенство, прогресс, свобода, мир, самореализация. Ко второму уровню относятся ценности функционирующей личности: «хорошее – плохое» общество, «хорошая – плохая» семья, «престижная – непристижная» работа и т.п. Третий уровень составляют инструментальные, или операциональные, ценности. С точки зрения обя­зательств, которые берет на себя человек в процессе функционирования в сообществе, у него могут иметься аутентичные, адаптивные, аспирационные ценности.

Способность воспринимать, дифференцировать и осознавать факты и ценности была описана А. Маслоу как характеристика правильно функционирующего человека. Согласно его гуманистической теории личности, человек имеет ряд метаценностей (метапотребностей), или бытийных ценностей. Несмотря на свой абстрактный характер, в реальной жизни они получают конкретное наполнение и приоритетность в зависимости от по­требностей в самоактуализации личности. Доминирующие ценности связаны не только с трудной жизненной ситуацией, но и с экзистенциальными приоритетами, витальными потребностями, мотивами личностного роста. Согласно классификации А. Маслоу, бытийные ценности индивида, метаценности можно представить в понятийных пропозициях.

Таким образом, люди имеют не только ценности, но и их иерархию, на которую ориентируются в различных жизненных ситуациях, в зависимости от того, насколько общество санкционирует их действия и поступки. Интериоризированные (ставшие внутренне присущими) ценности и нормы личности учитываются в социальной работе. Они выступают в качестве социальной нормы, формируют принципы профессиональной ответственности, ценностные концепты профессии.

Включает пять ценностных установок профессионального взаимодействия:

* поддерживающее невербальное поведение;
* ролевое поведение;
* конгруэнтность – безоценочное осознание социальным работником своих актуальных ощущений, переживаний, установок и выражение их способами, не травмирующими клиента;
* спонтанность – естественность;
* открытость – способность к самораскрытию при сохранении контроля над степенью открытости.

Уважение *—* способность ценить клиента как личность, принятие обязательств по отношению к нему, воздержание от критических суждений, демонстрация разумной меры теплоты.

Экспертностъ *–* понимание меры возможной поддержки клиенту.

Аттрактивностъ– способность быть для клиента «сходным с ним».

Надежность *–* умение заслужить доверие клиента.

Философия ценностей социальной работы связана со спецификой деятельности профессионалов в социальной сфере. В контексте общественных и личностных конфронтаций, этических и ценностных разногласий социальные работники вырабатывают нормативные требования и ценностные ориентации не только для эффективной поддержки общественных связей и отношений, но и с целью помочь клиенту осуществить правильный выбор поведения, решить свои актуальные проблемы.

Микроценности социальной работы

Ценностные ориентации в социальной работе могут выступать на межличностном уровне, если они способствуют эффективному терапевтическому контакту. Основными ценностными установками выступают:

Эмпатия *–* сопереживание. При сочувствии к состоянию клиента социальный работник, однако, не отождествляет свои переживания с переживаниями клиента.

Принятие –доброжелательное, позитивное отношение к клиенту без предъявления к нему каких-либо условий, несмотря на возможные временные негативные эмоции.

Аутентичность – откровенное самораскрытие личностных установок при соблюдении дистанции и отсутствии идентификации с клиентом.

**3. Человек в концепциях социальной работы**

Фундаментальный вопрос философии: «Что есть человек?» является основой и для социальной работы. Специфика теорий социальной работы состоит в том, что основной упор в них делается на инструментальный аспект, причем технологическая сторона, процесс взаимодействия актуализируется по сравнению с бытием человека. Технологический аспект социальной работы выдвигает определенные требования: осознание перспектив развития ситуации клиента, оценивание возможного вмешательства, уяснение степени поддержки и ее границ и т.д. Именно при решении этих проблем социальные работники используют философские, социальные, психологические модели видения человека, которые позволяют им определять некие образцы, к которым необходимо стремиться в своей деятельности. Однако тема человека также является предметом специального осмысления в социальной работе. Особенность ее заключается в том, что она существует в дихотомическом единстве, в системной пропозиции, где человек предстает как «человек-нуждающийся» и как «человек-помогающий» в их взаимообусловленности и взаимозависимости. С одной стороны, человек выступает как субъект, который не может самостоятельно решить жизненные проблемы, осуществить поступок, найти способ изменения ситуации. Такой человек в социальной работе определяется как клиент. С другой – наличие клиента («человека-нуждающегося») в познавательном пространстве заранее предполагает наличие другого субъекта – «человека-помогающего», чьи действия и поступки направлены на разрешение трудной жизненной ситуации клиента.

Динамика познания «человека-нуждающегося» в социальной работе. Социальная работа в процессе своего становления формирует определенное знание о «человеке-нуждающемся» и его проблемах. Это знание складывается из различных факторов: из практики конкретных людей, их имплицитных концепций; из развития теоретической мысли об обществе, группе, человеке; из научно-исследовательской практики.

Предметный язык социальной работы определенным образом группирует смыслы, понятия, реальные феномены, т.е. дает основания говорить, что процесс формирования понятийного поля осуществляется в определенной структуре и логике.

Теоретизированные подходы реализуются в структурных сценариях, которые, в свою очередь, вырабатываются в процессе развития парадигмы знания через традиции, заимствования, через классику (научные авторитеты, основатели направлений), научные школы.

Структурный сценарий представляет собой понятийно-логический конструкт, определенную модель, в которой интерпретируется тот или иной феноменологический познавательный ряд. Структурные сценарии – это форма донаучного мышления, которая сохранилась от мифологизированного сознания, когда мышление было связано с устойчивыми формами интерпретации, не требующими их верификации на истинность или ложность. Являясь предысторией познания, структурные сценарии органически изменяются в системе научных подходов, в логике предметного языка познания.

Феноменологический ряд – это явления объективного и субъективного мира, доступные для интерпретации и понимания. Открытие и переосмысление этого ряда вызывает к жизни парные концепции.

Динамика изменения структурных сценариев связана с появлением парных концепций, т.е. восприятием и осмыслением феноменологического ряда в логике своих «субъективных» научных представлений. Парные концепции – это концепции противопоставления типа «субъективизм – объективизм», «материализм – идеализм», «капитализм – социализм» и т.д.

Структурные сценарии и парные концепции соотносятся как целое и часть, но в той же мере, в какой структурные сценарии определяют концепции, концепции определяют структурные сценарии. Для тех и для других характерен принцип случайности-закономерности.

Появившись стихийно, спонтанно, в дальнейшем они начинают развиваться в логике своих закономерностей. И в этом отношении структурный сценарий выступает для концепций парадигмой, определенной моделью, где находят свое выражение парные концепции.

Для социальной работы характерны следующие структурные сценарии, где в полной мере раскрывается «человек-нуждающийся»: конфессиональный, социальный, медицинский, социально-психологический. В данных структурных сценариях нашли отражения традиционные, радикальные, марксистские, интеракциональные подходы к «человеку-нуждающемуся».

Для каждого сценария характерна определенная система осмысления «человека-нуждающегося», феноменология процессов, базовые понятия, система описания и формы предметного языка.

Современный этап осмысления предметно-объектных связей приводит к построению глобальных моделей структурных сценариев. Человек становится «заложником» экологических катастроф, региональных конфликтов, массовых эпидемий. Это новый тип проблем, ранее не встречавшийся в теории и практике социальной работы.

Для социальной работы стало традицией рассматривать проблематику клиента на фоне общественных и социально-экономических проблем. В указанных же случаях проблемы, стоящие перед клиентом, выходят за рамки его существования в общности, будучи связаны с вопросами его существования как социобиологической формы жизни. В этом отношении как проблематика, так и формы помощи носят не локальный социоэкономический или социопсихологический, а макроэкологический подход, где предметная рефлексия строится применительно к жизненному сценарию личности. Вот почему жизненный сценарий становится базовым понятием социальной работы при таких подходах к теории и практике помощи и изменяет модус предметной рефлексии.

Одним из сложнейших вопросов теории и практики  
социальной работы в этой связи является вопрос адаптации  
субъекта к новым формам, способам жизни и социального  
функционирования в результате «пандемического» воздействия, т. е. воздействия, после которого состояние стресса охватывает достаточно большое количество людей. «Пандемическое» воздействие, «пандемическая» среда, как и система помощи и поддержки в этих условиях, стали новым проблемным полем теории и практики социальной работы на рубеже веков.

«Человек-нуждающийся» – антропологические традиции и эмпирические основания социальной работы.

Философская антропология рассматривает человека и его бытийность под углом зрения «действия» и «происшествия», которые выражаются в терминах «активность» и «пассивность».

«Человек-нуждающийся» при этом выступает как пассивный субъект, не имея возможности в силу разных причин принимать активное участие в жизнедеятельности. Эта ситуация может быть обусловлена различными обстоятельствами как личностными и групповыми, так и средовыми, т.е. окружением человека.

Личностное бытие субъекта ориентировано на то, что он находит смысл своей жизни в самоопределении и самоосуществлении. Однако в реализации самоопределения и самоосуществления задействованы различные проявления субъектности человека: человек как *homo rationale*, человек как природное явление, человек как психосоматическое существо, человек как *homo sociale*. Каждое проявление субъектности имеет свои диалектические противоречия, что ведет к осложнению жизненных стратегий человека.

Человек-рациональный сталкивается с противоречиями поведения. Его аутентичные решения, соответствующие его нормативным представлениям и стереотипам, могут входить в противоречие с представлениями окружающих, их ценностными нормами, поведенческими стереотипами. Как субъект своего бытия и поведения, человек не может действительно располагать собой. В этой связи когнитивные процессы могут выступать в качестве стресса. В социальной работе такое поведенческое противоречие связывают с адаптивными кризисами и кризисами развития, когда природа расстройства ограничивает адекватное социальное функционирование клиента.

Человек как природное существо имеет другой модус проблем. В своей личностной конкретности и определенности он осмысляется через материю, физическое тело. Самовыражение, самоосуществление, постижение и самопостижение выражаются посредством тела и его строго индивидуального состояния. «Тело в целостной структуре человека как личности образует фундамент или же подструктуру того, что, по сути, составляет структуру личности». Однако тело как средство выражения личности может быть фактором идентичности и групповой при­надлежности. При определенных условиях тело выступает разграничительным дискриминационном признаком, например в цодходе общественного концепта социальной полезности. Именно этот подход разделил людей на здоровых и инвалидов. Тело выражает определенную норму, позволяющую одним и не дающую другим индивидам интегрироваться и функционировать в обществе. Отсюда общественный концепт инвалидизма включает в себя следующие положения:

* человечество разделено на здоровых людей и людей с ограниченными возможностями;
* здоровые люди способнее людей с ограниченными возможностями;
* здоровые люди должны контролировать ресурсы и жизнь людей с ограниченными возможностями.

Способность – неспособность превращать тело в предмет обмена, использовать его для равноправного участия в общественной и производительной деятельности является одним из оснований, определяющих активность или пассивность личности. Гуманистический смысл социальной работы в том и заключен, чтобы даже в ситуации неравных условий дать возможность каждому человеку для реализации его планов интегрировать лиц с ограниченными возможностями в основные процессы трудовой и общественной жизнедеятельности.

Человек может быть рассмотрен и как психосоматическое существо. Проблемы телесности, чувственности, духовности в философской антропологии и антропологической психологии рассматриваются, как правило, раздельно. Однако в социальной работе они имеют единый модус основания, связанный с холистическим, т. е. целостным, подходом к личности клиента. Чувственность человека, его соматические реакции, его переживания связаны в практике социальной работы с такими экзистенциальными понятиями, как совесть, вина, ответственность, добро, зло и т.п. Эмотивные реакции человека изменяют не только его концепты коммуникаций, но и жизненные стратегии, нарушают психическое здоровье. Чувства с позитивным или негативным оттенком могут особым образом менять ритм обыденной жизни, вносить в нее не только спокойствие и радость, но и подавленность, и угрызения совести, что ведет к личностному и общественному расстройству. Человек как психосоматическое существо предстает как реальность, которую невозможно понять только рациональными методами. Субъективность, индивидуальность как ценностные факторы, обусловленные человеческим выбором и уникальным опытом в его неповторимости, – таковы философские исходные положения индивидуального подхода в социальной работе. Именно на этих основаниях в практике социальной работы развиваются комплексные подходы к личности клиента как сложному биопсихосоциальному существу.

Человек как существо социальное реализует свою индивидуальность через принадлежность к различным группам. Они представлены различными социальными институтами, в которых разворачивается жизненный сценарий человека. Наличие или отсутствие в нем тех или иных социальных институтов определяет статус человека, его социальное положение. Социальные институты вносят дифференциацию в групповую стратификацию общества, разделяя его на благополучные и неблагополучные (уязвимые) группы населения, по отношению к последним нарушаются общепринятые нормы жизнедеятельности. В этом ключе дихотомия концептуальных построений в социальной работе связана со следующими проблемами:

потребности – желания;

удовлетворение – лишение права;

права – свобода выбора;

справедливость – несправедливость;

солидарность – индивидуализм;

доступ к власти – отсутствие доступа к власти;

ответственность – безответственность;

конфликт – урегулирование конфликта;

автономность – контроль.

Эти аспекты выступают в качестве точек континуума, в одной из которых проявляется тема человека-социального в контексте проблемы «человек и общество». Социальное бытие человека, возможность – невозможность реализации социальной жизни, феномены и механизмы отчуждения человека от социальной жизни – все это составляет философскую проблематику теории социальной работы. Человек-социальный в концептах социальной работы понимается как уязвимый субъект, представитель определенной уязвимой группы. Проблемное поле данного субъекта осмысляется на макроуровне, в контексте превентивных, оперативных и долгосрочных стратегий профессиональной деятельности. Для каждой группы общая тема, как, например, нищета, имеет самостоятельное значение, несмотря на то, что ее общие аспекты – качество жизни, питание, занятость, жилищные условия, доступ к здравоохранению и медицине – характерны для всех уязвимых групп.

Таким образом, тема «человека-нуждающегося» предстает в социальной работе в различных проявлениях и понятийном многообразии, отражая различные уровни ее осмысления, от микро- и мезо-, до макро- и мего- уровней. Это лишний раз показывает сложность научного осмысления человека, который предстает и как реальный индивид со своими конкретными социальными запросами, и как уникальное явление индивидуальных проявлений и типологических особенностей, и как представитель определенного исторического времени и конкретной культуры, и как субъект со специфическими эмотивными проявлениями, отношениями и связями. Однако, на каких бы уровнях не был бы сформулирован запрос клиента, теория социальной работы определяет его положение в системе бытия и обще­ственного мира как «человека-нуждающегося». Из этого концепта выстраиваются все техники поддержки, все методы помощи, а также методологические схемы осмысления теорий социальной работы.

«Человек-помогающий» – философские основания альтруистического поведения. Социальный работник в контексте исторического процесса олицетворяет собой культурно-исторический паттерн помогающего субъекта. Помогающий субъект появляется в концептах помощи во всех мифологических, религиозных, философских и этических системах. Философской основой концепта помощи являются представления о судьбе, предопределении жизненных стратегий человека, развивавшиеся в более древних, чем античные, культурах. Именно там зародились взгляды о таком типе отношений между субъектами, когда одна сторона является активной, определяющей, а другая – пассивной, определяемой. Этот тип отношений будет осмысляться не только через философские и религиозно-этические доктрины, но и развиваться в общественной практике помощи и защиты уязвимых слоев населения, формируя в различные исторические эпохи паттерны помогающих субъектов.

Однако концепт помощи, раскрываясь через многомерное и сложное понятие судьбы, имеет индивидуальную понятийную определенность. С понятием судьбы связан достаточно конкретный круг представлений о человеческом участии, нравственном идеале человеческого поведения в отношении социально уязвимых субъектов, «обделенных судьбой». Именно в этом контексте особое значение приобретает понятие «событие». В различные исторические эпохи оно понимается в своей нравственно-этической определенности. Событие как символ, знак судьбы определяет позиции активных и пассивных субъектов в историческом процессе, определяет нормированное поведение, границы поддержки, паттерн помогающего субъекта.

В античности судьбаопределяет силу, обладающую высшей властью над человеком, определяющую жизненный путь личности во всей его неповторимости. Только древнегреческие боги, когда они выстраиваются в определенный пантеон с иерархической упорядочностью, становятся носителями определенных функций, предстают в виде своеобразных «социальных сил», определенным образом влияющих на жизненный сценарий человека. Так, в гомеровском эпосе Афина дает наставление Одиссею обнять колени царицы Ареты (чье имя означает «добродетель»), чтобы она помогла ему вернуться домой. Афина же превращает Одиссея в старого нищего, чтобы он не был узнан, она же помогает ему победить женихов. Боги как охраняющие мир отдельного человека и его частную жизнь предстают в качестве различных помощников. Например, Аполлон не только был покровителем изящных-искусств, но и охранял посевы, стада, был богом исцеления и отвратителем бед (способствовал осуществлению витальных потребностей человека). Исцеление недугов приписывалось таким богам и богиням, как Асклепий, Исида, Сарапие. Чтобы обеспечить легкие роды, древние греки призывали Артемиду, Илифию, Юнону, Лунину. Герои – полубожественные существа, которые еще более активно вмешиваются в судьбы людей, полиса либо отдельного человека. Они помогают при болезнях и несчастьях, оказывают помощь в битвах и других событиях. Событие при этом принимается объектом помощи как нечто неотвратимое, где за изменениями стоят злые силы, проклятия, рок, трансформирующие жизненный путь человека. Всему этому противодействует герой. Он как бы реализует принцип дополнительности, уравновешивает баланс сил, несет позитивное начало. Тем самым в социальной жизни восстанавливается принцип каллогатии, физической и нравственной добродетели. Подвиги Геракла, Прометея, Ясона и других иллюстрируют это положение. Событие – это механизм, приводящий в действие внутренние установки античного человека, где в качестве «мотивов поведения» помогающих субъектов выступают принципы «подражания лучшим и соперничество». Стремление к первенству, желание быть лучшим среди многих, боязнь показаться глупым и смешным – основные ценностные доминанты античности, традиционно определяемые в западной антропологии как «культура стыда». Поэтому первенствовать не только на поле брани, в спорте, но и в социально значимых акциях, затмить своих предшественников – вот ценностный смысл филантропической деятельности античного человека. Боги, герои, сонифицированные человеческие идеалы, сублимированные в антропоморфных формах, непременные участники социальной жизни людей. Они – субъекты помощи, «участники судьбы», чья филантропическая деятельность осуществляется в мифологиях культуры стыда.

Христианствоосмысляет идею судьбы в качественно иных концептах. Человеческое бытие определяет не пространство полиса, как это было в античной цивилизации, а мир Церкви, где «христианин в Церкви Христа живет в благодати Христа». «Культура стыда» сменяется «культурой вины», где на первый план выходит внутренняя система ценностей и оценка поведения «судом совести». Судьба как концепт человеческой жизнедеятельности входит в пространство Высшего Блага наряду с провидением, милосердием, спасением и другими категориями провиденциального порядка. Отсюда идея судьбы в христианских подходах осмысляется как идея спасения души. «Событие» тождественно «со-бытию», и пассивная личность, социально ущербная, в этой связи имеет свой концепт существования, оправдания и защиты. Co-бытие богатых и бедных, обусловлено их предназначением друг для друга. Мифологема социального мира обосновывает существование помогающего и нуждающегося субъектов исходя из их со-бытийности. Бедные необходимы богатым, чтобы богатые милосердием могли искупить свои грехи, богатые же нужны бедным, чтобы те могли кормиться возле них. И те и другие выступают защитниками друг друга перед Богом, и те и другие во взаимослужении друг другу достойны спасения, эти аксиоматические принципы становятся основой концепции милосердия.

Христианская парадигма поддержки и взаимопомощи вырабатывает определенные «правила спасения», определяет, что следует делать, а что нет. Концепты милосердного поведения становятся основанием акций и поступков «человека-помогающего». Правила и принципы милосердия определяются через серию поступков и деяний, которые могут быть направлены на различные нужды субъекта. При этом различаются два уровня помощи: милости духовные и милости телесные.

Паттерн помогающего субъекта распространялся от добропорядочного христианина ремесленника до богатого сюзерена. Их помощь человеку-нуждающемуся была спонтанна и аффективна, и она не была связана с выяснением истинных мотивов просящих подаяние. Однако институт монашества, основной помогающий субъект, имел свою идеологию поддержки. Культура практического милосердия, культ труда, «святая простота», образованность как основополагающая добродетель являлись главными слагаемыми социального христианского служения. Христианское служение предполагало практическое осуществление заповеди Христа о милосердии, оно выдвигало определенные нормированные требования к действиям и поступкам священников, устанавливало исходные ценностные позиции помогающего субъекта.

В актах христианского милосердия впервые ставится знак равенства не только между бытием человека и небытием, богатством и бедностью, но, самое главное, намечается отход от «коллективной ментальности», что порождает формы индивидуальной защиты и поддержки. Осознание собственного «Я», развитие самосознания и личности заложило в «культуре вины» иные парадигмы помощи и поддержки, которые находят свое отражение в парадигме «солидарности».

Философские основания **парадигмы «солидарности»**актуализируют концепты бедности и выдвигают новую идею, идею свободы и прав человека. Причем бедность, в отличие от христианского концепта, рассматривается не как «благо», а как несправедливость, как проявление права сильного над слабым. Однако такое со-бытие субъектов противоречило идеалам социального устройства, основанного не на Божественных заповедях, а на принципах свободы, равенства, братства. Философия милосердия уступает место философии альтруизма, где конечной целью морального действия является благо других людей. Концепт судьбы и справедливости в контексте проблем бедности осмысляется не с фаталистических оснований, а с позиций естественных прав человека, когда индивидуальные права на жизнь и свободу являются главными мотивами помощи и поддержки индивиду. Концепции естественных прав человека, их обоснование и определение первоначально связывают с идеями экономической помощи и солидарности, что находит отражение в деятельности благотворительных организаций. Именно здесь «человек-помогающий» начинает осуществлять свою деятельность не на основе импульса или аффекта, а на основе рациональных принципов общественного блага и социальной полезности. Забота о «человеке-нуждающемся» выдвигает определенные требования, связанные с философией деятельности, включающей в себя не только умения и навыки, но устанавливающей принципы взаимодействия. Принципы взаимодействия «человека-помогающего» с «человеком-нуждающимся» не могут уложиться в христианские каноны милостей духовных и телесных. Ибо даже пассивный субъект, «обделенной судьбой», имеет актуализированное «Я», осложненное ценностными мифами классовой и групповой принадлежности, идентифицирует свою ситуацию в контексте социальных прав, свобод и гарантий. В идеологии поддержки событие отождествляется с ситуацией, оно не несет в себе тот драматизм отношений, который у античного человека был связан с роком, а в христианстве - с Провидением. «Событие – ситуация» обретает характер индивидуальной или социальной детерминированности, а следовательно, «человек-помогающий» имеет возможность, облегчая страдания клиента, изменить сложившийся жизненный сценарий. Концепция философии развития – это и есть новая идеология «человека-помогающего», сформировавшаяся в практике добровольных помощников.

Однако бедность, пауперизм - заставили выступить в качестве субъекта помощи не только добровольных помощников, но и государство. Перед государством встала необходимость не только выступать в качестве помогающего субъекта, но и обосновывать доктрину коллективной заботы и ответственности перед «человеком-нуждающимся». Исходя из ценностей политической системы, которая сложилась в данном обществе, либеральные, репрессивные, социалистические, социал-демократические и др. системы по-своему определяют концепты социальной справедливости, законности, гражданские и политические права человека. Социальная политика как стратегия реализации прав человека становится не только программой, определяющей судьбу отдельного человека, но и основанием альтруистического поведения помогающего субъекта, которым начинает выступать профессионал. Профессионал как новый паттерн «человека-помогающего» осуществляет свою миссию в контексте коллективных действий и индивидуальных акций. Ценности профессии и требования общества являются тем диалектическим противоречием, где формируются новые принципы альтруистического поведения «человека-помогающего».

**ЛЕКЦИЯ 6.**

**СОДЕРЖАНИЕ И ТИПОЛОГИЯ МЕТОДОВ**

**СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**ПЛАН**

|  |
| --- |
|  |
| **1. Методы индивидуальной социальной работы.** |
| **2. Модели индивидуальной работы со случаем.** |
| **3. Функциональная индивидуальная работа.** |
| **4. Методы социальной работы с группой.** |
| **5. Типология социальной групповой работы.** |
| **6. Социальная работа в микросоциальной среде.** |

**1. Методы индивидуальной социальной работы**

Деятельность социальных работников в практике социальной работы методически организована, т.е. представлена конкретными методами: индивидуальная работа с конкретным случаем, работа с группой, работа в микросоциальной среде.

Метод индивидуальной социальной работы осуществляется в ситуации «один на один», когда социальный работник совместно с клиентом решает его личностные и социальные проблемы. Типичными индивидуальными проблемами в практике социальной работы являются эмоциональные проблемы, семейные и личностные кризисы, проблемы на производстве, потеря работы и т.п.

Ситуация «один на один» предполагает определенные отношения между социальным работником и клиентом. Согласно концепции Л. Джонсон, индивидуальная работа со случаем может быть представлена как система взаимоотношения социального работника и клиента, то есть субъект – субъектное взаимодействие. Между социальным работником и клиентом должен быть установлен контакт. Общая модель действий социального работника в индивидуальной работе со случаем, представлена следующими аспектами.

1.Установление первичной связи и потребности клиента в изменениях.

На этой стадии социальный работник может столкнуться с тем, что клиент не осознает, в чем состоит его проблема, и не желает прикладывать усилия для необходимых изменений. Социальный работник оставляет клиенту надежду вернуться к обсуждению проблемы в будущем, когда клиент сочтет нужным её обсудить.

2. Исследование и разъяснение проблемы.

На этой стадии клиент осознает, что социальный работник действительно может ему оказать помощь. Происходит установление отношений между социальным работником и клиентом, позволяющих определить подходы к решению проблемы.

3. Мотивация.

Оценка социальным работником социального диагноза, работа над мотивацией клиента, клиент должен понять мотивации к изменению, только в этом случае произойдут конструктивные изменения.

4. Концептуализация проблемы.

Социальный работник и клиент разрабатывают концепцию, в которой определяются цели, методы и задачи.

1. Исследование стратегий решения.

Между клиентом и социальным работником вырабатываются совместные стратегии решений проблемы. При этом учитывается, что каждый клиент уникален, как и его проблемы.

6. Выбор стратегии.

Клиент должен быть заинтересован в осуществлении позитивных изменений. Если клиент нерешителен или внутренне противостоит изменению ситуации, только имитирует действие, то конструктивных изменений не произойдет.

7. Реализация стратегии.

Взаимодействие будет успешным, если клиент выполняет взятые им на себя обязательства.

8. Эволюция.

В ходе позитивного изменения клиент должен достигнуть необходимых перемен и отношения между ним и социальным работником должны быть прекращены.

В процессе индивидуальной работы социальный работник должен учитывать, что клиент имеет не только свои нужды, но и права. Социальный работник в своей деятельности руководствуется принципами профессиональной этики:

* клиент индивидуален;
* клиент имеет право на выражение своих чувств;
* социальный работник должен проявлять контролируемое эмоциональное участие;
* клиент не должен ощущать отторжения со стороны социального работника;
* клиент должен понимать, что его «оценивают» со стороны социального работника;
* клиент имеет право делать самостоятельный выбор и принимать самостоятельные решения;
* клиент имеет право на конфиденциальность.

Разработаны принципы принятия решений социальными работниками:

* никогда не следует помогать «третьему лицу», которого вы не видели и с кем не обсуждали его ситуацию;
* никогда не верьте, что человек совершенно беспомощен;
* не пытайтесь заставить другого человека чувствовать себя лучше;
* не принимайте решения за другого человека сделать правильный выбор с вашей точки зрения.

**2.Модели индивидуальной работы со случаем**

Социальная индивидуальная работа со случаем (case work) представляет собой оказание профессиональной помощи отдельным людям и семьям, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, разрешение их социальных проблем, учет уникальных особенностей их случая.

Методы решения проблем разработал Х. Перлман. Личность неспособна справляться с проблемой в результате следующих причин: из-за недостаточной мотивации, из-за неспособности работать над решением проблемы, из-за неумения разрешать проблему правильным способом. Задача социального работника – помочь клиенту в этих вопросах.

Психосоциальный метод разработал Ф.Холлис, сущность которого заключается в умении раскрыть причины девиационного или дезадаптационного поведения субъекта, воссоздании «истории болезни клиента». Ф. Холлис разрабатывает модели вмешательства, где значительное внимание уделяется окружению клиента. Психосоциальный метод применяется в случаях понимания клиентом своих индивидуальных и социальных проблем, например, проблем, связанных со здоровьем.

Подход, центрированный на задаче, – это набор процедур для восприятия клиентом целевых проблем. Последовательные шаги взаимодействия социального работника и клиента предусматривают определенные действия: исследование специфики проблемы клиента, заключение контракта, планирование задачи и ее выполнение, достижение целевой установки, урегулирование проблемы. Этот метод был предложен в 1970 г. Ридом и Эмитейном и проверен на практике.

В 60-е гг. Томас ввел поведенческий подход в практику социальной работы в области образования. Поведенческий подход рассматривает личностные ресурсы окружающей среды, которые используются для стимуляции и сохранения измененного поведения.

Техники оперативного изменения поведения – коррекция негативных последствий, формирование положительных стереотипов поведения, блокирование неблагоприятных стимулов.

Техники респондентного изменения поведения – помогают рациональные дискуссии, поведенческие ролевые игры.

Экологический подход – улучшение взаимодействия человека и окружающей среды. «Человек – окружающая среда» рассматриваются как взаимодополняющие системы, где человек имеет такую окружающую среду, которую он формирует соответствующими способами:

* повышение компетентности клиента, обучение его «умениям жизнедеятельности»;
* формирование благоприятной окружающей среды через различные формы помощи и защиты.

**3.Функциональная индивидуальная работа**

В основу функциональной индивидуальной работы положен психологический подход Отто Ранка. Он считает, что кризисные состояния, возникающие в процессе развития каждой личности, вызваны родовыми травмами.

Разработаны следующие методы индивидуальной работы:

1. Кризисно-ориентированный краткосрочный метод индивидуальной работы использует элементы психотерапии, практической психологии и рациональных дискуссий в социальной работе. Этот метод применим в таких кризисных состояниях, как тревожность, чувство стыда, вины, враждебности и т.п. Социальный работник ослабляет психологическую и социальную напряженность клиента.
2. Рациональный метод индивидуальной работы. Метод предложили Вернер и Кинди как альтернативу психоаналитическим моделям индивидуальной работы. В его основе лежат положения когнитивной теории. Цель метода состоит в изменении сознания клиента, которое понимается как совокупность проявлений эмоций, представлений и поведения клиента.
3. Терапия реальностью. Метод предложил Глассер. В основе положения то, что людям необходимо чувствовать свою ценность, признание и любовь других. Такой подход в практике социальной работы имеет условное название «социальное лечение».

**4.Методы социальной работы с группой**

Клиентами социальной групповой работы являются индивидуумы, имеющие различное происхождение проблем.

Социальная групповая работа является практическим методом социальной работы, которая помогает личности через опыт группы более эффективно справляться со своими индивидуальными и групповыми проблемами.

Этот метод введен Г. Кнопкой, здесь акцент делается на проблемы, связанные с социальным функционированием. Термин «групповая работа» употребляется применительно к деятельности с группами. Для социальной работы данного уровня характерно:

* проблемно-ориентированные подходы, где специфика проблем клиентов определяет технику групповой работы;
* ориентация групповой работы на работу со случаем через установление субъект-субъектных отношений с группой, где социальный работник выполняет роль посредника;
* ориентация на методы групповой работы, применяемые в смежных областях, ориентированных на работу с патологиями;
* переосмысление понятийного аппарата методов из практики работы психотерапевтов и практических психологов;
* индивидуальные подходы в работе с различными случаями.

Социальная групповая работа включает различные подходы поведенческого обмена, индивидуального развития. Социальная групповая работа включает различные виды деятельности:

* развитие группы и отдельного его представителя;
* развитие взаимной помощи и поддержки среди членов группы;
* использование группового процесса для жизнедеятельности группы;
* развитие автономности в группе.

В социальной групповой работе используют развивающие, реабилитационные подходы, социальные тренинги.

Развивающие подходы направлены на преодоление стрессов и кризисов в индивидуальном развитии.

Реабилитационные подходы основаны и ориентируются на поведенческие подходы.

Организационно-развивающие подходы отражают взаимодействие индивидуумов в групповом процессе.

**5.Типология социальной групповой работы**

В настоящее время разработано множество подходов в теории социальной работы. Систематизация групповой работы реальных направлений представлена следующей классификацией:

1. Группа досуга.
2. Образовательные группы:

* группы семейного образования;
* группы профессиональной ориентации;
* группа свободного выбора.

3.  Социальные группы, нацеленные:

* на сохранение адаптивных моделей;
* на изменение адаптивных моделей.

4. Терапевтические группы.

Папел и Ротман в основу классификации социальной групповой работы положили родовые и видовые особенности моделей групповой работы, где разграничительными критериями являлись: тип предоставляемых услуг, особенности ролей и взаимодействий социального работника, теоретическая парадигма метода групповой работы, типология клиента. Это позволило выделить следующие модели групповой работы: модели социальных целей, клиническую модель, модель взаимодействия (взаимопомощи).

Модель социальных целей – деятельность добровольных помощников.

Клиническая модель – учитывается технологический подход, включающий в себя такие элементы, как контракт, план лечения, формирование группы, оценка и завершение.

Модель взаимодействия – взаимная помощь членов группы.

Рассматривая специфику социальной помощи индивиду через возможности группы, Перлман писала: « Сегодня индивид становится членом какой-либо группы, чтобы решить свои «особые» значимые проблемы и установить особые отношения.» Главными целями социальной групповой работы она считает «снятие» проблем и стрессов клиентов.

Многие исследователи к основным целям социальной групповой работы относят:

* посреднический обмен между клиентами;
* общение;
* самоосознание существующих проблем;
* реалистичное оценивание своих проблем;
* принятие социальных норм и ценностей.

Стадии развития групповой работы.

По предложению Г. Кнопки, процесс помощи в групповой интервенции осуществляется через следующие фазы:

1-й этап – профессиональное взаимодействие между профессиональным социальным работником и членами группы;

2-й этап – осуществление взаимодействия между всеми членами группы;

3-й этап – установление вербальной коммуникации между членами группы;

4-й этап – установление невербальной коммуникации между членами группы;

5-й этап – создание членами группы необходимой терапевтической среды.

Основные стадии группового развития современные исследователи ( Майер, Трекер, Сарри и Галински) представляют следующей схемой:

1. Стадия ориентации – каждый клиент осознает себя в качестве члена группы: происходит выбор ролей, ориентации в складывающейся ситуации, формируется «псевдосплоченность».
2. Стадия власти – оформляются роли в группе: идет борьба за лидерство, может возникать агрессия в отношении отдельных членов группы; оформляются нормы и ценности при непосредственном участии группы.
3. Стадия переговоров– оформляется групповая позитивная сплоченность, вырабатываются цели и задачи группы.
4. Функциональная стадия *–* группа активно работает, для неё характерны – искренность и спонтанность.
5. Стадия распада группы *–* члены группы приходят к осмыслению и решению проблем.

Основные виды социальной групповой работы:

1. Группы восстановления – организуются в микросоциуме (коммъюните) в местах проживания клиентов. Коммъюните – индивиды, объединенные общими ценностями, интересами, имеющие общие взгляды и проживающие в одинаковых социальных и экономических условиях на одной территории. Основная цель – совместное рациональное проведение свободного времени. Основная цель – приобщение членов группы к участию в различных играх, совместном обсуждении информации по вопросам политики, экономики, культуры.
2. Пути восстановления умений – помочь клиенту восстановить утраченные умения или приобрести новые. Это занятие спортом или различными видами прикладного искусства (гончарное дело, керамика и т.д.).
3. Образовательные группы – работа строится на основе социальных запросов клиентов к какой-то проблеме. Такими запросами могут быть: правильная организация семейного бюджета, воспитание детей, вопросы внутренней и внешней политики и т.д.
4. Посредничество – процесс помощи включает: настрой, приготовление социального работника к встрече с клиентом в группе. Социальный работник выступает в роли посредника и вдохновителя, помогает клиенту добиться желаемого.
5. Группы самопомощи – взаимная поддержка членов группы.

Дракефорд выделяет пять критериев стресса, на основе которых происходит объединение клиентов в группе самопомощи: ответственность, стандарты, конфессия, непрофессионализм, программа действий.

Идеология групп самопомощи формируется на следующих основаниях:

а) люди с общей проблемой лучше могут понять и помочь друг другу;

б) группа – это эффективная среда, где оказывается помощь в самостоятельном решении проблем, вследствие чего происходит формирование чувства собственного достоинства;

в) совместное решение проблем дает ощущение уверенности в своих силах;

г) члены группы в процессе проигрывания вырабатывают необходимые роли;

д) эмпатическое общение в группе способствует самопомощи.

Стратегии группы самопомощи:

а) обеспечение принятия групповой принадлежности;

б) обеспечение адекватного понимания всеми проблемы;

в) возможность для всех обсуждать проблемы, разделять чувства, решать поставленные задачи;

г) возможность брать ответственность в группе;

д) расширять группы самопомощи на ближайшее окружение.

В качестве примеров можно привести группы анонимных алкоголиков (клиенты, страдающие алкогольной зависимостью), анонимных депрессантов (индивиды, страдающие депрессиями), анонимные семьи (родители, имеющие детей инвалидов).

6. Терапевтические группы – развивать понимание индивидом окружающей среды.

Групповая терапия преследует следующие цели:

а) помогает развивать навыки межличностного общения;

б) помогает корректировать хронические болезни со здоровьем;

в) способствует самопознанию личности.

Руководитель (терапевт) фиксирует взаимодействие в группе, разъясняет модели помощи.

Работа психотерапевтов и социальных работников имеет общие черты:

1. Направление помощи – для психотерапевтической работы это лечебное средство, для социальной работы – это терапия в группе, терапия группы, терапия посредством группы или сочетание этих подходов.
2. Цель – для психотерапевтической работы преодоление фиксации на болезненном состоянии. В социальной работе – снятие барьеров социальной изоляции.
3. Роли в процессе групповой работы – центральной фигурой является терапевт, выступает в роли родителей.
4. Направление деятельности – конечная цель групповой деятельности – обучающая деятельность по приобретению социально необходимых навыков и умений.

**6.Социальная работа в микросоциальной среде**

Эта совокупность методов социальной работы представляет собой профессиональную помощь индивидуумам, группам, проживающим на единой территории и имеющим общие проблемы.

Микросоциальная среда – это сообщество индивидов, объединенных общими ценностями, интересами, придерживающихся единых взглядов, проживающих в одинаковых социальных и экономических условиях. Микросоциальная среда – это сложная система социально-экономической и культурно-исторической общности.

Жизненный сценарий микросоциальной среды имеет свою социальную историю, проблемы, кризисы развития, ценности, нормы, принципы взаимодействия с другими структурами. Уоррен считал, что микросоциальная среда имеет основные функции:

* производство-распределение-потребление;
* социализация;
* социальный контроль;
* социальное участие;
* взаимоподдержка.

Социальная среда способствует развитию жизненно важных функций человека:

а) определяются нормы потребления и производства, модели социально необходимого поведения;

б) осуществляется контроль за социальным функционированием в обществе;

в) осуществляется система поддержки отдельного индивида через различные типы организаций: религиозные, общественные, специализированные.

Роли социального работника.

Существует субъект-субъектное взаимодействие социального работника и клиента. Принцип «лицом к лицу» может заменяться принципом «помощь через структуру».

Основными ролями социального работника в микросоциуме являются: адвокат, брокер, эксперт, социальный ориентир.

Микросоциальная среда выдвигает требования профессиональной компетенции – это умение проводить научные исследования на основе социальных, психологических, демографических, статистических данных.

Оперативное вмешательство требует привлечения к совместной деятельности различных специалистов. Это врачи, юристы, психотерапевты при непосредственном участии социальных работников, совместные усилия которых направлены на искоренение наркотической, алкогольной зависимости у клиентов.

Основными принципами социальной работы в микросоциальной среде, по мнению Репорта, являются следующие:

* доступность обслуживания;
* активное сотрудничество клиентов с социальными агентствами;
* межведомственная работа;
* развитие новой инициативы;
* создание сети поддержки;
* децентрализация контроля за методами вмешательства в бюджет;
* активизация подходов;
* закрытый сервис микросоциальной среды;
* подвижность.

Модели социальной работы в микросоциуме представляют модель локального развития, модель социального планирования, модель социальных акций.

**ЛЕКЦИЯ 7.**

**СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ: ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

**ПЛАН**

|  |
| --- |
| 1. Социальное обслуживание населения: понятие, сущность, структура. |
| 2. Становление и развитие современной системы социального обсуживания населения в Российской Федерации |
| 3. Уровни социальной работы в сфере социального обслуживания (функционально-ролевой характер). |
|  |

**1. Социальное обслуживание населения: понятие, сущность, структура**

Социальное обслуживание является частью системы социальной защиты населения. Социальное обслуживание – социальная деятельность, направленная на удовлетворение социальных потребностей различных категорий населения. Это процесс предоставления социальных услуг населению.

В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» в ст.1 подчеркивается, что «социальное обслуживание представляет 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». В Законе раскрывается основное содержание видов социального обслуживания: материальная помощь, социальное обслуживание на дому, в стационарных условиях, социальный патронаж граждан и др.

В Федеральном законе «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» прописано, что «социальное обслуживание представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей указанных граждан в социальных услугах».

В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» отмечено, что «социальные службы – предприятия и учреждения независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги, а также граждане, занимающие предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица».

Признаны две группы функций системы социального обслуживания:

1. Сущностно-деятельные функции (профилактическая, социально-реабилитационная, адаптационная, охранно-защитная, социальный патронаж).

2. Нравственно-гуманистические функции (личностно-гуманистическая, социально-гуманистическая).

Итак, социальное обслуживание населения включает в себя виды, типы, методы, организационные формы, процедуры, технологии, субъекты и объекты социального обслуживания, результат предоставления социальных услуг.

В Российской Федерации развивается система социального обслуживания, социальные услуги предоставляют более 12 тысяч учреждений – стационарных, полустационарных и нестационарных. Сейчас действует более тысячи стационарных учреждений различного типа: 406 домов-интернатов (пансионатов) для ветеранов войны и труда, 442 психоневрологических интерната, 30 специальных домов-интернатов для людей с асоциальным поведением, отбывших наказание за преступления, 151 детский дом-интернат для умственно отсталых детей и др.

Создаются и развиваются различные службы: психолого-педагогической помощи, социально-психологические, психолого-медико-социальные, социально-досуговые, профориентационные, реабилитационные и др.

Наряду с образованием сети учреждений социального обслуживания, встают задачи профессионализма и высокой нравственности как непременные качества работников социальных служб. Развитие сети учреждений социального обслуживания встречает определенные трудности:

1. Слабая правовая база.
2. Ограниченность финансовых ресурсов.
3. Отсутствие координации деятельности министерств и ведомств в сфере социального обслуживания.
4. Дефицит профессиональной подготовки персонала.

*Таблица*

**Состояние и прогноз развития сети**

**учреждений социального обслуживания семьи и детей**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | отчет | оценка | | Прогноз | | |
| 1994 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2005 |
| Территориальный центр социальной помощи семье и детям |  |  |  |  |  |  |
| Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних |  |  |  |  |  |  |
| Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей |  |  |  |  |  |  |
| Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями |  |  |  |  |  |  |
| Социальный приют для детей и подростков |  |  |  |  |  |  |
| Центр психолого-педагогической помощи населению |  |  |  |  |  |  |
| Центр экстренной психологической помощи по телефону |  |  |  |  |  |  |
| Другие  учреждения |  |  |  |  |  |  |

Примечание. Числитель – число учреждений, знаменатель – число сотрудников.

Нужна четкая государственная поддержка развития материально-технической базы учреждений социального обслуживания, строительство учреждений нового типа.

Условием эффективной работы учреждений социального обслуживания является их правовое обеспечение и механизм правового регулирования социального обслуживания.

Признаки правового обеспечения:

1. Единый комплекс федеральных законов.
2. Правовые акты, включающие нормы правообеспечения социального обслуживания.
3. Подзаконные и нормативные акты.
4. Нормативная регламентация деятельности социальных служб.
5. Правовые акты по защите прав клиентов.
6. Высокий уровень правосознания населения и работников социальных служб и др.

Необходима нормативно-правовая регламентация системы управления социального обслуживания. В Российской Федерации подготовлен сборник нормативных актов «Организация социального обслуживания населения», изданы сборники нормативно-правовых актов по различным категориям населения.

На федеральном уровне основными являются два вида документов:

1. Законы как акты, обладающие высшей юридической силой (Конституция России, Федеральные законы).

2. Подзаконные акты (указы президента РФ, постановления и распоряжения Правительства РФ, приказы, инструкции министерств и ведомств).

В современной России происходит становление правовой базы социального обслуживания населения. Прежде всего, это реализация федеральных законов, указов президента Российской Федерации и постановлений Правительства Российской Федерации.

Для специалистов социальных служб создается правовое поле, которое позволяет успешно решать поставленные задачи по социальной поддержке людей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Социальное обслуживание населения рассматривается как:

1. современная парадигма социальной работы;
2. высокоэффективная социальная технология, позволяющая оказывать результативную социальную поддержку гражданам в условиях сложной социально-экономической ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность человека или социальной группы;
3. принципиально важный сектор социальной сферы.

Возможность осуществления социального обслуживания населения в условиях современной России становится реальной и ощутимой по мере организации и развития сети территориальных социальных служб и быстрого формирования отрядов социальных работников.

Не во всех странах мира социальное обслуживание понимается одинаково. Нередко в этот термин вкладывается различное содержание. Например, в Финляндии в Законе «О социальном обслуживании» под социальным обслуживанием понимается «совокупность социальных услуг, поддержки средствами к существованию, социальных пособий и связанных с ними действий, которые призваны служить укреплению социальной обеспеченности и способствовать развитию отдельного человека, семьи, сообщества»[[2]](#footnote-2).

В Словаре социальной работы Р. Баркера социальное обслуживание трактуется как предоставление конкретных социальных услуг для удовлетворения потребностей, необходимых для их нормального развития людям, зависящим от других, и которые не могут сами о себе позаботиться»[[3]](#footnote-3).

В современной отечественной литературе нет достаточно глубоких обоснований структуры и функций территориальных комплексов социальных служб.

Социальное обслуживание населения как система характеризуется не просто суммой учреждений с динамикой их развития на определенных территориях Российской Федерации, а совокупностью таких составляющих, как: определенный порядок взаимодействия органов и учреждений социального обслуживания, межведомственная взаимосвязь, последовательные и обоснованные действия всех учреждений, направленные на поддержку различных слоев населения; финансово-экономическое и материально-техническое обеспечение деятельности учреждений, оказывающих социальные услуги населению; многоуровневое научно-методическое и кадровое обеспечение деятельности территориальных социальных служб; степень сформированности нормативно-правового поля, создающего необходимые условия для становления и развития социальных служб; соотнесение усилий, направленных на становление социальных служб, и полученных результатов социального обслуживания, выражающихся прежде всего в степени удовлетворенности клиентов социальных служб, эффективности социальных услуг.

Новое представление о сущности социального обслуживания населения внесли федеральные законы «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» и «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», принятые в 1995 г.

В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» в ст. 1 подчеркивается, что «социальное обслуживание представляет собой 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». Важную роль играют статьи Закона, в которых раскрывается основное содержание видов социального обслуживания – материальная помощь, социальное обслуживание на дому, социальное обслуживание в стационарных условиях, предоставление временного приюта, организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания, консультативная помощь, социальный патронаж граждан и семей и др.

Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» существенно дополняет и конкретизирует наши представления о социальном обслуживании отдельных социальных групп нашего общества. Он предназначен для регулирования отношений в сфере социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, являющегося одним из направлений деятельности по социальной защите населения. При этом в Законе предмет его определяется так: «Социальное обслуживание представляет собой деятельность по удовлетворению потребностей указанных граждан в социальных услугах». Социальное обслуживание включает в себя совокупность социальных услуг, которые предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому и в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности.

Социальное обслуживание основывается на принципах: адресность, доступность, добровольность, гуманность, приоритетность предоставления социальных услуг несовершеннолетним, пожилым людям и инвалидам, находящимся в трудной жизненной ситуации; конфиденциальность; профилактическая направленность; соблюдение прав человека и гражданина; преемственность всех видов социального обслуживания.

Социальное обслуживание – это вид социальной деятельности, осуществляемый главным образом через сеть социальных служб, взаимодействующих между собой для предоставления клиентам социальных услуг.

Поэтому, с методологической точки зрения, представляет познавательный и практический интерес уяснение сути такого понятия, как «социальные службы». Выделяются, с одной стороны, службы семьи, службы социально-медицинской помощи, службы психологической помощи, службы социального обеспечения, службы правовой помощи, службы образования, экологические службы, службы занятости, социальные службы помощи детям и молодежи, с другой – территориальные социальные службы (межведомственные), муниципальные и т.п.

В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» понятие «социальная служба» включено в число основных. «Социальные службы – предприятия и учреждения независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица».

Сущность социального обслуживания как социальной системы раскрывается путем выявления и уяснения: структуры видов, форм и методов социальных услуг; структуры социальных служб и отдельных учреждений социального обслуживания населения; подсистем и элементов системы территориальных и ведомственных социальных служб (государственные, муниципальные, общественные, церковные, частные и иные); организации социального обслуживания (учреждения и предприятия); управления социальным обслуживанием; ресурсного обеспечения социального обслуживания (имущественное, финансовое, кадровое, научно-методическое, информационное).

**2. Становление и развитие современной системы социального обслуживания населения в Российской Федерации**

Понятие «становление» охватывает особую незавершенную форму существования предметов, явлений окружающей действительности, тот начальный этап развития всякого нового, когда оно уже появилось на свет, но еще не полностью сформировалось. Эта характеристика в полной мере относится к современному состоянию системы социального обслуживания населения.

Важнейшим признаком становления системы социального обслуживания населения является ее динамично развивающаяся инфраструктура. В Российской Федерации социальные услуги предоставляются более 12 тыс. учреждений (стационарных, полустационарных и нестационарных). За пять лет (1991–1996) их число выросло в два раза. Особенно заметно, почти в шесть раз, увеличилось число учреждений социального обслуживания семьи, женщин и детей. В течение последних пяти лет в стране активно развивалась сеть центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, а также служб срочной социальной помощи.

Сегодня значительная часть центров социального обслуживания – это многопрофильные учреждения, способные предоставить престарелым и инвалидам разнообразные по видам и формам услуги, включая социально-медицинские, социально-бытовые и торговые.

В половине всех центров социального обслуживания функционируют отделения дневного пребывания (711), в трети – отделения социальной помощи семье и детям. В 2003 г. в этих центрах обслужено более 960 тыс. пенсионеров. Численность граждан пожилого возраста и инвалидов, обслуженных на дому, составила 1 млн.

В ведении органов социальной защиты субъектов Российской Федерации действуют свыше 1000 стационарных учреждений социального обслуживания различных типов на 2568 мест, в том числе 406 домов-интернатов (пансионатов) для ветеранов войны и труда, 442 психоневрологических интерната, 30 специальных домов-интернатов и отделений для лиц с асоциальным поведением, отбывших наказания за совершенные ими преступления, 23 реабилитационных центра, 151 детский дом-интернат для умственно отсталых детей, семь детских домов-интернатов для детей с тяжелыми физическими недостатками.

Особое значение приобретает развитие геронтологии в ее практической социальной и медицинской направленности. Некоторые дома-интернаты реорганизуются в геронтологические центры с хорошо оснащенными медицинской частью, кабинетами лечебной физкультуры и другими средствами реабилитации. При домах-интернатах создаются отделения милосердия для престарелых граждан и инвалидов, неспособных к передвижению (действуют 650 отделений, планируется организация таких отделений в большинстве домов-интернатов).

По-прежнему особо острой остается проблема лиц без определенного места жительства и занятий, «бомжей», не имеющих средств к существованию, в том числе отбывших сроки наказания в местах лишения свободы, достигших пенсионного возраста, ставших инвалидами. Региональные органы управления и органы местного самоуправления осуществляют мероприятия по оказанию социальной помощи таким людям. Для них создается сеть социальных учреждений – специальных домов-интернатов, домов ночного пребывания.

Быстрыми темпами развивалась сеть учреждений социального обслуживания семьи и детей в системе социальной защиты населения.

Определенное развитие получили учреждения социального обслуживания молодежи. В 51 субъекте российской Федерации работают более 430 учреждений, которые оказывают социальные услуги молодым людям более чем по 20 направлениям деятельности – от организации досуга и культурно-спортивной работы до психологического консультирования, наркологической помощи, планирования семьи.

Развивается сеть учреждений социального обслуживания детей в системе образования. В основном сформировалась служба практической психологии в образовательных учреждениях. Одновременно создаются и развиваются психологические центры различной ориентации: психолого-педагогической помощи, социально-психологические, психолого-медико-социальные, профориентационные, социально-досуговые, реабилитационные и другие, которые, во-первых, оказывают квалифицированную многопрофильную помощь детям, родителям, педагогам, руководству образовательных учреждений, во-вторых, осуществляют профессиональную подготовку психологов, работающих непосредственно в базовых образовательных учреждениях.

Развитие социальных процессов и социального обслуживания меняет ориентацию социальных служб и отдельных специалистов в сторону углубления интереса к истории, теории и технологии социальной работы в России.

Потребность в дальнейшей творческой разработке теории социальной работы и различных социальных технологий, в осмыслении современного опыта социального обслуживания населения становится еще более актуальной. Новые возможности для плодотворного обобщения опыта работы социальных служб, отдельных учреждений и специалистов по социальной работе, проведение исследований как фундаментальных, так и прикладных проблем открываются на междисциплинарной основе, на границе различных наук, как гуманитарных, социально-экономических, так и естественных.

В настоящее время становится очевидным, что плодотворным путем решения многочисленных задач социального обслуживания является внедрение в практику результатов теоретического осмысления социальной работы.

Следует на научной основе теоретическое осмысление проблемы использования отечественного и зарубежного опыта социальной работы. Во-первых, усилия в области становления сети социального обслуживания, нередко поверхностные, сделать более конкретными, ведущими к становлению действительно эффективной и необходимой для населения системы социального обслуживания; во-вторых, профессионализм и нравственность поступков работников социальных служб сделать постоянным качеством системы социального обслуживания населения; в-третьих, деятельность администраций регионов направить на координацию усилий различных ведомственных служб (социальной защиты населения, образования, здравоохранения, миграционных, молодежных и др.) для удовлетворения нужд и потребностей населения в целом, отдельных социальных групп, различных типов семей и отдельной личности, в какой бы трудной жизненной ситуации они ни находились.

Очевидно, что ни одно из перечисленных ведомств в одиночку не может успешно решить многочисленные и многоуровневые задачи в области социального обслуживания населения.

На современном этапе происходит отработка моделей территориальных (ведомственных) социальных служб и технологий их деятельности на уровне здравого смысла, на основе опыта специалистов по социальной работе и исследователей, которые только за последние пять лет занимаются разработкой этих проблем.

Процесс становления системы учреждений нового типа весьма противоречив и неоднозначен. Комплексный подход к развитию территориальных социальных служб по проблемам семьи, женщин и детей практически осуществляется на четверти территории Российской Федерации.

Примерно четверть субъектов Федерации имеют всего по 3–5 учреждений социального обслуживания семьи и детей, причем в основном они созданы в краевых (областных) центрах.

Не может не тревожить тот факт, что, несмотря на очевидное для подавляющей части территорий обострение социальных проблем, усиление социально-психологической напряженности, слабо развиваются центры психолого-педагогической и экстренной психологической помощи.

В условиях жесточайшего дефицита финансовых средств во многих субъектах российской Федерации пытаются решить сложнейшие проблемы семьи и детства, открывая не многопрофильные центры социальной помощи семье и детям, а отделения (нередко маломощные, однообразные по видам поддержки) помощи семье и детям. В ряде регионов типичным явлением становится процесс объединение различных видов учреждений социального обслуживания. Весьма распространены и такие учреждения, которые в силу крайне ограниченного числа специалистов по социальной работе и дефицита современных технологий не могут практически повлиять на изменение ситуации в регионе.

Развитию сети учреждений социальной помощи семье и детям препятствуют различные факторы:

* + - слабая правовая база системы социального обслуживания;
    - ограниченность финансовых ресурсов, имеющихся в распоряжении у правительственных органов на федеральном и региональном уровнях, дефицит средств у органов местного самоуправления;
    - отсутствие координации деятельности министерств и ведомств в сфере социального обслуживания;
    - дефицит персонала, обладающего профессиональной подготовкой в области социальной работы;
    - низкий социальный статус и неадекватная заработная плата работников социальных служб;
    - недостаточное использование финансовых, экономических и интеллектуальных возможностей неправительственных учреждений.

Органам местного самоуправления предстоит принять меры по целевому финансированию муниципальных программ, предусматривающих открытие и развитие учреждений социального обслуживания семьи и детей, материально-техническое и кадровое обеспечение их деятельности. Видимо, целесообразно ввести в местном бюджете такую строку, которая предусматривала бы гарантированную защищенность деятельности органов местного самоуправления по развитию системы социальных услуг. Необходимо упорядочить рассмотрение вопросов, связанных с передачей освобождающихся зданий под учреждения социального обслуживания населения. При формировании соответствующих бюджетов следует предусматривать выделение средств для целевого финансирования социальных служб, предоставлять им в пределах компетенции налоговые льготы.

В целях повышения статуса работников учреждений социального обслуживания необходимо рассмотреть комплекс вопросов, связанных с улучшением оплаты труда работников социальных служб, увеличением продолжительности их отпусков, предоставлением бесплатного проезда на городском транспорте и др. Видимо, особое внимание следует уделять повышению квалификации специалистов по социальной работе, и на базе высших и средних профессиональных учебных заведений осуществлять подготовку, переподготовку и повышение квалификации социальных работников.

Совершенно очевидно, что уже сегодня необходимо провести подготовительную работу по созданию в субъектах Российской Федерации служб лицензионной деятельности в области социального обслуживания населения, обеспечению контроля за соблюдением учреждениями социального обслуживания государственных стандартов. Важнейшим направлением современной социальной политики (в том числе системы социальной защиты населения) является государственная поддержка на федеральном уровне различных субъектов Российской Федерации в области развития системы социального обслуживания: развитие нормативно-правовых основ организации и функционирования учреждений социального обслуживания; разработка научно-методических основ функционирования сети учреждений социального обслуживания; государственная поддержка развития материально-технической базы учреждений социального обслуживания; разработка проектной документации для строительства учреждений нового типа; развитие межрегионального и международного сотрудничества; информационное обеспечение деятельности учреждений социального обслуживания семьи и детей.

По мере формирования территориальных служб социального обслуживания населения появляется потребность в управлении сетью учреждений, оказывающих услуги населению. Эта сфера, как и всякая другая, не может развиваться стихийно, она объективно нуждается в управлении, целью которого является все более полное удовлетворение потребностей людей в услугах.

|  |
| --- |
| 3. Уровни социальной работы в сфере социального обслуживания (функционально-ролевой характер). |
|  |

Социальная работа, рассматриваемая как вид социальной деятельности, характеризуется определенными уровнями, на которых она осуществляется и от которых зависят ее функции, формы и методы. Сюда включены: индивидуальная социальная работа, групповая социальная работа, организация сообщества, административная социальная работа, исследования, социальная политика, планирование, непосредственная клиническая практика, семейная и брачная практика и другие виды микропрактик, а также то, что называется общей практикой социальной работы, объединяющей микро- и макроуровни. Шведские авторы Г. Бернлер и Л. Юнссон выделяют: индивидуальную и семейную социальную работу (индивидуальную психотерапию); групповую социальную работу; общественную работу (работу с сообществом на макроуровне); социальное администрирование и планирование.

Субъекты социальной работы. Первым субъектом является любой человек, семья или группа людей, которые находятся или потенциально могут оказаться в «слабой» позиции и в силу этого объективно нуждаются в понимании связанных с этой позицией трудностей, проблем, в получении реальной помощи для преодоления этих трудностей. Таким людям необходимо прежде всего общение, поддержание нормальных социально-бытовых условий (жилье, питание, одежда, медицинское обслуживание и др.), интеграция их в различные сферы социокультурной жизни (посильный труд, досуг, спорт и т.д.). Важную роль играет их психологическая и социальная реабилитация.

Второй субъект социальной работы – это те люди, которые ее осуществляют, социальные работники. Психологически они характеризуются прежде всего альтруистической, гуманистической направленностью, преимущественно нравственной мотивацией. Центральной характеристикой таких индивидов, которые выбрали своим жизненным предназначением оказание профессиональной или добровольческой социальной помощи, является милосердие, деятельная любовь к людям. Другим, не менее важным компонентом деятельности этого субъекта, являются его профессиональные умения и навыки, знание методов и технологий оказания социальной помощи. Качествами, необходимыми для определения профессиональной пригодности к ведению социальной работы, принято считать:

* высокий уровень интеллектуального развития;
* хорошую саморегуляцию, навыки самодисциплины;
* способность проявлять терпимость;
* настойчивость;
* способность помогать людям в трудных ситуациях;
* физическую силу, выносливость;
* способность к перенесению больших психологических и моральных нагрузок;
* здравый смысл, умение четко мыслить;
* чуткость, эмпатичность.

Третий субъект социальной работы – это люди, которые учат этому занятию. Они вырабатывают у обучающихся не только профессиональные знания и навыки, но и формируют гуманистическую установку, закрепляют альтруистическую направленность личности. Основную роль здесь играет сама личность педагога, наставника, руководителя практики.

Четвертый субъект социальной работы – это ее исследователь. Его задача – наблюдение практики социальной работы, анализ и фиксация существующих и зарождающихся тенденций ее состояния и развития; систематизация, обобщение накопленного материала и прогнозирование дальнейшего развития.

Пятый субъект – это административные структуры социального управления. К ним принадлежат работники, от понимания которыми содержания и целей социальной работы зависит в значительной мере ее масштаб и эффективность. На разных уровнях государственной (законодательной и исполнительной) власти и муниципального управления они формулируют и осуществляют социальную политику в стране.

Конечно, уровень информированности, образованности и готовности участвовать в социальной работе каждого из этих субъектов различен. Он включает в себя:

а) знание административного и социального права;

б) управленческую компетентность (знание функций, методов деятельности и границ полномочий органов муниципального управления и местного самоуправления);

в) знакомство с методами работы, с администрацией и персоналом (образовательных, медицинских, правоохранительных, пенитенциарных и других учреждений); оказание им содействия в профессиональной деятельности, умении решать проблемы, возникающие в отношениях с клиентами, оказание помощи персоналу в решении различных проблем;

г) способность выявить психологические, социально-психологические и бытовые факторы обострения проблем, возникающих перед клиентом;

д) умение давать оценку социально-психологическому статусу клиента, проводить диагностику состояния его физического, психического и психологического здоровья;

е) социальную и социально-психологическую адаптацию в таких ситуациях, как: одиночество, болезнь, семейная или школьная отверженность детей и т.д.;

ж) информацию о благотворительных организациях, акциях, фондах;

з) организацию социальных проектов, акций помощи (например, «жилье для молодой семьи», «спорт для инвалидов», «образование в тюрьмах» и т.д.);

и) представительство интересов клиента и семьи (помещение в школу, больницу, устройство на работу, контроль за состоянием клиента в лечебном, пенитенциарном учреждении и т.п.);

к) исследование проблем суицида (среди детей, подростков, престарелых, инвалидов, заключенных и т.п.).

Большинство перечисленных пунктов относится к организационно-координаторским функциям социального работника. Для того чтобы охватить содержание социальной работы на ее различных уровнях, необходимо очертить функционально-ролевой репертуар социального работника.

1. Практический социальный работник, чьи функции могут изменяться: от добровольца по оказанию помощи в надомном обслуживании - до практического психолога-консультанта, который также непосредственно контактирует с клиентами.

2. Организатор, чьей задачей является создание группы, команды из других социальных работников, клиентов, жителей для решения совместной задачи.

3. Администратор-управленец, действующий в учреждениях разных типов и на разных уровнях.

4. Преподаватель – от университетского профессора до тренера, инструктора практики.

5. Супервизор (специалисты могут выступать в этой роли постоянно или в качестве временного дополнения к другим своим ролям.)

6. Наставник, контролер, советчик, консультант, а иногда и организатор практики для лиц, обучающихся социальной работе.

7. Исследователь социальной работы.

Обзор различных социальных позиций и функциональных ролей, которые выполняет социальный работник на «профессиональной сцене», показывает, что диапазон его деятельности весьма широк. Поэтому самообразование и повышение квалификации, саморазвитие и расширение кругозора необходимы для его профессионального становления.

**ЛЕКЦИЯ 8.**

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ПЛАН**

### 1. ОСОБЕННОСТИ, ФОРМЫ И МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ШКОЛЕ

## 2. УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

## 3. СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК И СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ: СУЩНОСТЬ И РАЗЛИЧИЕ

### 1. ОСОБЕННОСТИ, ФОРМЫ И МЕТОДЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ШКОЛЕ

Социальная работа в системе образования еще только начинает свое становление как особое направление социальной сферы Российской Федерации. В связи с этим следует указать на социально-педагогические аспекты социальной работы в целом и обозначить соответствующие рабочие поля, в которых ей предстоит действовать:

— *дошкольное воспитание* (уход, воспитание и обучение в яслях, детских садах, группах дневного пребывания, школьных подготовительных классах и т.д.);

— *работу с молодежью* (воспитание, сопровождение, организация досуга, консультации при подготовке домашних заданий, помощь подрастающему поколению в профессиональной ориентации, работа с молодежными клубами и т.д.);

— *воспитание в детских домах и приютах* (воспитание, сопровождение, создание условий, близких к семейному воспитанию, развитие самостоятельности и т.д.);

— формы, содержание и методы *обучения взрослых* (профессиональное обучение и образование, социальная работа на предприятиях, организация самопомощи, семейные консультации и т.д.);

— *социально-педагогическая помощь семье* (консультации, помощь в решении повседневных проблем, мероприятия по поддержке семьи);

— *социальная работа в школе1.*

Социальная работа в системе образования приобретает все большее значение в социализации и формировании личности.

Способность общества обеспечить полноценное образование для всех детей — показатель социального здоровья самого общества и необходимое условие его устойчивого развития. В меняющихся условиях современного российского общества только основательное образование позволяет человеку обеспечивать свое существование и осуществлять социально-бытовые, профессионально-трудовые и общественные функции. Человек, лишенный сегодня возможности получить полноценное образование (начальное, среднее, профессиональное), завтра может стать балластом общества, пополнив ряды тех, кто не способен обеспечить себя сам. Фактически уже сегодня готовится постоянное увеличение рядов вторично и функционально неграмотных людей, снижающих адаптивный потенциал общества, нуждающихся в постоянной поддержке и социальной помощи. Нельзя не учитывать, что это слой активно-требовательный, агрессивный, разрушающий нормы социального поведения. Специалисты выделяют два типа школьных проблем в процессе обучения в школе2:

— проблема детей, традиционно находящихся в поле внимания и ведения социальных служб — детей-инвалидов с сохраненным интеллектом, детей-сирот, детей из многодетных и социально неблагополучных семей. Приоритеты социальной поддержки этих групп очерчены достаточно четко: прежде всего социально-бытовая материальная помощь, обеспечение витальных потребностей и решение сегодняшних проблем;

— проблема неуспевающего ученика, которая выходит за рамки чисто педагогической проблемы и становится одной из наиболее острых и практически нерешаемых социальных проблем. Причем речь идет не о детях с отклонениями в развитии, нуждающихся в специальном обучении, а об учениках массовой школы с сохраненным интеллектом, испытывающих тем не менее трудности с начальным обучением, которые накапливаются год от года и приводят к неуспеваемости, ухудшению состояния здоровья, нарушению психологической и социальной адаптации. Такие дети бросают школу, не получив даже начального образования. Они не могут учиться в средней школе из-за вторичной неграмотности и составляют группу риска по девиантному поведению со всеми вытекающими отсюда последствиями. К ним же относятся и те, кто, даже получив профессиональное образование, остаются функционально неграмотными.

Количество детей со школьными проблемами неуклонно растет и, по имеющимся на 1996 г. данным, колеблется от 35 до 60%, достигая 80% в экологически и социально неблагополучных регионах3.

Попытка образовательного ведомства решить проблему организационным путем с помощью проведения политики социальной изоляции таких детей, создания коррекционных классов не дала видимых положительных результатов, так как социальная изоляция столь большого контингента детей, с одной стороны, практически невозможна, а с другой — не решает проблему, а, наоборот, усугубляет ее искусственным разделением тех, кому предстоит жить в одном обществе.

Многообразные школьные трудности имеют различные причины, а сложность их выделения обусловливается их неоднозначностью, многовариантностью, наложением одной на другую, что создает своеобразные сочетания у каждого ребенка. Принято выделять две основные группы факторов: экзогенные (внешние) и эндогенные (внутренние)4. Некоторые авторы выделяют также смешанные факторы, представляющие собой сочетание тех и других.

К числу внешних факторов относятся условия, в которых растет и развивается ребенок и которые отличаются широким спектром как положительного, так и отрицательного плана: от социальной депривации, при которой дети не просто страдают от отсутствия контактов, ласки, взаимопонимания, но и существенно отстают в функциональном и психическом развитии, до гиперопеки, чрезмерного внимания, тоже оказывающего отрицательное воздействие.

В современных условиях необходимо выделить и такие внешние факторы, имеющие отрицательное влияние на рост и развитие ребенка, как экологические условия, педагогические факторы (недостаточная квалификация педагогов, отсутствие необходимых знаний у родителей, несовершенство методик обучения и т. д.).

К числу эндогенных факторов, обусловливающих школьные трудности, относятся отклонения в физическом развитии ребенка, нарушение состояния его здоровья и т.д.

Учитывая комплексность проблемы, необходимо ясно понимать, что успешность и эффективность ее решения зависят от степени интеграции усилий медиков, психологов, педагогов и других специалистов в разработке теоретических основ и практических рекомендаций по организации помощи детям, родителям, учителям. Институт социальных работников способен реализовать такую интеграцию в лице своих специалистов, подготовленных к проведению социально-педагогической, социально-реабилитационной работы с детьми, их родителями и учителями.

Социальная работа в школе становится тем более востребованной, чем отчетливее обнаруживается в рамках современной школы отсутствие учета всех других аспектов воспитания, кроме обучения и образования. Вследствие этого происходит противопоставление задач школы и семьи, школы и социальной работы, включая социальную педагогику, которые характеризуются гражданоцентрированной, практикокооперирующей, ориентированной на удовлетворение потребностей направленностью. Однако, в свете социальных проблем, присущих школе, становится все более очевидной необходимость участия социальных работников в ее деятельности. Именно социальный работник может содействовать выходу школы из кризисной ситуации, касающейся как педагогов, так и отдельных учащихся. При этом предусматривается использование социально-педагогических подходов и к процессу обучения, и к решению вопросов административного управления.

Социальный работник в школе может помочь в проведении группового консультирования, в развитии потенциалов, направленных непосредственно на работу с учащимися, в организации систематической и конструктивной кооперации различных учреждений в осуществлении задач, стоящих перед школой и относящихся не только к вопросам обучения и образования, но и к процессам демократизации, административно независимой педагогической работы по решению традиционных и возникающих новых школьных проблем. Речь идет о способности к критическому анализу и самостоятельности участников (партнеров) процесса обучения, образования и воспитания, о их взаимовлиянии и адаптации к реалиям постоянно изменяющегося окружающего мира.

Социальная работа в школе призвана сосредоточить внимание в основном на тех недостатках, на которые указывают сами учителя, ученики и их родители, применив альтернативные концепции к их устранению. На основе зарубежной практики и исходя из проблематики современной российской школы можно определить следующие ее цели:

— способствовать устранению и преодолению специфических трудностей в процессе социализации школьников из социально неблагополучных семей и слоев общества;

— развивать процесс опережающей социализации, имеющий целью ознакомить всех учащихся, независимо от их происхождения, с их ролевыми перспективами и шансами в обществе, с общественными запросами, а также подготовить их к критическому восприятию этих перспектив;

— способствовать развитию личностных и социальных образовательных процессов на стадии обучения и выбора профессии;

— участие в педагогическом разрешении потенциальных и готовых вспыхнуть конфликтов5.

Чтобы реализовать эти цели, социальные работники в школе

— используют методы анализа, консультирования, лечения и активации, охватывая в своей деятельности как целую группу не только самих учащихся, но и их родителей;

— осуществляют свою деятельность в тесном сотрудничестве с учителями-консультантами, школьными психологами и врачами, консультантами по профессиональной ориентации, одновременно стремясь привлечь к сотрудничеству и тех учителей, которые проявляют понимание и интерес к их социально-педагогической работе;

— оказывают всестороннюю помощь отдельным ученикам и группам учащихся; используя методы групповой педагогики, работают с учительскими коллективами и стремятся воздействовать на позитивное изменение социального поля в школе через родительские комитеты и родительские собрания.

Реализация этих целей означает установление институционной ориентации в школе, т. е. постоянное содействие социального работника школе, для школы и для своих клиентов в рамках школы. Такой подход в зарубежной практике социальной работы иногда подвергается критике со стороны объединений, связанных с деятельностью по организации досуга, работающей с молодежью в группе (общине). Однако, очевидно, речь здесь идет не столько о школе как поле воздействия и вмешательства, сколько о более широкой ситуации школьника.

На основании вышеизложенного может сложиться впечатление, что социальная работа в школе охватывает все, кроме самого учебного процесса. Это происходит, потому что социальная работа не связана последовательно с профессиональной деятельностью педагога и концентрируется на педагогической деятельности только в узком смысле этого слова. С одной стороны, это дает ей возможность оставаться многогранной и свободной от догматических норм деятельности, но, с другой стороны, создает опасность для размывания ее контуров и потери профилирующей основы.

В условиях школы применяются различные смежные подходы, имеющие границы и зоны воздействия, в которых проявляются те или иные воздействия социальной работы. При этом всегда следует учитывать аспекты, где социальная работа должна ослабить свои позиции в пользу других служб6.

*Социальная служба в школе* предназначена для организации активного сотрудничества как школьной администрации, педагогов, учеников и родителей между собой, так и внешних социальных структур с ними для оказания реальной, квалифицированной, всесторонней и своевременной помощи детям и учителям по защите их личностных прав и предупреждения их нарушения. Она выполняет следующие функции:

— выступает поручителем, обеспечивающим социальные гарантии каждому члену школьного коллектива;

— охраняет и защищает личность, ее права, интересы и труд;

— создает условия для безопасной, комфортной творческой жизни учащихся;

— оказывает помощь и поддержку нуждающимся учащимся и учителям;

— налаживает взаимоотношения в коллективе, препятствует фактам психического насилия над личностью;

— изучает общественное мнение в школьном коллективе;

— организует социально-психологическую и правовую консультации для учащихся, педагогов, школьной администрации, родителей;

— разрешает конфликтные ситуации между учащимися, школьниками и педагогами, учениками и родителями;

— организует работу школьного телефона доверия;

— способствует здоровому образу жизни коллектива и каждого ее члена.

Основными принципами деятельности социальной службы являются:

— многофункциональность — выполнение комплекса разнообразных мер по охране и защите прав личности школьника и педагога;

— объективность —учет как можно большего числа факторов существования и развития школьного коллектива и отдельной личности; выработку непредвзятых рекомендаций; учет возрастных особенностей и наклонностей каждой личности, ее нравственную и моральную позицию;

— коммуникативность — организация системы взаимосвязи с администрацией школы, педагогами, учащимися, родителями, врачами, психологами, юристами, местными и федеральными властями и т.д. для получения разнообразной информации о жизни школьного коллектива, его отдельных частей и личностей с целью свободной ориентации во всех школьных делах и процессах, быстрого нахождения средств квалифицированной помощи;

— интеграция — полученная информация должна аккумулироваться в замкнутую систему, обеспечивающую полное сохранение тайны и анонимность респондентов;

— оперативность — быстрое разрешение или профилактика социальных проблем и противоречий в данном школьном коллективе, у данной личности;

— автономность — социальная служба должна быть независимой от администрации школы, органов управления образованием и других властных структур;

— репрезентативность — представительство во всех социальных группах школьников и учет их интересов;

— адаптация — ориентация на подвижность, отсутствие инертности и быстрое приспособление к изменениям внешней социальной среды, свойств личности и коллектива.

*Социально-педагогический модуль при школе* создается с целью оказания помощи детям и подросткам, испытывающим затруднения в обучении по причинам имеющихся недостатков в развитии интеллекта, эмоционально-волевой сферы, неправильного поведения, неумения наладить общение, неспособности к коммуникации.

Его задачами являются:

— раннее выявление детей, испытывающих затруднения в обучении и воспитании, в социальной и средовой адаптации и определения условий для ослабления и преодоления имеющихся у них недостатков развития;

— оказание помощи педагогам общеобразовательных школ в работе с детьми, имеющими те или иные отклонения в развитии;

— проведение специальной работы с детьми, направленной на коррекцию имеющихся у них недостатков;

— обучение и воспитание детей в условиях, отвечающих их возможностям.

К основным направлениям социально-педагогического модуля относятся:

— социальная, педагогическая и психологическая диагностика детей, обучающихся в территориально близких друг другу школах;

— социально-психологическая поддержка трудного ребенка и его семьи;

— социальный контроль за условиями воспитания детей, имеющих отклонения в развитии, в школе и семье;

— социальная адаптация и психолого-педагогическая реабилитация в семье и школе.

*Школьная психологическая служба.* Осуществление интегративного консультационного подхода предполагает наличие как психологических, так и социально-теоретических и педагогических знаний. Поскольку современная практика образования имеет достаточно одномерную ориентацию (психологическая диагностика и помощь в конкретном случае, с одной стороны, и анализ социальных условий и социально-педагогическая активация — с другой), поскольку становится необходимым, чтобы в работе консультационной службы принимали участие, наряду с психологами, и социальные работники. Только посредством кооперации специалистов обеих профессиональных групп можно адекватно реагировать на комплексность конкретных проблем, представленных в школе.

*Деятельность педагога-консультанта* сконцентрирована на проблемах отдельного ученика. Педагог-консультант исследует общие отклонения от нормы, нарушения в поведении учащегося. В его обязанность входит оказание помощи в конкретном случае, помощь в учебном процессе, предоставление консультаций по отдельным учебным дисциплинам. К решению задач в рамках этой модели также присоединяется служба школьной благотворительности. Но в работе этой модели школьные социальные работники, как правило, не участвуют.

*Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка, профессионально ориентированные занятия и практика. К* недостаткам многих школ относится тот факт, что процесс развития у школьников интереса к той или иной профессии, профессиональная ориентация в целом начинается слишком поздно. Школьная служба социальной работы призвана обеспечить контакты школы с организациями и учреждениями вне школы, имеющими отношение к профессиональной ориентации.

*Сотрудничество с родителями, родительскими комитетами; школьное самоуправление.* Учащиеся школы и их родители составляют две важнейшие группы, обусловливающие учебный процесс, включая каждое занятие, и все усилия по «вторичной» социализации. В поле деятельности школьной социальной работы входит любая попытка привлечь учеников и их родителей к активному и ответственному участию в жизни школы. Важно видеть роль школы в жизни не только учащегося, но и его родителей. Новые формы групповой работы с родителями, организация сотрудничества самих родителей имеют такое же большое значение, как и самоорганизующиеся группы школьников, их самодеятельность, ученические газеты и т. д. Различие интересов разных групп способствует развитию процессов демократизации в школе.

Стремление общества к демократизации и гуманистическому развитию, к экономической и политической стабильности в стране выдвигает серьезную задачу по усилению и совершенствованию процесса социализации подрастающего поколения, социального воспитания каждой конкретной личности. Введение в школах должности *социального педагога —* это шаг по пути практического решения указанной задачи.

Деятельность социального педагога-организатора направлена на создание условий, необходимых для полноценной социализации конкретной личности.

В свете новой педагогической парадигмы миссия социального педагога состоит в том, чтобы защищать права и свободы юного человека, создавать соответствующие ситуации для осознания им своих нужд, интересов, потребностей и ресурсов для их удовлетворения7.

Необходимо также назвать и такие сферы социально-педагогической работы, которые оказывают влияние на формирование социальной работы в школе, хотя и не имеют прямых институционных контактов со школой. Это помощь семье со стороны молодежных ведомств (прежде всего это касается мероприятий, дополняющих воспитание в семье), работа с молодежью по месту жительства и воспитание в детских домах и приютах.

*Формы и методы школьной социальной работы:*

*—* групповая работа со школьниками вне занятий (включая помощь в выполнении школьных работ и предложений в области досуга);

— предложения по организации занятий (например, игровые уроки, социальные опытные тренинги в процессе занятий

и т.д.);

— соучастие и творческое представление в социальной жизни школы (поездки и экскурсии с участием всего класса, праздники, отдых в загородных лагерях);

— работа с родителями, представление интересов родителей;

— профессиональная подготовка, профессиональная ориентация, помощь в смене профессии;

— консультирование (в особенности, интегративные формы консультаций для школьников, родителей и учителей, консультирование учебных групп, работа с учителями в группах);

— работа с организациями, планирование работы, сотрудничество в вопросах школьной политики);

— супервизия;

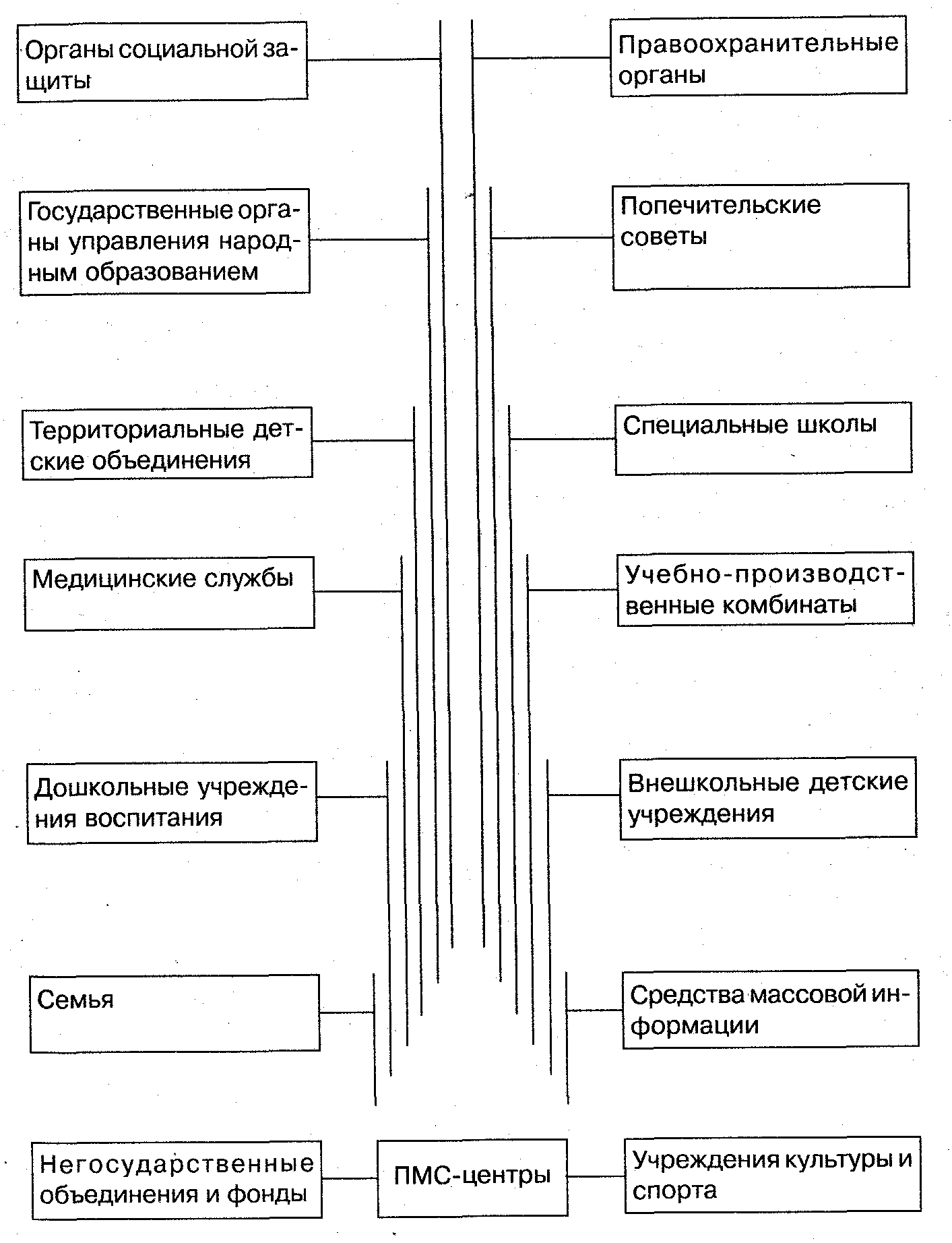
— научное обоснование, сопровождение и оценивание8.

## 

## 2. УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Указ Президента Российской Федерации № 1338 «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав» (от 6 сентября 1993 г.) направлен на активизацию деятельности государственных структур в сфере профилактики развития дезадаптационных процессов среди подростков. Для оказания помощи таким детям создаются специализированные учреждения по социальной реабилитации детей, утративших семейные связи, отказавшихся жить в интернатных учреждениях, оставшихся без попечения, постоянного места жительства, средств к существованию. К таким учреждениям относятся социальные приюты для детей и подростков, центры помощи детям, центры для несовершеннолетних, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей. В России в 1996 г. насчитывалось около 450 специализированных учреждений социальной защиты подобного типа.

Правительством Российской Федерации была разработана и утверждена целевая программа «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на 1997—1998 годы». В Москве принята городская программа «Дети улиц», в рамках которой совместно с Российским благотворительным фондом «Нет алкоголизму и наркомании» была разработана «Концепция реабилитационного пространства для несовершеннолетних группы риска».



В связи с этим все большее внимание уделяется развитию социальной работы в рамках системы образования, которая предусматривает защиту прав детства. Во многих регионах России уже сложились системы как по выявлению детей, нуждающихся в различных формах поддержки, так и по формам оказания им непосредственной помощи.

Большое значение придается не только формам реабилитации, но и профилактике девиантного поведения детей и подростков. Превентивные меры по локализации девиантных проблем осуществляются через систему Психолого-медико-социальных центров. Деятельность ПМС-центров направлена на раннее обнаружение детской дезадаптации и девиации. Комплексный подход к проблемам детей и подростков предполагает такие виды поддержки, как психологическая и медицинская.

Структура управления профилактики воспитательной деятельности предполагает следующие последовательные действия ПМС-центров:

• изучение и планирование объектов деятельности;

• выдвижение целей и задач управления;

• планирование деятельности;

• организация деятельности и взаимодействие подсистем;

• регулирование и корректировка планов деятельности;

• контроль и учет достижений;

• оценка и анализ итогов и результатов деятельности;

• выдвижение новых целей и задач.

На схеме показаны основные социальные институты, с которыми взаимодействует ПМС-центр по реализации профилактических задач.

## 3. СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК И СОЦИАЛЬНЫЙ ПЕДАГОГ: СУЩНОСТЬ И РАЗЛИЧИЕ

Сегодня, когда назрела необходимость создания новых парадигм воспитания, особое значение приобретает новая профессия — социальный педагог, и соответственно разработки по социальной педагогике. Наука обратилась к углубленным исследованиям проблем социальной педагогики, стремясь осмыслить лучший опыт социального воспитания с целью формирования социально-педагогической службы. Последняя призвана обеспечить диагностику, коррекцию и управление отношениями в социуме в интересах становления и развития полноценной, физически, психически и нравственно здоровой, социально защищенной и творчески активной личности.

Деятельность социального работника направлена на поддержание, развитие и реабилитацию индивидуальной и социальной субъектности, тогда как социальный педагог осуществляет воспитание человека в социуме. Специфика его работы, в отличие от работы школьного учителя или другого работника народного образования, состоит в том, что ему приходится работать непосредственно с семьей и на «улице». В связи с этим *основными функциями социального работника* являются следующие:

— диагностическая (постановка социального диагноза «заболевания» клиента, семьи или группы);

— терапевтическая (определение возможных средств «лечения»: исправление ситуации, условий, непосредственное оказание помощи, консультирование, психотерапия, коррекция, использование контрактной службы и т.д.);

— диспетчерская (в случае, требующем вмешательства других специалистов: психолога, психотерапевта, сексолога, экономиста, юриста и т.д. или содействия органов власти, обеспечение их дальнейшего участия в судьбе клиента);

— информационная (сбор информации о клиенте, семье или группе семей, проблемах и условиях социума для обеспечения результативности социального «вмешательства»; и вместе с тем обеспечение клиентов информацией о социальных услугах, предоставляемых конкретной службой или учреждением данного региона)10.

Однако, как подчеркивают многие зарубежные ученые (И.М.Ленер, Ю.Гриз, Й.Тепфер и др.), на рынке труда сферы деятельности социальных педагогов и социальных работников не разделяются. Скорее требуются дополнительные специфические знания, например: дополнительное образование в области терапии, музыки или групповой работы и установка на повышение квалификации и т.д. Высок спрос на способность к концептуальной работе, готовность к участию в изменении и обновлении, совместной работе с добровольцами, а также с сотрудниками администрации и управлений, социальных служб11.

Социальный работник в области образования, как показывает мировой опыт, помогает ребенку справиться с социальными и психологическими проблемами в процессе социализации. В связи с этим функции социального работника конкретизируются применительно к этой задаче:

• деятельность социального работника направлена на оказание помощи и поддержки ребенку в ситуациях дезадаптации;

• социальный работник обеспечивает и контролирует выполнение норм и стандартов социального обеспечения для лиц, пользующихся льготами, социальными пособиями, пенсиями;

• защищает ребенка от жизненных рисков, семейных бедствий, связанных с нетрудоспособностью, несостоятельностью родителей исполнять родительские обязанности;

• выступает посредником между ребенком и социальным окружением — школой, семьей, социальными институтами;

• организует и проводит консультации для детей, педагогического коллектива, родителей, общественных и государственных служб по проблемам охраны и защиты детства, образования.

Социальные работники и социальные педагоги занимаются решением одних и тех же проблем, и их задачи реализуются в одной и той же плоскости.

В России специальность «социальный педагог» еще только формируется, хотя на рынке труда уже определилось ее более самостоятельное положение, чем специальность «социальный работник». Известная профессия «педагог-организатор» в начале 90-х гг. получает качественно новый смысл, означая специалиста в области социального воспитания и работы с молодежью. Должностные обязанности социального педагога в соответствии с Тарифно-квалификационной характеристикой включают в себя:

• осуществление комплекса мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите личности в учреждениях и по месту жительства обучающихся (воспитанников, детей);

• изучение психолого-медико-педагогических особенностей личности обучающихся (воспитанников, детей) и ее микросреды, условий жизни;

— выявление интересов и потребностей, трудностей и проблем, конфликтных ситуаций, отклонений в поведении обучающихся (воспитанников, детей) и своевременное оказание им социальной помощи и поддержки;

— посредничество между личностью обучающихся (воспитанников, детей) и учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов;

— определение задач, форм, методов социально-педагогической работы, способов решения личных и социальных проблем, принятие мер по социальной защите и социальной помощи, реализации прав и свобод личности обучающихся (воспитанников, детей); .

— организация различных видов социально ценной деятельности обучающихся (воспитанников, детей) и взрослых, мероприятий, направленных на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ, участие в их разработке и утверждении;

— установление гуманных, нравственно здоровых отношений в социальной среде;

— содействие созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности обучающихся (воспитанников, детей), забота об охране их жизни и здоровья;

*—* осуществление работы по трудоустройству, патронажу, обеспечению жильем, пособиями, пенсиями, оформлению сберегательных вкладов, использованию ценных бумаг обучающихся (воспитанников, детей) из числа сирот и оставшихся без попечения родителей;

— взаимодействие с учителями, родителями (лицами, их заменяющими), специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб занятости, с благотворительными организациями и др. в оказании помощи детям, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными физическими возможностями, девиантным поведением, а также попавшим в экстремальные ситуации12.

Таким образом, социальный педагог осуществляет свою деятельность на основе системного подхода, что позволяет включить в социальное развитие подростков различные государственные и общественные структуры, семью, школьные коллективы и прежде всего самого учащегося.

Социальная работа в системе образования и в школе находит все большее применение. В свете социальных проблем, присущих школе и другим учреждениям системы образования, участие социальных работников и социальных педагогов становится все более необходимым.

Развитие социальных процессов и кризисных ситуаций, характерных для общественной жизни современной России, сопровождается увеличением девиаций, не только положительных (политическая активность, экономическая предприимчивость, художественное творчество и т.д.), но и отрицательных (рост преступности, наркомании и алкоголизации населения, подростковой деликвентности и т.д.). В этих условиях объективно повышается спрос на социальную поддержку, профессиональную помощь со стороны социальных служб, основанную на научных достижениях, обобщении положительного практического опыта, на реализации действенных государственных и общественных программ в социальной сфере.

**ЛЕКЦИЯ 9.**

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ПЛАН**

**1. МЕДИЦИНА И СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА**

## *2. ФЕНОМЕН ЗДОРОВЬЯ В КОНТЕКСТЕ ПРОБЛЕМ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ*

**3. АЛКОГОЛИЗМ: СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ГРУППАМИ РИСКА**

**4. МОДЕЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ, ИМЕЮЩИМ ОСОБЫЕ НУЖДЫ**

**1. МЕДИЦИНА И СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА**

Человек – явление биосоциальное. Биологическое и социальное находятся в диалектическом единстве и тесной взаимосвязи.

Биологические факторы характеризуются определенными анатомо-физиологическими особенностями функциональных систем организма, обеспечивающих устойчивость биологической системы в целом, ее уровень адаптационных ресурсов при взаимодействии с окружающей средой, а также наследственную предрасположенность биологических признаков и функциональных особенностей организма. В то же время в совокупности социальные условия создают определенную социальную среду, в которой проявляются биологические факторы.

Вместе с тем врожденные наследственные заболевания, дефекты физического и психического развития, наследственная предрасположенность к ряду заболеваний как изменения биологической системы организма, в свою очередь, оказывают воздействие на социальную среду.

Медицина и социальная работа используют различные методологические подходы, выявляя причины заболеваний.

1. Медицина преимущественно исследует анатомо-физиологическое состояние организма человека в целом и его отдельных систем, выявляя отклонения от физиологической нормы, диагностирует патологические изменения в организме.
2. К задачам социальной работы относятся выявление ведущих социальных факторов, оказывающих наиболее существенное влияние на здоровье человека, его социальную адаптацию, и генеалогического дерева, – возможно, влияющих на состояние здоровья детей. Весьма важно выявить наследственные заболевания или состояния (алкоголизм, наркомания, токсикомания и др.), которые могут оказать влияние на здоровье будущего поколения. Организационной основой для решения этой проблемы являются:
   * создание в учреждениях здравоохранения кабинетов медико-генетической консультации;
   * проведение санитарно-просветительной работы с будущими родителями посредством издания соответствующей научно-публицистической литературы, обучение в школе матери и ребенка на базе женских консультаций и т.п.;
   * проведение комплекса мероприятий по воспитанию у населения здорового образа жизни;
   * профилактическое углубленное обследование населения с целью формирования «групп риска».

Однако профилактическая деятельность, осуществляемая медицинским персоналом, зачастую недостаточно эффективна, поскольку не затрагивает целый комплекс социальных проблем или решает их частично. При этом недостаточно изучается воздействие отдельных социальных факторов и их сочетаний на здоровье человека, практически не изучается экономическое состояние общества и семьи, в частности обеспеченность людей самым необходимым для жизни: жильем, работой, транспортом, продуктами питания; не проводятся исследования демографических показателей: заболеваемость, рождаемость, смертность, воспроизводство населения и т.д.; недостаточно учитывается экономическая обстановка местности проживания и ее влияние на здоровье человека.

Существуют два типа медико-социальной работы – патогенетический и профилактический.

Патогенетическая медико-социальная работа включает в себя мероприятия по организации медико-социальной помощи, проведение медико-социальной экспертизы, социальной работы в отдельных областях медицины и здравоохранения.

Профилактическая медико-социальная работа подразумевает проведение мероприятий по предупреждению социально зависимых нарушений соматического (общего), психологического и репродуктивного здоровья, формированию здорового образа жизни, обеспечению защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и др.

Профилактическая медико-социальная работа подразделяется на два вида:

– первичная профилактика;

– вторичная профилактика.

Задача первичной профилактики – предупреждение развития у человека патологических состояний. Вторичная профилактика направлена на предупреждение дальнейшего прогрессирования болезни и предусматривает комплекс лечебных и профилактических мероприятий. При этом проводится медико-социальная экспертиза трудоспособности, определяется трудовой прогноз, изучается влияние социальных факторов на здоровье человека.

1. Важное направление профилактической медико-социальной работы – повышение уровня медицинского образования населения, формирование у него представления о здоровом образе жизни и его значении в предупреждении заболеваний. С этой целью используются телевидение, радио, печать, лекции, семинары, индивидуальная санитарно-просветительская работа.
2. Вторым направлением профилактической медико-социальной работы является выявление наиболее важных социальных факторов, оказывающих отрицательное влияние на здоровье человека, и непосредственное их устранение или уменьшение их влияния на организм: оказание материальной помощи малообеспеченным или многодетным семьям, психологическая коррекция состояния, патронаж «семей социального риска», оказание помощи клиентам в решении правовых проблем, обеспечение их питанием, лекарствами, соблюдение социальных гарантий, определенных Конституцией Российской Федерации.
3. Активным направлением профилактической медико-социальной работы является совместная с клиентами работа по предупреждению вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем и т.п.). Специфика конкретной социальной работы с людьми определяется многими факторами: возрастом клиента, видом его социальной деятельности, экономическим положением его семьи, состоянием его здоровья, степенью социальной активности.
4. Приоритетным направлением патогенетической медико-социальной работы является реабилитация больных, т.е. комплекс медицинских, социально-экономических, педагогических мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов.
5. К задачам реабилитации относится также повышение качества жизни пациентов.

Важность социальной работы в системе реабилитации больных при определении трудового прогноза подтверждает проведенная реорганизация службы врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭК) в медико-социальную экспертизу, которая осуществляется преимущественно в амбулаторно-поликлиническом звене.

В эпоху рыночных преобразований в экономическом укладе российского общества произошли существенные изменения, характеризующиеся значительным разрывом в социально-экономическом благополучии небольшого социального слоя людей, имеющих сверхдоходы, и значительной части населения, имеющих доходы ниже прожиточного минимума. Это привело к существенному снижению рождаемости и увеличению смертности людей в социально активном возрасте, а также детской смертности.

Увеличение роли социальных факторов в развитии целого ряда заболеваний (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, болезни нервно-психической сферы и др.) позволили отнести эти заболевания к социально обусловленной патологии.

Последствием экономического кризиса в России является увеличение заболеваемости туберкулезом, которая за последние 7 лет возросла в 2,2 раза. Экономический ущерб обществу от заболевания туберкулезом составляет 12 млрд. руб. в год.

## *2. ФЕНОМЕН ЗДОРОВЬЯ В КОНТЕКСТЕ ПРОБЛЕМ ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ*

Фактор здоровья является тем социобиологическим признаком, который вносит дифференциацию в групповые различия людей в обществе. «Здоровье — нездоровье» — специфическая система координат, в которой осуществляется функционирование человека в системе общественных связей и производственных отношений. Она накладывает определенные штампы на ролевое поведение субъекта, определяет в той или иной мере пределы и возможности его жизнедеятельности. В социальной работе принято рассматривать проблемы физического и психического здоровья человека в контексте проблем, связанных с возможностью осуществления его прав на равенство, гармоничное развитие и достойное существование.

Здоровье и болезнь

Хотя представления о том, что является болезнью, а что здоровьем, не вызывают вопросов, с научной точки зрения эта проблема до конца не выяснена. Тем не менее подход к этой проблеме и ее интерпретации имеют большое значение для социального работника.

Ученые не оставляют попыток объяснить феномены здоровья и болезни, определить их критерии. При этом основным ориентиром и объектом критики обычно служит естественнонаучная позиция биомедицины. Серьезный интерес вызывают также исследования стрессов, экологические и культурно-антропологические интерпретации понятий болезни и здоровья.

Роль теоретических подходов к понятию болезнь (в его противопоставлении понятию здоровье) состоит в том, что они выступают предпосылками общественной практики. В настоящее время понятие здоровье связывается с отсутствием феномена болезни. Описанные ниже концепции предстают, с одной стороны, в качестве ориентиров для теоретических обоснований и конкретной практики. С другой стороны, они представляют собой системы, имеющие значение для определения природных и общественных феноменов, с которыми имеет дело социальный работник.

Биомедицинский подход

Болезни понимаются биомедиками как объективные органические структурные и функциональные изменения в организме, имеющие специфические причины. Основные положения биомедицины, сохраняющие значение и по сей день, восходят к естественнонаучным концепциям, утвердившимся в медицине XIX в. и позже вошедшим в общую теорию биомедицины. Развитие анатомии определило понимание болезни как изменения органов, тканей и клеток и соответствующую диагностику. Развитие экспериментальных основ в естественных науках шло в русле физиологических исследований, что также способствовало пониманию болезни как расстройства физических и органических функций. С открытием специфических микроорганизмов как возбудителей инфекционных болезней биомедицина получила новую ориентацию на исследование причин болезней и их лечение33.

Систему диагностики естественнонаучной медицины можно классифицировать следующим образом:

— болезни представляют собой морфологические изменения (на уровне органов и тканей) и физиологические функциональные расстройства, отклонения от нормы;

— болезни имеют специфические эндогенные и экзогенные причины, которым соответствуют специфические виды болезней (онтологическое понимание болезней и специфические положения);

—болезни можно рассматривать как чисто биологический феномен, что позволяет объяснять болезнь на основе физиологических и химических процессов;

— благодаря своей природной обусловленности, организм можно рассматривать как отдельный феномен. Окружающая среда имеет существенное значение в отношении экзогенных болезней.

Биомедицинские концепции развивались в рамках системы «человек — среда», подвергавшейся постоянным изменениям под воздействием различных технологических ресурсов. Основой и последствием этих изменений явились, с одной стороны, капиталистический способ производства и соответствующая ему организация общества, а с другой — аналитический метод научного познания. Медицина успешно использовала этот метод применительно к организму человека, который рассматривается как система а) тканевых структур и функций на уровне клеток; б) механических и гидравлических процессов; в) процессов энергетического обмена и изменения ткани; г) электрохимических и биохимических регуляционных процессов. Соответственно этому развивается и практическая медицина как система различных технологий, воздействия на физиологические процессы.

Стресс и проблемы здоровья

Начиная с 30-х гг. XX в. понятие «стресс» получает широкое исследовательское поле.

Физиологическая теория стресса, разработанная канадским физиологом (эндокринологом) Гансом Селье в 1956 г., до сегодняшнего дня остается отправным пунктом исследований стрессов в различных дисциплинах. Вводя в научный обиход понятие «стресс» (1936 г.), Селье понимал под ним состояние психического напряжения, возникающее у человека в процессе деятельности в особо трудных и сложных условиях. В отличие от понятия «стресс», принятого в обыденной жизни, в физиологической теории стресс означает общее состояние организма, которое характеризуется типичным биологическим образцом реакции. Стресс понимается как относительно стереотипная адаптационная реакция организма на воздействие стрессопорождающих типа: жары, холода, инфекции, инъекции адреналина и противотуберкулезной прививки, травмы и т.д., иногда сопровождающаяся расстройствами нервной системы, аффективными возбуждениями и т.д. Все эти процессы в организме в стрессовой ситуации Селье называл «всеобщим синдромом адаптации» . Если организму не удается преодолеть воздействия стресса посредством активации физиологических процессов и удержаться в состоянии повышенной мобилизации сил, происходит резкое сокращение действия мобилизирующих адаптивных механизмов и организм оказывается в стадии истощения.

В этой концепции стресс рассматривается как явление, которое имеет не только разрушительные последствия, но и способное рестабилизировать активность нейропсихологической системы. Это дает основание для нового подхода к пониманию болезни и здоровья. Здоровье понимается как общая способность организма преодолевать неординарные ситуации, а болезнь рассматривается как результат 'чрезмерного требования физических компенсационных мощностей. Эта концепция соотносит болезнь с общим состоянием организма и его динамикой, включая взаимоотношения с окружающим миром34.

Однако эта концепция не ограничилась лишь физиологическим системным уровнем, включив в поле внимания сознательную работу индивида при столкновении с неблагоприятной внешней средой.

Стресс как психофизиологическое явление. Эта концепция пытается обобщить отношения между стрессовой ситуацией, подходами в восприятии и интерпретации, эмоциональными и поведенческими реакциями и физиологическими процессами. Преобладающими являются тенденции, которые в качестве критериев подчеркивают чрезмерные требования к имеющимся в распоряжении когнитивным, эмоциональным и поведенческим процессам преодоления с учетом конкретной ситуации.

Относительно дифференцированная психологическая концепция стресса возникла в результате исследований Р.Лазаруса и его сотрудников. В этой модели основная роль отводится восприятию и оценке ситуации, а также переживанию опасности. Столкновение индивидуума с окружающим характеризуется как стресс в том случае, если восприятие ситуации и ее физическая, психическая и поведенческая переработка содержат элемент опасности для индивидуума.

Эта теория стресса относится к моделям трансакции. В ней не акцентируется внимание ни на характерных чертах ситуации, ни на видах реакции, ни на индивидуальных состояниях, нет и попытки соотнести психическое восприятие стрессовой ситуации с болезнью. Основной темой этой концепции является рассмотрение болезни в качестве способа регулировать стрессовую нагрузку в процессе взаимоотношений человека с окружающим его миром наряду с другими социально позитивными или социально негативными способами этой регуляции35.

Социально-научный подход в теории болезни

Исследования здоровья и болезни проходят по двум направлениям. Одно из них изучает социально обусловленные предпосылки возникновения болезней, другое —психические, психосоциальные и социальные последствия болезней.

При изучении социальных предпосылок болезней часто используется методика социальной эпидемиологии. Возникновение, распространение, протекание болезни при этом подходе рассматривается в связи с социальными явлениями и ситуациями, которые могут быть совершенно различными по содержанию, уровню и степени распространения. Это могут быть, например, принадлежность к определенному слою населения, степень урбанизации, мобильность, структура семьи, социально-культурные преобразования, этническое происхождение, т.е. относительно устойчивые переменные величины, охватывающие большие слои населения; но также и специфические переменные величины, носящие скорее личностный характер, например: непостоянство статуса, неудовлетворенность профессиональной деятельностью, нарушения в структуре личности, ролевые конфликты и т.д.

Исследования показали социальную обусловленность многих болезненных явлений, таких, как высокая младенческая и материнская смертность, ранняя, физическая и душевная инвалидность, нарушения физиологических процессов, стрессовые ситуации, инфекционные болезни, психические, сердечно-сосудистые и онкологические заболевания и т.д.

Социальное неравенство и болезнь: множество исследований указывает на повышенный уровень заболеваемости и смертности в низших слоях населения по сравнению с высшими. Жизненная ситуация в целом и условия жизнедеятельности оказывают непосредственное влияние на индивидуальные жизненные возможности, опасность возникновения заболевания, на показатели времени и причины смерти36.

Профессиональная деятельность и болезнь: отчасти это направление конкретизирует тему «Социальное неравенство и болезнь», так как трудовая деятельность является важным аспектом категории «слой населения»: условия работы и специфика профессии предполагают возможность появления тех или иных видов профессиональных заболеваний, а также связана с вопросами инвалидности и смертности. В связи с этим различаются объективные и субъективные компоненты профессиональной деятельности и ситуации. К первым, например, относятся безработица, статус профессии, ролевые конфликты, уровень ответственности и т.д., ко вторым — эмоциональный стресс, общая подверженность заболеваемости, психосоматические заболевания и т.д.37.

Психосоциальные жизненные события и болезнь. Эта концепция обосновывает взаимосвязь между тяжелой (напряженной) жизненной ситуацией и заболеваниями. Основная идея:

трудные жизненные обстоятельства и события требуют особых социальных, эмоциональных и когнитивных затрат на их преодоление и обусловливают развитие психосоциального стресса. При этом возникает повышенная опасность развития болезни. Это особенно наглядно проявляется при психических и сердечных заболеваниях. Однако в этой концепции не учитываются условия и тенденции развития, присущие обществу в целом, хотя косвенно и рассматриваются относительно вида, времени и масштаба того или иного конкретного события. Недостаточное внимание уделяется также субъективным стрессовым реакциям и формам адаптации к изменениям в жизни.

Социальный иммунитет и социальная предрасположенность к заболеванию

Исходным пунктом теории «биосоциальной резонации» явился подтвержденный многими исследованиями социальный фактор возникновения болезней. Однако тезис о том, что соответствующие факторы социального и биофизического типов вызывают специфические заболевания, автор теории Мус (Moos) признал недостаточным. Он признает важную роль общих социальных условий, но не считает их определяющими.

Вид и масштаб болезней предстает во взаимосвязи с условиями общественной системы, которые определяют ту или иную степень «социального иммунитета» либо «социальной предрасположенности к заболеванию». Общественные процессы понимаются им как постоянный информационный канал: участие в этих коммуникационных сетях, осуществляемое на уровне центральной нервной системы и нейроэндокринных процессов, имеет свой физиологический коррелят («биосоциальную резонацию»).

Концепция соотносится с результатами физиологического и психологического исследования стресса. Достоинство этой теории состоит в том, что она спроектировала социобиологическую модель, не ограничившись, рассмотрением только одной из сторон проблемы. Однако ее недостатком является то, что она рассматривает людей и социальные системы исключительно в плане усвоения информации и коммуникаций. Общественное бытие включает в себя не только обмен посредством символов, но и реальный обмен с существующим миром38.

Социопсихофизиологическая модель

Исследования различных аспектов здоровья и болезни социологическими, психологическими, психофизиологическими, медицинскими и другими научными направлениями привели к необходимости создания обобщающей теории.

Средний уровень интеграции представляют попытки систематизировать имеющийся эмпирический опыт в формальную модель на основании данных условий и воздействий. Например, модель Кагана и Леви представляет взаимосвязь социальных и социально-психических факторов с органическими заболеваниями. Основанием этой модели стало положение о социальной обусловленности болезней, как это принято при изучении эпидемий. Указанная психосоциальная предрасположенность сочетается с индивидуальными психобиологическими реакциями, специфика которых зависит от генетических и биографических моментов. Данная ситуация при определенных условиях может активизировать психические и физиологические механизмы. Каган и Леви имеют здесь в виду активации, изучаемые в ходе психологического и физиологического исследования стресса. При наличии соответствующих предпосылок могут проявиться пред стадии заболеваний, физические функциональные изменения и, наконец, органические заболевания. Психофизиологические механизмы, предстадии болезней и непосредственно сами болезни имеют постоянное обратное воздействие на общие психосоциальные условия и психобиологические реакции.

Общественное здоровье в контексте проблем инвалидизма

Западные исследователи используют термин « инвалидизм» для обозначения общественного концепта дискриминации человека с ограниченными на основе фактора здоровья возможностями. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) к состоянию ограниченных возможностей относит:

• недуг — любую утрату или аномалию психологической, физиологической либо анатомической структуры или функции;

• ограниченные возможности — любое ограничение или потеря способности (вследствие наличия дефекта) выполнять какую-либо деятельность так же или в пределах того, что считается нормой для человека;

• недееспособность (инвалидность) — любое следствие дефекта или ограниченных возможностей конкретного человека, препятствующее выполнению им какой-либо нормативной роли (исходя из возрастных, половых и социокультурных факторов)39.

В социальной работе существуют два подхода к проблемам ограниченных возможностей — медицинский и социальный. Согласно медицинскому подходу, человек, имеющий физические или психические изъяны должен приспособиться к окружающей среде. Для этого он должен пройти процесс медицинской реабилитации, чтобы соответствовать нормам, существующим в обществе. Медицинский подход отделяет людей с ограниченными возможностями от других групп, поддерживает общественные стереотипы о невозможности самостоятельного существования данной группы людей вне поддержки профессионалов и добровольных помощников, влияет на законодательство и социальный сервис. Социальный, или интерактивный, подход базируется на интересах людей с ограниченными возможностями. Согласно данному подходу, социальная интеграция должна осуществляться не на условиях людей, обладающих здоровьем, а на условиях людей с ограниченными возможностями. Под воздействием таких гуманных установок будет изменяться не только человек, но и все общество, когда-то выработавшее негуманные нормы40.

Клиенты и проблемы здоровья

Согласно зарубежным исследованиям, основные проблемы клиентов медицинской социальной службы связаны с проблемами здоровья, уходом за детьми, с проблемами наркомании и алкоголизма, последствиями посттравматических стрессов, несчастных случаев и т.п. Типичными являются следующие виды помощи: информирование клиента по проблемам заболеваний его родных и близких, помощь в госпитализации больных СПИДом и алкоголизмом, рекомендации молодым родителям по уходу за ребенком и т.п.41

В связи с тем, что социальные работники осуществляют свою деятельность в учреждениях здравоохранения, они имеют дело с клиентами, которые проходят различные курсы лечения в условиях стационарного обслуживания. Они сталкиваются со специфическими реакциями клиентов, вызванными различными фобиями (страхами). Общеизвестны фобии, связанные со страхами, вызванными закрытыми помещениями (клаустрофобия), боязнью больших площадей (агорафобия). В повседневной практике социальный работник встречается и с такими видами страхов, как ипохондрия и канцерофобия. Ипохондрия — это страхи, вызванные предположением у себя неизлечимых болезней; иногда ипохондрия может возникнуть после сильного потрясения, соматических заболеваний, при депрессиях различной этиологии. Канцерофобия — одна из разновидностей ипохондрии — страдающие ею боятся опухолей мозга, рака желудка, прямой кишки и т.п. Поводом для страхов могут выступать неопределенные соматические реакции, впечатления от болезни близкого человека, воспоминания и т.п.42

Клиент и проблемы психического здоровья

Под психическим здоровьем понимают отсутствие психических расстройств, что подразумевает личностное и социальное благополучие человека, внутреннее равновесие и адекватное поведение. Психосоциальное здоровье клиента связано с определенными биопсихосоциальными опасностями, обусловленными возможными хроническими болезнями, психотравмирующими ситуациями, эпидемиями. Согласно исследованиям ВОЗ, сегодня можно наблюдать, что две трети населения имеют одну-две хронические болезни. Например, пожилые люди наиболее уязвимы со стороны циркуляционных нарушений, артритов, ревматизмов, диабетов и т.п., которые могут присутствовать как по отдельности, так и в совокупности.

Значительную группу среди клиентов, нуждающихся в помощи социальных работников, представляют люди с такими психическими болезнями, как аутизм, олигофрения, а также больные с гестациозными и метаболическими нарушениями, черепно-мозговыми травмами и т.д.

Особый класс пациентов представляют лица, неврозы которых вызваны психотравмирующими ситуациями. В условиях лечебных учреждений могут возникнуть, особенно у мнительных пациентов, ятрогении и эгогении. Ятрогения — это психогенные расстройства, возникающие в результате негативных слов или действий медицинского персонала. Эгогении — отрицательные самовнушения больного, связанные с сомнениями в правильности своего диагноза и опасности своей болезни. Отечественные исследователи выделили среди основных семейно-бытовых и производственных психотравмируюших ситуаций представленное в таблице 28 соотношение в % на 1000 пациентов43:

Таблица 28

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Типы психотравмирующих ситуаций | Число больных | |
| Абс. | % |
| 1. Семейно-бытовые: |  |  |
| • смерть и тяжелые заболевания близких | 75 | 11,7 |
| • материальные затруднения | 42 | 6,5 |
| • ссоры супругов с родителями | 20 | 3,1 |
| • плохие взаимоотношения между супругами | 160 | 24,9 |
| • ссоры | 51 | 7,9 |
| • нелюбовь одним из супругов другого | 24 | 3,7 |
| • измена | 26 | 4,04 |
| • разрыв семейных связей | 30 | 4,7 |
| • ревность | 9 | 1,4 |
| 2. Производственные: |  |  |
| • напряженный характер работы | 77 | 11,9 |
| • служебные неприятности | 37 | 5,8 |
| • неудовлетворенность работой | 11 | 1,7 |
| • неправильное увольнение | 9 | 1,4 |
| • угроза наказания за правонарушения | 7 | 1,1 |
| • перевод на нижеоплачиваемую работу | 9 | 1,4 |

Психотравмирующие ситуации могут привести к различным неврозам. Социальные работники разрабатывают стратегии помощи, направленные на снятие негативных эмоций.

**3. АЛКОГОЛИЗМ: СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С ГРУППАМИ РИСКА**

За последние три года в России втрое увеличилось число лиц, состоящих на учете по поводу различного рода наркоманий, причем среди подростков наркоманов в 2,5 раза больше, чем среди взрослого населения. Значительное распространение получает алкоголизм. Данные заболевания приводят к деградации личности, создают угрозу для цивилизации в целом.

Результаты исследования Минздрава России, которые были представлены на заседании правительственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту, состоявшемся 29 августа 2004 года, свидетельствуют, что за минувшее десятилетие возраст начинающих курильщиков уменьшился на 5 лет. Девушки в среднем начинают потреблять никотин на 1,5 года позже юношей. Среди 13-летних курит каждый второй, в 16–17 лет – двое из троих (66 процентов), а в 18 лет – трое из четверых (75,5).

Средняя стоимость одной пачки сигарет, которую покупает молодежь, составляет 15 руб. 21 коп. Таким образом, получается, что подростки и молодые люди 12–22 лет тратят на сигареты в год примерно 700 млн. долларов. Такого серьезного покупателя табачные компании должным образом ценят, всячески поощряя курение, проводя конкурсы, шоу с розыгрышами блоков сигарет, предлагая бесплатно насладиться вкусом и ароматом сигарет раскрученных марок.

Злоупотребление алкоголем для России – не новость, но сейчас к связанным с этим и хорошо известным давним бедам добивалось то, что привыкание к алкоголю начинается во все более молодом возрасте. Если в 1991 году молодые люди начинали употреблять спиртное в среднем с 15,5 года, то сейчас – уже с 11 лет. Юноши в этом отношении опережают девушек. По данным МВД, количество несовершеннолетних, к которым применяются меры административного воздействия за распитие спиртных напитков или появление в общественных местах в состоянии алкогольного опьянения, постоянно растет и уже перевалило за отметку в 300 тысяч человек в год.

Входящих в группу риска (т.е. рискующих стать «запойными») насчитывается не менее пяти процентов. Если к ним прибавить пьющих «через день», то доля молодежи, злоупотребляющей сегодня спиртными напитками, составляет примерно три млн. человек.

«Средний» представитель молодежи ежемесячно тратит на покупку алкогольных напитков 222 рубля, за год набирается 2.660 рублей. Это означает, что ежегодно на покупку алкоголя молодыми людьми тратится около 800 млн. долларов.

Современная российская молодежь (в отличие от представителей среднего и пожилого возраста) информирована о наркотиках. О них хорошо знают даже те юноши и девушки, которые сами их не пробовали. В ходе опросов тинейджеры назвали более 100 наименований наркотических веществ. Спросом пользуются три вида наркотических средств: «курево» (анаша, гашиш, конопля, марихуана), героин и «самоделки». Молодые люди употребляют также кокаин, эфедрин, лекарства, морфины, экстази, тарен, галлюциногенные грибы. Начинают обычно с «курева», входящие в группу риска потребляют преимущественно «курево» и героин, а наркозависимые – «курево», героин, лекарства и «самоделки».

Наркотики, безусловно, представляют наибольшую опасность из всех психоактивных веществ: по данным МВД РФ, потребление наркотиков и психотропных веществ в России за 10 лет выросло более чем в 20 раз. В наркологических учреждениях России сейчас зарегистрировано около 500 тыс. наркоманов, но реальное количество потребителей наркотиков в России превышает эти показатели в 5–8 раз. Цифры таковы, что позволяют говорить: распространение наркомании представляет глобальную угрозу как здоровью населения и экономике России, так и правопорядку, безопасности и обороноспособности государства.

Алкоголь, табак, наркотики, естественно, не могут не оказывать своего влияния на формирование личности молодого человека. Сложившийся уровень здоровья детей (а это еще и целый букет «мирных» заболеваний) во многом ограничивает возможности получения полноценного общего среднего и профессионального образования, снижает уровень годности юношей к военной службе. По данным научных исследований, более 70 % учащихся школ и лицеев испытывают значительные трудности в усвоении базовой школьной программы обучения. Среди учащихся ПТУ по сравнению со школьниками в 14 раз чаще встречаются лица с психогенными реакциями, в 19 раз – с патологическими, в 2,5 раза – с неврозами.

По данным Главного военно-медицинского управления Минобороны, только 60 процентов мужского населения России полностью годно к военной службе. До 30 процентов молодых солдат нуждаются в постоянном наблюдении медиков. Около пяти тысяч солдат ежегодно увольняют из армии по состоянию здоровья. Среди заболеваний призывников лидируют психические и нервные расстройства (31%), заболевания костно-мышечной системы (13%) и болезни органов пищеварения (10 %). Каждый шестой новобранец имеет недостаток веса.

Ни общество, ни государство не могут оставаться пассивными перед лицом столь серьезной опасности. Нужна какая-то стратегия, какая-то система мер, позволяющая эффективно противостоять экспансии заразы, которая делает своими рабами нашу молодежь. Эту систему мер еще только предстоит выработать, хотя некоторые из них видны уже сейчас.

Совершенно очевидно, например, что необходимо ограничить агрессивную рекламу алкогольных напитков, сигарет. Опыт такого ограничения существует во многих странах, например, в Венгрии, Бразилии, Грузии, на Украине. В США, Саудовской Аравии, на Кипре постоянно ужесточаются меры к производителям и продавцам табачных изделий, самим курильщикам. В Южной Корее даже введена система вознаграждений для лиц, указывающим специальным органам на магазины, продающие табачную продукцию несовершеннолетним. Наконец, Парламентская ассамблея Совета Европы приняла решение об обязательном для всех стран-членов Совета Европы запрете на прямую рекламу табака и алкоголя, который вводится в 2006 году.

Размах наркоторговли могли бы ограничить совершенствование, возможно, и ужесточение направленных на борьбу с наркоманией административно-правовых мер. Известно, что во многих странах эти меры очень жесткие. В США, Китае, Иране, Узбекистане, в целом ряде других стран Азии, Арабского Востока существует смертная казнь за наркоторговлю. В Бельгии, Великобритании, Греции, Ирландии, Люксембурге, Португалии, Франции организаторам наркоторговли грозит пожизненное заключение, рядовым наркоторговцам – от 10 до 25–30 лет тюрьмы.

Разумеется, одними административно-уголовными мерами без систематической и должным образом финансируемой профилактической работы, координирующей усилия государственных, общественных и религиозных организаций, проблему массовой деградации молодежи не решить. Требуется организация широкого правового, этического, эстетического, экологического воспитания, медицинского просвещения, способного убедительно доказать вред от потребления психоактивных веществ. Реальный прогресс на этом пути может быть достигнут лишь через изменение отношения самих молодых к психоактивным веществам, когда курение табака ,»травки», потребление алкоголя, «колес» и иного дурмана перестанет быть модным, «крутым» и привычным в их среде.

Значительное ухудшение экономической обстановки на всей планете Земля, повышение радиационного фонда в ряде регионов создают неблагоприятные условия для здоровья населения, в частности обусловливает рост онкологических заболеваний, в том числе и среди детей.

Реальную угрозу существованию цивилизации представляет быстрое распространение ВИЧ-инфекции.

Распространенность проституции, все большая ее легализация способствуют увеличению заболеваемости венерическими болезнями у людей социально активного возраста, нередко приводящим к бесплодию, различного рода социальным последствиям – распад семей, суициды и т.п. Тем самым еще раз подтверждается диалектическое единство медицинских и социальных факторов в определении состояния здоровья человека и общества в целом.

Таким образом, в возникновении и развитии значительного количества заболеваний социальные факторы играют если не основную, то решающую роль. Поэтому профилактика возникновения и распространения заболеваний, эффективная борьба с ними, повышение адаптационных ресурсов и реабилитация больных невозможны без активного выявления и устранения социальных факторов. На сегодняшний день эта работа фактически возложена на медицинских работников, к сожалению, не имеющих определенных знаний в области социальной работы, да и необходимого времени. Значительная часть рабочего времени участкового терапевта посвящена решению социальных, а не медицинских проблем больных. Все это подтверждает важность социальной работы в здравоохранении.

Успешное решение данной проблемы возможно при определении реорганизации системы здравоохранения с включением в ее структурные подразделения или выделением самостоятельных медико-социальных подразделений (кабинетов), которые смогут решать отдельные вопросы: социально-психологическая, юридическая консультация, производственная реабилитация, работа с семьей и т.п., а также методическая помощь врачам с целью повышения эффективности предупреждения возникновения и прогрессирования заболеваний.

Социальная работа в медицине предназначена для создания и укрепления общественного и индивидуального здоровья, что объединяет ее с медицинской деятельностью. Однако методы, используемые ими, различны.

Первичная социальная работа подразумевает восстановление у населения необходимости соблюдения здорового образа жизни, решение целого ряда социальных проблем общества, семьи, индивидуума, достижение определенного уровня экономического развития общества. Вторичная социальная работа предусматривает создание определенных социальных условий, позволяющих больному человеку без ущерба для здоровья лучше адаптироваться в социальной среде, быть полезным обществу, почувствовать себя личностью, а также решение целого ряда других социальных проблем (обеспеченность необходимыми жилищными условиями, транспортом, профессией, соответствующей состоянию здоровья, устранение вредных привычек – курение, злоупотребление алкоголем и т.п.).

Медико-социальная работа в здравоохранении направлена на решение социальных проблем женщин, матери и ребенка, детей дошкольного и подросткового возраста, взрослого населения, пожилых и престарелых, инвалидов.

**4. МОДЕЛИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ, ИМЕЮЩИМ ОСОБЫЕ НУЖДЫ**

## *Социальная работа с людьми, имеющими особые нужды, имеет достаточно широкий спектр поддерживающих моделей помощи. В него входят и различные индивидуальные и групповые техники, и особые программы административной поддержки. Но все они имеют целью облегчение или снятие эмоционального напряжения клиента.*

Алкоголизмом можно назвать систематическое бесконтрольное употребление алкоголя, наносящее физический и психологический ущерб не только самому пьющему человеку, но и его окружению. В медицинском смысле — это болезнь, относящаяся к группе токсикоманий (пристрастие к этиловому спирту); в социальном смысле — неумеренное употребление спиртных напитков (пьянство), приводящее к нарушению норм поведения в быту, обществе, в сфере трудовой деятельности.

Уже в начале XX в. злоупотребление алкоголем начало рассматриваться как болезнь. Немного позже термин «болезнь» был заменен на другой, а именно — «зависимость», причем подчеркивалась зависимость от алкоголя (алкогольная зависимость), которая подразумевала соотношение двух компонентов — физической и психической зависимости. Однако в дальнейшем исследователи алкоголизма стали различать многие формы этого явления, которые потребовали своей классификации.

Большее распространение получила типология Джелинек (Jellinek), 1960 г., которая различала, например, ситуационное, бытовое и хроническое пьянство. Проявление алкоголизма может быть очень различным. Так, согласно упомянутой типологии, в тип Alpha-алкоголиков входят те, кто употребляет алкоголь, чтобы легче переносить какие-либо критические обстоятельства; это чисто психическая зависимость. И наоборот, тяжелое бытовое пьянство (Delta-тип) отличает прежде всего физическая зависимость, когда алкоголь потребляется для поддержания жизненного тонуса. Особо примечателен тип Gamma-алкоголика, представляющий «типичного алкоголика»; находящегося и в психической, и в физической зависимости от алкоголя. Развитие алкоголизма при этом проходит несколько фаз, решающей из которых является фаза потери контроля, при которой потребление алкоголя доходит до состояния интоксикации, становящейся необратимой. Все увеличивающаяся потребность в алкоголе сопровождается значительным понижением работоспособности и способности восприятия, ростом конфликтов с социальным окружением, характерной заброшенностью.

Beta-тип относится к бытовому пьянству, которое рассматривается не как психическая или физическая зависимость от алкоголя, а как поддержание традиций, когда выпивают по тому или иному поводу.

Наряду с термином «алкогольная зависимость» был введен термин «обусловленное алкоголем бессилие». При этом значимым становится различие между понятиями «алкоголик» и «больной алкоголизмом», поскольку при определении сложного случая было бы неправильным ориентироваться только на явно выраженные признаки алкоголизма, пренебрегая многими, часто тяжелыми физическими заболеваниями, вызванными потреблением алкоголя.

В последние годы в США и ФРГ получила развитие шкала определения зависимости от алкоголя, которая нацелена, прежде всего на представителей Gamma-типа с исследованием их социальных проблем.

Причины алкоголизма

Причина алкоголизма до сих пор остается под вопросом, несмотря на многочисленные исследования. К основным теориям этиологии относят:

— физиологические теории: генетические и биофизиологические. Они основаны на том, что алкоголики уже по своей конституции предрасположены к физической зависимости от алкоголя. Наиболее высок процент алкоголизма среди родственников алкоголика. Свидетельства в пользу генетического влияния достаточно убедительны, но неясной остается причинно-следственная связь. До сих пор не удавалось разграничить метаболические эффекты, вызываемые генетическими факторами и возникающими непосредственно в результате употребления алкоголя;

— психологические теории:

а) теория личности допускает наличие отдельных личностных черт, которые определяют предрасположенность человека к алкоголизму: как правило, это незрелые, зависимые, импульсивные, психологически неустойчивые люди. Однако экспериментальные исследования не показали характерных различии между алкоголиками и обычными людьми;

б) трансактный анализ рассматривает алкоголизм не как заболевание, а как «игру» с неожиданной внутриличностной «развязкой». На первый план эта теория выдвигает последствия алкоголизма и поведенческие возможности членов семьи. Несмотря на важность анализа семейных конфликтов и реакции членов семьи на проявления алкоголизма, эти теории также не получили эмпирического подтверждения;

в) психодинамическая теория обусловливает излишние неосознанные потребности взрослого человека, в частности злоупотребление алкоголем, чрезмерными ограничениями или чрезмерной свободой в детстве. Алкоголь служит средством снятия напряжения и создания чувства уверенности и силы. В действительности, подобные тенденции могут увеличить риск злоупотребления алкоголем, но, как показала практика, это не характерно для алкоголизма и отклонения подобного рода встречаются и у людей с другими психосоциальными проблемами;

г) теория научения допускает, что потребление алкоголя снимает напряжение и, таким образом, воздействует на человека укрепляюще. Однако опытным путем это не подтверждено;

— социальные теории: теории социокультуры, социализации и социальных отклонений. На основе их анализа и интеграции сделана попытка вывести социосредовую модель алкоголизма (Г.Уайт), в соответствии с которой человек начинает пить с целью снятия стрессового состояния. Такая личность, как правило, не может регулировать свое поведение. Эти теории предлагают изучение проблемы алкоголизма на макроуровне: взаимосвязь с политикой государства, социально-экономическими условиями, культурными и религиозными традициями; на мезоуровне: влияние взаимоотношений индивида с различными социальными группами — с семьей, соседями, друзьями и т.д.

Лечение алкоголизма представлено несколькими моделями, такими, как индивидуальная психотерапия, групповая терапия, семейная терапия, медикаментозное лечение, вступление в организацию «Анонимные алкоголики», терапия поведения.

Наркомания

Наркомания — заболевание, выражающееся в физической и психической зависимости от наркотических средств, приводящее к физиологическому истощению организма. Наркотики подразделяются на четыре основные группы:

• Опиаты (опий, морфин, омнопон, героин и др.).

• Психостимуляторы (кокаин, кофеин, фенамин, эфедрин и др.).

• Психодепрессанты (барбамил, ноксирон, барбитал-натрий).

• Производные конопли (марихуана, гашиш и др.). Злоупотребление наркотиками в качестве антидепрессантов, стимуляторов в конечном итоге приводит к разрушению личности и к смертельным исходам. Мотивация употребления наркотиков достаточно индивидуальна, однако классические социологические теории и новые психологические концепции определяют подход социальной работы в этом направлении.

Социологические теории

Социологические теории представлены классическими концепциями аномии, теориями Зутерланда, Далбэка и рядом других.

Теория аномии. Аномия — беззаконие, отсутствие нормы. Теорию аномии ввел в социологию французский социолог Э.Дюркгейм. Под этим термином понималось отсутствие твердых жизненных правил, норм и образцов поведения, что связывалось с постоянно изменяющимся характером свободного рынка и эволюционными модификациями общественного порядка. Характеризуя поведение человека, а не только институциональные системы, Дюркгейм включал в это понятие дезориентированность и оторванность человека от общества. Американский социолог Р.К.Мертон, развивая традиции теории аномии, рассмотрел асоциальное поведение в контексте проблем общественного успеха, когда законные знаковые символы успеха в обществе либо размыты, либо утеряны. Эти подходы отчасти объясняют причины употребления наркотических препаратов на уровне массовых проявлений.

Теория Далбэка исходит из того, что в современном обществе риск предстает знаковым и социально значимым явлением. Тот, кто подвергает себя публичному риску, оценивается обществом положительно, у него повышается престиж. Рискованное поведение особенно характерно для молодежной субкультуры, поэтому употребление наркотических веществ понимается как результат проекций социального окружения на личность.

Теория Зутерланда основывается на том, что поведение человека определяется ценностями референтной малой группы, с которой взаимодействует индивид. Такие референтные группы, в которых самоутверждение и самоценность связывается с автономией и личностным суверенитетом, Зутерланд показывает дифференциальными ассоциациями3. Наличие такой референтной группы склоняет индивидуума к риску употребления наркотиков, а в дальнейшем — и злоупотреблению ими.

Психологические теории. Психологические теории рассматривают девиантные проявления личности в социально-психологическом контексте, когда употребление наркотиков понимается как определенный вид рискового поведения, «нахождение на грани».

Психосоциальная модель Линга исходит из того, что в обществе есть виды деятельности, являющиеся испытанием человеческих возможностей и таящие угрозу здоровью и даже жизни. Однако занимающиеся такой деятельностью люди, находясь «на грани», умеют держать ситуацию под контролем, что дает им возможность «найти себя», а в конечном итоге повышает их самооценку. По мнению Линга, чем больший страх испытывает индивидуум по отношению к миру социума, тем больше его стремление попасть в ситуации, опасные для жизни. Употребление наркотиков в этой связи можно рассматривать как попытку «сверхсоциализации», как опыт, позволяющий найти себя в условиях внешнего давления. На ранних стадиях наркомании у индивида создается впечатление возможности управления окружающей обстановкой и ее контролирования и индивид испытывает состояние всемогущества.

Психологическая модель Цукерман в «рисковом поведении» выделяет феномен «поиска ощущений», основу которого составляет потребность экспериментировать со сложными ощущениями. Этот феномен является переменной, дающей возможность искать необычные эмоциональные острые ситуации4.

**ЛЕКЦИЯ 10.**

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ**

**ПЛАН**

## 1. ГЕНЕЗИС САНКЦИЙ И НАКАЗАНИЙ В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ

## 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ

## 3. СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

## 1. ГЕНЕЗИС САНКЦИЙ И НАКАЗАНИЙ В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ

Развитие общества обусловило формирование двух нормативных систем: моральные (этические) нормы, нарушение которых влекло за собой изменение отношения к нарушителю со стороны других членов сообщества; правовые нормы, преступление которых каралось наказанием.

Историческое развитие пенитенциарной науки включало в себя различные теории наказания. На протяжении многих тысячелетий действовал так называемый закон талиона (от лат. talio — возмездие, равное по силе преступлению), который заключался в причинении виновному того же вреда, который был нанесен им («око за око, зуб за зуб»). Против прямого следования закону талиона выступил древнегреческий философ Протагор, указавший на то, что наказание должно быть способом выпрямления, подразумевая под этим обезвреживание и исправление преступника. Аристотель утверждал, что если наказание не обеспечивает исправления преступника, то наказание должно быть усилено.

Позже развиваются и другие концепции наказания преступника: теории устрашения, целесообразности, психологического принуждения и т.д. Например, Т.Гоббс считал, что устрашение преступника (реального или потенциального) позволит предупредить преступления.

За необходимость соразмерности наказания и преступления, доказывая неэффективность жестокого наказания, выступали в XVIII в. итальянский юрист Чезаре Беккариа (трактат *«О* преступлении и наказании») и один из вождей якобинцев в Великой французской революции Жан-Поль Марат.

В XIX в. представители германской школы пенологии утверждали, что наказание безнравственно по своей природе., но необходимо, так как государство стоит перед постоянным выбором: отказаться от охраны интересов общества или причинить зло преступнику.

Как видим, мысль о ресоциализации, или исправлении преступника, не является находкой нашего времени. Напротив, попытки воздействовать на нарушителей закона с целью переориентации их на «позитивное» сотрудничество в общественной жизни существует уже давно, выступая в различных формах. Однако, овладевая на некоторое время вниманием общества, вновь оттесняются другими приходящими идеями или заменяются ими.

Первой серьезной попыткой повлиять на преступников в направлении ресоциализации, или, точнее, социализации, было введение наказания лишением свободы. «Лишение свободы» представало как выражение «принципов индивидуальности и сознательных требований общественного порядка». С введением лишения свободы воры и нищие удалялись с улицы и привлекались к регулярному труду. При этом учитывался тот опыт истории, что посредством телесного наказания никогда еще не достигалось изменение поведения отдельной личности или ситуации, в которой она находится (бедность и нищета). Предполагалось, что наказание в виде лишения свободы может привести к внутреннему перевороту, духовному перерождению — «через молитву в камере происходит процесс личностной социализации, поддерживаемый трудом и внутренним аскетизмом». Таким образом, наказание лишением свободы обретало новый смысл в стремлении «более дойти до души, чем до тела».

Следует обратить внимание на то, что наказание всегда выполняло и выполняет в обществе различные функции. Например, наказание могло выступать средством устрашения потенциального преступника, тем самым ограничивая распространение девиантного поведения. Однако современное понимание лишения свободы вряд ли связывает его с возможным духовным преображением, видя в нем лишь метод предотвращения преступления. Всевозможные штрафные санкции, направленные на защиту имущественных прав, прежде всего на защиту собственности, существовали всегда, однако и по сей день остается не доказанным, имело ли какое-то влияние угроза лишения свободы или действительное ее лишение на предотвращение преступлений.

Деятельность уголовного судопроизводства и исправительных систем строится на основе общих философских принципов4:

*Возмездие.* Согласно этой концепции, преступное деяние по своей природе неправомерно, и, следовательно, должно быть наказуемо. Таким образом, тюремное заключение не имеет иного утилитарного смысла, кроме наказания, и не предназначено для того, чтобы влиять на уровень преступности, защищать общество или перевоспитывать преступника.

*Возмещение.* Преступник должен возместить ущерб, нанесенный жертве, будь то физические повреждения или потеря имущества.

*Общее устрашение.* Наказание преступника используется в качестве примера, чтобы его страдания удерживали других от преступлений.

*Устрашение отдельного лица.* Внимание сосредоточено прежде всего на том эффекте, который наказание произведет на конкретного преступника. Предполагается, что в будущем он станет избегать поступков, которые влекут за собой наказание.

*Перевоспитание.* Сторонники этой концепции полагают, что поведение индивидов можно изменить, вовлекая их, даже помимо их воли, в разнообразные программы, имеющие целью перевоспитание преступников, обучение и возвращение их в общество.

*Превентивные меры.* Превентивное лишение прав и ограничение свободы применяется при опасности рецидива. Проблемы, возникающие при использовании этого подхода: а) вероятность лишения свободы и тех, кто не собирается возвращаться к преступной жизни; б) высокая стоимость мероприятий; в) возможность злоупотреблений; г) направленность наказания против еще не совершенного преступления; д) низкая эффективность, т. е. малое снижение уровня преступности при высоких расходах.

*Воздаяние по заслугам.* Справедливое возмездие предполагает вынесение четких, единообразных приговоров в зависимости от тяжести конкретного преступления, совершенного индивидом. При этом значительно ограничиваются права судебных властей, а обвиняемый и общественность получают возможность глубже осознать последствия преступного поведения.

Необходимо отметить, что ни один из этих принципов не ведет к радикальному снижению уровня преступности, поскольку на положение дел в пенитенциарной системе влияют и другие факторы.

Далее отметим, что система наказания является общественным явлением, которое не может быть в полной мере объяснено ни правовым аппаратом, ни этической стороной своих решений. По собственной значимости техника содержания в местах лишения свободы (контроль и исправление) представляют собой естественное продолжение методов исправления и опыта контроля, присущего юстиции в целом. Со всей уверенностью можно сказать, что между общественными системами существует определенное влияние, и тенденции к институционализации и бюрократизации, например, можно найти и в других областях социального контроля (психиатрии, системе социального обслуживания), их можно обозначить как структурные особенности, характерные для всего общества.

Не менее важно правильно оценивать экономические условия при наказании лишением свободы. Это касается взаимосвязей между экономическим процветанием и возможностью реформ и экономическим регрессом и обратным ходом реформ, когда все усилия с самого начала обречены на провал ввиду экономических ограничений. Функции лишения свободы как наказания преступника постоянно варьировались в зависимости от различных условий. Но при каждой попытке реформы возникает опасность, что первоначальные реформаторские идеи будут изменяться в зависимости от реальной практики, от конкретных условий осуществления реформы. С одной стороны, это заложено в противоречиях практической жизни, с другой — теории, как правило, не рассматривают проблемы в их изменении и развитии. Все это касается и попыток социальной работы в местах лишения свободы, которая зависит от времени и экономических условий.

## 

## 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПЕНИТЕНЦИАРНОЙ СИСТЕМЕ

В России еще только зарождается опыт социальной работы с заключенными. Во вновь принятом Уголовном Кодексе Российской Федерации, вступившим в действие с 1 января 1996 г. указываются три цели наказания:

— восстановление социальной справедливости;

— исправление осужденного;

— предупреждение совершения новых преступлений. В 1995 г. приказом МВД Российской Федерации были утверждены новые правила внутреннего распорядка в следственных изоляторах (СИЗО). В соответствии с этим документом права заключенных были значительно расширены, например, были отменены все ограничения по переписке. Находящиеся в СИЗО получили также разрешение распоряжаться имуществом, участвовать в гражданско-правовых сделках (завещать, дарить, передавать имущество по доверенности и т. д.) и заключать браки в СИЗО, были введены платные услуги для заключенных с целью улучшения их бытовых условий5.

Кроме того, новыми правилами заключенным разрешается участвовать в отправлении религиозных обрядов в специально оборудованных помещениях. Кроме Русской Православной церкви, в пенитенциарных учреждениях России активно действуют и представители других конфессий. Религиозная деятельность в пенитенциарных учреждениях представлена тремя формами: в виде культовой деятельности, духовно-просветительской работы, а также в форме психотерапевтической и психокоррекционной деятельности.

В соответствии с исправительно-трудовым законодательством в исправительно-трудовых колониях осуществляется всеобщее среднее образование осужденных из числа молодежи. В последнее время во многих ИТК открылись и учебные группы высших учебных заведений (заочная и вечерняя формы). Возможность получения образования имеет несомненную социальную значимость для заключенных:

— повышается их социальный статус;

— препятствует интеллектуальной и культурной деградации, которой подвержены большинство попавших в заключение;

— открывает возможности реализации внутренних потенциалов заключенных, способствует развитию навыков прогнозирования собственного поведения;

— помогает выработать адекватную самооценку и т.д. В нормативных документах, регламентирующих деятельность учреждений пенитенциарной системы, нет упоминания о социальной работе, как самостоятельном виде деятельности, а в штатном расписании не предусмотрена должность социального работника. Однако социальная работа как таковая ведется всеми сотрудниками этих учреждений и отличается специфическими чертами6:

— она осуществляется в закрытых и изолированных социальных учреждениях;

— ее объектом являются лица с высоким индексом социального неблагополучия и повышенной стрессогенностью;

— она проводится в обстановке антагонизма противостоящих этико-правовых концепций, обусловленных менталитетом «тюремного персонала» и менталитетом «тюремного мира»;

— она неразрывно связана с исполнением уголовного наказания;

— она не прекращается с окончанием исполнения наказания, так как бывший заключенный нуждается в ресоциализации и адаптации к внешнему миру;

— социальный работник (или сотрудник, осуществляющий социальную работу в рамках пенитенциарного учреждения) объективно занимает особое место, являясь не только посредником между властью и гражданином, но и осуществляя миссию посредничества между философией наказания и враждебной ей философией преступного мира. Он способствует поиску социально приемлемых точек соприкосновения обеих сторон в этих антагонистических отношениях.

В соответствии с требованиями Всеобщей Декларации прав человека социальные работники, призваны выступать против жестокого или унижающего человеческое достоинство обращения с заключенными, добиваться улучшения санитарно-гигиенических условий их проживания, проводить меры по охране их здоровья и т.д.

Основными задачами социальных работников при работе с заключенными являются: прием и изучение новоприбывших, определение причин правонарушения и классификация осужденного, наблюдение, разработка исправительных мер, развитие и укрепление социально-полезных связей между заключенными и внешним миром, помощь в самоисправлении и подготовка их к освобождению и ресоциализации. Обязанностью социального работника является также работа с семьями заключенных, психологическая помощь в подготовке к встрече с отбывшим срок заключения членом семьи.

Социальный работник в пенитенциарном учреждении призван также содействовать социально-правовой защищенности персонала. В его обязанности входит планирование, моделирование и прогнозирование социального развития учреждения в целом.

Социальной работе как виду деятельности присущи специфические черты, которые имеют большое значение для работы в пенитенциарной системе. Среди них умение рассматривать клиента как часть общественной системы; акцентирование контактов с окружением клиента, со всеми, кто может помочь в выявлении проблемы и поисках ее решения; организация комплексного подхода и координации усилий различных специалистов и служб при работе с клиентом; знание возможностей общества в решении проблем клиента. Особую ценность представляет методика работы с клиентом и т. д.

Цели социальной работы в условиях пенитенциарной системы заключаются прежде всего в оказании помощи заключенным:

— в осознании необходимости изменения своей судьбы. Установление с этой целью плодотворных и содержательных отношений с клиентами, проведение диагностической подготовки;

— в анализе своих противоправных поступков и потребностей;

— в коррекции поведения, особенно в связи с проблемами тюремного быта;

— в привитии навыков поведения в других жизненных ситуациях, например умения принимать ответственные решения;

— в решении административных и финансовых вопросов. Социальная работа занимает особое место среди других видов воздействия на заключенных. В статье 6 Исправительно-трудового Кодекса выделяются пять основных направлений исправления и перевоспитания заключенных7:

— режим отбывания наказания — система правоограничений и дополнительных обязанностей, возложенных на осужденного, которая направлена на достижение целей наказания;

—общественно-полезный труд — выступает в качестве обязанности осужденного и права лица, содержащегося под стражей;

— воспитательная работа: к ней относятся культурно-воспитательная, духовно-воспитательная работа, а также самовоспитание;

— общеобразовательная подготовка;

— профессиональная подготовка;

— оперативная деятельность — направленная на раскрытие совершенных и предотвращение готовящихся преступлений.

Каждое из этих направлений включает в себя компоненты социальной работы. Однако социальную работу необходимо рассматривать и как самостоятельное направление деятельности, не являющееся средством исправления и перевоспитания заключенных, но обеспечивает успешное развитие этих процессов. В таблице 20 представлены основные критерии каждого из этих направлений8.

## 

## 3. СОЦИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В МЕСТАХ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

Опыт и возможности социальной терапии в процессе осуществления правосудия достаточно перспективны, хотя имеют определенные границы. Дело в том, что места лишения свободы, хотя и являются закрытыми учреждениями, имеют обычную структуру, в которую входят и подразделения открытого типа, а также социально-терапевтические учреждения, часто имеющие экспериментальный характер.

*Таблица 20*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Критерии | Оперативная  работа | Режимная  работа | Воспитательная  работа | Социальная работа |
| 1. | На какие  ценности  опирается? | Долг, безопасность,  личный интерес | Дисциплина, порядок, взыскание, поощрение | Гуманистические,  культурно-просветительские  ценности | Базовые  ценности  (семья, положение в  обществе,  материально-бытовые условия, возможности  развития,степень защищенности и т.д.) |
| 2. | Достижение каких  целей наказания обеспечивает? | Частная и  общая превенция | Кара, исправление,  частная  превенция | Перевоспитание, частная превенция, исправление | Перевоспитание, частная и общая превенция,  восстановление нарушенных социальных  связей заключенного |
| 3. | На каком  этапе работы ожидается результат? | В период  отбывания  наказания | Немедленно | В период  отбывания  наказания | На протяжении всей  Жизни субъекта  социальной  деятельности |
| 4. | Каков характер отношений  наказуемого к сотруднику? | Доверие,  основанное на принуждении,  убеждениях или интересе | Как к непреодолимой  или трудно преодолимой обезличенной  силе | Отношения  «воспитатель-  ученик», «старший-  младший» | Партнерские отношения, отношения  «специалист—клиент», реже патерналистские |

В социально-терапевтических учреждениях работает целый ряд специалистов — педагоги, психиатры, социальные работники, психологи, мастера производственного обучения и т.д. В деятельности этих учреждений доминирует психолого-терапевтический подход.

Немецкие исследователи уделяют значительное внимание психотерапевтической модели в терапевтически-психологическом подходе. *Более узкая психотерапевтическая модель* связана, в первую очередь, с представлением о том, что так называемые «основные симптомы», находящиеся в непосредственной связи с криминальным действием, объясняются нарушениями самой психики, затрагивающими центральное «Я». Нарушения в развитии в раннем детстве могут выявляться в генезисе криминального поведения. Неблагоприятные семейные условия ребенка могут привести к выраженной слабости «Я-функций», и развивающаяся психопатия проявляется впоследствии в том, что из-за концентрации внимания человека на инфантильных фантазиях возникает неправильная оценка реальности и невозможность ее адекватного восприятия со всеми вытекающими последствиями11.

Эти концепции становятся основой аналитически ориентированной психотерапии и социально-терапевтических устремлений. Однако успешной психотерапия может быть только при условии позитивного отношения клиента к терапевтам и их службе — в этом случае стабильная объективная связь и идентификация могут быть достигнуты уже после нескольких месяцев работы. При этом объектом воздействия является лично сам пострадавший со всеми своими психическими проблемами, так как при таком подходе социальная терапия представляет собой индивидуальную терапию.

*Более широкий терапевтически-психологический подход* характеризуется прежде всего попыткой создать терапевтическую общность, когда особое внимание уделяется трудностям клиента, касающимся отношений с окружающими. Так, например, на основе нарушений эмоционального плана у клиента устанавливается недостаточная способность вступать в контакт, строить его без постоянного страха разочарования. Преодоление трудности соразмерного общения друг с другом становится центральным фактором модели действия.

По мнению немецких специалистов, столь же необходимо обратить внимание на дальнейшее отношение личности с окружающим ее миром. Методическое действие, техника терапевтической общности характеризуется еще и необходимостью создания социального окружения с целью улучшения лечения, усиления разнообразных коммуникаций, выражения чувств и концепции обучающего учения и образа жизни12. Не менее важным является то, что окружение, в котором живет клиент, являет собой не только рамки, в которых применяются определенные техники лечения, но и непосредственно одну из этих техник. Эта концепция направлена на то, чтобы помочь уголовным преступникам выработать собственную концепцию выздоровления, что означает разрушение криминальной структуры, создание у всех членов групп, участвующих в лечении, положительной установки по отношению к пребывающим в местах лишения свободы. Очень важно при этом суметь организовать общее собрание, основанное на демократических принципах, которое смогло бы проработать существующие проблемы и попытаться найти пути их решения.

В отличие от описанных моделей, подходы педагогического, социально-педагогического и педагогически-терапевтического типов не имеют особенно большого значения в социально-терапевтических учреждениях, играют в них второстепенную роль. И хотя деятельность социальных работников, именно социальных педагогов, очевидна и всегда расценивается как очень важная, до сих пор ее применение остается довольно ограниченным и не является центром усилий социальной терапии. Педагогический и социально-педагогический подходы к проблемам клиента характеризуются прежде всего тем, что социально-педагогическое действие чаще всего имеет дело с проблемами социального окружения клиента, а не с его собственными внутренними проблемами. При этом в противоположность психолого-терапевтическому социально-педагогическое действие понимается как «небеспристрастная практика», которая должна сосредоточить свои усилия на определении проблемы клиента. Этими концепциями определяются формы и методы работы с клиентом, которые обусловлены его образом жизни, его повседневностью13. В конкретной ситуации это означает, что терапия осуществляется по крайней мере 23 часа в сутки. В связи с этим некоторые авторы считают необходимым поддерживать концепции терапевтического окружения, представляя повседневную жизнь приюта или учреждения лишения свободы как сосуществование и сотрудничество терапевтов и пациентов.

Многие исследователи, работающие с этими проблемами, стремятся сделать результативной повседневность учреждений закрытого типа, не давая при этом самому забывать о повседневности, существующей за стенами учреждений, поскольку это отвечает будущим потребностям и интересам клиентов. Видимо, этот путь может оказаться более успешным, чем другие модели. Однако речь, разумеется, идет не об устранении психологов и психиатров из этих учреждений, но об их интеграции в повседневность жизни учреждения, а также о возможности приглашения их в качестве специалистов при возникновении особых проблем с отдельными заключенными. Таким образом, перспективным представляется сотрудничество, кооперация различных специалистов с целью овладения повседневной ситуацией, а не как это было ранее, работая в одной группе, «команде». Подобные подходы находят поддержку во многих зарубежных учреждениях, хотя психологам нелегко отказываться от прежних «доменов» (индивидуальная и работа в группах в определенное время и в специальных помещениях). Для большинства социально-терапевтических учреждений закрытого типа характерно развитие не по психотерапевтической модели, а с акцентом на групповой работе.

Ситуация с трудовой деятельностью в социально-терапевтических учреждениях закрытого типа мало соответствует таковой в условиях обычной жизни. Предлагаемая работа, как правило, представляет собой простейшие виды деятельности и не отвечает возможностям заключенных. Это не может стимулировать развитие мотивации к работе, которая и так не особенно выражена. О выборе работы и обсуждении предпочтений заключенного вообще не идет речи. Собственно, все представители учреждения (сотрудники и заключенные) недовольны ни той работой, которая предлагается, ни монотонностью процесса труда.

Социальная терапия открывает возможность для изменения рабочей ситуации в местах лишения свободы, чтобы максимально приблизить предложения работы к интересам заключенных, сделать их более разнообразными. При этом труд не должен рассматриваться как часть «терапии занятости», как времяпрепровождение либо как источник дохода учреждения, но как учебная ситуация для клиентов, имеющая целью подготовку их к жизни вне стен учреждения.

В российских учреждениях пенитенциарной системы каждый осужденный обязан трудиться. Он может работать как на государственных предприятиях, так и на предприятиях любой формы, а также заниматься индивидуально-трудовой деятельностью. Трудовая деятельность осужденных подчинена не целям извлечения прибыли, а целям наказания <ст. 37 ИТК). Она регламентируется в соответствии с Законом «Об органах и учреждениях, исполняющих наказание...» (1993 г.).

В 1994 г. между МВД Российской Федерации и Федеральной службой занятости Российской Федерации было заключено соглашение, согласно которому ФЗС РФ обязаны предоставлять ИТУ данные о потребностях рынка труда, направлять информацию о возможностях трудоустройства освобождающихся, принимать меры к организации учебных центров и пунктов в ИТУ, помогать в работе по профессиональной ориентации осужденных.

Особое внимание следует обратить также на организацию свободного времени заключенных, необходимо создавать возможности для пробуждения их собственной инициативы, знакомить их с реальностью проведения свободного времени вне стен учреждения с последующим обсуждением.

Особо важной задачей остается развитие личной ответственности заключенных, прежде всего навыков самообслуживания, установления контактов, привычки соблюдать обязательства, обучение ведению счетов, денежных расчетов. Для этого производится распределение ролей в пределах сложившихся групп. В Дании и Голландии распространен опыт самообслуживания заключенных, объединенных в группы по 10—12 человек (ведение общей кассы для осуществления необходимых покупок, приготовление еды, стирка, уборка помещения и т.д.). Самообслуживание представляет собой серьезную основу развития личной ответственности.

К задачам социального работника в пенитенциарных учреждениях относится также содействие обеспечению своевременной медицинской помощи заключенным. В российских ИТУ порядок оказания медицинской помощи осужденным определяется совместно МВД и МинздравмедпромомРФ**.** Заключенный имеет право обратиться за консультацией и лечением в государственные и медицинские учреждения, а также в организации, предоставляющие платные медицинские услуги. Заключенные проходят регулярные медосмотры. Основными заболеваниями, представляющими угрозу здоровью в учреждениях, являются туберкулез, сердечно-сосудистые, желудочные и психические заболевания15.

По мнению западных специалистов, «терапевтизация» всей деятельности пенитенциарного института подразумевает терапевтическое проникновение во все сферы функционирования учреждения с целью создания естественных форм общения в максимально приближенных к обычной жизни ситуациях. Развивая с этой целью идею относительной открытости учреждения и включения внешнего мира в его оздоровление, некоторые ученые предусматривают следующие меры16:

— «импорт» специалистов и возможных услуг: приглашение специалистов, не работающих непосредственно в правовой системе, например, для консультаций по правовым вопросам, по проблемам социального страхования, регулирования денежных вопросов, для проведения специальных видов терапии. Подобные мероприятия имеют то преимущество, что заключенные встречаются не только с представителями юстиции, но и с обычными гражданскими лицами и сами могут общаться с ними как обыкновенные граждане. Эта модель должна также способствовать развитию самообслуживания, когда близлежащие магазины предоставляют свои товары, банковские служащие или библиотекари предлагают свои услуги и т.д.;

— «экспорт» услуг учреждения в общество: например, предоставление специалистами учреждения консультационных услуг гражданам близлежащей части города, предоставление в их пользование помещений учреждения (спортивных площадок, залов, бассейнов и т.д.);

— проведение в учреждении мероприятий общественного характера, на которых могут присутствовать как общественность, так и заключенные;

— организация для заключенных опыта реальности вне учреждения (возможность свободного выхода и возвращения), например, работа за пределами учреждения, выход за покупками и т.д.;

— привлечение к процессу оздоровления клиентов лиц, имеющих значение для его успешной реализации;

— организация встреч с населением и т.д.

Все эти мероприятия и формы работы предусматривают прежде всего установление и развитие социально-полезных связей между заключенным и внешним миром. Все социальные связи, которые поддерживает заключенный можно условно разделить на социально-полезные, социально-нейтральные и социально-негативные17. При определении социально полезных связей необходимо учитывать следующие критерии: заключенный стремится к их устойчивости и стабильности, возлагает определенные надежды на их сохранение и развитие в будущем; эти связи способствуют таким изменениям в личности и поведении заключенного, которые приближают его к социально приемлемым стандартам. Таким образом, социально-полезные связи имеют три особенности: заключенный является их активным субъектом; они имеют большое значение для заключенного; они позитивно влияют на самого клиента. Объектом социально-полезных связей могут выступать семья, близкие и друзья, представители бывшего трудового коллектива, общественных организаций, органов власти и самоуправления. Задача социального работника — выступать активным посредником, всячески способствовать развитию социально-полезных связей заключенного.

Все эти формы работы уже представлены в деятельности учреждений лишения свободы за рубежом.

*Проблемы социально-терапевтической работы.* В практике социально-терапевтических учреждений имеют место препятствия, которые, на первый взгляд, кажутся непреодолимыми. Обусловленность социальной терапии рамочными условиями (приказы, предписания, законы и т.д.) препятствует ее деятельности, так как пока еще никому не удавалось определить последовательную направленность деятельности с помощью приказов, предписаний, законов органов надзора. До сих пор для мест лишения свободы она характеризовалась с традиционной точки зрения органа наказания как поддержание безопасности и порядка, контроль за заключенными, жесткая дисциплина и организация. Конфликт между целью оздоровления клиента, с одной стороны, и задачей охраны заключенных (и безопасности учреждения), с другой, обычно решается однозначно в пользу охраны. И это вызывает значительную долю сомнения, поскольку ограничивает возможности действий как заключенных, так и сотрудников, причем идеи социального излечения оттесняются на второй план.

Сложность социальной терапии, направленной на уголовных преступников, по мнению зарубежных авторов, состоит также в различии мировоззрения заключенных и сотрудников, в частности в том, что сотрудники постоянно открывают у заключенных проблемы, которые те не видят или не хотят видеть. В целом, в процессе терапии это различие уменьшается, и новая концепция терапии, включающая как реальные жизненные ситуации, актуальные конфликты, так и конструктивные отношения заключенных между собой, находит все больше сторонников.

Существует и опасность «дисциплинарного перерождения» сотрудников учреждения, что проявляется в заформализованности в общении, предубеждениях, выдвижении условий, усилении недоверия к заключенным, ограничении помощи при попытках клиента самоутвердиться.

Почти неразрешимыми кажутся конфликты между работниками учреждений, особенно между специалистами и сотрудниками общих служб надзора. С одной стороны, удалось лишь в незначительной степени поколебать иерархическую систему учреждений лишения свободы. Например, до сих пор исключается участие сотрудников в принятии важных решений по учреждению. Профессионализация части сотрудников, как того требовали специалисты: психологи, психиатры, социальные работники, педагоги, не привела, как ожидалось, к демократизации отношений между сотрудниками, но к еще большей иерархии. С другой стороны, возникли попытки осмысленной кооперации сотрудников между собой: образование терапевтических групп, состоящих из различных специалистов (психологов, социальных работников, педагогов, работников служб надзора), разработка программ социального лечения клиентов. Такая организация труда позволила, в свою очередь, снизить число конфликтов между сотрудниками.

К проблемным аспектам социальной терапии относится определение ее эффективности. Однако первые же исследования испытательных сроков уголовных преступников, вышедших из социально-терапевтических учреждений закрытого типа, показали позитивные результаты, подтвердившие эффективность деятельности социальных работников.

*Места лишения свободы как поле деятельности социальных педагогов.* Уголовными законодательствами многих стран (например, ФРГ)18 цель социального лечения определяется следующим образом: отбывая наказание лишением свободы, заключенный должен научиться со всей социальной ответственностью вести в будущем жизнь без преступлений (§ 2, StVollzG).

Эта «цель лечения» должна достигаться при участии представителей различных профессий, среди которых и социальные педагоги, которые могут работать и в местах лишения свободы.

Область деятельности социального педагога в этих учреждениях можно обозначить только в общих чертах, так как эта работа зависит от целевой рабочей ситуации, т.е. от числа подопечных заключенных, администрации, желания сотрудничать и квалификации служб надзора, от сроков заключения отдельных клиентов и т.д.

Область деятельности социальных педагогов подразумевает три рабочих поля (которые в реальности, естественно, пересекаются): управление, персонал (рабочая команда), заключенные.

Под управлением здесь понимается административная деятельность, которая не предполагает прямого общения с клиентом и, как правило, носит бумаготворческий и распорядительный характер. Главным образом предполагается обработка и передача дальше по инстанциям заявлений и прошений заключенных (касающихся посещений, телефонных переговоров, отпусков и т.д.), переговоры с учреждениями социальной помощи, социальной судебной помощи, отделами по труду, производственными предприятиями и т.п.

Работа педагога с персоналом должна соответствовать тому, чтобы само наказание служило цели сознательного лечения, чтобы служба надзора сознательно и активно участвовала в лечении клиента. Правильное сотрудничество с персоналом открывает перед социальным педагогом возможность создания терапевтической среды.

Непосредственная работа с заключенными распространяется, с одной стороны, на индивидуальные и групповые консультации, в ходе которых обсуждаются практические возможности помощи, касающейся различных сторон жизни (например, семья, квартира, работа, счета, обучение). С другой стороны, эта работа должна включать «обучение жизни» при обмене опытом и опосредованной индивидуальной консультации в группах. И наконец, в задачи социального педагога входит помощь заключенному в осознании своих психических дефектов (например, страхов) и организация консультаций и лечения у специалистов с целью их устранения. Цель этой деятельности состоит в обучении возможности социально акцептированного решения конфликта.

В работе с заключенными и персоналом социальный педагог использует супервизию, которая может осуществляться как индивидуально, так и в группе.

В настоящее время социальный педагог, как и каждый, кто хочет преобразовать место лишения свободы в своеобразное лечебное учреждение, должен быть готов разрешать проблемы, возникающие по всей «линии»: со стороны института (администрация учреждения, службы надзора, другие сотрудники), со стороны правовых органов и судов (отклонение предложений о структурных изменениях, отклонения прошений о сокращении срока заключения) и со стороны заключенных, которые видят в нем и желающего помочь (и помогающего), но и представителя учреждения. Этот ролевой конфликт должен быть решен им лично, проработан, вербализован относительно администрации учреждения и заключенных. Только таким образом социолог может смягчить противостояние администрации и заключенных.

Из-за негативного общественного отношения к отбывшим срок лишения свободы, отсутствия последующего социального сопровождения и враждебной настроенности большинства заключенных социальный педагог, казалось бы, не вправе ожидать высокой эффективности своей работы. Однако, как показывает международный опыт, результативность интенсивной терапии в Лондонской «Portman-Clinik» еще до второй мировой войны составляла 60%, а в датской тюрьме Herstedvester — около 50%.

Одна из самых важных задач социальных работников/социальных педагогов состоит в том, чтобы переформировать институт тотального типа, каким являются места лишения свободы, в институт социального обучения.

В настоящее время в нашей стране разрабатывается переход пенитенциарной системы от карательно-репрессивного характера к системе, построенной на охранно-защитной концепции.

Однако, как подчеркивается в специальной литературе19, если исправительная система намерена отойти от свойственного ей в течение веков подхода, то ей необходимо признать ряд истин:

1. Тюрьмы никогда не предотвращали преступлений и не обеспечивали серьезной защиты общества.

2. Тюрьмы являются средством наказания.

3. Тюрьмы требуют больших затрат, и поэтому в них должны содержаться только те, кому в наибольшей мере соответствует эта мера наказания.

4. Тюрьма должна находиться в той местности, откуда в нее поступает контингент заключенных.

5. Поддерживаемый в тюрьмах уровень безопасности должен соответствовать действительной необходимости.

6. Размеры тюрем должны быть ограничены.

7. В тюрьмах должен быть предусмотрен набор услуг, который отвечал бы конкретным потребностям заключенных.

8. Программы коррекции поведения и соответствующие ресурсы должны быть направлены на искоренение преступности и изучение методов ее профилактики.

9. Система уголовного судопроизводства должна использоваться только против лиц, представляющих опасность для окружающих.

10. Преступление порождается местными условиями, и подходить к борьбе с ним следует с использованием местных возможностей.

11. Необходимо искать, опробывать и использовать формы наказания, альтернативные лишению свободы.

12. Требуется проводить большую исследовательскую работу для оценки эффективности всех программ.

В связи с перспективами развития исправительной системы перед социальными работниками открывается широкое поле деятельности, охватывающее разные этапы работы с преступниками. На них лежит обязанность оповещать общественность о проблемах в области отправления уголовного правосудия и стимулировать изменения в отношении общества к осужденным как категории граждан.

В рамках уголовного процесса социальные работники могут принимать участие в программах работы с жертвами и свидетелями преступлений.

*Специфика социальной работы, с осужденными подростками.* В настоящее время во всем мире чрезвычайную остроту приобретают проблемы, связанные с заметным ростом и «омоложением» подростковой преступности.

В 1997 г. в Москве начался эксперимент в рамках программы «Дети улицы» по введению должности социального работника в суде для работы с несовершеннолетними и их семьями. В обязанности такого социального работника вменяется:

— соблюдение законности в процессе реабилитации несовершеннолетних дезадаптантов;

— соблюдение законности и защита прав несовершеннолетних во взаимодействии со всеми участниками реабилитационного процесса;

— соблюдение установленных нормативов подготовки личного дела несовершеннолетнего к рассмотрению в суде;

— исполнение постановлений суда.

Инициаторы этой программы выступают за создание в России института ювенального судопроизводства в системе «подросток — государство». Предполагаются следующие исходные пункты для деятельности ювенального судьи:

1. В подавляющем числе случаев подростковой преступности основная часть вины лежит на социальном окружении, семье, в которой проживает несовершеннолетний.

2. Почти всегда для общества наиболее желательными являются действия, направленные на нормализацию внутрисемейных отношений (членов семьи и подростка, ребенка), на сохранение семьи. При этом исключение должны составлять только те случаи, когда сохранение семьи невозможно без реальной и непосредственной угрозы здоровью и жизни подростка.

3. Непосредственное уголовное наказание должно стать чрезвычайной мерой наказания подростка.

Институт ювенального судопроизводства должен стать неотъемлемой частью реабилитационного пространства и включать в себя совокупность правовых и социально-психологических конструкций, гармонично сочетающихся для нахождения оптимального для подростка (а в конечном итоге и для общества) способа решения весьма серьезных проблем.

Правозащитная деятельность социальных работников в системе пенитенциарных учреждений в России еще только формируется. Однако его перспективы тесно связаны с общими тенденциями развития системы социального обслуживания и диктуются настоятельной необходимостью помочь заключенным в их самоисправлении, подготовить их к выходу на свободу, обеспечить успешное прохождение процесса их последующей ресоциализации.

**ЛЕКЦИЯ 11.**

# СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА

# В СИСТЕМЕ КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

**ПЛАН**

**1. РАЗВИТИЕ ВЗГЛЯДОВ НА ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

## 2. СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ СВОБОДНОГО ВРЕМЕНИ КАК ФАКТОР ГАРМОНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ

## 3. ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

**1. РАЗВИТИЕ ВЗГЛЯДОВ НА ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Понятие « социально-досуговая деятельность»1 имеет комплексный характер, выражающийся в его связях с понятиями и идеями таких наук, как философия, социология, история, педагогика, психология, экономика и др.

Социально-культурная деятельность, выделяясь из ряда других видов человеческой деятельности, имеет свои характерные черты:

— она осуществляется в свободное (досуговое) время;

— отличается свободой выбора, добровольностью, активностью, инициативой как одного человека, так и различных социальных групп;

— обусловлена национально-этническими, региональными особенностями и традициями;

— характеризуется многообразием видов на базе различных интересов взрослых, молодежи и детей;

— отличается глубокой личностной направленностью;

— носит гуманистический, культурологический и развивающий характер.

В социально-досуговой деятельности выделяют два вида ценностных характеристик: положительную (направленную на позитивные цели) и отрицательную (наносящую вред индивидууму или обществу в целом).

Анализ сущности социально-досуговой деятельности отражает наличие взаимодействия в ней различных элементов, определяющих ее своеобразные уровни, которые можно классифицировать следующим образом:

— творческий — преобладание творческих моментов в деятельности;

— репродуктивно-творческий — открытие человеком того нового для себя, что объективно не является новым;

— репродуктивный — простое воспроизведение готовых, отработанных ранее обществом форм, вещей, способов и т.д.

## Социально-досуговая деятельность тесно связана с понятием «свободное время».

Как только для людей, живущих в обществе, перестала быть актуальной проблема использования всей совокупной рабочей силы для обеспечения жизненных потребностей (и всего совокупного времени, в течение которого они могли бы тратить физические и нервные силы, не разрушая при этом естественную способность регенерации своих биологических систем), возник общественный прибавочный продукт в форме свободных товаров или свободного времени. Об этом неоднократно упоминал К.Маркс, который определял свободное время как время досуга или время для более возвышенной деятельности, которая позволяет развернуться сущностным силам человека с целью наслаждения, но не производства жизненно необходимых товаров.

*Свободное от работы время.* Определяемое таким образом общественное и политико-экономическое понятие свободного времени как общественно свободного времени для реализации внутренних сил и приятного препровождения следует отличать от формального определения свободного времени, которое преобладает в дискуссиях новейшего времени (или, как его еще обозначают, «полярное рабочему времени понятие свободного времени»2). Анализ разделения времени труда и остального времени в процессе наемного труда делает возможным однозначную дифференциацию рабочего времени и свободного времени для больших групп общества. Разделение между профессиональным (ориентированным на выполнение определенных должностных обязанностей) употреблением времени и свободным временем для раскрытия личностных возможностей, проводимое в рудиментарной форме всеми философскими системами, начиная от античности, эпохи Реформации и до философии Просвещения, конкретизируется массовой реализацией более не связанного с определенным сословием наемного труда на широкой основе бюджета времени человека.

С возникновением «социального вопроса» и рабочего движения свободное от работы время наемного рабочего становится уже общественной (а не только философской) проблемой двойственного характера: с одной стороны, это борьба за сокращение рабочего дня; с другой — обеспокоенность употреблением свободного времени.

Свободное от работы время не идентично свободному времени, ведь, кроме процесса труда, существует необходимость восстановления работоспособности. Сюда относятся физическая и психологическая регенерация рабочей силы: питание, самогигиена, сон, спорт, забота о здоровье, а также нейтрализация все увеличивающихся психологических нагрузок в процессе труда (однако и неработающие люди также должны компенсировать физические и психологические нагрузки, возникающие в процессе повседневной жизни). В психологической регенерации играют значительную роль как спокойное времяпрепровождение (например, телевизор), так и общение с другими людьми. Семья, воспитание детей, любовь составляют не только важную часть необходимых для обеспечения психологического здоровья межличностных отношений, но являются биологическим способом сохранения и гарантий восстановления работоспособности. Социализация, образование также относятся к составным компонентам репродукции. Но и время, употребленное на общественно-политическую деятельность, необходимо для обеспечения индивидуальной работоспособности, хотя эта необходимость и выступает как косвенная.

Некоторые зарубежные исследователи свободного времени пользуются более тонкими определениями и говорят о брутто-нетто свободного времени, различая «частичное свободное время» и «вторичную работу»3. Другие исследователи классифицируют весь бюджет времени (включая «рабочее время»): «определяющее (основное) время» (работа, образование), связанное с моральными и обычными обязательствами, «обязательное время» (семейная жизнь, регенерация) и единственно свободное, находящееся в личном распоряжении время, — «время отдыха». Законодательство рассматривает свободное от работы время прежде всего с точки зрения необходимой регенерации (например, право на отпуск).

Сегодня трудно даже представить, что работающее население использует свое свободное время исключительно для репродукции и регенерации рабочих сил. Остается еще свободное время для раскрытия своих творческих возможностей и удовольствий. Но есть ли для этого возможности в обществе, вот что является важным вопросом.

*Единство жизнедеятельности.* В целях исследования необходимо прояснить, что представляют собой продуктивная деятельность, репродукция и развитие, а также другие аспекты жизненных взаимосвязей. Регенерация и репродукция во многих случаях связаны с развитием и развлечением. Развитие в свободное время профессионально специфических (например, творческих) умений и навыков оказывает и прямое, и косвенное влияние на труд. Равным образом, и сам труд переживается многими позитивно, как творческая затрата сил (особенно теми, кто занимает привилегированное место в условиях современного разделения труда). При этом человек приобретает все новые умения, посредством чего расширяются субъективные интеллектуальные и психологические возможности его деятельности профессионально специфического развития. Если не принимать этого во внимание, можно впасть в заблуждение, как это произошло с некоторыми теоретиками «общества свободного времени», которые исключили время труда, когда происходит реализация основных сил человека, из смысловой структуры индивидуальной жизни. Это было, разумеется, неправомерно, потому что развитие происходит и в процессе труда, и в свободное время, иначе говоря, существует единство жизненного процесса, жизнедеятельности, и это касается как индивидуума, так и общества в целом.

Справедливой критике подвергается теория свободного времени за то, что она игнорирует тот факт, что только 44% населения заняты трудовой деятельностью (и действительно могут противопоставлять рабочее и нерабочее время). Если же исходить из «холистического» (целостного) понимания времени жизни, то понятие «свободное время», обычное при делении времени на рабочее и нерабочее, вообще теряет смысл. Теоретически еще можно провести различие между продуктивным, репродуктивным и ориентированным на развитие временем; между обязательно определяемым и свободным временем, употребляемым на развитие социальных отношений, физических, мануальных, духовных и эстетических возможностей и т.д. Однако ни одно из этих разделений не содержит критерия различия между рабочим и свободным временем. Жизнедеятельность (или, используя ценностный аспект, развитие сущностных человеческих сил), связанная с более или менее интенсивным применением сил, реализуется в различных областях, которые можно установить только формально. Это и наблюдается в теориях, фетишизирующих индивидуальное свободное время в свободном времени в целом. Свободное время относится к центральным ценностям человека, поэтому особо место занимает вопрос о ценностной ориентации досуга. При этом сегодня необходимо учитывать прогрессирующую динамику производства, экологическую опасность существования и жизнедеятельности, влияние новых средств информации, растущее количество возможностей организации свободного времени (коммерциализация, давление потребления). Все это сопровождается значительным изменением жизненных ценностей, которое характеризуется стремлением к оригинальности, проявлением индивидуальности, устремленностью к самостоятельным решениям и на основе собственной компетентности. Досуг тоже выступает в качестве источника изменения и преобразования ценностей. Жизнедеятельность и развитие, однако, являются продуктом не изолированного, а общественного человека, для которого разделение труда и социальная организация связаны с их последствиями, т.е. свободное время оказывается средством счастливой жизни, а не самоцелью.

Таким образом, свободное время — это то время, которое работающие и неработающие люди не посвящают деятельности, связанной с профессиональным, образовательным и обязательным развитием своих сущностных сил, но активному, ориентированному на получение удовольствий и счастье времяпрепровождению.

*Типовые условия свободного времени и политика свободного времени.* Результаты изучения свободного времени, которое репрезентативно включено в употребление совокупного жизненного времени, более всего пригодны в качестве эмпирического материала для изучения конкретного использования свободного времени. Однако поскольку они отражают только данное состояние, не связанное с изменением или изменяемостью вообще, они не могут быть непосредственным основанием для управленческих решений. Если эмпирическое изучение свободного времени ранее относилось большей частью к изучению рынка индустрии свободного времени, то сегодня оно играет все большую роль как основа политики и планирования развития общества.

В последнее время многие исследователи уделяют особое внимание социально ущемленным группам населения. Социальное положение, положение в семье и жизненном цикле являются определяющими аспектами сокращения свободного времени. Кумулятивная нехватка свободного времени особенно отчетливо проявляется у работающих женщин, имеющих детей, сказывается в чувстве неудовлетворенности у молодых замужних женщин.

Стиль поведения, область интересов, хобби и выбор культурных занятий формируются и развиваются преимущественно в юном возрасте. Так, интересы свободного времени пенсионеров во многом определяются их хобби в 19-летнем возрасте, хотя и не все интересы сохранялись и развивались в течение их взрослой жизни. Образование также не является совсем независимым от социального положения. Профессия, доход, свободное время в большинстве случаев связано с возможностью образования. Некоторые исследователи считали решающим фактором свободного времени трудовую судьбу индивидуума. Однако последние исследования признали эту взаимосвязь весьма относительной.

Сравнительно мало исследованы другие общественно-специфические типовые факторы. К ним относятся предложения (в том числе и коммерческие) товаров и услуг. Рынок создает новые потребности не автономно, а способствуя развитию существующей и формированию будущей структуры потребностей. Анализ материальной структуры рынков свободного времени и сделанные на его основе выводы представляются важными для выработки соответствующих программ, впрочем, как и сравнение динамики государственных, коммерческих и общественно-полезных бесплатных предложений. Большое значение для бюджета времени имеют средства массовой информации, и не только в количественном отношении, но и тем, что они, вследствие специфики формы своих предложений, структурируют использование свободного времени и развивают структуру потребностей.

## 

## 2. СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА В ОТНОШЕНИИ СВОБОДНОГО ВРЕМЕНИ КАК ФАКТОР ГАРМОНИЗАЦИИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ

*Цели социальной политики свободного времени.* Регулируемая социальная политика свободного времени возникла, когда рабочие получили возможность употреблять свое свободное время не только на репродукцию собственной рабочей силы. По причинам политического характера и с целью развития рабочей силы была предпринята попытка вызвать у работающего населения заинтересованность неполитическими и безопасными способами проведения свободного времени, ограничив таким образом право этих членов общества как на индивидуальное развитие, так и на возможность коллективного действия.

Традиционное культурно-критическое направление в исследованиях свободного времени, которое разрабатывало в основном регулирующие тенденции, изучало важные аспекты, касающиеся злоупотреблений и вредных привычек, подтверждающих существование ущемленных структур и указанных прав. Этому направлению противостоят достаточно поверхностные концепции, согласно которым массам необходимо предоставить возможность нерегулируемого свободного времяпрепровождения, что на деле означает передачу свободного времени основного населения в ведение рынка и других возможных влияний. При этом устанавливается разграничение между «культурой для элиты» и «свободное время, ни к чему не обязывающего типа для масс».

*Содержание политики свободного времени.* Общественные действия в области свободного времени, т.е. управление свободным временем, касаются различных аспектов. Прежде всего должны быть созданы условия для репродукции и регенерации сил человека (спортплощадки, оборудование инфраструктур, гуманизация рабочей обстановки с целью сокращения нагрузок на рабочем месте и т.д.). Требование внимания к проблеме свободного времени лежат в том же русле, что отношение к культурной политике в соответствии с характером социального правового демократического государства. Развитие физических, интеллектуальных, социальных и эмоциональных сил и возможностей в сфере услуг свободного времени, что не только служит регенерации, но и является частью формирования стиля жизни, относится к программным пунктам культурной и досуговой политики, которые должны рассматриваться как единое целое.

Растущее значение сфер культуры и досуга признается сегодня политиками всех направлений. Практически все понимают роль ценностей свободного времени для развития городов и регионов. Поддержка учреждений культуры и досуга объясняется тем, что с их помощью можно повысить ценности свободного времени того или иного города. Действительно, это способствует привлечению в определенный город или регион квалифицированной рабочей силы, росту промышленности, торговли, улучшению баланса перемещений населения и повышению финансового положения местности. Если развитие систем услуг, культуры и досуга будет зависеть только от рыночной конкуренции, то, прежде всего, будут ущемлены интересы жителей финансово слабых регионов; во-вторых, будут удовлетворяться интересы только той части населения, которая проживает в производственных районах. Понятно, что это обречет неразвитые районы на отток из них молодежи, т. е. на дальнейшее состояние застоя и ослабления.

В условиях сложной социальной структуры, все более многообразных требований и растущих запросов к здоровому и удовлетворяющему личность образу жизни проблемы свободного времени должны своевременно решаться. Следует осознать и необходимость восстановления тех учреждений (спортивных, кружковых и т.д.), которые имелись ранее в обществе, наряду с «природными» зонами отдыха. Сегодня весь этот комплекс должен быть пересмотрен и планово представлен.

При планировании политики культуры и досуга существует тенденция возлагать основную нагрузку на местные и инфраструктурно ориентированные учреждения досуга. В связи с этим даже говорят об «инфраструктурной ловушке». Односторонне соотнесенная с определенными пространственными рамками точка зрения на политику досуга обесценивает социальные и воспитующие возможности свободного времени, как и вообще нематериальной инфраструктуры свободного времени. К области политики свободного времени относится также планирование общественного бюджета времени, например: разделение труда как инструмент рынка труда и политики образования или планирование ритмов труда и отпусков как мероприятия по регулированию запросов и передвижений.

Тем не менее перспектива осуществления местной (муниципальной) политики развития культурно-досуговой сферы в исторически сложившихся и новых регионах приобретает все больше сторонников. Так, в основе муниципальной социально-культурной политики лежит Программа социально-культурного развития региона, разработанная совместно с другими комплексными программами («Досуг», «Здоровье», «Спорт» и т.д.). Главной целью этой программы является обеспечение максимального удовлетворения возрастающих потребностей людей в социальной защите, здоровом отдыхе и разумном досуге, развитие этих потребностей и интересов.

*Эффективность политики свободного времени.* Некоторые ученые указывают на то, что основой для решения проблем свободного времени выступает та же общественная деятельность, которая необходима для функционирования вообще всей демократической общественной системы. Так, участие населения и отдельных индивидуумов в политике и самоуправлении и активное формирование достойного образа жизни в значительной степени связано со свободным от работы временем. Чем выше развитие демократической системы, тем больше времени уделяется именно этим видам деятельности. Качественная и действенная политика свободного времени необходима также и для решения долгосрочных общественных проблем. Если исследование направлено на изучение отношения свободного времени к социальному результату, где, с одной стороны, четко прослеживается влияние свободного времени на область личной жизни, и, с другой стороны, на интерес людей к общественным проблемам (что является необходимым условием функционирования демократической политической системы), то вывод о важности культурно-досуговой политики оказывается неизбежным.

Не менее важным представляется сделать систему дивергирующихся (расходящихся) ценностей в коммерческой и общественной сферах (например, конкуренция и готовность к злоупотреблениям в противоположность партнерству и экономическому использованию сил и средств) предметом контроля и соответствующих решительных мер. Если этого не произойдет, то в системе потребностей появятся те же диспропорции, что и в системе использования территорий: сферы деятельности, сулящие выгоду, развиваются интенсивно, однако обычные сферы оттесняются на край и приходят в упадок. Но и в том случае, если различными сторонами достигнуто соглашение относительно качественного аспекта развития свободного времени и тем самым осознана необходимость в структуре потребностей, возникает еще более важный вопрос, чьими интересами и каким содержанием это развитие будет определяться. Сам факт планирования не означает управления людьми и первостепенной ориентации на интересы большинства населения реализации при участии социально ущемленных слоев. Тем самым цели раскрытия творческих возможностей и отдыха отодвигаются на задний план ориентированным на получение прибыли и развитие конкуренции производством. И в связи с этим правомерны требования социальных работников, педагогов-специалистов в области свободного времени и педагогов автономии свободного времени, касающиеся автономии проблем свободного времени относительно других общественных проблем.

Речь идет не о создании изолированного поля «свободного времени», а об интегрированной культурно-досуговой политике, которая способна открыть возможность для всестороннего всеобъемлющего культурного развития всего населения и помогает создать условия, при которых деятельность общественных индивидуумов направлена на освоение природы и развитие общественного жизненного процесса посредством осознанных, скоординированных действий, с целью раскрытия человеческих жизненных возможностей-

В связи с этим несомненную важность приобретает вопрос о соотношении культурной и социальной политики государства, которое носит двойственный характер: цели культурной политики определяются их социальным характером, поскольку культура практически представлена во всех делах общества. Но и общество, со своей стороны, заинтересовано в росте культурного потенциала, повышении социального статуса учреждений сферы досуга.

В настоящее время в России происходит дальнейшее развитие системы принципов социально-культурной деятельности, обусловленное общими процессами, происходящими в обществе. Наиболее важными из принципов указанной системы являются:

— принцип приоритета общечеловеческих интересов в процессе освоения духовных и нравственных ценностей;

— принцип всеобщего массового культуротворчества, самоорганизации, самоутверждения личности как доминирующего признака;

— принцип гуманизации содержания и всего воспитательного потенциала, их всеобъемлющего подчинения интересам, потребностям, установкам личности;

— принцип диалектического единства и преемственности культурно-исторического, социально-педагогического и национально-этнического опыта, традиций, инноваций;

— принцип общественно-государственного соуправления социально-культурной деятельностью, обеспечения децентрализации и суверенности региональной политики в социально-досуговой сфере5.

## 

## 3. ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ И ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА

Формирование здорового образа жизни как важнейшая превентивная задача социальной работы. Понятие здорового образа жизни включает в себя рационально организованный, физиологически оптимальный труд, нравственно-гигиеническое воспитание, выполнение правил и требований рационального питания, личной гигиены и психогигиены, активный двигательный режим и систематические занятия физической культурой, эффективное закаливание, продуманную организацию досуга, отказ от вредных привычек6.

Таким образом, в здоровом образе жизни объединяется все, что способствует выполнению индивидуумом тех или иных общественных и бытовых функций в наиболее оптимальных для организма условиях. Здоровый образ жизни формируется всеми сторонами и проявлениями общества, связан с личностно-мотивационным воплощением индивидом своих социальных, психологических и физиологических возможностей и способностей. От того, как формируются навыки здорового образа жизни в юности, во многом зависит, насколько раскроется потенциал личности в будущем. Этим определяется деятельность социального работника и социального педагога в воспитании культуры здоровья, которая строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей и взрослых. При этом особое внимание уделяется следующим возрастным этапам: дошкольному, подростковому и юношескому, для которых характерно интенсивное развитие организма. Анализ результатов комплексных мероприятий по формированию и реализации здорового образа жизни в ряде стран позволяет выделить основные направления деятельности социальных педагогов:

— рациональный режим труда (учебы) и отдыха, основанный на индивидуальных биоритмологических особенностях;

— оптимальная и систематическая физическая активность;

— эффективное научно обоснованное закаливание;

— комплекс психогигиенических и психопрофилактических воздействий;

— учет влияния на здоровье окружающей среды;

— вред и польза самолечения;

— аргументированная и действенная профилактика вредных для здоровья факторов.

В настоящее время возрастает роль территориального подхода в развитии сферы досуга и социокультурной среды, развитие роли местного самоуправления в решении проблем организации свободного времени. Многим органам самоуправления на местах с огромным трудом все-таки удалось сохранить материальную базу культурных и спортивных учреждений, действует сеть учреждений внеклассной работы, художественные и музыкальные школы, школы исскуств, территориальные клубы образования и досуга детей и взрослых. Центры социального обслуживания населения согласно Положению осуществляют культурное обслуживание пенсионеров и инвалидов, организацию их отдыха, привлечение их к посильной трудовой деятельности, поддержание активного образа жизни. В них выделяются помещения для клубной работы, библиотек и мастерских. Следует отметить особую роль в организации досуга и формировании здорового образа жизни территориальных Центров социальной помощи семье и детям. Они проводят индивидуальную работу с подростками и молодежью по предупреждению вредных привычек и избавлению от них, организуют работу дневного пребывания детей и матерей, создают общества и клубы взаимопомощи жителей на обслуживаемой территории, организуют семейные и детские праздники, соревнования и конкурсы7.

С течением времени главным местом проведения культурно-досуговой деятельности и социального воспитания детей и подростков, а также взрослого населения становятся клубы по месту жительства. Они максимально приближены к месту проживания, доступны и открыты для свободного посещения, в них создается атмосфера тепла и уюта, где можно занять свой досуг, встретиться с друзьями. Для многих детей из неблагополучных семей такие клубы становятся вторым домом, местом, где несовершеннолетние в процессе проведения общих мероприятий приобретают опыт позитивного социального взросления и социальной ответственности.

Клубы по месту жительства организуют целенаправленный процесс совместной, многопрофильной, культурно-досуговой деятельности детей и подростков. В ее процессе несовершеннолетние получают возможность проявлять и реализовывать полезные инициативы, приобретают навыки организации своего досуга и свободного времени своих друзей, получают опыт социального партнерства со старшим поколением, добровольного участия в делах по улучшению окружающей жизни. Большинство инициатив по работе с детьми и молодежью развиваются именно в клубах и центрах по месту жительства. Многие общественные объединения, некоммерческие организации и негосударственные учреждения по проведению социально-культурной работы стали создаваться при этих клубах8.

Деятельность социальных служб по организации культурной и информационной деятельности для молодежи имеет большое значение в развитии активности молодежи как социальной силы. Рост подростковой преступности говорит о том, что молодые люди недополучают примеров положительного поведения и организованного досуга. Многие авторы9 высказывают тревогу относительно формирования молодежных субкультур, которые характеризуются сегодня не столько как реальные молодежные сообщества, сколько в качестве целей маркетинговой концепции молодежи, когда самореализация молодежи в значительной степени происходит в навязанных формах, источником которых не всегда является молодежный интерес. Поэтому сегодняшняя социально-культурная деятельность определяется более высокими требованиями к развлекательности досуга:

— досуг должен доставлять радость и удовольствие, развивать социальные отношения (семья, друзья, сообщества), открывать возможность коммуникации, развлечения, общения;

— досуг должен способствовать реализации общественной заинтересованности, демократических инициатив, участия в общественной жизни;

— досуг должен содействовать развитию собственной инициативы, самоопределения, а также воспитанию открытости10.

При этом педагогические действия расцениваются как партнерская помощь в приобретении самостоятельности, для развития которой необходимо выступать с предложениями и подготавливать соответствующую аргументацию для их обоснования. Помощь социального педагога оказывается здесь особенно важной, чтобы молодежь могла успешно справляться с различного рода деятельностью при все большей самостоятельности в постановке цели, ее реализации, в организации социальных процессов, отношений и сотрудничества. Основными методами при этом выступают консультации, информация, ориентация, просвещение, а также поощрение, подбадривание, стимулирование, проявление инициативы и социально-коммуникативных и индивидуальных действий.

Социальная работа в системе культурно-досуговой деятельности формируется на основе различных теоретических подходов и призвана оказывать влияние на структуру жизненного пространства клиента и его жизненные силы. Являясь специфическим видом общественной деятельности, социально-культурная деятельность характеризуется тем, что она осуществляется в свободное время, является добровольной, отличается активностью индивидуума или группы людей, обусловлена национально-этническими особенностями и традициями, отличается многообразием и глубокой личностной направленностью, носит гуманистический и развивающий характер.

Одним из определяющих понятий социально-досуговой деятельности является термин «свободное время», носящий общественный и политико-экономический характер и определяемый как общественно свободное время для реализации внутренних сил и приятного препровождения. Свободное время относится к центральным ценностям человека, а досуг рассматривается в качестве источника изменения и преобразования ценностей. При этом свободное время является не только самоцелью, но и средством к более счастливой жизни.

Недостаток свободного времени, неумение его организовать особенно отчетливо ощущается у социально-незащищенных слоев населения. Кроме того, с развитием рыночных отношений в России происходит все большая коммерциализация предложений в культурно-досуговой сфере. Именно поэтому социальная работа в этой области становится все более востребованной, становясь составляющей частью реализации государственной политики свободного времени.

**ЛЕКЦИЯ 12.**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ «Я-КОНЦЕПЦИЯ»**

**СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА**

**ПЛАН**

## 1. ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА

## 2. КОММУНИКАТИВНАЯ ПРОФЕССИОГРАММА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

## 3. ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛИЗМА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

## 1. ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Профессиональное становление специалиста — сложный, непрерывный процесс «проектирования» личности. Осведомленность о своей будущей специальности способствует развитию активности студента, формированию личностной модели самодвижения к профессиональным вершинам, к профессиональному мастерству.

Самодвижение личности к вершинам профессионализма включает, согласно Э.Ф.Зеер, пять стадий:

— «оптация» (лат. optatio —желание, избрание) — формирование личностных намерений, осознанный выбор профессии с учетом индивидуально-психологических особенностей;

— «профессиональная подготовка» —формирование профессиональной направленности и системы профессиональных знаний, умений и навыков, приобретение опыта теоретического и практического решения профессиональных ситуаций и задач;

— «профессиональная адаптация» — вхождение в профессию, освоение новой социальной роли, профессиональное самоопределение, формирование личностных и профессиональных качеств, опыт самостоятельного выполнения профессиональной деятельности;

— «профессионализация» —формирование профессиональной позиции, интеграция личностных и профессионально важных качеств и умений в относительно устойчивые профессионально значимые образования, квалифицированное выполнение профессиональной деятельности;

— «профессиональное мастерство» — полная реализация, самоосуществление личности в профессиональной деятельности (творчески-креативный принцип, метод) на основе подвижных интегральных психологических новообразований.

Профессионализм как одно из ведущих слагаемых социальной работы базируется и формируется на основе личностных и профессиональных качеств, ценностных ориентации и интересов социального работника. Развитию этих качеств и образований, вхождению в реальную модель профессиональной деятельности способствует решение следующих задач:

— развитие личностного интереса к выбранной профессии;

— формирование первоначальных представлений об основах профессиональной работы;

— формирование профессионально-мотивационной установки на будущую деятельность;

— формирование профессионально-личностной «Я-кон-цепции».

Таким образом, профессионализация — важнейший этап жизни человека, связанный с решением профессионального самоопределения и профессиональной адаптации. Чтобы определиться в своей будущей профессии, молодому человеку необходимо сформировать вектор профессиональной цели, т. е. ответить на следующие вопросы:

— чего он хочет в своей профессии;

— что он должен предпринять в своей профессиональной деятельности, чтобы добиться успеха;

— что он может (должен) сделать, чтобы реализовать собственные личностные качества и интересы?

Задача профессионального становления может быть решена лишь посредством реализации «личностно ориентированной педагогики образовательного процесса» (Н.А.Рыбакова). На социального работника возлагается особая миссия, выполнить которую он может только при условии формирования особых личностных качеств. Богатство его личности приобретает общественную значимость, становится условием развития как производственных, так и социальных отношений.

Миссия социального работника благородна, но условия ее выполнения далеки от идеальных: решая «чужие» проблемы, считая это своим профессиональным долгом, с одной стороны, и своим предназначением, с другой, социальный работник помогает социально больным людям и обществу освободиться от негативных явлений: непродуктивных жизненных позиций, несовершенства общественных отношений, поведенческих стереотипов, негативных установок, не нашедшей выхода агрессии, социальной напряженности, страхов и т.д. Обучая людей самостоятельно решать свои проблемы, социальный работник поднимает тем самым общественное сознание на новый уровень; он использует свои профессиональные и личностные возможности, чтобы влиять на рост самосознания конкретной личности, общности, нации, общества и человечества. Выполнить эту миссию способен только личностно зрелый человек, внутренне и профессионально подготовленный к решению стоящих перед ним социальных задач.

Личностная зрелость проявляется в умении соединять, соотносить свои индивидуальные особенности, статусные и возрастные возможности, собственные притязания с требованиями общества и окружающих. Личностная зрелость предполагает зрелость социальную, когда уже развита способность адаптироваться к различным ситуациям и типам общения. Поэтому в процессе формирования личности социального работника, включающего весь спектр социальных влияний, а также самоформирование человека столь важную роль играет профессиональное воспитание.

В широком смысле профессиональное воспитание — это функция трудовой и общественной жизни; в узком смысле — функция учебного заведения, специально создающего условия для решения проблемы подготовки высококвалифицированных специалистов — социальных работников, гуманистически ориентированных, способных осуществлять свою деятельность в условиях постоянно изменяющегося мира и в нестандартных ситуациях.

Подготовка таких специалистов должна отвечать следующим специфическим требованиям:

— создание условий для свободной, естественной реализации разума и чувств обучающихся социальной работе как основы освоения принципов гуманизма и способов проявления человеколюбия;

— усиление творческой направленности процесса обучения и, как следствие, личности каждого обучающегося;

— подготовка обучающихся к вхождению в систему профессиональной деятельности «человек — человек» и успешной адаптации в ней;

— создание условий для обучения методам саморегуляции, самоменеджмента, самоорганизации;

— создание условий для поощрения уникальности и неповторимости личности будущего социального работника как основы свободного проявления индивидуального стиля работы — становления мастерства;

— создание условий для формирования позитивной «Я-кон-цепции» личности каждого обучающегося и позитивного образа профессионального будущего как основы самореализации;

— организация учебного процесса, в котором учебная группа становится условием формирования и развития свойств души, экспериментальной лабораторией для развития навыков сообщения, взаимодействия, взаимопонимания, эффективной коммуникации.

Профессиональное воспитание социальных работников в качестве начальной стадии включает в себя профориентацию, завершающуюся фактом профессионального выбора, когда происходит осознанный выбор деятельности в системе «человек — человек», специфика которой заключается в направленности на оказание помощи людям и обществу в их усилиях стать свободными людьми в свободном обществе. Далее в профессиональном воспитании следуют такие этапы, как подготовка к сознательному осуществлению намеченной цели, овладение профессией, начало самостоятельной трудовой деятельности, непрерывное повышение квалификации и наставничество.

Воспитательная функция собственно учебного заведения состоит в создании условий, при которых процесс образования (включающий воспитание, обучение, развитие) превращается в процесс самообучения, самовоспитания, саморазвития. Цели и мотивы профессионального самовоспитания социального работника обусловлены конкретно-исторической ситуацией и стремлением занять в обществе активную жизненную позицию. Учебная, общественная, трудовая деятельность в рамках процесса профессионального образования должна быть организована так, чтобы обучающийся осознавал социальную значимость будущей деятельности, те требования, которые она к нему предъявляет, свои возможности, свои достоинства и недостатки. В этих условиях человек начинает осознавать необходимость работы над собой.

Теория профессионального воспитания, таким образом, развивается в результате интеграции понимания труда как ценности; отношения к профессии социального работника как к особому виду духовной культуры и духовно-практической деятельности; овладения теорией профессионального становления как единства социального заказа и самоопределения личности; понимания самоопределения как самопроектирования жизни, выработки жизненной стратегии личности на основе ценностно-смыслового самоопределения; реализации творческого подхода к проблемам формирования субъекта. Профессиональное воспитание необходимо рассматривать как целостный процесс, обеспечивающий приобщение обучающихся социальной работе к профессиональному труду в качестве субъекта этой деятельности. Это определяет личностно-ориентированную направленность профессионального обучения и воспитания, а именно:

— профессиональное становление будущего социального работника в равной мере затрагивает как внешний, так и внутренний мир индивида, а профессиональное воспитание выступает как средство, обеспечивающее это единство;

— главной проблемой обучающегося социальной работе в свете профессионального воспитания является профессиональное самоопределение, что подразумевает нахождение своей экологической ниши в профессиональной деятельности через самопознание, осознание своих потребностей, определение целей, жизненных смыслов, обретение профессионально-социального статуса, выработку философско-мировоззренческой позиции и жизненной стратегии;

— задача возрождения России, признание приоритета общечеловеческих ценностей и ориентация на собственные культурные традиции обусловливают необходимость поиска принципиально новых подходов к проектированию систем профессионального образования и учебных курсов в рамках этих систем;

— учебный процесс должен строиться на основе согласованности традиций и инноваций, использования активных форм обучения, предполагающих как применение проблемных методов и модульно-ролевого контроля, так и индивидуализацию обучения, разработку гибких теоретических и методических схем (технологий) образовательного процесса;

— практическое освоение профессии «социальная работа» начинается в учебной группе, где общение становится фактором развития личности, благодаря которому преодолевается «ограниченность индивидуального бытия» (Б.Ф.Ломов).

К принципам профессионального воспитания можно отнести следующие:

1. Принцип творческого саморазвития личности:

— сочетание логического и эвристического, рационального и эмоционального;

— осуществление своего саморазвития через непрерывное самосовершенствование ;

— распространение собственного опыта и знаний.

2. Принцип самопознания:

— ориентация на рефлексивное мышление;

— осознание своих сильных и слабых качеств;

— опора на свои сильные качества, признание слабых и работа над ними;

— использование тестов, самоконтроля, договоров с самим собой, самонаблюдения, самоанализа;

— анализ причины своих успехов и неудач.

3. Принцип приоритета практики:

— признание необходимости изучения теории с сознанием того, что критерием истины является практика;

— практическая реализация своих идей;

— изучение теории не только с целью её понимания, но и последующего применения.

4. Принцип сотворчества преподавателя и обучающегося как творческих и саморазвивающихся личностей:

— проявление доверия, искренности, терпимости, демократичности;

— решение общих задач, помогая другим и принимая их помощь.

5. Принцип историзма:

— изучение истории общества и социальной работы, использование опыта прошлых поколений;

— анализ прошлого положительного опыта социальной работы с целью его использования в настоящее время.

*Профессиональные особенности социальной работы.* (Н.С.Данакин).

Принципиальной особенностью социальной работы как профессии является ее пограничный характер. Социальный работник — в некотором смысле универсал, хотя его универсализм имеет достаточно четкие предметные границы, задаваемые содержанием жизненных проблем клиента и возможными путями их решения. Смысловое и инструментальное содержание социальной работы аккумулирует в себе пограничные элементы смежных профессий (психологии, социологии, педагогики, юриспруденции и т.д.) на основе взаимообмена информацией, инструментарием, технологиями.

Еще одна важная особенность социальной работы как профессии проявляется в ее посредническом характере, что является следствием ее на целостного человека и ориентации на жизненные проблемы реальных людей.

Основные направления посредничества:

— между клиентом и различными социальными институтами;

9. Теория социальной работы

— между клиентом и другими специалистами;

— между другими специалистами, привлекаемыми к решению жизненных проблем клиента;

— между клиентами.

*Роли социального работника в учреждениях социального обслуживания. Классификация и типология ролей.* Проблемы ролевого репертуара профессиональной деятельности социального работника в свете требований государственных стандартов подготовки социального работника предполагают рассмотрение таких вопросов: к каким профессиональным ролям должен быть прежде всего подготовлен специалист? Каков приоритет этих ролей в зависимости от склонностей, интересов, способностей будущего социального работника? Какие функции включает каждая профессиональная роль специалиста социальной сферы? Ответы на эти вопросы предполагают соотнесение умений и навыков, необходимых специалисту, с каждой функцией и с каждой профессиональной ролью. При этом специализация может быть ориентирована не только по месту (социальная служба, психологическая консультация, отделы управления и т.д.) и по характеру работы (с семьей, инвалидами, детьми, лицами с наркологической или алкогольной зависимостью и т.д.), но и по той роли, которую им предстоит выполнять на будущей работе.

Рассмотрение профессиональной роли как социальной (ср. с межличностной), обусловленной не только местом индивида в системе объективных социальных отношений, но и совокупностью осуществляемых им функций, дает возможность обозначить уровни профессиональной деятельности социального работника (И.А.Зимняя). К ним относятся: практическая социальная работа с клиентом; организация и координация этой работы с клиентом; управление социальной работой на уровне социальных служб, департаментов и т.д.; обучение социальной работе; супервизорство в социальной работе; исследования в социальной работе. Соответственно, можно выделить следующие группы профессиональных ролей: практический социальный работник, организатор, управленец, преподаватель, супервизор, исследователь. Каждая из этих профессиональных ролей предполагает, во-первых, специфические способности (например, преподаватель); во-вторых, каждая роль определяет приоритетную ценность формируемых в процессе подготовки умений (например, функция «посредника» требует иных навыков, чем функция исследователя); в-третьих, каждая профессиональная роль имеет набор конкретных функций, реализуемых исполнителем (например, коммуникативная функция активного слушания входит в функционал практического социального работника).

Можно более подробно рассмотреть функционал некоторых профессиональных ролей.

Прежде всего социальный работник выступает посредником между клиентом и социумом (Н.С.Данакин). Он содействует, с одной стороны, эффективной адаптации клиента в этом социуме, с другой — процессу преодоления отчуждения социума от забот реальных людей.

Осуществление этих функций возможно при определенных условиях:

— понимание социальным работником проблем клиента;

— способность социального работника к адекватному выражению и представлению (репрезентации) жизненных проблем клиента;

— знание посредником социальных ресурсов, которыми располагают различные учреждения и организации;

— знание социальным работником инструментальных возможностей смежных профессий, представители которых привлекаются к решению жизненных проблемклиента;

— наличие взаимопонимания различных специалистов и их эффективное сотрудничество, готовность социального работника стать посредником в их общении;

— делегирование клиентом социальному работнику представительных полномочий;

— делегирование социальному работнику соответствующих полномочий со стороны государственных учреждений и организаций;

— признание права социального работника на частичное представительство смежных профессий;

— доверие сторон посреднику, что достигается его профессионализмом.

Профессиональные роли социального работника могут быть классифицированы и более дифференцированно. Профессор Зимняя И.А., ссылаясь на зарубежных авторов, приводит 13 профессиональных ролей, содержание которых описывается через функционал:

— Социальный работник, который устанавливает людей, группы людей, испытывающих трудности (находящихся в кризисной ситуации) или находящихся в опасности быть подвергнутыми некоторому насилию (находящихся в состоянии риска). Задачей этого социального работника является установление факторов окружения, создающих проблемы. Эта роль может быть названа «Определитель клиента» (Outreach Worker).

— Брокер (Broker) — социальный работник, направляющий людей в существующие службы, которые могут быть им полезны, с целью дать возможность людям использовать систему социальных служб и связать эти службы.

— Посредник, «буфер» (Mediator) — социальный работник, который находится между двумя людьми, человеком и группой или двумя группами, с тем чтобы помочь людям преодолеть разногласия и продуктивно работать вместе.

— Адвокат, защитник (Advocate) — социальный работник, который борется за права и достоинство людей, нуждающихся в этой помощи. Его деятельность включает борьбу за обслуживание, помощь отдельным людям, группам, общностям, борьбу за изменение в законах или имеющейся практике с позиции целого класса людей и/или сегмента общества.

— Оцениватель (Evaluator) — социальный работник, который собирает информацию; оценивает проблемы людей, групп, сообществ; помогает принять решение для действия.

— Мобилизатор (Mobilizer) — социальный работник, который собирает, приводит в движение, запускает, активизирует, организует действия уже существующих или (после того, как их соберет) новых групп для решения проблем. Мобилизация может выполняться и на индивидуальном уровне.

—Учитель (Teacher) — социальный работник, который передает информацию и знания и помогает людям развивать умения.

— Корректор поведения (Savior Charger) — социальный работник, который работает над тем, чтобы внести изменения в поведенческие стереотипы, навыки и восприятия людей или групп.

— Консультант (Consultant) — социальный работник, который действует совместно с другими работниками или агентствами с целью помочь им усовершенствовать их умения в решении проблем клиента.

— Проектант сообществ (Community Planner) — социальный работник, планирующий развитие программ деятельности сообществ.

— Менеджер информации (Data manager) — социальный работник, который собирает, классифицирует и анализирует данные о социальной среде.

— Администратор (Administrator) — социальный работник, который управляет агентством, учреждением, программой (проектом) или социальной службой.

— Практик (Caregwer) — социальный работник, который обеспечивает конкретную постепенную помощь, заботу (физическую, бытовую, финансовую) либо в учреждении, либо на местах.

Функционал этих ролей достаточно узок и ограничен, но при проекции его на конкретные условия практической работы — с детьми, подростками, пенсионерами, безработными, инвалидами и т. д. возникает возможность повышения эффективности профессиональной деятельности социального работника.

## 

## 2. КОММУНИКАТИВНАЯ ПРОФЕССИОГРАММА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

Общение является многогранным процессом и реализуется в разнообразных формах (межличностное общение, социальный диалог, деловое и профессиональное общение, коммуникация и пр.). Общение — это прежде всего взаимодействие, взаимоотношение, сторонами которого являются люди, субъекты общения (В.И.Курбатов, И.Ф.Поручник). Процесс общения включает в себя:

— формирование и развитие личности (социализацию индивида);

— развитие общества и общественных отношений;

— обмен результатами деятельности;

— создание и развитие общественных механизмов взаимодействия людей;

— социально-психологическую адаптацию людей;

— обмен эмоциями;

— обучение, передачу умений и навыков;

— обмен информацией;

— обмен деятельностью;

— формирование отношения к себе, к другим, к обществу в целом.

Общение выражается во взаимоотношениях типа:

1) «Я — Я» (индивидуально-личностный тип общения);

2) «Я — Мы» (индивидуально-коллективный тип);

3) «Мы — Мы» (коллективно-общественный тип). Каждый тип общения характеризуется своими чертами, специфической лексикой, имеет свои цели и задачи. Содержательный характер общения определяется предметом общения.

Этим объясняется многообразие видов общения, каждому из которых присущи пластичность, способность модифицироваться и переходить в другой тип общения.

Одним из главных направлений деятельности социального работника является работа с клиентом, в основе которой лежит общение прежде всего в его индивидуально-личностном выражении. Социальный работник должен уметь выслушать и понять, объяснить и доказать, спросить и ответить, убедить и переубедить, создать атмосферу доверия в беседе и делового настроя в собеседовании, найти индивидуальный психологический подход к клиенту, разрешить конфликт, снять напряжение.

В основе такой деятельности лежит коммуникативная техника общения, владение которой является важным признаком профессиональной пригодности социального работника. Характеристики, составляющие профессиональный портрет социального работника с точки зрения владения им коммуникативной техникой, называются коммуникативной профессиограммой социального работника.

Социальный работник должен:

— знать речевой этикет и уметь его использовать;

— уметь формулировать цели и задачи делового общения;

— организовывать общение и управлять им;

— анализировать предмет общения, разбирать жалобу, заявление, ставить вопросы и конкретно отвечать на них;

— владеть навыками и приемами делового общения, его тактикой и стратегией;

— уметь вести беседу, собеседование, деловой разговор, спор, полемику, дискуссию, диалог, дебаты, прения, диспут, круглый стол, деловое совещание, деловую игру, переговоры, торги;

— иметь навык доказывать и обосновывать, аргументировать и убеждать, критиковать и опровергать, достигать соглашений и решений, компромиссов и конвенций, делать оценки и предложения;

— владеть техникой речи, риторическими приемами и фигурами, уметь правильно строить речь и другие публичные выступления;

— уметь с помощью слова проводить психотерапию, снимать стресс, страх, адаптировать клиента к соответствующим условиям, корректировать его поведение и оценки.

Таким образом, задача социального работника — помочь клиенту обрести себя, найти свое место в динамично меняющемся мире, сориентироваться в новых социальных отношениях, и общение является важным инструментом в этом процессе.

## 

## 3. ПРОБЛЕМА ПРОФЕССИОНАЛИЗМА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

При рассмотрении единства личности и деятельности как важной основы профессионально-личностного развития специалиста социальной работы необходимо учитывать такие его сущностные характеристики, как «профессиональная компетентность» и «профессионализм».

Под профессиональной компетентностью подразумевается сформированная в процессе обучения и самообразования система научно-практических знаний и умений, влияющих на качество решения профессиональных задач, и развитые личностно-профессиональные качества, проявляющиеся в деловом и партнерском общении с людьми при решении их жизненных проблем (К.М.Оганян).

Профессиональную компетентность социального работника можно подразделить на два вида:

— управленческая компетентность: включает теоретические знания и практические умения (социальный опыт) работника, необходимые как для работы с конкретными клиентами, так и для организации социальной защиты прав человека. Базу этого вида компетентности составляют знания научных основ организации соответствующих государственных структур. Сюда также относятся знания технологии социальной работы, основ теории организации управления, в частности труда руководителя, этики, психологии руководства, культуры речи и т.д.;

— психолого-педагогическая компетентность формируется знаниями психологии и педагогики. Психологическая компетентность социального работника должна быть достаточно высокого уровня, так как в процессе деятельности ему приходится решать общепсихологические, дифференциально-психологические, социально-психологические, аудиопсихологические и другие проблемы.

«Профессионализм» как понятие еще пока отсутствует в большинстве словарей и энциклопедий. Однако ряд ученых считает, что «профессионализм» — это высокий, устойчивый уровень знаний, умений и навыков, позволяющий достигать наибольшей эффективности в профессиональной деятельности. Это не только яркое развитие способностей, но и глубокие и широкие знания в той области деятельности, в которой этот профессионализм проявляется, а также нестандартное владение умениями, которые необходимы для успешного выполнения этой деятельности (А.А.Бодалев). Профессионализм также рассматривается как своеобразная норма регуляции поведения и деятельности, накладывающая на субъекта деятельности определенные обязательства; он связан с индивидуальным стилем деятельности, с самореализацией личности, что, в свою очередь, подразумевает наличие высокого уровня мотивации относительно достижения высоких результатов (В.Г.Зазыкин).

Таким образом, профессионализм как высокий стандарт профессиональной деятельности выражается прежде всего в стабильности и результативности деятельности и связан с индивидуальным стилем деятельности (Н.Б.Шмелева). Анализ исследований по этой проблеме позволил выделить следующие группы показателей профессионализма личности и деятельности социального работника:

— *Показатели объективного и субъективного характера. Объективные* показатели: насколько человек соответствует требованиям профессии, его вклад в социальную практику? В социальной работе объективным критерием должно выступать решение и разрешение проблем клиента, оказание помощи, реабилитация различных категорий населения; профессиональные знания и умения, способствующие осуществлению посреднической миссии между клиентом и государственными структурами, позволяющие быть организатором, координатором, технологом социальной защиты клиента, оказывать влияние на социальную политику в обществе, регионе, уметь ее прогнозировать.

*Субъективные* показатели: насколько профессия соответствует требованиям личности, ее склонностям, насколько человек удовлетворен профессиональной деятельностью? В труде социального работника субъективным показателем профессионализма может быть устойчивая профессионально-гуманистическая направленность, понимание значимости профессии, ее ценностных ориентации, совокупность необходимых профессионально важных качеств личности, позитивное отношения к себе как к профессионалу, отсутствие личностных деформаций.

Таким образом, профессионального социального работника характеризует достаточно высокая эффективность труда в сочетании с внутренним желанием оставаться в профессии.

— *Процессуально-результативные показатели. Результативные показатели:* достигает ли личность желаемых результатов в труде? В современной социальной практике можно выделить два основных вида оценок деятельности работающих специалистов: прямые (или оценки результатов труда) и косвенные (оценки деятельности работника по качествам). Во втором случае речь идет о факторах, характеризующих самого социального работника и связанных с результатами его деятельности функциональной зависимостью. В роли таких факторов рассматривают квалификацию, профессиональные навыки, деловые качества социального работника. Однако при наличии четкой конечной цели деятельности и отсутствии адекватных количественных методов анализа воздействий социального работника на клиента прямая оценка эффективности труда социального работника не представляется возможной.

В целом критериями эффективности деятельности социального работника могут быть: анализ состояния проблем клиентов и результатов их решения; динамика включенности клиентов в различные виды социальной деятельности; динамика в отношении детей, подростков, молодежи, старшего поколения к базовым социальным ценностям; результаты включенности взрослого населения в деятельность по улучшению условий в социуме; оценка социально-психологической обстановки, микроклимата в социуме; уровень профессионального роста социального работника как специалиста.

*Процессуальные показатели:* использует ли социальный работник при достижении своих результатов в работе современные социальные методы, приемы, технологии?

— *Нормативно-этические показатели:* усвоил ли социальный работник нормы, стандарты, принципы, эталон профессии;

умеет ли он на практике следовать эталонам профессии на уровне мастерства; умеет ли соблюдать честь и достоинство профессии, осознает ли ее значимость в обществе?

— *Показатели наличного базиса:* достигает ли специалист сегодня достаточно высокого уровня профессионализма личности и деятельности? Актуальный уровень профессионального развития — это те результаты, которые в настоящее время он достиг в работе. Вместе с тем, это и личностные ресурсы, которые он применяет для достижения результата: знания, умения, качества личности.

— *Прогностические показатели:* имеет ли и ищет ли человек перспективы роста, какова зона его ближайшего личностного и профессионального развития?

— *Показатели профессиональной обучаемости:* стремится ли человек к образованию, повышению своего уровня и профессиональной квалификации; готов ли он изучать теоретические и методические аспекты социальной работы, обмениваться опытом работы с коллегами?

— *Показатели социальной активности и конкурентоспособности профессии в обществе:* умеет ли специалист заинтересовать общество результатами своего труда, привлечь внимание к насущным потребностям профессии?

— *Технологические показатели* позволяют характеризовать личность профессионала и его деятельности в большей мере как личностно-технологический показатель деятельности специалистов по социальной работе. К ним можно отнести: владение практическим контролем и самоконтролем результативности процесса социальной помощи, коррекции, реабилитации человека.

— *Показатели инновационного характера:* новаторство, индивидуальность, творчество в применении различных технологий в профессиональной деятельности. По своему инновационному потенциалу нововведения делятся на модифицирующие (использование механизмов, методов и приемов, которые развивают, совершенствуют и обновляют технологию социальной помощи, коррекции, реабилитации человека, группы лиц и т.д.), комбинаторные (означают индивидуально-личностную позицию социального работника в разработке и применении на практике различных методов и приемов, наиболее эффективных в данной ситуации) и радикальные (отказ от укоренившихся взглядов, позиций, способов действия в пользу тех, что отвечают требованиям времени и конкретной ситуации) (А.И.Пригожий).

*Условия эффективного взаимодействия с клиентом.* Показателями профессионализма социального работника являются также:

— *профессиональная объективность и нейтралитет.* Профессионализм в данном случае выражается в том, чтобы сохранить баланс 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 реализовать ту эмоциональную энергию, которая необходима для изменения, разрешения существующей ситуации;

— *предвидение, активизация и использование возможностей самого клиента.* Профессионализм социального работника реализуется не только в привлечении помощи нуждающемуся человеку извне, но и в умении помочь включить его собственные ресурсы и потенциалы с целью выхода из сложившейся трудной жизненной ситуации;

— *качественно-оптимальный уровень 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 о качественно-эффективном уровне взаимоотношений, складывающихся между клиентом и социальным работником.

Позиция «полномочного партнерства» побуждает социального работника «владеть ситуацией», видеть разницу между ролью «поддержки и заботы» и ролью «регулирования и контроля» и в соответствии с этим определять и проявлять активную линию своего поведения.

Таким образом, профессионалом можно считать социального работника, который (Н.Б.Шмелева):

— соответствует требованиям профессии (личностный и профессиональный потенциал), вносит определенный вклад в социальную политику и социальную практику, осуществляя свою деятельность по социальной адаптации, помощи, коррекции, реабилитации отдельного человека и различных категорий населения;

— личностно расположен к профессии, имея личностно-мотивационную готовность, профессионально необходимые качества, компетентность, а также позитивное отношение к себе как профессионалу, который стремится к результативности своего труда;

— достигает желаемых сегодня обществом результатов по социальной помощи, поддержке, адаптации и реабилитации людей;

— использует современные, оптимально-эффективные методы, приемы, технологии в целях социальной защиты человека;

— выполняет нормы, стандарты, эталоны профессии, осознает ее значимость в обществе;

— привносит в профессиональную деятельность индивидуально-творческий, новаторский компонент, осознанно развивая свою личностную и профессиональную индивидуальность;

— осознает перспективу и зону своего ближайшего профессионального образования, повышения квалификации, самообразования, изучения отечественного и зарубежного опыта;

— имеет уже сегодня необходимый уровень профессиональных и личностных качеств, знаний и умений;

— социально активен в обществе, ставит и обсуждает вопросы о практике, отношении к профессии, ее статусу; ищет резервы решения профессиональных, социальных проблем.

Более общую классификацию принципов социальной работы, относящихся к личности социального работника и характеру его взаимоотношений с клиентом, предлагает профессор Лавриненко И.М.

Принципы, определяющие профессиональную деятельность социальных работников:

1. *Социальный работник должен сознательно применять конкретные знания и навыки в конкретной ситуации.* Он должен также осмысливать и собственные находки, сделанные в практической работе. На всех уровнях практики социальной работы опытный специалист должен в конкретной ситуации полагаться на существующее знание, прибегая к дополнительной теоретической и эмпирической информации.

2. *Социальный работник должен заниматься клиентом как целостной личностью, учитывая его биологическое, психологическое, социальное и духовное состояние.*

3. *Социальный работник должен вести деловые отношения с клиентом, соблюдая его достоинство.* Необходимо воспринимать клиентов как людей, которые представляют собой ценность просто вследствие их человеческой природы (человеколюбие). Следует избегать всяких оценок их ценности, основанных на личном мнении или господствующих в данный момент общественных настроениях. Терпимое отношение, отсутствие осуждения со стороны профессионального помощника помогает клиенту осознать свое достоинство, сводя к минимуму страх быть воспринятым негативно или неточно.

Обслуживание клиентов с' соблюдением их достоинства помогает социальным работникам избегать навязывания своих пристрастий или стандартов клиентам.

4. *Социальный работник должен видеть в клиенте индивидуальность.* Постоянное стремление как можно глубже раскрыть свойства личности, семьи или сообщества требует от социального работника осознанных усилий и тщательного анализа. Индивидуализация помогает социальному работнику правильно взаимодействовать с клиентом на основании уважения к его личности.

5. *Социальный работник должен предоставлять клиенту современное видение его проблемы.* Успех профессиональной помощи во многом зависит от правильного понимания общей ситуации и применения разных подходов к имеющимся проблемам. Внося ясное понимание и предлагая современные, творческие способы разрешения имеющейся проблемы, социальный работник внушает клиенту чувство оптимизма и готовность к сотрудничеству.

6. *Социальный работник должен основываться на знании возможностей клиента.* Профессиональная специализация социального работника формируется на основе изучения различных потребностей человека: физических, психологических, социальных. Однако для определения этих потребностей необходимо знать, в какой мере клиент способен противостоять воздействиям окружающей среды. Поскольку изменение в социальном функционировании должно быть в значительной мере самопобудительным, социальный работник должен помочь клиенту раскрыть и эффективно использовать его силы.

7. *Социальный работник должен побуждать клиента к максимальным усилиям по решению его проблем.* Если клиенту нужна помощь в том, чтобы выйти из стрессовой ситуации и восстановить личностный и социальный баланс, он должен быть вовлечен в коррекционную деятельность в качестве активного участника. Социальный работник может это сделать на основе изучения условий его жизни и определения характера необходимой помощи. Эффективно изменить ситуацию возможно только тогда, когда тот, кто должен измениться, сам ясно поймет такую необходимость и у него возникнет желание действовать в этом направлении. Социальный работник должен оказывать ему содействие, корректируя и подбадривая его.

Задачи, которые социальный работник может поставить перед клиентом, чтобы научить его самостоятельно контролировать факторы, влияющие на его жизнь, определяются следующим образом:

— клиент должен воспринимать социального работника как временного агента, помогающего ему в решении одной или нескольких проблем;

— клиент должен видеть в социальном работнике специалиста, знания и умения которого он может использовать в своих интересах;

— клиент должен видеть в социальном работнике равного сотрудника или партнера в решении проблемных ситуаций;

— социальный работник помогает клиенту воспринимать общественно-политическую структуру как многополюсную, многослойную, что дает клиенту возможность для взаимодействия в том или ином смысле.

8. *Социальный работник должен способствовать максимальному самоопределению клиента.* Социальный работник руководит процессом оказания помощи, а не самим клиентом. Он помогает клиенту исследовать альтернативы и их возможное значение, но не диктует окончательный выбор возможностей.

Применительно к клиенту, этот принцип подразумевает:

— клиент имеет право и возможность быть свободным в выборе средств и путей решения своих проблем;

— право свободы ограничено способностями клиента, законом и властью, а также общепринятыми обществом, агентством (другой организацией) правилами и инструкциями;

— это право также распространяется на людей, имеющих психические, физические и другие отклонения. Социальный работник призван помогать им использовать его на практике.

Ответственность принятия решений за клиентов социальный работник должен брать на себя лишь в исключительных случаях и только после тщательного анализа сложившейся ситуации, имея в виду необходимость возвратить эту возможность клиенту.

9. *Социальный работник должен помочь клиенту приобрести навыки самоуправления возникающими ситуациями.* То, чего клиент достигает в результате своего взаимодействия с социальным работником, должно быть использовано им для решения трудных жизненных ситуаций не только в настоящем, но и в будущем. Поэтому важным аспектом подготовки клиента к дальнейшей жизни является обучение тому, как в окружающей действительности находить и использовать необходимые средства и помощников.

10. *Социальный работник должен работать с клиентом конфиденциально.* Каждый социальный работник должен иметь представление о степени конфиденциальности полученной от клиента информации и условиях работы с ней.

Обычно выделяют две формы конфиденциальности:

— *абсолютная —* информация, данная клиентом, никогда не может быть распространена дальше социального работника. Социальный работник находится под защитой и контролем определенных государственных органов, законодательных актов, которые дают ему юридическое право привилегированной связи с клиентом, самостоятельного принятия решений о действиях с полученной информацией;

— *относительная —* социальный работник может обещать действовать ответственно в рамках профессионального этического кодекса, существующих законов, а также программ агентства.

11. *Социальный работник должен оставаться верным философии нормализации.* Многие объекты социальной работы имеют значительные умственные и физические ограничения. Вследствие этих недостатков они в определенной мере подвергаются дискриминации и социальной изоляции. Философия нормализации (приведения к норме) способна свести к минимуму изоляцию и интегрировать умственно и физически неполноценных людей в общественную среду с гарантией, что их жизнь будет настолько сходна с жизнью нормальных людей, насколько это возможно.

12. *Социальный работник должен постоянно оценивать прогресс в деле изменения людей.* Практика социальной работы включает в себя работу с изменяющимися людьми в изменяющихся, ситуациях. Поэтому цели по оказанию помощи должны быть конкретными и регулярно анализироваться на предмет установления их важности и актуальности. Необходимо постоянно контролировать и оценивать процесс изменения. Это должны делать как социальный работник, так и сам клиент. С этой целью социальный работник и клиент систематически собирают и фиксируют показатели изменений для дальнейшей корректировки деятельности. Если желаемый результат не достигается, социальный работник обязан использовать другой подход или избрать другой план своих действий. Непрерывная оценка прогресса должна стать неотъемлемой частью социальной работы.

**ЛЕКЦИЯ 13.**

# ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

**ПЛАН**

## 1. СУЩНОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА И 'КЛИЕНТА

## 2. ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА С КЛИЕНТОМ

## 3. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КЛИЕНТА КАК ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

## 4. СУЩНОСТЬ, ВИДЫ И ПРОЯВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЛИЧНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

## 5. СИНДРОМ «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СГОРАНИЯ» И ПСИХОГИГИЕНА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

# ВВЕДЕНИЕ

Социальной работе как профессиональной деятельности присущи специфические черты, одной из которых является профессиональный характер коммуникации между специалистом по социальной работе и клиентом. В процессе социальной работы используются в основном субъект — субъектные отношения, причем помощь ориентирована прежде всего на активизацию потенциала самозащиты индивида или группы или носит лишь вспомогательный характер.

Социальная работа состоит из трех основных структурных элементов: субъекта, активность которого направлена на объект или другого субъекта; объекта, на которого направлена активность субъекта; активность, или энергия субъекта, направленная на объект или другого субъекта, выступающая в самых различных формах в зависимости от целого ряда обстоятельств. Каждый из трех структурных элементов включает в себя коммуникативную деятельность, так как социальная природа человека делает общение людей условием труда, познания и выработки системы ценностей.

## 1. СУЩНОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА И 'КЛИЕНТА

Социальная работа как вид деятельности является преимущественно коммуникативной. Коммуникативное взаимодействие, понимаемое в широком смысле слова, — это взаимосвязь, осуществлющаяся через информационный обмен, в результате которого в систему вносятся корректирующие изменения. Основная цель взаимодействия социального работника и клиента — оптимизация механизмов социального функционирования индивида или социальной группы, предполагающая:

— увеличение степени самостоятельности клиента, его способности контролировать свою жизнь и более эффективно разрешать возникающие проблемы;

— создание условий, в которых клиент может в максимальной мере проявить свои возможности;

— адаптация или реадаптация людей в обществе.

Конечная цель деятельности социального работника предполагает достижение такого результата, когда у клиента отпадает необходимость в его помощи.

Все формы и методы взаимодействия социального работника можно разделить на две группы: работа с проблемой клиента и работа по поводу этой проблемы с другими учреждениями, организациями, службами. Внутри этих групп, в свою очередь, идет классификация различных видов социального взаимодействия. Так, например, к первой группе относятся вопросы о характере проблемы клиента (потеря работы, развод, инвалидность и т.п.), с одной стороны, и об особенностях клиента, с другой.

Важным компонентом социального взаимодействия являются профессиональные умения и навыки социального работника и, в частности, степень владения методами поддержки, социальной терапии, коррекции и реабилитации.

Взаимодействие социального работника и клиента составляет часть целенаправленного процесса практического воздействия соответствующих государственных структур, общественных организаций и объединений, в том числе и религиозных, на конкретные формы проявления социальных отношений или социальных действий. Этот процесс воздействия в научной терминологии получил название *социальной терапии1.* В отличие от психотерапии она представляет собой конкретные услуги, организуя клиенту поддержку окружения, помогая справиться с социальными конфликтами и проблемами2.

Социальная терапия осуществляется с помощью комплекса мер социально-экономического и организационно-воспитательного характера, направленных на приведение норм и правил клиента в соответствие с установленными или общепринятыми нормами и правилами взаимоотношений в обществе, преследуя конечную цель восстановления его социального статуса.

Характер и содержание этих мер обусловливаются показателями социального диагноза и спецификой самих социальных отношений или действий, при обязательном использовании в каждом конкретном случае допустимых, с точки зрения права и морали, приемов и способов проверки полученных результатов3.

Социальная терапия на индивидуально-личностном или семейном уровнях осуществляется с целью социальной адаптации и реабилитации индивида, а также разрешения конфликтных ситуаций на средовом уровне.

В процессе социально-терапевтического взаимодействия социального работника и клиента важное значение имеет вербальное и невербальное поведение. Как известно, жизненный опыт человека выражается с помощью двух способов: вербальным (языком слов) и невербальным (языком тела). Человеческая способность вербально-речевого общения возникла из необходимости постоянных межличностных контактов или взаимодействия в процессе различных видов общественной деятельности. Вербальная коммуникация преимущественно определяется законами психолингвистики и связана с формированием высказывания (экспрессивная речь) и его восприятием реципиентом (импрессивная речь)4.

В современной психологии невербальная коммуникация оценивается как более достоверная, чем словесная, так как она осуществляется, как правило, спонтанно, бессознательно. Средства невербальной коммуникации содействуют процессу передачи информации в системе «социальный работник — клиент». С одной стороны, чтобы быть понятым и способным оказывать психологическое воздействие на клиента с целью изменения его поведения, социальному работнику необходимо владеть обоими этими средствами общения, уметь кодировать и передавать свои состояния и намерения в жестах, мимике, позах, интонациях. С другой стороны, в ходе наблюдения за вербальным и невербальным поведением клиента социальный работник получает информацию о том, как его воспринимает клиент, как строить с ним взаимоотношения. Коммуникативное взаимодействие — это процесс обмена коммуникативными действиями между субъектами посредством использования знаков вербальной и невербальной систем с целью взаимоинформирования, воздействия на интеллектуальное и эмоциональное состояние и его изменение и регулирование5.

Особенность социально-терапевтического контакта состоит в том, что в процессе взаимодействия с клиентом социальный работник воздействует на видение клиентом проблемы и тем самым на его поведение. Возникающая в результате этого интеракция ведет к определенному типу отношений. Таким образом, выбор стратегий действия преследует следующие цели6:

— воздействовать на клиента;

— установить с ним нужные отношения.

Г.Бернлер, Л.Юнссон предлагают трехчастную модель действия, которая охватывает три группы стратегий действия, различающихся по уровням управления и действия.

Во-первых, это стратегии, нацеленные на непосредственное осуществление изменений путем воздействия на базовый уровень. Они не требуют понимания со стороны клиента. Терапевт добивается изменений в жизненной ситуации клиента с помощью собственных действий.

Во-вторых, это действия, целью которых является побуждение клиента изменить свои базовые действия. Понимание системных процессов в этом случае основывается на обобщениях, т.е. для того, чтобы советы и предложения могли иметь эффект, надо, чтобы клиент обладал теми же качествами, что и другие люди, в том числе и сам терапевт. Терапевт добивается изменений в жизненной ситуации клиента путем прямого управления. В этом случае терапевт берет на себя ответственность за то, какого рода изменения необходимо осуществить, тогда как клиент отвечает за осуществление действий.

В-третьих, это действия, направленные на внутреннее изменение системы, что впоследствии может привести к изменениям поведения клиента. Эти действия требуют от социального работника глубокого психологического понимания клиента. Изменения в жизненной ситуации клиента происходят при этом путем косвенного управления. Цель косвенной терапии заключается в том, чтобы побудить клиента добровольно принять ответственность за свое изменение.

Такая трехчастная модель действия не предполагает использования только одной из стратегий. Как правило, в практике применяются все типы подходов, так как жизнь клиентов социальной терапии полна проблем, что обусловливает возможность применения разных типов поведения терапевта.

Необходимыми условиями установления и поддержки социально-терапевтического контакта, по мнению Роджерса, являются следующие характерные шаги терапевтической помощи:

— клиент приходит за помощью;

— определяется ситуация;

— поощряется свободное выражение;

— советующий принимает и проясняет;

— происходит постепенное выражение позитивных чувств;

— обнаружение позитивных импульсов;

— проявление инсайта (т.е. догадки, озарения);

— пояснение выбора;

— позитивные действия;

— возрастание инсайта;

— растет независимость;

— уменьшается потребность в помощи.

Этот последовательный ряд событий, предусматривающий не один сеанс, раскрывает этапы деятельности терапевта, побуждающей клиента при одобрении и поддержке определить собственный путь, чтобы в результате уже не нуждаться в поддержке7.

## 2. ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА С КЛИЕНТОМ

Особое значение имеет позиция социального работника при диагностике проблемы клиента и его поддержке. В последние годы неотъемлемой частью взаимодействия социального работника с обслуживаемым им клиентом стала экспертная оценка, которая, по существу, является социальным диагнозом и предполагает сбор данных о клиентах и условиях их жизни, а также анализ информации для разработки плана помощи.

Подключая клиента к процессу экспертной оценки, социальные работники стремятся выявить характер и суть его потребностей и проблем, определить возможности, мотивацию и ресурсы, имеющиеся у клиента или у его окружения.

Экспертная оценка носит психосоциальный характер и включает в себя анализ личности, межличностных отношений, семьи и ее взаимодействия с социальным окружением и определяющими его факторами. Основной задачей социального работника становится получение этой информации и определение средств для ее получения. В Энциклопедии социальной работы приводятся вопросы, на которые необходимо ответить социальному работнику8:

— Кто является клиентом? Каковы его демографические характеристики и стадия развития жизненного цикла?

— Какие проблемы беспокоят клиента, социального работника, людей из социального окружения клиента?

— Каким образом, когда и кто заметил проблему и что этому предшествовало?

— Каковы основные внутриличностные, межличностные, групповые и местные стрессовые факторы, мешающие адекватно или оптимально функционировать клиенту или помогающие объяснить необходимость социальной помощи?

— Какие достижимые цели, признаваемые клиентом, могли бы послужить отправной точкой для оказания помощи?

— Насколько адекватно клиент выполняет свои роли в той системе, частью которой он является?

— Насколько сильна у клиента мотивация для принятия помощи от социального работника или других людей? Есть ли признаки положительной мотивации и какова природа сопротивления?

— Какими возможностями при оказании помощи располагают конкретное лицо, семья, группа или система социальной поддержки?

— Какова взаимосвязь характеристик клиента, социальных условий и согласованных целей в ходе решения проблемы?

— Какие действия наилучшим образом будут отвечать потребностям лица или семьи?

При этом необходимо также проанализировать отношения между индивидом, семьей и другими группами, к которым принадлежит клиент:

— Какие возможности и какие сложности присущи отношениям между лицами, входящими в семью или в другую группу?

— Существуют ли проблемы среди членов семьи или группы?

— Насколько эффективны формы общения, включая степень открытости для появления новых партнеров общения?

— Каковы основные возможности для формальных и неформальных ролей и насколько они эффективны?

— Кто из окружения клиента принимает решения и какие, какие процедуры использует и как это влияет на достижение целей индивидов и системы?

— Каковы основные конфликты, касающиеся клиента, и какие меры принимаются для их разрешения?

— Какие ценности и нормы определяют поведение членов семьи или группы клиента и как обеспечивается соблюдение этих норм?

— Какие социокультурные контакты и взаимодействия семьи или группы клиента в рамках более крупных образований оказывают влияние на индивидов и систему в целом?

Объем и характер искомой информации зависит от специфики социальной помощи, от ее цели, структуры и теоретической ориентации социального работника. При этом очень важно учитывать право клиента на невмешательство в его частную жизнь, ограничиваясь только теми сведениями, которые необходимы для достижения цели. Если, например, социальная помощь выражается в профилактике или поддержке нормального состояния, то информация ограничивается описательными характеристиками клиента. В случае терапевтической или реабилитационной направленности помощи социальный работник должен правильно понимать природу, причины и развитие проблемы, а также адекватность функционирования клиента в конкретных ситуациях.

В ходе взаимодействия социального работника и клиента необходимо, чтобы клиент встретил понимание и сочувствие со стороны социального работника, что, в свою очередь, способствует созданию атмосферы доверия и открытости в их отношениях. В этом случае клиенты охотно рассказывают о себе и той ситуации, в которой они оказались. Социальному работнику необходимо обратить внимание на то, что в процессе работы с различными людьми и группами людей, демонстрирующими сходные реакции, у него может сложиться своеобразный стереотип межличностных отношений, что может повредить клиенту. Другим аспектом взаимодействия является реакция клиента на социального работника: обычно она может основываться на реалистических оценках, но случается и искаженное восприятие. Анализ этих взаимоотношений должен способствовать выработке правильной оценки.

Для экспертной оценки (социального диагноза) чаще всего используется беседа с клиентами — их интервьюирование. В ходе наблюдения за вербальным и невербальным поведением клиента социальный работник получает информацию о том, как строить с ним взаимоотношения и как его воспринимает клиент. Беседы с коллегами, родственниками, людьми из окружения клиента также помогают понять и его ситуацию, и его потребности. Информация, полученная в ходе бесед, используется при обсуждении планов оказания помощи клиенту и его родственникам.

Наряду с личными беседами используются и семейные советы, дающие возможность оценивать сразу двух партнеров или всю семью, вести наблюдение за ними, что создает предпосылки для более подробного анализа супружеских отношений, функционирования семьи и т.д. Проведение таких советов позволяет выяснить:

— существующие возможности и положительные взаимосвязи, которые могут оказать значительную помощь;

— патологические деструктивные факторы, ограничения и взаимные обиды в отношениях между членами семьи;

— условия жизни пары или семьи, если беседы проводятся в домашней обстановке;

— степень влияния оказываемой помощи на супругов или членов семьи.

Все это позволяет дать более точную и быструю оценку, поставить социальный диагноз.

Теоретическое многообразие подходов к проблемам клиентов и стратегии выбора техник и технологий поддержки нуждающихся предполагает использование различных теорий. В их числе важная роль принадлежит теории когнитивной (от лат. cohnitio — знание, познание) терапии. Согласно когнитивной теории, поведение человека определяется его мышлением. Еще античный философ Эпиктет (ок. 50—ок. 140 гг.) отмечал, что не вещи расстраивают человека, а его восприятие этих вещей. Процесс мышления, познание включают в себя воображение, память, восприятие и другие субъективные формы познания, а также интеллектуальные и аналитические функции; т.е. познание, являясь функцией головного мозга, обязательно связано и с эмоциями. Поэтому социальные работники, применяющие когнитивную терапию, считают возможным изменить дисфункциональные эмоциональные переживания, изменяя дисфункциональные когнитивные процессы в практике работы с клиентом.

Теория, составляющая основу когнитивной терапии, включает в себя модель промежуточных перемен и более полную модель когнитивной терапии, которая получила название феноменологической (Г.Голдстейн, 1982 г.)9.

Первая модель предполагает стимуляционно-реактивный подход, при котором познание определяется как промежуточная переменная, подвергающаяся воздействию внешних стимулов и, в свою очередь, влияющая на поведенческую или эмоциональную реакцию человека.

Феноменологическая модель помимо этого принимает во внимание такие свойства познания, как интенциональность, избирательность, способность к интерпретации, которые позволяют не только определить нечто находящееся вовне, но и понять, что оно означает для конкретной личности; соответственно, клиент рассматривается как человек, который активно и сознательно конструирует собственную реальность.

В зависимости от конкретного случая в когнитивной терапии используются обе модели.

Когнитивная теория сочетает в себе психосоциальные, социологические, поведенческие и социальные элементы в процессе осмысления и решения проблем социальной работы.

Обычно в рамках когнитивного подхода выделяют несколько моментов, составляющих его главную особенность10:

1. Люди могут быть лучше всего поняты, когда они стремятся к определенной цели, преодолевая препятствия личного и общественного плана.

2. Люди создают свои собственные модели действительности в соответствии с тем, что они узнали и поняли.

3. Человек приобретает уверенность в жизни посредством адаптации к социальным реальностям, в процессе которой он изменяет эти реальности, изменяясь сам.

4. На процесс адаптации человека и среды воздействует воспринимающее «Я» — наше представление о себе, а также способ его воздействия на характер восприятия.

В Энциклопедии социальной работы суть когнитивной терапии дается в формулировке А.Эллиса (1962, 1974) в его «АВС-теории эмоций», где А — воздействующее на человека событие или ситуация, В — представления, или мысли о событии (ситуации), С — эмоциональное следствие размышлений или убеждения. Таким образом, В — главный фактор АВС-процесса. Если В — иррациональное представление или интерпретация A (iB), это приведет к иррациональным эмоциональным следствиям (iC), и клиент будет переживать событие А как чрезвычайно стрессовое или даже катастрофическое. Другой человек, сталкивающийся с событием или ситуацией того же типа, может рассматривать или воспринимать их просто как событие, требующее его реакции, а не как катастрофу. В этом случае это не приведет к дисфункциональным следствиям, требующим воздействия.

Согласно когнитивному методу, терапевт обучает клиента выявлять скрытые мысли и реплики, обращенные им к самому себе и связанные с определенными, несоразмерными, дисфункциональными эмоциями или формами поведения. В процессе лечения клиент определяет иррациональные и необоснованные элементы в скрытых размышлениях, и под руководством терапевта обучается тому, как поставить их под сомнение и обсудить, чтобы заменить рациональными представлениями (гВ). Это обсуждение (D — dispute) — сущность процесса лечения, который должен привести к новой оценке (Е) проблемной ситуации и провоцирующего события (А). Таким образом, последовательность A-B-C-D-E полностью включает в себя оценку и процесс лечения11.

Помимо проведения этого совместного когнитивного процесса, используется также метод самоотчета, в ходе которого выясняется, как клиент когнитивно (с точки зрения стоящей перед ним проблемы) упорядочивает имеющие значение объекты и события. Многие приемы, традиционно используемые социальными работниками, такие, как прояснение, объяснение, конфронтация и интерпретация, успешно применяются в рамках когнитивной терапии. Они способствуют сознательному перерабатыванию и изменению мыслей, убеждений и форм поведения клиента с целью достижения им понимания ситуации, так как клиенты часто не осознают влияния определенных дисфункциональных мыслей, убеждений, способов поведения на приспособление к окружающей среде. Когнитивная модель практики социальной работы в процессе адаптации выделяет три основных этапа или фазы12:

а) реакция на внешний мир, обусловленная «Я» клиента, его целями и стремлениями;

б) стабилизация положения клиента в социальной среде, что особенно важно при рассмотрении социальных качеств клиента, которые могут иметь отрицательный резонанс;

в) выявление потребностей клиента, связанных с его изменениями, соответственно имеющимся целям и установкам.

Когнитивная терапия особенно эффективна при решении эмоциональных проблем, с которыми приходится сталкиваться в практике социальной работы, особенно связанной с преодолением депрессии у клиента.

Таким образом, когнитивный подход, ориентируясь на рациональные аспекты поведения человека и обустройства среды его обитания, характеризуется комплексным решением задач социальной работы. При этом акцент делается на рациональные аспекты индивидуальной субъектности клиента. Это предопределяет нередкое отнесение этой модели социальной работы к психолого-ориентированным или социально-педагогическим.

Эффективность взаимодействия социального работника и клиента во многом зависит от эмпатического видения проблемы. По определению Российского Энциклопедического словаря, *эмпатия —* особый способ понимания другого человека, заключающийся в сопереживании его эмоциональному состоянию; постижение через проникновение, вчувствование в его переживания13. Проявлять эмпатию — значит принимать во внимание линию поведения другого (относиться к ней сочувственно), при этом собственную линию можно строить по-своему.

Обычно выделяют два типа эмпатии14:

— интеллектуальную, когда люди обмениваются мыслями друг с другом и встречают при этом понимание;

— эмоциональную, когда речь идет о чувствах, которые не обязательно могут быть выражены словами.

Для установления контакта необходимо присутствие обоих типов эмпатии при условии их равнозначности.

В практике социальной работы следует различать такие понятия, как эмпатия и симпатия15. Эмпатия подразумевает активное вживание в чувства другого человека, позволяющее понимать их и испытывать самому. Симпатия дает возможность понять чувства другого человека, однако сами чувства остаются нашими собственными. Но предпосылкой к сильной эмпатии чаще всего является та или иная форма симпатии, когда человек испытывает желание понять другого. При этом полная идентификация, отождествление с чувствами клиента разрушают эмпатию, поэтому для социального работника очень важно сохранить собственную индивидуальность.

Испытывая симпатию, социальный работник в первую очередь руководствуется собственными ощущениями, которые проецируются на клиента без учета переживаний самого клиента. Симпатия отнюдь не означает действенного понимания другого человека. Эмпатия позволяет клиенту оставаться самостоятельной личностью с правом на собственные чувства и мысли. Чувство эмпатии не позволяет социальному работнику критически относиться к переживаниям клиента. На практике социальный работник чаще проявляет по отношению к клиенту симпатию, чем эмпатию. Причины этого заключаются в отсутствии индивидуальной способности испытывать это чувство, в индивидуальной повышенной возбудимости, в недостатке времени, знаний, в организации социального учреждения, где оплачиваются лишь видимые, практические меры. В случае недостатка эмпатии действенность общения может значительно снизиться или даже иметь отрицательный характер.

В случае если проблема уже знакома социальному работнику, он может прибегнуть к искусственной эмпатии, проявляя понимание и полагая, что именно это от него ожидается. Однако подобный тип искусственной поддержки и искусственного понимания большей частью не эффективен, так как не способствует внутреннему развитию клиента, когда необходимо задуматься и разобраться в себе самом.

Нельзя игнорировать и тот факт, что разница в происхождении, образовании, социальном положении значительно затрудняет установление контакта между клиентом и социальным работником. Например, социальный работник, принадлежащий к обеспеченным слоям общества, с трудом может понять ситуации, с которыми сталкивается большинство социально неблагополучных семей, живущих в нищете. При первой встрече это очень сложно, но в процессе общения с клиентом возникает реальная возможность понять его как бы изнутри, исходя из его собственной истории. Эмпатия предполагает понимание любого переживаемого другим человеком чувства как положительного, так и отрицательного.

Эмпатия лежит в основе *эффективного слушания,* которое является способом активного общения, процессом активного взаимодействия с партнером. Различают16:

— *нерефлексивное слушание —* активный процесс, требующий слушания с активным использованием невербальных средств и внимания. При этом используются такие речевые приемы, как короткие ответы и нейтральные фразы («да», «так-так» и т.д.). Применяется социальным работником в тех случаях, когда клиент эмоционально возбужден и стремится выговориться, когда ему трудно формулировать и выражать свои мысли, когда он неуверен в себе и застенчив;

— *рефлективное слушание* (активное) используется в случаях, когда у клиента отсутствует желание разговаривать или он чрезмерно разговорчив, а социальному работнику необходимо получить от него определенную информацию. Оно предполагает: открытые вопросы; закрытые вопросы, требующие от клиента ответов «да», «нет»; уточняющие вопросы; приемы повторения основных мыслей клиента; прием их перефразирования; прием резюмирования, заключающийся в обобщении основных мыслей клиента и его чувств. Все эти приемы направлены на развитие и укрепление взаимопонимания. При применении рефлексивного слушания необходимо обращать внимание на невербальную информацию в проявлениях невербального поведения клиента.

Техника межличностного взаимодействия с клиентом должна выстраиваться по принципам:

— психологической целесообразности, применения коммуникативных техник в зависимости от индивидуальных особенностей клиента;

— соответствия целей и задач взаимодействия актуальности и содержанию проблем клиента;

— оптимистического подхода к возможностям и силам клиента17.

Особую значимость приобретают технологии взаимодействия социального работника и клиента, разработка основных этапов и возможных способов его реализации, установление контактов для выполнения совместной работы, активизация возможностей клиента для решения проблемы, стремление выразить и получить расположение, сопереживание.

## 3. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КЛИЕНТА КАК ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

В профессиональном взаимодействии социального работника и клиента значительное место должно отводиться решению задач социальной адаптации и реабилитации, восстановлению социального функционирования.

Социальный работник призван воздействовать на процесс социальной адаптации личности, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к среде жизнедеятельности в связи с изменением социального статуса (уход на пенсию, потеря работы, инвалидность и т.п.) и изменений в самой социальной среде (социально-экономические реформы и др.). Характер взаимодействия среды и личности определяется различными факторами, важнейшим из которых является личностное начало, способность субъекта к деятельной самооценке и оценке объективных условий, социальной среды. Социальный работник должен обладать навыками профессионального воздействия на социально-психологический, социально-ролевой, социально-организационный и другие уровни адаптации.

Социальная реабилитация (восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде) также относится к наиболее важным аспектам взаимодействия социального работника и клиента. Успешность осуществления социальной реабилитации во многом зависит от соблюдения социальным работником ряда принципов: этапности, комплексности, последовательности, обязательности и добровольности, доступности и др., а также различных уровней адаптации (медико-социальный, профессионально-трудовой, социально-ролевой, социально-психологический и т.д.), каждый из которых должен включать в себя определенный набор методов реабилитации.

Необходимым компонентом взаимодействия социального работника и клиента является планирование индивидуальной поддержки клиента на основе его запросов и психосоциальной проблемы. Вопросы и проблемы, с которыми обращаются к социальным работникам, очень разнообразны. В последние годы по различным причинам, социальные проблемы затронули многих людей, занимающих достаточно высокое социальное положение, например в проблеме развода. Сложности, связанные с разводом, могут усугубляться материальными затруднениями, определением обязанностей по отношению к детям, разделом имущества, переживаниями вследствие изменения социального статуса. Растущая безработица характерна не только для низших слоев общества, но поразила и средний слой служащих. Во всех социальных группах возникает ряд проблем, которые являясь социальными по своему характеру, в свою очередь, порождают и проблемы психологического плана. Например, потеря работы может легко привести к депрессии и апатии. Безработный чувствует себя изолированным от других людей, неполноценным, у него появляется чувство вины. В этих случаях недостаточно провести только лишь собеседование, хотя и оно может предотвратить дальнейшее ухудшение психического состояния человека.

Иногда социальная проблематика заслоняет собой индивидуальные проблемы личности и взаимоотношений. Злоупотребление алкоголем занимает одно из первых мест среди причин возникновения проблем в семье, на работе, в материальном положении. Клиент думает, что ему достаточно поменять место жительства или место работы и все уладится само собой. Однако и после этих мер алкоголь снова и снова наносит вред социальному положению клиента.

Ситуации клиента могут быть трудными, тупиковыми, нежелательными, могут стать препятствиями на пути достижения целей. Если человек или семья решают обратиться за помощью, социальный работник должен выявить взгляд каждого человека на существо его проблемы:

— как клиент воспринимает стоящую перед ним проблему;

— насколько сильный дискомфорт или стресс она вызывает;

— до какой степени нарушены стабильность или равновесие;

— какие меры принимались для изменения ситуации;

— какими возможностями располагает клиент, чтобы преодолеть трудности, и т.д.

В процессе изучения проблема может оказаться несколько другой, чем представлялась вначале, или может выявиться совокупность психосоциальных проблем клиента, решение которых требует социальной помощи.

Определить существо проблемы и наметить план помощи помогает типология психосоциальных потребностей. В настоящее время созданы классификации потребностей и проблем клиентов. Они согласуются с профессиональной направленностью на нормализацию социального функционирования индивидов, семей и групп. Энциклопедия социальной работы приводит несколько из них18:

1.ПерлманХ.(1968):

— дефицит материальных средств, личностные недостатки, отсутствие знаний и опыта;

— деформации личности или психические заболевания;

— расхождения между ожиданиями клиента и других людей, между личностными запросами и рамками социальной роли; расхождения, обусловленные неопределенностью или противоречивостью статусных ролей.

2. Джермэн К., ГиттерманА. (1980):

— переломные моменты, обусловленные изменением образа жизни, статусных ролей и кризисными событиями;

— отсутствие обратной связи с социальным и ближайшим окружением;

— трудности в общении с членами семьи и других первичных групп.

3. Рид У. (1978) создал свою классификацию проблем, в которую включены такие категории: межличностные конфликты, неудовлетворенность социальными отношениями, проблемы с официальными организациями, проблемы, связанные с принятием решения, эмоциональное истощение, неадекватные ресурсы и другие психологические проблемы; конфликты на почве культуры между людьми и группами, потеря взаимности, недостаточная адаптированность семей и других групп. Он определяет проблемы как неудовлетворенные потребности.

Различают также:

— «проблемы избыточности», характерные для средних слоев населения, когда проблемы в семье возникают из-за того, что один или оба супруга очень много работают, или супруга вследствие частых командировок мужа является, по существу, одинокой матерью. Несостоявшаяся карьера у многих мужчин приводит к развитию стрессов, депрессиям и алкогольным проблемам, когда необходимо вовремя отговорить человека от погони за карьерой. Многие боятся отстать от круга знакомых, соревнуясь в приобретении материальных ценностей, и платят слишком высокую цену за то, чтобы все было, как у других, в этом случае человека необходимо убедить снизить уровень жизни ради сохранения психического здоровья;

— *«* проблемы недостаточности »-, характерные для низких социальных групп.

Степень участия социального работника в оказании практической и конкретной помощи при решении социальных проблем зависит от сферы деятельности клиента, его профессиональной роли и характера проблемы.

Несомненно, в первую очередь клиент должен использовать собственные возможности. Хотя социальный работник может выступить здесь в роли посредника, но он должен быть очень внимателен, поскольку с такой ролью связан определенный риск, когда вместо того, чтобы способствовать развитию активности клиента, он делает его более пассивным. Но если человек действительно плохо справляется с ситуацией или не способен действовать, то здесь необходим социальный работник, выступающий в качестве «второго я».

Специфика взаимодействия социального работника с клиентом как носителем проблемы заключается в необходимости его вовлечения в решение своих проблем и обретение уверенности в собственных силах. Она предполагает наличие у социального работника особых профессионально значимых качеств, соответствующих гуманистическим принципам социальной работы.

Повышение эффективности социально-психологического взаимодействия предполагает использование наиболее результативных методов и методик социальной работы. В основе методик находится тот или иной оценочный метод или группы методов. Оценочный метод — это способы, приемы, с помощью которых оценивается эффективность социальной работы.

Одним из таких методов является метод оценки эффективности взаимодействия на основе удовлетворения потребностей клиента. В практике социальной работы также используются социологические исследования: анкетирование, опрос, интервьюирование и др.

Однако исследования в области эффективности социальной работы начались сравнительно недавно — с 1996 г.20, и поэтому имеются только первые научные итоги, связанные главным образом с определением видов, методик и методов, с помощью которых можно производить оценку эффективности специальной работы.

Таким образом, взаимодействие социального работника с клиентом — это форма социальной коммуникации или общения, в процессе которой систематически осуществляется их воздействие друг на друга, реализуется действие каждого и достигается приспособление одного к действиям другого, общность в понимании ситуации, смысла действия, направленных на решение проблемы клиента или изменение социальной ситуации. Среди форм взаимодействия можно выделить непосредственный контакт между социальным работником и клиентом и опосредованные формы, предполагающие целый ряд связующих звеньев и механизмов. В процессе взаимодействия используются различные технологии, методы и методики, целью которых является наиболее полное удовлетворение потребностей клиента, его реабилитации, адаптации, восстановление социального статуса. Динамическое взаимодействие, коррективная поведенческая связь, существующая между социальным работником и клиентом для создания атмосферы помощи и поддержки, формируется на основе следования определенным этическим нормам, включая индивидуальный подход и предоставление клиенту возможности самому определять свои действия, полнее использовать свой личностный потенциал для самореализации.

## 4. СУЩНОСТЬ, ВИДЫ И ПРОЯВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЛИЧНОСТИ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

Социальная работа предъявляет жесткие требования к психофизиологическим особенностям специалиста-профессионала и требует научно обоснованных методов отбора, адаптации и профилактики профессиональных рисков. Однако именно эти аспекты остаются наименее разработанной проблемой профессиографии социального работника.

Одним из базовых оснований содержания социальной работы является концепция приемлемого риска2. По определению С.И.Ожегова, риск — это возможная опасность; рисковать — значит подвергаться риску, ставить себя перед возможной неприятностью; рискованный — содержащий в себе риск, опасный3. Наиболее общими источниками риска являются:

— искусственная среда обитания (экологические аспекты);

— внутренняя среда (гигиенические и соматические заболевания);

— естественная среда (несчастные случаи при землетрясениях, наводнениях, ураганах);

— профессиональная среда (профессиональные заболевания, несчастные случаи на производстве);

— непрофессиональная среда (любительская деятельность в местах повышенного риска — горы, пещеры и т.д.; активный спорт);

— социальная среда (суициды и т.п.).

Категория риска обычно рассматривается учеными параллельно с такими категориями, как «неопределенность», «неожиданность», «случайность», «вероятность». Риск, с психосоциальных позиций, означает добровольно-зависимое попадание людей в условия, которые могут быть опасны для их жизни.

Важное значение в концепциях риска придается осознанию, оценке и выбору границ активности. Специалисты исследуют источники риска, степень и уровень их распространения, интенсивность воздействия на человека и его среду обитания, затраты на компенсацию здоровья и его реабилитацию.

Для цели и обоснования критериев безопасности, по мнению ученых, важно обязательно учитывать вероятностный характер потенциальных источников опасности для человека; индивидуальную вариабельность последствий воздействия различных факторов и др.

Концепция приемлемого риска предполагает междисциплинарный подход в учете различных неблагоприятных воздействий на человека. Однако трудность практического использования концепции приемлемого риска в отдельных регионах состоит в том, что необходимо определить основной перечень условий и факторов, обусловливающих негативные влияния на . жизнедеятельность человека в конкретных условиях жизненного пространства и социального времени, среды обитания и возраста. Это необходимо учитывать при построении технологий реабилитационно-превентивной стратегии, реабилитации и социальной защиты от негативного воздействия кризисных условий.

Общие направления нарушения профессионального развития и его конкретные проявления, связанные с появлением негативных симптомов и качеств личности под влиянием особых условий деятельности и перегрузок, нашли отражение в трудах Л.С.Выготского, Б.В.Зейгарник, А.Р.Лурия, С.Л.Рубинштейна, Г.Е.Сухаревой, В.В.Лебединского, А.К.Марковой, В.П.Подвойского и др.

Основными факторами негативного влияния трудового процесса на личность социального работника являются когнитивные, поведенческие, аффективно-мотивационные и другие стереотипы. Полноценная профессиональная деятельность выражается в том, что социальный работник как субъект труда призван самостоятельно и творчески подходить к определению и решению профессиональных задач; достигать результатов, соответствующих стандартам; уметь анализировать и регулировать технологические процессы и т.д. Отклонения и нарушения в профессиональном развитии могут иметь сложную динамику проявления в процессе труда4:

— отставание в профессиональном развитии по сравнению с возрастными социальными нормами (запоздалое профессиональное самоопределение, несоответствующий выбор профессии);

— несформированность профессиональной деятельности, необходимых нравственных представлений, недостаточный профессионализм и квалификация и др.;

— упрощенность профессиональной деятельности, мотивационная недостаточность, слабая удовлетворенность трудом;

— ценностная дезориентация и потеря нравственных ориентиров в труде;

— рассогласованность отдельных звеньев профессионального развития;

— ослабление профессиональных данных (уменьшение профессиональных способностей, снижение работоспособности и т.д.);

— утрата трудовых и профессиональных умений и навыков, профессионализма и квалификации, временная потеря трудоспособности, резкое снижение эффективности труда и удовлетворенности трудом;

— отклонение от социальных и индивидуальных норм профессионального развития, проявления деформации личности (эмоциональное истощение, стремление манипулировать людьми), деформация профессионального сознания и др.;

— прекращение профессионального развития из-за профессионального заболевания, длительной или постоянной нетрудоспособности.

Эти и другие отклонения в профессиональном развитии приводят к депрофессионализации.

Профессиональные деформации личности, такие, как временные состояния психической усталости, эмоциональной напряженности, стрессы могут привести к негативным изменениям личности.

Профессиональная деятельность претерпевает значительные искажения в особо неблагоприятных и экстремальных условиях труда, которые могут вызывать рассогласование разных систем организма и психики. Деятельность в особых условиях анализируется с помощью таких параметров, как особенности экстремальных факторов, функциональные психические состояния и психологические качества личности.

Экстремальные ситуации часто сопровождаются стрессом, когда у социального работника возникает острый внутренний конфликт между жесткими требованиями, которые налагает на него ответственность, и объективная невозможность выполнить их. Стресс как состояние психической напряженности, вызванное трудностями, опасностями, в целом мобилизует человека на их преодоление5. Однако если стресс превышает критический уровень, то он превращается в дистресс, снижающий результаты труда, подрывающий здоровье человека. Различают стрессы профессиональные, личностные, стрессы ответственности и т.д.

К профессиональным стрессам можно отнести вхождение в новую профессиональную среду; ситуацию нововведений и конфликтов в этой сфере; ситуации изменения требований к профессии, внутренних кризисов; ситуации, связанные с профессиональным ростом, с карьерой и др. Так, ситуация нововведений и конфликтов в профессиональной сфере может способствовать появлению у человека таких стрессовых проявлений, как беспомощность, подверженность конфликтам, эмоциональная напряженность, снижение работоспособности, уровня самокритичности.

В США в последние годы проводились исследования факторов, приводящих к стрессовым ситуациям работников детских социальных служб, которые испытывают сильнейшую эмоциональную нагрузку. Улаживание труднейших обстоятельств, ограниченные ресурсы, требовательные клиенты, низкая зарплата и постоянно изменяющиеся внешние условия — все это делает стресс профессиональным заболеванием социального работника. Поэтому необходимость обучения приемам снятия стрессовых нагрузок получает первостепенное место6.

Личностные стрессы социального работника могут быть вызваны такими факторами, как ситуации изменения или утраты социального статуса; ситуация потери работы; ситуация риска; ситуации с экстремальными условиями; неопределенные ситуации и т.п.

Психологи изучают, например, как человек принимает нужные решения в нетипичной ситуации, какие психологические качества ему необходимы, какие негативные качества возникают у него в экстремальной ситуации и т.д.

С этим связаны и так называемые «стрессы ответственности». Ответственность — это категория этики и права, отражающая особое правовое и моральное отношение социального работника к клиенту; соотношение способности с возможностью выполнять свои функции. Этическая ответственность социального работника перед своей профессией связана с сохранением ценностей и предназначением профессии, с использованием и развитием знаний социальной работы. Нормативными документами установлены границы ответственности работника для защиты и утверждения достоинства и чести своей профессии, противостояния негативным явлениям в практике социальной работы.

Учет и предвидение этих опасностей может помочь ему поддерживать работоспособность и сохранять профессиональное долголетие.

Одним из таких состояний является эмоционально-мотивационное утомление, при котором появляются субъективные переживания усталости, мотивационная и эмоциональная неустойчивость. Это может привести к хроническому переутомлению. Трудовое утомление понимается как комплекс соответствующих физиологических сдвигов в организме, вызванных процессом труда, понижающих работоспособность и создающих конфликт между внешними требованиями работы и снизившимися возможностями человека, для преодоления которого организм мобилизует внутренние ресурсы и переходит на более S высокий уровень энергетического функционирования7. Утомление сопровождается раздражительностью, снижением интереса к работе, мотивационной и эмоциональной неустойчивостью, неуверенностью и другими явлениями. Возможно появление неврозов и соматических нарушений психогенного характера, могут возникнуть изменения личности — эпизодическая конфликтность, вялость, повышенная эмоциональная лабильность. На стадии выраженного переутомления все это приобретает устойчивые черты — интравертность, замкнутость, агрессивность, тревожность, депрессивность, сужение круга значимых мотивов. Различают субъектные, институциональные, коммуникативные, ролевые и «должностные» факторы агрессии. К мерам превентивного характера относятся соблюдение режима, чередование труда и отдыха, овладение приемами восстановления, способствующими снижению усталости.

К неблагоприятным факторам профессиональной деятельности относятся и состояния психической напряженности, вызванные конфликтами, трудностями в решении сложных социальных проблем, приводящими к ощущениям дискомфорта, тревоги, фрустрации, пессимистические настроения. Существуют различные научные подходы к определению сущности и видов психической напряженности. Некоторые ученые различают два вида таких состояний: напряжение, вызывающее положительный, мобилизующий эффект и напряженность, которая характеризуется понижением устойчивости психических и двигательных функций вплоть до дезинтеграции личности8. Другие проводят различие между эмоциональным напряжением как нормальным состоянием и эмоциональной напряженностью как предпаталогическим состоянием9. Выделяются следующие виды психической напряженности: перцептивная (возникающая, например, в случае больших затруднений при восприятии необходимой информации); интеллектуальная (при невозможности найти адекватный способ решения или выход из критической ситуации); эмоциональная (при возникновении эмоций, дезорганизующих деятельность); волевая (при неспособности человека проявить сознательное усилие и овладеть ситуацией) ; мотивационная (связанная с борьбой мотивов, например выполнить долг или уклониться от опасности и риска)10.

Психическая напряженность классифицируется и по характеру нарушений деятельности. Так, *тормозная* форма напряженности характеризуется замедленным выполнением интеллектуальных операций, когда затрудняется переключение внимания, формирование новых навыков, перестройка старых, снижается способность выполнять привычные действия в новых условиях. *Импульсивная* форма напряженности проявляется зачастую в увеличении количества ошибочных действий при сохранении или даже увеличении темпа работы; наблюдается склонность к малоосмысленным импульсивным действиям, спешка, суетливость, забывание инструкций, что характерно для социальных работников с недостаточно сформированными профессиональными навыками. При *генерализованной* форме напряженности наблюдается сильное возбуждение, ухудшение качества исполнения, двигательная дискоординация, сопровождающиеся снижением темпа работы, приводящим иногда к срыву деятельности, к безразличию, возникновению чувства обреченности, депрессии11.

С учетом мотивации и эмоций человека были дополнительно выделены: операциональная напряженность, характеризующаяся относительно нейтральным подходом к процессу деятельности, преобладание процессуального мотива, поглощенность делом, что оптимально влияет на деятельность; эмоциональная напряженность, выражающаяся в интенсивных эмоциональных переживаниях в ходе деятельности, мотиве самоутверждения, отвлечении от содержания деятельности, снижением ее эффективности12.

По мнению некоторых исследователей, признаками эмоциональной напряженности являются нарушение координации движения, а также психические нарушения — сужение объема памяти, снижение внимания, замедление реакции, неверная оценка ситуации13. Хроническая эмоциональная напряженность способствует появлению негативных черт, частично сходных с признаками, характерными для переутомления (интравертность, агрессивность, высокая тревожность, неудовлетворенность собой, сворачивание межличностных контактов, неврозы)14.

Следующим неблагоприятным фактором в труде социального работника являются профессиональные кризисы, неоднократно проявляющиеся в течение всей профессиональной деятельности, в том числе и у высокопрофессиональных специалистов. Они могут возникать, например, на начальном этапе профессиональной деятельности, при переходе к смежной специальности внутри профессии, при необходимости переквалификации и т. д. При кризисе наблюдается снижение профессиональной самооценки, может проявляться ощущение исчерпанности своих возможностей (синдром «конечной остановки» по

Л.Питеру15), страх идти даже на оправданный риск, усиление защитных мотивов, снижение интереса к дальнейшему росту или, наоборот, стремление занять место, не соответствующее уровню своей компетенции.

Если человеку не удается преодолеть кризисное состояние, могут возникнуть личностные деформации, характеризующиеся угасанием позитивных установок, усилением негативного отношения к себе или к другим.

Профессиональные деформации в ряде случаев могут возникать по причине самой специфики деятельности. Как показывают исследования, примерно у пятой части работников социальной сферы наблюдается так называемый синдром «сострадательной усталости», выражающийся в безразличии и депрессии16. Как правило, этот профессиональный недуг возникает у тех, кто постоянно имеет дело со страданиями людей.

Другим проявлением деформации личности, вызванной теми же условиями, могут стать равнодушие, черствость, цинизм.

Характерно, что представители профессии типа «человек — человек», постоянно работающие с людьми, в том числе и социальные работники, подвержены опасности профессиональной деформации больше, чем представители профессий типов «человек — техника», «человек — природа». Это вызвано тем, что общение с другими людьми обязательно включает и их воздействие на социального работника. Испытывающий эмпатию и сопереживающий клиенту социальный работник как бы принимает в себя особенности личности своего партнера по деловому общению и его проблемы, что является небезопасным для его психического здоровья.

Знания о возможных профессиональных деформациях личности могут помочь социальному работнику их предупредить, приняв необходимые меры.

Специалисты выделяют три класса условий труда по степени их влияния на здоровье человека17:

— оптимальные условия и характер труда, исключающие неблагоприятное воздействие опасных и вредных факторов и создающие предпосылки для сохранения высокого уровня работоспособности;

— допустимые условия и характер труда, при которых уровень опасных и вредных факторов не превышает устойчивых гигиенических нормативов, а возможные функциональные изменения, вызванные трудовым процессом, восстанавливаются во время отдыха и не оказывают неблагоприятного воздействия на состояние здоровья;

— вредные и опасные условия, при которых вследствие нарушения санитарных норм и правил возможно воздействие опасных и вредных факторов в значениях, превышающих гигиенические нормы, и психофизиологических факторов трудовой деятельности, вызывающих функциональные изменения организма, которые могут привести к стойкому снижению работоспособности или нарушению здоровья человека.

К профессиональным болезням относят заболевания, вызванные неблагоприятными факторами производственной среды. Различают острые и хронические профессиональные заболевания.

## 5. СИНДРОМ «ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СГОРАНИЯ» И ПСИХОГИГИЕНА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Профессиональная деятельность претерпевает существенные изменения в особо неблагоприятных и экстремальных условиях труда. Социальным работникам, по роду своей деятельности вовлеченным в длительное напряженное общение с другими людьми, свойственно, как и другим специалистам системы «человек — человек», профессиональное заболевание, называемое синдромом «эмоционального сгорания». Это связано с тем, что в своей деятельности социальный работник, помимо профессиональных знаний, умений и навыков, в значительной мере использует свою личность, являясь своего рода «эмоциональным донором», что также относится к факторам профессионального риска.

Термин — «эмоциональное сгорание» был введен американским психиатром Х.Дж.Фрейденбергером в 1974 г. для характеристики психологического состояния здоровых людей, находящихся в интенсивном и тесном общении с клиентами, пациентами в эмоционально нагруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи18. Сначала этот термин обозначал состояние изнеможения, истощения, сопряженное с ощущением собственной бесполезности. Сущности этого заболевания были посвящены исследования многих ученых19.

К.Кондо определяет синдром «эмоционального сгорания» как дезадаптированность к рабочему месту из-за чрезмерной рабочей нагрузки и неадекватных межличностных отношений. Этому определению соответствует и данное им толкование понятия «сгорание», которому подвержены прежде всего те, кто альтруистически и интенсивно работает с людьми. Такая эмоционально напряженная работа сопровождается чрезмерной тратой психической энергии, приводит к психосоматической усталости (изнурение) и эмоциональному истощению (исчерпывание). В результате появляются беспокойство (тревога), раздражение, гнев, пониженная самооценка на фоне учащенного сердцебиения, одышка, желудочно-кишечные расстройства, головные боли, пониженное давление, нарушение сна; как правило, возникают и семейные проблемы. Воздействие стрессогенных факторов, вызывающих явление «эмоционального сгорания», охватывает значительный круг профессий, расширяя число подверженных этому заболеванию.

Первоначальные исследования этого явления носили в основном описательный и эпизодический характер. Но в 1981 г. С.Маслач, одна из ведущих специалистов по изучению «эмоционального сгорания», детализировала этот синдром как особое состояние, включающее чувство эмоционального истощения, изнеможения; симптомы дегуманизации, деперсонализации; негативное самовосприятие, а в профессиональном плане — утрату профессионального мастерства.

В 1983 г. Е.Махер в своем обзоре обобщает перечень симптомов «эмоционального сгорания»: усталость, утомление, истощение; психосоматические недомогания, бессонница, негативное отношение к клиентам; негативное отношение к самой работе; скудность репорту ара рабочих действий; злоупотребления химическими агентами: табаком, кофе, алкоголем, наркотиками; отсутствие аппетита или, наоборот, переедание, негативная «Я-концепция»; агрессивные чувства (раздражительность, напряженность, тревожность, беспокойство, взволнованность до перевозбуждения, гнев); упадническое настроение и связанные с ним эмоции (цинизм, пессимизм, чувство безнадежности, апатия, депрессия, ощущение бессмысленности); переживание чувства вины.

В 1982 г. С.Маслач выделила в качестве важных характеристик личности, подверженной синдрому, следующие: индивидуальный предел возможностей эмоционального «Я» противостоять истощению, противодействовать «сгоранию» на основе самосохранения; внутренний психологический опыт, включающий чувства, установки, мотивы, ожидания; негативный индивидуальный опыт; дистресс, дискомфорт, дисфункции или их последствия. Основными признаками синдрома сгорания являются:

— ощущение эмоционального истощения;

— наличие негативных чувств по отношению к клиентам;

— негативная самооценка.

Эти признаки синдрома отмечают большинство клиницистов, изучавших и наблюдавших его проявления.

После того как учеными была определена сущность, основные признаки синдрома эмоционального сгорания, и этот феномен стал общепризнанным, закономерно встал вопрос о выявлении и классификации факторов, тормозящих развитие этой болезни или способствующих ей.

В результате исследований ученые пришли к выводу о том, что существенную роль в «эмоциональном сгорании» играют три основных фактора:

— личностный;

— ролевой;

— организационный20.

При изучении *личностного* фактора некоторые исследователи (П.Торнтон) принимали во внимание следующие показатели: возраст, пол, семейное положение, стаж, образовательный уровень, стаж данной работы, социальное происхождение. Однако, оказалось, что они не связаны с уровнем «эмоционального сгорания». Другие исследователи (А.Пайнс) уделяли особое внимание связи мотивации и «сгорания»; изучали, в частности, такие мотивы трудовой деятельности, как удовлетворенность зарплатой, чувство собственной значимости на рабочем месте, профессиональное продвижение, самостоятельность и уровень контроля со стороны руководства и др. Прямой связи синдрома «сгорания» с уровнем зарплаты не было обнаружено. Вместе с тем, неудовлетворенность профессиональным ростом и установкой на поддержку (благожелательность) оказались более связанными с развитием синдрома «сгорания». Выявилась и большая подверженность «сгоранию» и социальных работников, испытывающих недостаток самостоятельности («сверхконтролируемые»). Исследователь К.Кондо особо важное значение придает разрешению стрессовых ситуаций. Он считает наиболее уязвимыми тех, кто реагирует на стрессы агрессивно, несдержанно, поддаваясь соперничеству. Стрессогенный фактор вызывает у таких людей, как правило, чувство подавленности, уныния из-за неосуществления того, чего хотелось достичь. Кондо относит к типу «сгорающих» также и «трудоголиков».

Х.Фрейденбергер характеризует подверженных синдрому «сгорания», как сочувствующих, гуманных, мягких, увлекающихся, идеалистов, ориентированных на помощь другим, и одновременно неустойчивых, интравертных, одержимых навязчивой идеей (фанатичных), пламенных и легко солидаризирующихся людей. Е.Махер относит к этой категории также людей с низким уровнем эмпатии и склонных к авторитаризму.

Таким образом, личностные качества социальных работников играют важную роль в противостоянии синдрому «сгорания».

Существенную роль в «эмоциональном сгорании» играет ролевой фактор. Учеными были проведены исследования и получены значимые корреляции между ролевой конфликтностью, ролевой неопределенностью и «сгоранием». Они выявили, что это особенно проявляется в тех профессиональных ситуациях, в которых общие действия слабо согласованы, нет интеграции усилий, присутствует конкуренция, тогда как результат труда зависит от слаженности и скоординированности действий. Анализ уровней «сгорания», проведенный в двух различных группах, показал, что распределение ответственности и коллегиальность в работе ограничивает развитие синдрома «сгорания», несмотря на то, что рабочая нагрузка может быть существенно выше обычной. Таким образом, появлению синдрома «сгорания» способствует наличие ролевого конфликта в деятельности социального работника.

На развитие синдрома «сгорания» оказывает воздействие и *организационный* фактор. Его влияние связано с тем, что работа может быть сложной по содержанию, но недостаточно организованной, не оцениваемой должным образом, а характер руководства может не соответствовать содержанию работы и т.д. Распространению синдрома также способствует неопределенность функций или недостаток ответственности. Смягчить развитие процесса «сгорания» могут различные виды стимулирования труда, обеспечение возможности профессионального роста, четкое распределение обязанностей, продуманные должностные инструкции, здоровый микроклимат в коллективе. Организационный фактор, способствующий возникновению синдрома «сгорания», заключается в невозможности роста, отсутствии творческой автономии, сверхконтроле со стороны руководства, несовершенстве управления и т.д.

Профессиональная помощь при «эмоциональном сгорании», по мнению К. Кондо, может осуществляться с помощью двух видов терапии: работе с лицами, подверженными «сгоранию», и смягчение действия организационного фактора. Работа с пациентом должна включать применение лекарственных препаратов и различных видов психотерапии: «малословную терапию» (Х.Дж.Фреденбергера) и варианты поведенческой терапии21.

Важнейшим принципом предотвращения синдрома «сгорания» является соблюдение требований психогигиены самим социальным работником. Психогигиена — это отрасль психиатрии и гигиены, изучающая факторы и условия окружающей среды и образ жизни, благотворно влияющие на психическое развитие и психическое состояние человека, и разрабатывающая рекомендации по сохранению и укреплению психического здоровья22.

Психическое здоровье предполагает состояние полного душевного равновесия, умение владеть собой, способность быстро приспосабливаться к сложным ситуациям и их преодолевать, в короткое время восстанавливать душевное равновесие.

Предупреждение болезненных психических реакций социального работника в процессе профессионального общения — серьезная задача психогигиены.

Психогигиена социального работника обеспечивается его толерантностью к синдрому «сгорания». Социальный работник должен обладать эмоциональной устойчивостью, быть готовым к психическим перегрузкам, избегать возможных отклонений в собственных оценках и действиях.

Важное значение имеют такие психоаналитические качества, как самоконтроль, самооценка, а также стрессоустойчивые качества, физическая тренированность, самовнушаемость, умение переключаться и управлять своими эмоциями. Чрезвычайно важным для социального работника является навык самообладания, который рассматривается в психологии как показатель социальной и эмоциональной зрелости личности. Следует подчеркнуть, что самообладание — это не столько качество личности, сколько процесс управления своим поведением в экстремальной ситуации. В связи с тем, что социальному работнику часто приходится бывать именно в таких ситуациях, ему необходимо специально развивать в себе способности и навыки самообладания.

Роль социального работника как профессионала более сложна, чем, например, роль врача или психолога, поскольку она еще не имеет такого же профессионального статуса. Социальному работнику в своей деятельности часто приходится сталкиваться с негативным «обратным трансфертом».

Понятие «обратный трансферт» (перенос эмоционального отношения клиента к значимым для него ценностям, людям, явлениям) было выдвинуто З.Фрейдом в 1910 г. «Обратный трансферт» может быть как позитивным, так и негативным. Существует много различных типов проявлений «обратных трансфертов». Так, социальному работнику часто приходится испытывать чувство вины в случае, например, суицида клиента. Еще одним типом «обратного трансферта» является агрессивность, которая может возникнуть в ходе работы. Ярость клиента может спровоцировать ответную ярость социального работника, вызвать у него чувство раздраженности, оскорбленности, желание отмщения, напряженность и беспокойство. Отрицательно сказывается на психике социального работника психологический дискомфорт, конфликты и эмоциональное напряжение. Ключ к предупреждению таких ситуаций — повышение культуры общения, взаимопомощь и взаимопонимание, доброжелательность, самовоспитание и контроль. Важно своевременно снимать последствия негативного «обратного трансферта», находить правильный выход из кризисной ситуации.

Профессиональный и личностный сценарии социального работника тесно взаимосвязаны. Карьера определяется в словарях как успешное продвижение вперед в профессиональной деятельности23. В широком смысле, карьера — это профессиональное продвижение, профессиональный рост, этапы восхождения социального работника к профессионализму, переход от одних уровней, этапов, ступеней профессионализма к другим, или процесс профессионализации — от выбора профессии к овладению профессией, мастерством, творчеством и т.д. В таком понимании карьера близка к акмеограмме специалиста, т. е. к траектории его движения к вершинам профессионализма. Итогом карьеры при этом является высокий профессионализм человека в достижении признанного профессионального статуса. В более узком значении, карьера понимается как должностное продвижение. Первостепенное значение здесь имеет не только овладение уровнями и ступенями профессионализма, но и достижение определенного социального статуса, занятие определенной должности. Этот тип карьеры, начинаясь с выбора профессии, включает достижение в ней определенных социально признанных стандартов. При этом карьера — это сознательно выбранный и реализуемый социальным работником путь профессионального продвижения к намеченному статусу, что обеспечивает профессиональное и социальное самоутверждение в соответствии с уровнем его квалификации. Основой карьеры являются общественно признанные образцы профессиональных социальных достижений, которые становятся значимыми ценностями и целями работника, стимулируют его профессиональный рост.

Как показывает практика, на карьеру оказывают влияние прежде всего внутренние факторы — мотивы, уровень притязаний, самооценка, здоровье и т.д., которые могут усиливаться и формироваться самим человеком. Роль внутренних факторов в карьере тем более значима, чем более зрелым является человек как профессионал и как личность.

На карьеру могут влиять и внешние факторы — социально-профессиональная среда, тип профессиональной организации, случайность. Профессиональная среда может оказывать влияние на профессиональный рост и карьеру, а организация может способствовать типам карьеры. Социальному работнику необходимо учитывать неоднозначное влияние среды на свою карьеру и вырабатывать собственные критерии своего роста и сверять собственную самооценку с мнениями и оценками своих коллег-профессиональнов. Таким образом, карьера — это достигнутый специалистом в течение своей профессиональной деятельности профессиональный уровень.

1. Т. Кун. Структура научных революций. М.: Прогресс, 1962 [↑](#footnote-ref-1)
2. Законодательство зарубежных стран по социальному обслуживанию населения. – М.: Минсоцзащиты России, 1994. – С. 10. [↑](#footnote-ref-2)
3. Баркер Р. Словарь социальной работы. – М.: Институт социальной работы, 1994. – С. 113. [↑](#footnote-ref-3)