

А.В. Якушев

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА

Конспект лекций

МОСКВА

УДК 30 (075.8)

А.В. Якушев.

Социальная защита. Социальная работа: Конспект лекций. –
М.: "А-Приор", 2010. – 144 с.

ISBN 978-5-384-00335-9

Настоящим изданием мы продолжаем серию *"Конспект лекций. В помощь студенту"*, в которую входят лучшие конспекты лекций по дисциплинам, изучаемым в гуманитарных вузах.

Материал приведен в соответствии с учебной программой курса *"Социальная защита. Социальная работа"*.

Используя данную книгу при подготовке к сдаче экзамена, студенты смогут в предельно сжатые сроки систематизировать и конкретизировать знания, приобретенные в процессе изучения этой дисциплины; сосредоточить свое внимание на основных понятиях, их признаках и особенностях; сформулировать примерную структуру (план) ответов на возможные экзаменные вопросы.

В книге учтены новшества в законодательстве, касающиеся материнского капитала, опеки и попечительства, последние инициативы государственных органов в социальной сфере.

Данная книга не является альтернативой учебникам для получения фундаментальных знаний, но служит пособием для успешной сдачи экзаменов.

Редактор: *А.Г. Буланова, А.В. Якушев*

Корректор: *Н.В. Антонова*

Верстка: *В.В. Ли*

ООО "А-Приор"

г. Москва, 2-я улица Энтузиастов, д. 5

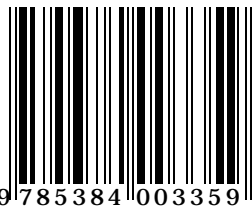
<http://www.xlibris.ru>, e-mail: mail@xlibris.ru

Оптовая торговля: (495) 645-85-37

<http://www.knigotorg.ru>, e-mail: sales@knigotorg.ru

Подписано в печать 25.10.2009. Тираж 1500.

ISBN 978-5-384-00335-9



© А.В. Якушев

© А-Приор

Вопрос 1. Предмет и основные понятия (категории) курса "Социальная защита. Социальная работа"

1. *Понятие и цели социальной защиты и социальной работы*
2. *Фундаментальные категории курса*
3. *Социальный работник и его основные задачи*

1. **Социальная защита** – система мероприятий, осуществляемых обществом и его различными структурами, по обеспечению гарантированных минимально достаточных условий жизни, поддержанию жизнеобеспечения и деятельного существования человека.

Социальная работа – одна из разновидностей *человеческой деятельности*, направленная на оказание помощи, поддержки, защиты как всех членов общества, так и социально незащищенных групп (инвалидов, детей и др.).

Деятельность – это способ существования и развития социальной действительности, проявление социальной активности, целенаправленное отражение и преобразование окружающего мира.

Цели социальной работы *как особого вида деятельности:*

- ✓ поддержать тех, кто по возрасту, состоянию здоровья и др. причинам не может полноценно обеспечить себя;
- ✓ обеспечить всему населению, независимо от возраста и состояния здоровья, определенный уровень социальной защиты.

2. **Фундаментальные понятия (категории) курса:**

- ✓ социальная политика;
- ✓ социальная защита;
- ✓ социальное обслуживание;
- ✓ социальные службы;
- ✓ клиенты социальной службы;
- ✓ социальные услуги;
- ✓ трудная жизненная ситуация;
- ✓ социальное страхование;
- ✓ социальная реабилитация;
- ✓ социальные гарантии;
- ✓ социальный работник.

Социальная политика государства определяет социальную поддержку, социальную защиту людей и социальную работу в целом как *систему мер по оптимизации социального развития общества*, отношений между социальными и другими группами, созданию тех или иных условий для удовлетворения жизненных потребностей их представителей.

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.

Клиент социальной службы – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги.

Социальные услуги – действия по оказанию помощи, предусмотренной законодательством. Такая помощь оказывается:

- ✓ отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством России (например, пенсионерам, инвалидам);
- ✓ клиенту социальной службы (тому, кто обратился и находится в трудной жизненной ситуации, например, больной наркоманией и др.).

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, например:

- ✓ неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью;
- ✓ сиротство;
- ✓ безнадзорность;
- ✓ безработица;
- ✓ отсутствие определенного места жительства;
- ✓ конфликты и жестокое обращение в семье;
- ✓ одиночество и т. п.

Обязательное социальное страхование – часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом **страхование работающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения**, в том числе по независящим от них обстоятельствам.

Социальная реабилитация понимается как процесс восстановления основных социальных функций личности, социальной группы, их социальной роли как субъекта основных сфер жизни общества.

Социальные гарантии – это система мер, нормативных установок и условий, направленных на удовлетворение определенного набора благ и услуг, потребностей поддержания жизнеобеспечения и деятельного существования людей.

3. Понятие **социальный работник**, или **социолог**, трактуется по-разному: это *специалист в области социальной работы*; это *профессия, специальность, совокупность специальностей* в области социальной работы.

Социальный работник помогает клиенту:

- ✓ обеспечить:

- *выживание, обучая способам самостоятельного решения житейских проблем, открывая возможности самообеспечения и достижения достойного уровня существования;*
- *связь клиента с системами, которые могут предоставлять ресурсы, услуги для выхода из трудной жизненной ситуации; содействуя эффективной и слаженной работе этих систем;*
- ✓ *изменить ситуацию социального функционирования своего клиента, найти эффективные и гуманные средства решения его проблем, заставить государственную систему учитывать его интересы и потребности, создать в социуме необходимые условия для быстрой социальной адаптации клиента;*
- ✓ *адаптироваться (приспосабливаться) к изменившимся условиям социальной действительности. Используя возможности своей системы, ее нормативно-правовые акты, социальный работник должен уметь активизировать механизмы самоорганизации клиента – от индивидуально-личностного до группового.*

Вопрос 2. Система социальной защиты населения. Социальное обслуживание

- 1. Характеристика социального обслуживания**
- 2. Право на социальное обслуживание**
- 3. Принципы социального обслуживания**

1. Как правило, социальная работа как вид профессиональной деятельности имеет место при осуществлении социальной защиты населения.

Под **системой социальной защиты** в настоящее время понимается совокупность законодательно установленных экономических, социальных, юридических гарантий и прав, социальных институтов и учреждений, обеспечивающих их реализацию и создающих условия для поддержания жизнеобеспечения и деятельного существования различных социальных слоев и групп населения, прежде всего социально уязвимых.

Ведущие организационно-правовые формы социальной защиты населения:

- ✓ социальное обслуживание;
- ✓ государственное социальное страхование, включая пенсионное обеспечение;
- ✓ иные формы социальной поддержки населения государством (например, федеральные программы и др.).

Особое значение для курса имеет категория "социальное обслуживание".

Социальное обслуживание – деятельность социальных служб всех форм собственности:

- ✓ по социальной поддержке;

- ✓ оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи;
- ✓ проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Социальное обслуживание осуществляется:

- ✓ **через государственную систему социальных служб**, состоящую из государственных предприятий и учреждений социального обслуживания, являющихся собственностью субъектов РФ и находящихся в ведении органов государственной власти субъектов РФ;
- ✓ предприятиями и учреждениями иных форм собственности и гражданами, занимающимися предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица.

2. Государство гарантирует гражданам право на социальное обслуживание в государственной системе социальных служб *по основным видам, определенным федеральным законодательством в порядке и на условиях, которые устанавливаются законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.*

Социальное обслуживание осуществляется на основании обращения:

- ✓ самого гражданина;
- ✓ его опекуна, попечителя, другого законного представителя;
- ✓ органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения.

Каждый гражданин вправе получить в государственной системе социальных служб *бесплатную информацию о возможностях, видах, порядке и условиях социального обслуживания.*

3. Принципы социального обслуживания:

- ✓ адресность;
- ✓ доступность;
- ✓ добровольность;
- ✓ гуманность;
- ✓ приоритетность предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- ✓ конфиденциальность;
- ✓ профилактическая направленность.

Вопрос 3. Основные формы социального обслуживания. Виды социальных учреждений

1. Классификация основных форм социального обслуживания
2. Характеристика основных форм
3. Учреждения социального обслуживания

1. Основными **формами социального обслуживания** являются:

- ✓ материальная помощь;
- ✓ социальное обслуживание:
 - на дому;
 - в стационарных учреждениях;
- ✓ предоставление временного приюта;
- ✓ организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания;
- ✓ консультативная помощь;
- ✓ реабилитационные услуги.

2. **Материальная помощь** предоставляется гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в виде:

- ✓ денежных средств;
- ✓ продуктов питания;
- ✓ средств:
 - санитарии и гигиены;
 - ухода за детьми;
- ✓ одежды, обуви и других предметов первой необходимости;
- ✓ топлива;
- ✓ специальных транспортных средств, технических средств реабилитации инвалидов и лиц, нуждающихся в постороннем уходе.

Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления *социальных услуг гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании*. Например, ими могут быть:

- ✓ одинокие граждане;
- ✓ граждане, частично утратившим способность к самообслуживанию в связи:
 - с преклонным возрастом;
 - болезнью;
 - инвалидностью.

Формы социального обслуживания на дому:

- ✓ социально-бытовая (уборка, стирка, поход в магазин и др.);
- ✓ санитарно-медицинская (уколы, консультации врача и др.).

Социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания осуществляется путем предоставления социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе, и обеспечивает:

- ✓ создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности;
- ✓ проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера;
- ✓ питание и уход;
- ✓ организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Временный приют в специализированном учреждении социального обслуживания предоставляется:

- ✓ детям:
 - сиротам;
 - оставшимся без попечения родителей;
 - оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- ✓ безнадзорным несовершеннолетним;
- ✓ гражданам:
 - без определенного места жительства и определенных занятий;
 - пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов;
- ✓ другим клиентам социальной службы, нуждающимся в предоставлении временного приюта.

Организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания подразумевает социально-бытовое, социально-медицинское и иное обслуживание сохранившим способность к самообслуживанию и активному передвижению гражданам преклонного возраста и инвалидам, а также другим лицам, в том числе несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Консультативная помощь. В учреждениях социального обслуживания клиентам социальной службы предоставляются консультации по во-
просам:

- ✓ социально-бытового и социально-медицинского обеспечения жизнедеятельности;
- ✓ психолого-педагогической помощи;
- ✓ социально-правовой защиты.

Реабилитационные услуги состоят в оказании социальными службами помощи в профессиональной, социальной, психологической реабилитации:

- ✓ инвалидам;
- ✓ лицам с ограниченными возможностями;

- ✓ несовершеннолетним правонарушителям;
 - ✓ другим гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию и нуждающимся в реабилитационных услугах.
- 3. Учреждениями социального обслуживания независимо от форм собственности являются:**
- ✓ центры:
 - комплексные социального обслуживания населения;
 - территориальные социальной помощи семье и детям;
 - социального обслуживания;
 - социально-реабилитационные для несовершеннолетних;
 - помощи детям, оставшимся без попечения родителей;
 - психолого-педагогической помощи населению;
 - экстренной психологической помощи по телефону;
 - социальной помощи на дому;
 - геронтологические;
 - ✓ дома ночного пребывания;
 - ✓ специальные дома для одиноких престарелых;
 - ✓ социальные приюты для детей и подростков;
 - ✓ стационарные учреждения социального обслуживания:
 - дома-интернаты для престарелых и инвалидов;
 - психоневрологические интернаты;
 - детские дома-интернаты для умственно отсталых детей;
 - дома-интернаты для детей с физическими недостатками;
 - ✓ иные учреждения, предоставляющие социальные услуги.

Вопрос 4. Обязательное социальное страхование

1. Понятие обязательного социального страхования
2. Принципы обязательного социального страхования
3. Виды социальных страховых рисков
4. Виды страхового обеспечения
5. Пенсионное обеспечение

- 1. Обязательное социальное страхование** – часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом **страхование работающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения**, в том числе по независящим от них обстоятельствам.

Обязательное социальное страхование представляет собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и (или) социального положения работающих граждан, а в случаях, предусмотренных законодательством РФ, иных категорий граждан вследствие:

- ✓ признания их безработными;

- ✓ трудового увечья или профессионального заболевания;
- ✓ инвалидности;
- ✓ болезни;
- ✓ травмы;
- ✓ беременности и родов и др.

2. Основные принципы осуществления обязательного социального страхования:

- ✓ устойчивость финансовой системы обязательного социального страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения средствам обязательного социального страхования;
- ✓ всеобщий обязательный характер социального страхования, доступность для застрахованных лиц реализации своих социальных гарантий;
- ✓ государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на защиту от социальных страховых рисков и исполнение обязательств по обязательному социальному страхованию независимо от финансового положения страховщика;
- ✓ государственное регулирование системы обязательного социального страхования;
- ✓ паритетность участия представителей субъектов обязательного социального страхования в органах управления системы обязательного социального страхования;
- ✓ обязательность уплаты страхователями страховых взносов и (или) налогов;
- ✓ ответственность за целевое использование средств обязательного социального страхования;
- ✓ обеспечение надзора и общественного контроля;
- ✓ автономность финансовой системы обязательного социального страхования.

3. Видами социальных страховых рисков являются:

- ✓ необходимость получения медицинской помощи;
- ✓ временная нетрудоспособность;
- ✓ трудовое увечье и профессиональное заболевание;
- ✓ материнство;
- ✓ инвалидность;
- ✓ наступление старости;
- ✓ потеря кормильца;
- ✓ признание безработным;
- ✓ смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении.

Каждому виду социального страхового риска соответствует определенный вид страхового обеспечения.

4. *Страховым обеспечением по отдельным видам обязательного социального страхования являются:*

- ✓ оплата медицинскому учреждению расходов, связанных с предоставлением застрахованному лицу необходимой медицинской помощи;
- ✓ *пенсия:*
 - по старости;
 - по инвалидности;
 - по случаю потери кормильца;
- ✓ пособие по временной нетрудоспособности;
- ✓ *пособие:*
 - в связи с трудовым увечьем и профессиональным заболеванием;
 - по беременности и родам;
 - ежемесячное по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет;
 - по безработице;
 - единовременное женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
 - единовременное при рождении ребенка;
 - на санаторно-курортное лечение;
 - социальное на погребение;
- ✓ *оплата путевок* на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей.

5. *Пенсионное обеспечение* – это государственная регулярная денежная выплата (в расчете на месяц). Пенсия, один из самых распространенных видов социального страхования, выплачивается в установленном порядке определенным категориям лиц из социальных фондов и других источников, предназначенных для этих целей.

Основной вид пенсий – *трудовые, которые могут устанавливаться:*

- ✓ по старости (по возрасту) – по достижению определенного возраста (мужчины – 60 лет, женщины – 55 лет);
- ✓ по инвалидности;
- ✓ по случаю потери кормильца.

Законодательством могут устанавливаться *иные виды пенсий.*

Вопрос 5. Социальная работа как система

1. *Понятие и элементный состав социальной работы как системы*

2. *Подсистемы*

1. *Социальная работа как система* – особый вид социальной системы, элементный состав которой представлен людьми (клиентами и социальными работниками), а также возникающими между ними *отношениями.*

Социальная работа может быть рассмотрена как *вид больших систем*, поскольку состоит из подсистем меньшего уровня, таких как:

- ✓ наука;
- ✓ учебная дисциплина (цикл учебных дисциплин);
- ✓ вид деятельности.

2. Каждая из **подсистем социальной работы**, в свою очередь, может характеризоваться как *определенная система*.

Социальная работа как наука призвана разрабатывать и теоретически систематизировать знания об этом виде деятельности. Она имеет *системный характер* в силу того, что состоит из двух органически взаимосвязанных частей:

- ✓ теоретической;
- ✓ прикладной.

Социальная работа как учебная дисциплина также может быть рассмотрена как система. Ее задачи в этом качестве:

- ✓ давать целостное представление о содержании социальной работы, ее основных направлениях, инструментарии, технологиях (методиках), организации;
- ✓ обучать студентов методам этой работы.

Социальная работа как специфический вид деятельности – это система, в которой взаимосвязаны такие элементы:

- ✓ субъект и объект;
- ✓ содержание и средства;
- ✓ управление, функции и цели.

Она является системой также с точки зрения *сочетания профессиональной и непрофессиональной деятельности*.

В свою очередь, каждый из этих элементов может быть интерпретирован как система. Например, социальная работа в масштабе той или иной территории (всей страны, субъекта РФ, города) является системой, поскольку:

- ✓ охватывает все слои и группы населения, нуждающиеся в защите, поддержке, помощи;
- ✓ объединяет усилия всех государственных и негосударственных организаций (учреждений, предприятий), отдельных лиц, занимающихся социальной деятельностью;
- ✓ использует все известные средства, управленческие формы и методы, которые могли бы привести к ожидаемым результатам социальной защищенности людей.

Вопрос 6. Социальная работа как профессиональный вид деятельности

1. Объект и субъект социальной работы
2. Структура и уровни
3. Содержание и функции социальной работы
4. Функционально-ролевой репертуар социального работника

1. Социальную работу характеризуют главным образом **объектно-субъектные отношения**.

Под объектом социальной работы понимают:

- ✓ в широкой трактовке – все люди;
- ✓ узкой – группы, слои населения, их отдельные представители, индивиды, находящиеся в сложной жизненной ситуации.

Классификация объектов социальной работы – группы населения, которым не позволяет самостоятельно решать жизненные проблемы:

- ✓ состояние здоровья:
 - инвалиды – взрослые и дети;
 - лица, подвергшиеся радиационному воздействию;
 - семьи, в которых имеются дети-инвалиды;
 - взрослые и дети, имеющие психологические затруднения, испытывающие психологические стрессы, склонные к суицидальным попыткам;
- ✓ служба и труд в экстремальных социальных условиях:
 - участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним лица, труженики тыла во время Великой Отечественной войны;
 - вдовы и матери военнослужащих, погибших во время Великой Отечественной войны и в мирное время;
 - бывшие несовершеннолетние узники фашистских концлагерей;
- ✓ пожилой или пенсионный возраст:
 - одинокие пожилые люди;
 - семьи, состоящие из пенсионеров по возрасту, инвалидности и прочим основаниям;
- ✓ девиантное поведение в его различных формах и видах:
 - дети и подростки девиантного поведения;
 - испытывающие жестокое обращение и насилие;
 - оказавшиеся в условиях, угрожающих здоровью и развитию;
 - лица, вернувшиеся из мест лишения свободы, специальных учебно-воспитательных учреждений;
 - семьи, в которых имеются лица, злоупотребляющие алкоголем, употребляющие наркотики;
- ✓ трудное, неблагоприятное положение различных категорий семей:
 - имеющие на попечении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- с низким уровнем доходов;
- многодетные;
- неполные;
- те, в которых родители не достигли совершеннолетия;
- ✓ *особое положение детей* (сиротство, бродяжничество и т. д.);
- ✓ *бродяжничество, бездомность*:
 - лица без определенного места жительства;
 - зарегистрированные беженцы;
 - вынужденные переселенцы;
- ✓ *предродовое и послеродовое состояние*;
- ✓ *правовое* (и в связи с этим социальное) *положение* лиц, подвергшихся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированных.

Субъект – носитель предметно-практической деятельности и познания (индивид, социальная группа), источник активности, направленный на объект.

Классификация субъектов социальной работы:

- ✓ *организации, учреждения, социальные институты общества*:
 - государство со своими структурами в виде законодательной, исполнительной и судебной властей разного уровня;
 - различные государственные социальные службы (территориальные центры социальной помощи семье и детям; социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей);
 - администрации государственных предприятий, организаций, учреждений, вузов и их подразделений и т. д.;
- ✓ *общественные, благотворительные и другие негосударственные организации и учреждения*:
 - профсоюзы;
 - отделения Детского фонда;
 - общества Красного Креста;
 - частные социальные службы, организации и т. д.;
- ✓ *люди, занимающиеся практической социальной работой профессионально или на общественных началах*:
 - организаторы-управленцы и исполнители;
 - практические социальные работники, оказывающие непосредственную помощь, поддержку, обеспечивающие социальную защиту клиентов.

Социальные работники – это главный субъект социальной работы, поскольку они должны обладать определенными профессиональными и духовно-нравственными качествами.

Профессия социального работника известна всему цивилизованному миру. В России она появилась в результате земской реформы 1864 года, хотя и называлась по другому – *земские уполномоченные*. *Данные*

лица в 1864–1917 гг. выполняли функции социальных работников по призрению:

- ✓ слепых;
- ✓ бедных;
- ✓ безнадзорных детей;
- ✓ безродных и бездомных людей пожилого возраста.

В первое время, пока еще не было наработано достаточного опыта, успех этой деятельности зависел от уровня развития мастерства конкретного работника.

- 2. Структура социальной работы** – это ее компоненты, содержание которых определяется необходимостью удовлетворения наиболее насущных интересов и потребностей объектов социальной работы.

Выделяют следующие аспекты социальной работы:

- ✓ решение повседневных и неотложных проблем, связанных с социальной защитой населения;
- ✓ предвидение и предотвращение острых социальных проблем в глобальном масштабе (безработица, нищета, различные социальные заболевания, наиболее острые формы девиантного поведения и т. д.) – путем обобщения практики работы, выявления основных тенденций, подачи предложений в органы государственной власти и местного самоуправления.

Основные направления (виды) социальной работы:

- ✓ социальный диагноз;
- ✓ социальная терапия;
- ✓ реабилитация;
- ✓ профилактика;
- ✓ контроль;
- ✓ страхование;
- ✓ обслуживание;
- ✓ посредничество;
- ✓ попечительство и др.

Уровни социальной работы в зависимости от масштабности:

- ✓ **федеральный** – его содержание определяется законодательной и социальной политикой государства, управлением социальной защитой населения в масштабе страны;
- ✓ **субъектов РФ** – его содержание определяется социальной спецификой субъекта РФ (например, субъект-донор, депрессивный регион);
- ✓ **местный** – характеризуется конкретной направленностью на конкретные объекты; работа осуществляется главным образом различного рода социальными службами, профессиональными социальными работниками и добровольцами;
- ✓ **индивидуальный** – работа с клиентом на основе его потребностей в социальной защите, применения индивидуальных техник и методик.

Уровни социальной работы в зависимости от конкретных объектов:

- ✓ отдельный индивид;
- ✓ семья;
- ✓ слой (группа);
- ✓ население в целом.

Существуют и другие классификации социальной работы.

3. Содержание социальной работы как специфического вида профессиональной деятельности:

- ✓ оказание государственного и негосударственного содействия человеку с целью обеспечения культурного, социального и материального уровня жизни;
- ✓ предоставление индивидуальной помощи человеку, семье или группе лиц.

Функция социальной работы понимается как роль, которую выполняют *отдельные субъекты социальной системы в ее организации как целого*; в осуществлении целей и интересов индивидов, социальных групп, слоев и классов.

К функциям социальной работы относятся:

- ✓ информационная – сбор сведений об объекте, то, с чего социальный работник начинает свою деятельность, в частности, выясняются:
 - пол;
 - возраст;
 - происхождение;
 - состояние здоровья;
 - условия жизни;
 - способность самостоятельно обеспечивать себя всем необходимым для жизни;
 - материальный достаток;
 - семейное положение;
 - соседское окружение;
 - особенности психики, характера и т. д.;
- ✓ диагностическая – изучение социальным работником особенностей группы людей (или отдельного человека), степени влияния на них (или на него) микросреды и постановка социального диагноза;
- ✓ прогностическая:
 - программирование и прогнозирование развития событий, процессов влияния на объекты социальной работы всех социальных институтов общества;
 - выработка определенной модели социального поведения этих объектов;
- ✓ предупредительно-профилактическая, или социально-терапевтическая, – приведение в действие социально-правовых, юридических, психологических, социально-медицинских, педагогических и других механизмов предупреждения и преодоления негативных явлений;

- ✓ *правозащитная* – использование всего комплекса правовых возможностей в целях социальной защиты населения;
- ✓ *социально-педагогическая* – выявление потребностей людей в различных видах деятельности (культурно-досуговой, спортивно-оздоровительной, художественного творчества) и привлечение к работе с ними различных учреждений, обществ, творческих союзов и т. д.;
- ✓ *социально-психологическая* – различные виды консультирования по вопросам межличностных отношений и их коррекция, помощь в социальной адаптации личности и социальной реабилитации;
- ✓ *социально-медицинская, в том числе:*
 - организация работы по профилактике заболеваний;
 - трудотерапия;
 - организация работы по подготовке молодежи к семейной жизни, планированию семьи;
 - формирование ответственного отношения к репродуктивному и сексуальному поведению;
- ✓ *социально-бытовая* – содействие в оказании необходимой помощи различным категориям населения (инвалидам, людям пожилого возраста, молодым семьям и др.), в улучшении их жилищных условий, организации нормального быта;
- ✓ *коммуникативная, включающая:*
 - установление контактов с нуждающимися в той или иной помощи и поддержке;
 - организацию обмена информацией;
 - разработку единой стратегии взаимодействия восприятия и понимания другого человека;
 - содействие привлечению различных институтов общества в деятельность социальных служб;
- ✓ *рекламно-пропагандистская* – организация рекламы социальных услуг, пропаганда идей социальной защиты человека;
- ✓ *организационная* – содействие организации социальных служб по месту жительства; привлечение к их работе общественности.

4. Деятельность социального работника предусматривает широкий спектр социальных услуг.

Осуществляя какую-либо услугу, социальный работник может одновременно исполнять *одну или несколько ролей*.

В соответствии с культурно-детерминированной моделью поведения *ролевые репертуары зарубежных и отечественных социальных работников подразделяются на следующие группы*¹:

- ✓ *практические:*
 - учитель (преподаватель) социальных умений;

¹ Сидоров В.Н. Деятельность социального работника: роли, функции, умения. М., 2000.

- консультант;
 - агент по вопросам социальных изменений;
 - аниматор;
 - социальный менеджер – помощник клиента;
 - уличный работник (социальная "скорая помощь");
- ✓ посреднические:
- брокер социальных услуг;
 - управляющий делами клиента;
 - защитник прав и интересов клиента;
- ✓ управленческие:
- руководитель рабочей нагрузки;
 - лидер команды;
 - руководитель персонала;
 - администратор;
- ✓ исследовательские:
- эксперт;
 - аналитик;
 - исследователь;
- ✓ сервисные:
- преподаватель;
 - руководитель полевой практики;
 - супервизор.

В зарубежной литературе профессиональные роли социального работника рассматриваются более дифференцированно¹:

- ✓ *"определиватель клиента"* – работник, который устанавливает людей, группы людей, испытывающих трудности (находящихся в кризисной ситуации) или находящихся в опасности быть подвергнутыми некоторому насилию (находящихся в состоянии риска). Его задача – определение факторов окружения, создающих проблемы;
- ✓ *брокер* – направляет людей в соответствующие службы, которые могут быть им полезны, с целью дать возможность людям использовать систему социальных служб и связать эти службы;
- ✓ *посредник, "буфер"* – находится между двумя людьми, человеком и группой или двумя группами, с тем чтобы помочь людям преодолеть разногласия и продуктивно работать вместе;
- ✓ *"адвокат", защитник* – 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;

¹ Зимняя И.А. Функционально-ролевой репертуар социального работника.

- ✓ *мобилизатор* – собирает, приводит в движение, запускает, активизирует, организует действия уже существующих или новых групп для решения проблем. Мобилизация может выполняться и на индивидуальном уровне;
- ✓ *корректор поведения* – работает над тем, чтобы внести изменения в поведенческие стереотипы, навыки и восприятия людей или групп;
- ✓ *консультант* – действует совместно с другими работниками с целью помочь им усовершенствовать их умения в решении проблем клиента;
- ✓ *менеджер информации* – собирает, классифицирует и анализирует данные о социальной среде;
- ✓ *администратор* – управляет учреждением, программой, проектом или социальной службой;
- ✓ *практик* – обеспечивает конкретную помощь, заботу (финансовую, бытовую, физическую).

Вопрос 7. Социальная работа как наука

1. *Предметная область теории социальной работы*
2. *Понятийно-категориальный аппарат социальной работы*
3. *Закономерности в социальной работе*
4. *Научные принципы социальной работы*

1. *Теория социальной работы как науки* изучает закономерности и принципы зарождения и развития и регулирования конкретных социальных процессов и явлений.

Предмет исследования теории социальной работы как науки – многообразные возникающие в процессе жизнедеятельности людей *социальные явления, связи и взаимовлияния*, процессы разных уровней, способы и формы воздействия на них со стороны *организаторов и специалистов социальной работы*.

Основные компоненты этой системы – *люди с их биосоциальной природой* как носители разнообразных материальных, социальных и духовных потребностей и интересов; обладающие разным уровнем образования, культуры, жизненного опыта, разной психологией и разной степенью активности участия в социальных процессах.

Социальные отношения – это проявление в социальной деятельности и поведении человека его *социальных качеств*. Возникают *между людьми как представителями социальных групп общества* и отражают их социальное положение, образ жизни, а в конечном итоге – конкретные условия их жизнедеятельности.

Социальные отношения являются объективными факторами, образующими социальные связи, взаимодействия, взаимозависимости, воздействия людей друг на друга. Они формируются *в социуме*.

Социум – большая, устойчивая социальная общность, характеризующаяся единством условий жизнедеятельности людей в наиболее существенных отношениях; область социокультурных взаимодействий, взаимоотношений. К социальным связям относятся:

- ✓ социальная помощь;
- ✓ социальная поддержка;
- ✓ социальная реабилитация;
- ✓ социальная коррекция;
- ✓ благотворительность и т. д.

2. Междисциплинарный характер **социальной работы** находит свое выражение в ее **понятийно-категориальном аппарате** – совокупности *понятий*, с помощью которых появляется возможность в обобщенной форме отразить и выразить явления, присущие социальной работе, а также связи между ними путем фиксации их существенных свойств и признаков.

Понятие – это отражение в обобщенной форме явлений и событий действительности, связей между ними посредством фиксации их общих и специфических признаков и свойств; *важнейшая логическая форма*, позволяющая выразить существенные, наиболее устойчивые и повторяющиеся связи между явлениями и процессами.

Категории – это *наиболее общие, фундаментальные для данной системы научных знаний понятия*.

Структурные компоненты социальной работы как науки вносят определенный вклад в реализацию общих для научной теории функций:

- ✓ *информационной* – теория социальной работы содержит сведения о реально происходящих социальных процессах;
- ✓ *объяснительной* – наука призвана описывать процессы и явления;
- ✓ *эвристической* – научная теория описывает действительность;
- ✓ *практической* – она порождается потребностями практики, развивается на ее основе;
- ✓ *прогностической* – научная теория выявляет тенденции, предсказывая направленность развития социальных процессов, объектов социальной работы и обеспечивая упреждающее воздействие на развитие социальных явлений и процессов.

3. Структурными компонентами научной теории являются ее **закономерности**. В социальной работе имеют место:

- ✓ управленческие отношения;
- ✓ отношения взаимодействия специалиста и клиента.

Среди различных видов управленческих отношений, влияющих на структуру социальной работы как науки, выделяют отношения:

- ✓ *субординации* – связи между органами управления, между отдельными лицами при наличии у них служебных отношений подчиненности, при реализации общей цели управленческой деятельности;
- ✓ *координации* – связи между непосредственно не подчиненными друг другу участниками управленческого процесса с целью согласования своих действий в ходе осуществления индивидуальных и общих целей;
- ✓ *корреляции* (взаимодействия и взаимовлияния).

Существенные факторы, влияющие на эффективность достижения целей социальной работы на непосредственно контактном уровне, могут быть выражены следующими закономерностями:

- ✓ общая заинтересованность социального работника и клиента в конечных результатах их взаимодействия;
- ✓ целостность воздействия специалиста социальной работы на клиента;
- ✓ соответствие полномочий и ответственности специалиста по социальной работе;
- ✓ соответствие общего уровня развития специалиста по социальной работе и клиента социальных служб и др.

4. Научные принципы – важнейший структурный компонент логических форм научной теории.

Сложность и многообразие взаимодействующих факторов социальной работы отражаются в **системе принципов социальной работы как науки, которую составляют следующие группы:**

- ✓ методологические;
- ✓ организационно-распределительные;
- ✓ психолого-педагогические;
- ✓ социально-политические.

Методологические принципы включают:

- ✓ гносеологический подход;
- ✓ детерминизацию;
- ✓ отражение;
- ✓ развитие.

К организационно-распределительным принципам относятся:

- ✓ социально-технологическая компетентность кадров;
- ✓ стимулирование;
- ✓ контроль и проверка исполнения;
- ✓ функциональная определенность;
- ✓ единство правил и обязанностей.

Психолого-педагогические принципы обобщают требования к выбору технологических средств психолого-педагогического воздействия на клиентов социальных служб. В их число входят:

- ✓ комплексный и системный подход к анализу и оценке условий жизнедеятельности клиента и выбору форм и методов работы;
- ✓ индивидуальный подход к личности клиента социальных служб;
- ✓ целенаправленность и адресность социальной работы;
- ✓ такт и терпимость при общении с клиентами социальных служб и др.

Социально-политические принципы — требования, обусловленные зависимостью содержания и направленности социальной работы от социальной политики государства, которая определяет концептуальные подходы к выбору приоритетов в социальной защите населения, к сочетанию и сопряжению личных и государственных интересов в социальной работе. Основные из них:

- ✓ государственный подход к задачам, решаемым в социальной работе;
- ✓ гуманизм и демократизм содержания и методов социальной работы;
- ✓ учет конкретных условий жизнедеятельности личности, социальной группы при выборе содержания, форм и методов социальной работы;
- ✓ законность и справедливость действий социального работника.

Вопрос 8. Методы социальной работы

1. **Понятие и классификация методов социальной работы**

2. **Методы по направлениям и формам работы**

3. **Методы по объектам социальной работы**

4. **Методы по субъектам социальной работы**

1. **Научный метод** — это способ рационального исследования и преобразования действительности и кратчайшего пути достижения цели. **Методы социальной работы** во многом обуславливаются *спецификой объекта*, на которую направлена деятельность социального работника, а также *специализацией социального работника, структурой социальных и других служб*. В связи с этим **классификация методов социальной работы производится:**

- ✓ по направлениям и формам социальной работы;
- ✓ ее объектам;
- ✓ субъектам.

Задача социальной работы — сформировать в процессе развития и совершенствования методов новый стиль мышления граждан, иную философию и культуру поведения, социальную адаптированность в социуме. Развитие и совершенствование имеющихся форм, методов, способов и приемов деятельности направлено на использование специалистом для решения социальных проблем клиентов, стимулирование активизации их сил для изменения неблагоприятной жизненной ситуации.

2. Методы по направлениям и формам социальной работы подразделяются на следующие виды:

- ✓ *организационные;*
- ✓ *социально-психологические;*
- ✓ *социально-педагогические;*
- ✓ *социально-медицинские;*
- ✓ *социально-экономические и др.*

Организационные методы — это приемы и способы деятельности, используемые в области социальной работы для решения организационных задач. Закрепляют права, полномочия, обязанности, а также меру ответственности различных звеньев управления, органов социальной защиты, социальных служб за конечный результат. Их типы:

- ✓ организационно-распорядительные;
- ✓ организационно-координационные;
- ✓ организационно-инструктивные;
- ✓ организационно-технические и др.

Социально-психологические методы подразделяются на несколько групп:

- ✓ методы психологического исследования:
 - наблюдение — систематическое и целеустремленное восприятие психических явлений с целью изучения их смысла и специфических изменений в определенных условиях;
 - эксперимент — активное соучастие в социальной ситуации со стороны исследователя, регистрирующего сопутствующие изменения в поведении или состоянии изучаемого объекта;
- ✓ *диагностические* — выявление и изменение индивидуально-психологических особенностей личности;
- ✓ *психогенетические* — выявление происхождения индивидуальных психологических особенностей человека, роли генотипа и окружающей среды в их формировании. Наиболее известный и информативный из них — метод близнецов, позволяющий максимально уравнивать воздействие среды на личность;
- ✓ *лонгитюдные* — длительное и систематическое изучение одних и тех же испытуемых, позволяющее определить диапазон возрастной и индивидуальной изменчивости фаз жизненного цикла личности;
- ✓ *методы исследования жизненного пути* — изучение индивидуального развития человека от рождения до смерти;
- ✓ *психологической помощи* — повышение психологической компетенции человека; выявление уже существующих или формирование новых ресурсов, позволяющих человеку решить стоящие перед ним задачи, преодолеть трудности и жизненные кризисы. Включают в себя методы:
 - психологической коррекции (психотерапевтические) и реабилитации, цель которых — помочь человеку, имеющему нервно-

психические и психосоматические заболевания, острые или хронические психические травмы;

- психогигиены и психопрофилактики – предоставление психологической помощи практически здоровому человеку с целью предотвращения психосоматических заболеваний;

✓ *полифункциональные методы* – предполагают необходимость изменения содержания и форм работы в зависимости от целей и задач социальной работы.

Социально-экономические методы – совокупность приемов и способов, с помощью которых осуществляются действия, учитывающие социальные интересы и потребности людей; определяются *пути их удовлетворения* (натуральная и денежная помощь, установление льгот и единовременных пособий, патронажное и бытовое обслуживание, санкции и др.). *Их цель* – формирование оптимальных социальных нормативов; создание эффективной системы социальной защиты населения; повышение социальной мобильности, результативности работы государственной социальной службы. *В социальной работе используются следующие экономические методы:*

- ✓ статистические;
- ✓ математические;
- ✓ метод принятия оптимальных решений (анализ целенаправленных действий и объективная сравнительная оценка возможных результатов этих действий);
- ✓ балансовый;
- ✓ индексный;
- ✓ выборочный;
- ✓ технологический анализ рядов динамики и др.

Педагогические методы направлены на оказание социальной помощи человеку как отдельно взятому индивиду и как члену социума, в котором происходит процесс социализации и социальной ориентированности. *Выделяют три их основные группы:*

- ✓ методы формирования сознания личности (понятий, суждений, убеждений, оценок);
- ✓ организации познавательной, практической деятельности и поведения (поручения, задания, упражнения, создание специальных воспитывающих ситуаций);
- ✓ стимулирования деятельности и поведения индивида (оценка, поощрение, порицание и др.).

3. Методы по объектам социальной работы подразделяются на:

- ✓ *индивидуальные* (социальный работник – клиент);
- ✓ *групповые* (в группе семей и через семью);
- ✓ *общинные* (работа в микросоциальной среде).

Метод индивидуальной работы представляет собой непосредственную помощь субъекту путем личного взаимодействия в процессе его адаптации к новым условиям жизни.

В процессе работы этим методом социальный работник должен:

- ✓ установить первичную связь и определить потребности клиента в социальных услугах;
- ✓ изучить и уяснить проблему;
- ✓ мотивировать необходимость социальной помощи;
- ✓ концептуализировать проблему;
- ✓ определить и исследовать предполагаемое решение;
- ✓ выбрать стратегическое направление;
- ✓ реализовать решения проблемы и др.

Метод социальной работы с группой предполагает работу как в целом с группой клиентов (семьей), так и в группе – с каждым из ее членов отдельно.

Социальная работа ориентируется на социальную задачу и жизненную ситуацию и предполагает расширение социального пространства индивидуума, развитие его умения решать личные проблемы с помощью социальных связей.

Важное значение в социальной работе является *обучение клиента выходу из состояния одиночества* (самоизоляции от общества), которое само по себе является предпосылкой для возникновения социальных проблем, и привития ему навыков работы в группе и с группой (коллективом).

Теории, регулирующие методы социальной работы с группой:

- ✓ *теория поля* – рассматривает группу как некую общность индивидов, имеющих определенную цель и изменяющиеся в зависимости от обстоятельств внутригрупповые интересы;
- ✓ *социального обмена* – предлагает использовать некоторые идеи бихевиоризма в групповом контексте;
- ✓ *социальных систем* – предлагает изучать социальные системы в малых группах, поддерживать традиции внутри них и приспосабливать системы к своему окружению.

К групповым методам могут быть отнесены:

- ✓ совместная работа над определенными проблемами и задачами;
- ✓ диагностические и коррекционно-групповые процедуры, объекты которых – социально-психологические явления, влияющие на поведение и деятельность людей.

Методы, предполагающие не только исследование, диагностику или моделирование социально-психологических явлений, но и их оптимизацию, улучшение, развитие:

- ✓ *групповая дискуссия*, применяемая в практике руководства коллективами. Ее цель – дать возможность высказать свои позиции, быстрое и продук-

тивное решение групповой задачи; воздействие на мнения, позиции и установки участников дискуссии;

- ✓ *деловая игра* – воссоздание предметного и социального содержания проблемной ситуации и ее решения;
- ✓ *модификация социального поведения* – выработка новых жизненных навыков и привычек, позволяющих человеку адаптироваться к непривычному для него окружению (например, социальный работник учит клиента как знакомиться с новыми людьми, завязывать отношения, общаться с представителями органов власти и др.);
- ✓ *социально-психологический тренинг* – активные методы групповой психологической работы с целью развития коммуникабельности.

Социальная работа в общине представляет собой профессиональную помощь индивидуумам, группам, коллективам, проживающим на одной территории и имеющим общие проблемы. Например, общиной можно считать жителей одного села, одного квартала, компактно проживающих представителей другой национальности и др.

Социальная община характеризуется:

- ✓ относительной устойчивостью;
- ✓ более или менее одинаковыми условиями и образом жизни;
- ✓ общностью массового сознания, социальных норм, ценностных систем и интересов.

4. **Методы по субъектам социальной работы подразделяются на следующие виды:**

- ✓ применяемые отдельным специалистом;
- ✓ коллективом социальной службы;
- ✓ органом управления социальной работы.

Вопрос 9. Модели социальной работы

1. *Классификация моделей социальной работы*
2. *Психолого-ориентированные модели*
3. *Социолого-ориентированные модели*
4. *Комплексно-ориентированные модели*

1. **Основные модели теоретического обоснования практики социальной работы** отражают ее эволюцию, изменения в самом содержании и формах социальной работы¹.

Каждая модель содержит *некоторые теоретические положения*, а также предполагает вполне определенное *содержание социальной работы, методы и формы содействия* нуждающимся, *профилактику кризисов*, возникающих у клиентов.

¹ Зимняя И.А. Функционально-ролевой репертуар социального работника. М.: Просвещение, 2003.

Анализ литературы дает возможность свести эти модели к трем группам:

- ✓ *психолого-ориентированные* — связаны с возможностью социальной работы оптимизировать собственные усилия клиента по изменению ситуации, возникшей на личностном уровне (например, выйти из депрессии, взять свою судьбу в собственные руки);
- ✓ *социолого-ориентированные* — связаны с возможностями социальной работы помочь клиенту наладить новые социальные связи;
- ✓ *комплексно-ориентированные* — позволяют подходить к решению социальных проблем многосторонне.

Несмотря на различия в моделях социальной работы, в них существуют *общие тенденции, характеризующие процессы оказания социальной помощи на современном этапе*: направленность на активизацию позиции клиента в процессе принятия помощи через повышение его самостоятельности, его способности контролировать свою жизнь и свои проблемы.

2. Психолого-ориентированные модели подразделяются на следующие:

- ✓ *психодинамическая* — связана с психоанализом. По мнению психоаналитиков, пациент должен признать, что источник проблем находится в нем самом и что его трудности проистекают из конфликта между его собственными желаниями и страхом либо между несовместимыми желаниями. В этой модели заложены принципы индивидуальной социальной работы:
 - индивидуализация клиента;
 - оценка возникшей проблемы, ее диагностика;
 - использование терапевтических технологий помощи;
- ✓ *ролево-коммуникативная* — учит клиента общаться и выполнять различные социальные роли;
- ✓ *гуманистическая* — определяется принципами *гуманистической психологии* (В. Франкл, К. Роджерс, А. Маслоу). Проявляется в стремлении социальных работников помочь клиентам на основе самопознания и самоактуализации. Ведущая технология — *"активное слушание"* (эмпатия (позитивное сопереживание), партнерский стиль отношений, предоставление клиенту возможности высказаться и самому в процессе беседы понять свои проблемы и найти пути их решения). Эффективность модели связана во многом с личностными чертами самого социального работника (искреннее сочувствие, умение выстроить собственную технологию). В современных условиях приобретает все большее влияние;
- ✓ *кризис-интервентная* (или *модель кризисного вмешательства*) — оказание экстренной помощи человеку, находящемуся в измененном эмоциональном состоянии (например, в состоянии аффекта); предполагает умение социального работника оказать психологическое влияние на клиента.

3. Социолого-ориентированные модели (теории) подразделяются на следующие:

- ✓ **функционализм** – предполагает выявление структур, элементов, социального взаимодействия. Социальная работа рассматривается как стабилизирующая функция;
- ✓ **социально-экологическая теория** (или *теория экологических систем*) – рассматривает людей как системно организованных субъектов жизнедеятельности, которые постоянно приспосабливаются к многообразию условий бытия, как удовлетворительным, так и неудовлетворительным. Социальные проблемы (бедность, дискриминация, загрязнение природы) усложняют условия бытия, сокращают возможность взаимной адаптации. Социальный работник должен воздействовать не только на клиента, но и на среду его обитания, целью чего является усиление адаптивных способностей человека, влияние на его среду обитания и окружение таким образом, чтобы сделать компромиссы между ним и средой обитания более адаптивными;
- ✓ **социально-радикальная теория** – проявляется как модель защиты и развития самосознания представителей различных дискриминируемых социальных групп (бедных в нескольких поколениях, иммигрантов, нацменьшинств и др.) Технология защиты и "наделения полномочиями" направлена на развитие социальных способностей клиентов различных групп угнетенных, отвергнутых, причем упор делается на учет их влияния во властных структурах, классовой принадлежности.

4. Комплексно-ориентированные модели подразделяются на следующие:

- ✓ **когнитивная, или познавательная, теория** – занимается человеческим мышлением; его влиянием на поведение человека, решение индивидуальных и социальных проблем средствами самоанализа, личностного роста и т. п. Ориентируется, в первую очередь, на изменение индивидом себя, адаптацию к среде, а также воздействие на окружение;
- ✓ **социально-педагогическая** – имеет своей целью научить преодолевать трудности и т. п.;
- ✓ **витально-ориентированная** – основана на концепции "жизненных сил", понимаемых как физическая и психическая способность человека к выживанию. Социальная работа понимается как содействие формированию, реабилитации жизненных сил;
- ✓ **социально-психологическая (или ролевая)** – построена на интеграции психологического и социологического знания, на понимании роли личности. Согласно этой модели человек строит свое поведение, общение в соответствии с моделями, воспринятыми им в процессе жизни (от родителей, начальников и др.) Социальный работник в этой связи должен отчетливо знать и различать: установку и практику всех стилей общения данной личности; методы освоения известных образ-

цов поведения людей; причины возникновения конфликтов и способы их разрешения. Варианты технологий:

- новые психологические образцы;
- перемена ролей;
- групповая терапия.

Вопрос 10. Социальная работа как учебная дисциплина

1. Понятие и характеристика теории социальной работы как учебной дисциплины
2. Требования к специалисту социальной работы
3. Социальное образование

1. **Учебная дисциплина** – это система первичных знаний, которая преподается студентам для ознакомления с основами науки.

Основные задачи теории социальной работы:

- ✓ как науки – познание той области предметного пространства, которая не исследована или исследована недостаточно;
- ✓ как учебной дисциплины – донести полученные наукой знания до обучаемых в наиболее приемлемой и доступной форме.

Пути совершенствования и развития теории социальной работы как учебной дисциплины:

- ✓ укреплять ее связь с жизнью, практикой социальной работы;
- ✓ повышать теоретический и научный уровень содержания курса;
- ✓ улучшать его структуру, внутреннюю логику и методику проведения занятий;
- ✓ постоянно актуализировать курс, наполнять его современной информацией (о последних изменениях в законодательстве, инициативах правительства в социальной сфере и др.).

2. Под **целевой установкой учебного курса** понимаются научно обоснованные предполагаемые результаты учебно-воспитательного процесса по данной учебной дисциплине. **Современный специалист социальной работы высокого класса – это профессионал:**

- ✓ хорошо знающий законодательство, особенно – в области прав человека и социального обслуживания;
- ✓ понимающий структуру современного общества;
- ✓ эрудированный, следящий за событиями в стране;
- ✓ имеющий опыт разрешения конкретных социальных проблем;
- ✓ соперничающий людям.

Как специалист в области социальных отношений социальный работник должен знать:

- ✓ теоретические и методологические основы социального управления;

- ✓ специфику организации социальной работы с различными категориями населения, ее историю;
- ✓ отечественные традиции и мировой опыт организации социальной защиты населения.

Выпускник института по специальности "социальная работа" должен:

- ✓ знать *теоретические и методологические основы социальной работы*, ее исторические корни и традиции, отечественный и зарубежный опыт организации социальной помощи населению;
- ✓ иметь навыки *социально-психологического и ситуационного анализа* и организационного диагноза условий жизнедеятельности различных групп населения;
- ✓ уметь проводить *конкретные социологические исследования*; прогнозировать развитие социальных процессов и учитывать их результаты в организации социальной работы, в выборе средств и способов воздействия на развитие социальных процессов;
- ✓ обладать *организаторскими способностями*, высокой общей культурой, педагогическими склонностями, наблюдательностью, вниманием, милосердием, высокими нравственными качествами; быть радужным и общительным;
- ✓ иметь высокую юридическую подготовленность, медико-психологическую компетентность.

Профессионально-личностное становление и развитие специалиста по социальной работе предусматривает:

- ✓ получение профильного образования;
- ✓ формирование профессионального:
 - призвания;
 - мастерства;
- ✓ развитие духовно-нравственных качеств, навыков саморегуляции и самосовершенствования.

Кроме теоретических знаний, социальная работа требует:

- ✓ глубокой психологической подготовки, выражающейся в наличии навыков в области:
 - социально-психологического и ситуационного анализа;
 - социально-организационной диагностики условия жизнедеятельности различных групп населения;
 - проведения конкретно-социологических исследований;
 - прогнозирования и выявления тенденций развития соцпроцессов;
- ✓ умения слушать, но при этом избегать "контакта-залипания" (т.е. ситуации когда клиент начинает бесконечно говорить и говорить, не слушая социального работника, а последний не умеет тактично поправить собеседника, перевести разговор в конструктивное русло);
- ✓ умения сопереживать людям.

3. Центральным понятием в системе профессиональной социальной работы является понятие *"социальное образование"*, которое включает множество взаимосвязанных компонентов, представляющих собой социальное образование как:

- ✓ ценность;
- ✓ систему;
- ✓ процесс;
- ✓ деятельность;
- ✓ результат.

Социальное образование играет большую роль в становлении новой ценности государства, новой ценности гражданского общества, новой личности профессионала.

Подготовка специалистов по социальной работе нуждается в корректировке, прежде всего в области технологии обучения будущих социальных работников.

Современные условия диктуют необходимость переподготовки специалистов социальных служб:

- ✓ функционирующие социальные службы на 80% укомплектованы специалистами, не имеющими профильного образования;
- ✓ стационарные факультеты и отделения высших учебных заведений не в состоянии удовлетворить потребности служб в специалистах;
- ✓ сложившаяся ситуация на рынке труда диктует необходимость привлечения в систему социальной защиты, в том числе социального обслуживания, безработных специалистов, что, естественно, предполагает их переподготовку по направлению "социальная работа".

Социальные службы и органы социальной защиты активно занимаются повышением квалификации уже имеющихся социальных работников, развитием у них мотивации к повышению профессионализма.

Вопрос 11. Социальная работа как профессия

1. *Профессионализм в социальной работе: сущность, факторы формирования*
2. *Социальное взаимодействие специалиста по социальной работе и клиента*
3. *Профессиональные риски в социальной работе и борьба с ними*

1. **Профессионализм** — это степень овладения работником социальных служб профессиональными навыками; профессиональная подготовка и профессиональная квалификация — обязательные компоненты профессионализма.

В социальной работе это постоянно поддерживаемые на высоком уровне знания и опыт специалиста, обеспечивающие реальное содействие людям в разрешении их жизненных проблем.

2. Проблема профессионализма в социальной работе включает в себя и **проблему взаимодействия социального работника и клиента**.

Социальное взаимодействие – это процесс профессионального общения и совместного решения проблем между социальным работником, клиентом, а также институтами общества.

В ходе социального взаимодействия социальный работник, определив категорию клиента и его проблемы, вырабатывает стратегию и тактику общения с ним.

Для успешного социального взаимодействия социальный работник обязан уметь:

- ✓ выслушать клиента;
- ✓ осознать суть его проблем;
- ✓ создать и поддерживать взаимодействие с клиентом до полного разрешения этих проблем;
- ✓ при необходимости уметь тактично управлять разговором;
- ✓ вовлекать клиента в активный процесс социальных действий, направленных на преодоление сложных жизненных ситуаций;
- ✓ находить правовые, информационные и иные решения;
- ✓ предоставлять социальные услуги, предусмотренные законодательством РФ и субъектов РФ.

Взаимодействие социального работника и клиента формируется с учетом следующих основных принципов:

- ✓ каждый человек:
 - ценен своей уникальностью, которую следует учитывать и уважать;
 - имеет право на самореализацию;
- ✓ социальные работники должны:
 - быть привержены принципам социальной справедливости (снобизм, высокомерие и др. – недопустимые качества для социального работника);
 - помогать каждому, кто обращается к ним за помощью (по месту работы и жительства), независимо от пола, возраста, наличия физической и умственной неполноценности, социальной и расовой принадлежности, вероисповедания, языка, политических взглядов и др.

3. Социальные работники должны обладать следующими навыками:

- ✓ хорошо представлять **профессиональные риски**, их социально-психологическую и биологическую природу;
- ✓ иметь информацию о возможных профессиональных заболеваниях, способах предупреждения такого рода заболеваний; правильно реагировать на их наличие.

Постоянные стрессовые ситуации, в которые попадает социальный работник в процессе сложного социального взаимодействия с клиентом, постоянное проникновение в суть социальных проблем клиента, личная незащищенность и другие морально-психологические факторы оказывают **негативное воздействие на здоровье социального работника**, который является своего рода эмоциональным донором.

Признаки этого негативного воздействия:

- ✓ ощущение эмоционального опустошения;
- ✓ появление враждебности по отношению к клиентам;
- ✓ наличие психосоматического заболевания;
- ✓ нарушение аппетита;
- ✓ возрастание агрессивности, цинизма и др.

Задачи органов управления, в ведении которых находятся социальные службы и учебные центры, осуществляющие подготовку и переподготовку социальных работников:

- ✓ сохранение здоровья социальных работников;
- ✓ профилактика их профессиональных заболеваний;
- ✓ проведение консультаций относительно профессиональных рисков в социальной работе.

Организация мониторинга здоровья социальных работников – важнейшее направление деятельности социальных служб и в целом системы социального обслуживания населения.

Вопрос 12. Личные и профессиональные качества социального работника

1. **Критерии профессионализма социального работника**
2. **Профессиональное призвание и профессиональное мастерство**
3. **Профессионально-этические качества, принципы и нормы деятельности социального работника**

1. Критерии профессионализма социального работника:

- ✓ организаторские способности;
- ✓ высокая общая и правовая культура;
- ✓ психолого-педагогический такт.

Профессионализм социального работника характеризуется наличием у него:

- ✓ мотивации к выполнению своей работы;
- ✓ склонности к работе с людьми;
- ✓ профессионального:
 - призвания;
 - мастерства;
- ✓ объективно-критического отношения к своей деятельности;
- ✓ профессиональных знаний и профессиональных умений.

2. *Профессиональное призвание социального работника – это:*

- ✓ развитые умения и качества личности специалиста;
- ✓ внутренняя социально-психологическая готовность к реализации функций социальной работы, к оказанию определенного вида социальной помощи населению и различных услуг.

Профессиональное мастерство как составная часть профессионализма в социальной работе представляет собой совокупность следующих качеств специалиста, отражающих степень его квалификации, уровень знаний и навыков в осуществлении комплекса мер по социальной защите населения.

- ✓ высокая квалификация работника, прошедшего специализированную подготовку и обучение;
- ✓ практический опыт;
- ✓ высокая "техника общения", коммуникативные навыки;
- ✓ умение завоевывать доверие клиентов и коллег, отзывчивость, умение влиять на людей, понимание клиента и его проблем.

3. *Этические знания* – необходимая часть профессиональной деятельности социального работника. Его способность действовать в соответствии с этическими нормами существенно повышает качество услуг, предлагаемых клиентам, а также предотвращает злоупотребление социальным работником своим статусом.

Наличие этического начала необходимо в социальной работе, поскольку возможны и злоупотребления со стороны социальных работников.

Данные злоупотребления могут возникнуть в случае использования социальным работником клиента в собственных целях, спекулируя на его проблемах, неинформированности, социальной незащищенности. Например, этически нечистоплотный социальный работник может злоупотребить доверием клиентов и предоставить информацию о беспомощных людях квартирным мошенникам, которые "специализируются" на отъеме квартир у одиноких пенсионеров или лиц с психическими отклонениями, алкоголиков. Нередко такие аферисты могут выступать и сами в роли социальных работников. Возможны и иные случаи злоупотреблений и преступной деятельности.

Поэтому этические нормы для социальных работников, и, особенно, руководителей социальных учреждений должны быть не на последнем месте.

Основные этические заповеди для социальных работников:

- ✓ не смешивать работу с личными интересами;
- ✓ не разглашать посторонним информацию личного характера о клиенте, его проблемах;
- ✓ не дружить с клиентами, стараться не проводить с клиентами личное время и досуг;
- ✓ не брать полностью на себя проблемы клиента, не делать их своими;
- ✓ не вступать с клиентами в сексуальные отношения;
- ✓ не делиться с клиентами собственными проблемами;

- ✓ ничего не просить и не брать от клиентов;
- ✓ не обманывать и не вводить в заблуждение клиентов;
- ✓ при встрече с клиентами с девиантным (отклоняющимся) поведением не выяснять с ним отношения, не грубить;
- ✓ быть ровным и вежливым в общении;
- ✓ всегда иметь аккуратный и соответствующий ситуации внешний вид; избегать как неопрятности, неряшливости, так и излишеств, вычурности (необычных причесок, украшений, слишком дорогой одежды).

Вопрос 13. Социокультурный фактор в социальной работе

1. Понятие культуры
2. Влияние социокультурных факторов на социальную работу

1. **Культура** — это исторически сложившаяся совокупность социальных норм и ценностей, средств, форм, образцов и ориентиров взаимодействия людей со средой их существования, которые они вырабатывают в совместной жизнедеятельности в целях ее совершенствования и развития, общественного прогресса. Подразделяется:

- ✓ на материальную;
- ✓ духовную;
- ✓ социальную.

Социальная культура — исторический опыт, память социальных общностей и их поколений в сфере социальных отношений, воспроизводства и развития социальных субъектов, норм и правил их поведения, взаимодействия и общения в тех или иных исторических условиях.

2. В разных странах и в различные исторические периоды социальная работа принимала следующие формы:

- ✓ **милостыня** — одна из древнейших форм проявления гуманного отношения к человеку, выражение сострадания убогим и нищим в виде подаяния им денег или иных материальных средств существования (однако следует отметить, что данная форма существования более характерна для России, где она иногда имеет форму придания ореола святости нищим и калекам ("юродивым", пример — Василий Блаженный), и ряда азиатских стран (Индии и др.); европейская культура в меньшей степени одобряет любовь к калекам, нищим и др., а также безвозмездные подаяния;
- ✓ **призрение:**
 - **общественное** — осуществляется обществом, государством, церковью;
 - **простое, обычное** — осуществляется частными лицами; означает внимание, участие, сочувствие, милосердие и выражается прежде всего в предоставлении кому-либо приюта и пропитания;

- ✓ *благотворительность* — оказание частными лицами или организациями безвозмездной помощи нуждающимся людям или социальным группам (слоям) населения (в странах Запада благотворительность, как правило, не носит безвозмездного характера; благотворители, как правило, получают освобождение от части налогов (например, в США) и иные льготы и привилегии (гарантированные госзаказы на работы и услуги в других сферах и др.); в более широком смысле благотворительность — *безвозмездная деятельность* по созданию и передаче финансовых, материальных и духовных ценностей (благ) для удовлетворения насущных потребностей человека (пример — создание Третьяковской галереи);
- ✓ *милосердие* — готовность к оказанию помощи. При этом смысл милосердия именно в готовности, это больше эмоционально-чувственный отклик на страдания других людей, чем рационально-психологическая оценка этих страданий.

Вопрос 14. Государственно-правовые основы социальной работы

1. Система социальной безопасности
2. Сущность государственно-правовых основ социальной работы
3. Законодательно закреплённые формы социального обслуживания
4. Роль общественных и благотворительных организаций

1. **Социальная безопасность** — система законодательно-нормативных мер и организационных мероприятий, осуществляемых органами государственной власти и местного самоуправления совместно с общественными организациями, в целях обеспечения жизнедеятельности отдельного человека, различных социально-демографических групп и всего общества в целом.

Систему социальной безопасности образует совокупность следующих структурных элементов:

- ✓ социальное государство;
 - ✓ социальная политика;
 - ✓ собственно социальная работа.
- Основные объекты социальной безопасности:
- ✓ *личность* — ее права и свободы;
 - ✓ *различные социально-демографические группы* с учетом их специфических особенностей;
 - ✓ *общество* — его материальные и духовные ценности;
 - ✓ *государство* — его конституционный строй, суверенитет и территориальная целостность.

В середине 50-х гг. *А.М. Маслоу* (1908–1970) разрабатывает **теорию мотивационно-потребительской сферы личности**, в соответствии с которой индивид стремится реализовать свою активную деятельность посредством следующих основных потребностей, расположенных по степени убывания их значимости:

- ✓ **первичные** (или *витальные*) – физиологические, связанные с необходимостью поддерживать гомеостазис, т. е. потребности в пище, отдыхе, движении, жилье, защите от стихийных сил природы; в безопасности и самосохранении, в защите от насилия и угроз;
- ✓ удовлетворение первичных потребностей позволяет перейти на другой уровень – **социальный**, состоящий в *потребности осознания уверенности в своей принадлежности к определенной социальной группе* и признании индивида этой социальной средой, в общении, привязанности и любви;
- ✓ **в уважении:**
 - в высокой самооценке, которая подразумевает уверенность в своих силах, самостоятельность, профессиональное мастерство, достаточный уровень образования;
 - в высокой репутации, профессиональном престиже, добром имени;
- ✓ **в самоактуализации и самореализации** – осуществляется посредством реализации собственных природных креативных (творческих) возможностей или приобретенных навыков.

2. Одна из важнейших задач социального государства – обеспечение в обществе **социального равенства его членов**.

Социальная политика нашей страны и социальная работа как средство ее реализации базируются на **конституционно-правовых установлениях и гарантиях**, провозглашенных в *Конституции Российской Федерации* и конкретизированных в *законодательстве Российской Федерации* и других нормативно-правовых актах.

Конституция Российской Федерации наделена высшей юридической силой, поэтому является основой текущего законодательства, в котором закреплены:

- ✓ права и свободы человека;
- ✓ основы государственного и общественного устройства;
- ✓ важнейшие нормы, регулирующие общественные отношения.

Фундаментальную правовую основу для организации и проведения социальной работы с населением, различными слоями и группами составляют зафиксированные в *Конституции права, свободы и обязанности граждан*.

Правовой статус гражданина Российской Федерации предусматривает равные для всех:

- ✓ ***субъективные права и свободы человека и гражданина:***
 - личные;

- политические;
- социально-экономические;

✓ *юридические обязанности.*

Субъективное право – это вид и мера *возможного поведения* правомочного лица.

Юридическая обязанность – это вид и мера *должного поведения* обязанного лица.

Льготы – *преимущества*, устанавливаемые законом в виде *дополнительных прав* по сравнению с другими или *освобождения от определенных обязанностей*.

Правовое пространство, в котором функционирует социальный механизм защиты интересов человека, составляют и образуют:

- ✓ Конституция как основной закон государства;
 - ✓ нормативно-правовые акты, конкретизирующие и наполняющие реальным содержанием социальные права, свободы и обязанности личности (как правило, за статьей Конституции стоит соответствующий закон, который развивает нормы данной статьи).
3. Одним из направлений государственно-правовой поддержки социальной работы является **совершенствование законодательства в области социального обслуживания населения.**

В Федеральном законе "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации" от 10.12.95 № 195-ФЗ (ред. от 22.08.2004) даны **основные понятия**, определяющие сущность новой для России отрасли социального обслуживания.

К социальным службам отнесены:

- ✓ предоставляющие социальные услуги предприятия и учреждения независимо от форм собственности;
- ✓ граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица.

Социальные службы в соответствии с законом могут относиться к государственным, муниципальным или иным формам собственности.

Государство поддерживает и поощряет развитие социальных служб независимо от форм собственности.

4. **Деятельность общественных и благотворительных организаций** – это проявление социальных инициатив различных социальных слоев, групп населения, отдельных граждан в ответ на реалии социально-экономической ситуации в стране; стремление оказать помощь людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Важнейшие организационно-правовые документы, регулирующие эту деятельность:

- ✓ Федеральный закон "О благотворительной деятельности и благотворительных организациях" от 11.08.95 № 135-ФЗ (ред. от 30.12.2006);
- ✓ Федеральный закон "Об общественных объединениях" от 19.05.95 № 82-ФЗ (ред. от 23.07.2008);
- ✓ "О некоммерческих организациях" от 12.01.96 № 7-ФЗ (ред. от 17.07.2009).

В этих документах определены конкретные формы деятельности общественных организаций, сформулированы их цели и задачи в области социальной защиты населения.

Так, Федеральный закон "О благотворительной деятельности и благотворительных организациях":

- ✓ устанавливает основные правовые нормы, регулирующие благотворительную деятельность;
- ✓ определяет возможные способы и формы ее поддержки и поощрения со стороны органов государственной власти;
- ✓ указывает на специфические особенности благотворительной деятельности в России.

В законе определяется, что **благотворительная деятельность** – это добровольная деятельность граждан, учреждений по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданами имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки.

Благотворительная организация в обязательном порядке должна быть:

- ✓ негосударственной и немунципальной;
- ✓ некоммерческой.

Благотворительная организация не вправе расходовать свои средства и использовать свое имущество для поддержки политических партий, движений, групп и компаний.

Способы реализации программ:

- ✓ материальная поддержка членов организации или тех, кого она опекает;
- ✓ взаимопомощь и совместная организация досуга;
- ✓ создание учреждений и служб помощи, в том числе образовательной, лечебной, реабилитационной, социально-педагогической.

Участниками благотворительной деятельности, кроме благотворителей, являются также:

- ✓ **благополучатели** – лица, получающие благотворительные пожертвования, помощь благотворителей;
- ✓ **добровольцы** – граждане, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного труда в интересах благополучателя, в том числе в интересах благотворительной организации.

Выделяют несколько типов сотрудничества с властями:

- ✓ получение от местных органов власти гуманитарной помощи или участие в ее распределении;
- ✓ получение помещения для работы;
- ✓ прямая финансовая поддержка.

Основные цели, которые преследуют российские негосударственные организации в поиске контактов с зарубежными:

- ✓ получение гуманитарной помощи;
- ✓ гранты на долгосрочные программы;
- ✓ разработка совместных проектов;
- ✓ обучение руководителей и персонала.

Успешное функционирование благотворительных организаций обуславливают несколько основополагающих факторов:

- ✓ усовершенствование правовой базы деятельности этих организаций;
- ✓ налаживание связей между частными благотворительными организациями и государственной структурой социальной защиты.

Вопрос 15. Технологизация социальной работы

1. Основные понятия в социальных технологиях
2. Классификация социальных технологий
3. Специфика технологий в социальной работе

1. Социальная работа как специфическая профессиональная деятельность и как самостоятельная система получения знаний с собственным предметом исследования по всем параметрам отвечает основным условиям **технологизации**.

Социальная технология — это своеобразный механизм соединения знаний с условиями их реализации. Именно посредством технологизации знаний получает социальное выражение отношение людей к организации их деятельности, направленной на реализацию поставленных задач и целей.

Социальная технология — это совокупность способов, методов, средств разрешения сущностного противоречия между взаимо- и самореализацией людей в процессе социальной деятельности.

Понятие "социальная технология" в научной литературе используется в следующих основных значениях:

- ✓ совокупность способов, методов, средств, приемов организации человеческой деятельности с целью воздействия на социальные процессы и социальные системы;
- ✓ описание способов, методов, средств, приемов организации человеческой деятельности в методиках, которые включают в себя следующие разделы:
 - цели, задачи и возможности метода;
 - планируемое итоговое состояние социального субъекта;

- применяемые методы и приемы;
 - способы, условия и последовательность их применения;
 - необходимое время для осуществления данной технологии;
 - квалификация работников;
 - способы обучения приемам технологии;
- ✓ *область знания*, рассматривающая вопросы создания, использования, распространения соответствующих методов и процедур преобразовательной деятельности, т. е. являющаяся научной дисциплиной;
- ✓ *непосредственная деятельность* по целенаправленному преобразованию социальных субъектов.

Социальные технологии включают в себя следующие компоненты:

- ✓ теоретическое обоснование;
- ✓ технологические процедуры;
- ✓ технологический инструментарий;
- ✓ критерии и методы;
- ✓ замеры результатов;
- ✓ гуманитарно-экономическое обеспечение;
- ✓ этапы внедрения.

Значение технологизации заключается прежде всего в том, что она придает человеческой деятельности более рациональный характер; отвечает субъективному стремлению человека определить тот естественный алгоритм, который облегчит его деятельность и повысит ее эффективность.

Технологизация социальных процессов включает в себя:

- ✓ разделение процесса на внутренне взаимосвязанные этапы, фазы, операции;
- ✓ поэтапную координацию действий, направленных на достижение искомого результата;
- ✓ однозначность выполнения включенных в технологию процедур и операций.

Социальный процесс – предмет технологизации. Социальное пространство представляет собой огромное многообразие социальных процессов. Чтобы добиться его гармонизации, повышения результативности человеческой деятельности, необходимо научиться эффективно воздействовать на процессы – содействуя желательным и ограничивая и блокируя нежелательные.

Социальный процесс – это изменение социального объекта под воздействием внутренних и внешних факторов; последовательная, непрерывная смена его состояний.

В системе, в которой протекают социальные процессы, можно выделить следующие пограничные зоны:

- ✓ внутриличностные процессы, например самовоспитание;

✓ межличностные процессы, происходящие:

- непосредственно между двумя или несколькими индивидами (процесс общения и др.);
- в отношениях между индивидом и группой (адаптации или дезадаптации и т. п.);
- внутри группы, например процессы организации или дезорганизации;
- в отношениях между группами, например процессы национального самоопределения или интернационализации;
- внутри отдельного общества (социальной мобильности, дифференциации и ассимиляции и т. п.);
- внутри человечества или глобального общества, к примеру процессы демилитаризации или межгосударственной интеграции.

Как любая социальная система, социальная технология, будучи совокупностью определенных приемов, методов, воздействий, обладает своей собственной структурой, которая состоит из следующих элементов:

- ✓ определение цели;
- ✓ выбор решения;
- ✓ организация социального действия;
- ✓ анализ результатов.

Структура социальной технологии характеризуется также наличием:

- ✓ заданного алгоритма — системы последовательных действий в процессе решения задачи, достижения конкретного результата;
- ✓ стандарта деятельности — предписанных процедур, действий, осуществляемых на базе достигнутого опыта и требующих высокой культуры исполнения;
- ✓ последовательности операций;
- ✓ содержания и логики решения конкретной задачи — наличие научно обоснованного социального проекта, устойчивых структурных компонентов.

Основные характеристики социальных технологий:

- ✓ *универсальность* — предполагает возможность применения социальной технологии на различных по численности и специфике объектах для решения частных однородных задач;
- ✓ *конструктивность* — нацеленность на решение конкретных проблем проверенными и обоснованными способами;
- ✓ *результативность* — ориентация на конечный, проверяемый результат;
- ✓ *оперативность* — возможность реализовать технологию в оптимальные сроки;
- ✓ *относительная простота* — социальная технология должна содержать промежуточные этапы, операции и быть доступной для специалиста определенной квалификации;
- ✓ *надежность* — наличие некоторого запаса прочности, дублирующего механизма;
- ✓ *гибкость*, или способность к адаптации в изменяющихся условиях;

- ✓ *экономичность*, или экономическая целесообразность, так как технология может быть эффективной, но не экономичной;
- ✓ удобство в эксплуатации.

Эффективность социальной технологии можно определить как конечный социальный результат, полученный при наименьших издержках и в оптимальные сроки.

2. Классификация социальных технологий может быть осуществлена по различным основаниям:

- ✓ видам;
- ✓ уровням;
- ✓ сферам применения и т. д.

По масштабу объекта, который подвергается воздействию:

- ✓ технологии глобального характера;
- ✓ социальные технологии применительно к обществу в целом, к различным сферам общественной жизни, социальной структуре, социальным институтам, процессам, явлениям.

По сферам применения:

- ✓ технологии регулирования, решения отношений производственно-экономических;
- ✓ общественно-политических;
- ✓ духовно-культурных;
- ✓ социально-бытовых.

Содержание наиболее важных социальных технологий:

- ✓ *глобальные* – связаны с решением общечеловеческих проблем и способствуют уяснению и решению не только внутренних, но и мировых тенденций развития связи общества и природы;
- ✓ *региональные* – изучают закономерности территориальной социальной жизни и планомерные ее изменения;
- ✓ *инновационные* – представляют собой методы, приемы, которые направлены на создание и материализацию таких нововведений в обществе, которые приводят к качественным изменениям в разных сферах социальной жизни, рациональному использованию материальных и других ресурсов общества;
- ✓ *рутинные* (технологии, основанные на прошлом опыте), в отличие от инновационных, – характеризуются такими методами воздействия на социальные процессы, которые отличаются малой наукоемкостью, не мотивируют социальный объект, социальную систему к переменам, изменениям;
- ✓ *информационные* – имеют своим содержанием способы, приемы, оптимизацию самого информационного процесса, его воспроизводства и функционирования;

- ✓ *интеллектуальные* – направлены на развитие и стимулирование мыслительной деятельности людей, развитие их творческих способностей;
- ✓ *исторические* – предполагают осмысление исторического опыта по законам социальной технологизации;
- ✓ *демографические* – имеют своим содержанием изучение и выработку способов механизма воспроизводства населения; изменения его численности, состава и размещения и т. д.;
- ✓ *социальные технологии согласия* – представляют собой методы, пути достижения согласия большинства населения в решении наиболее актуальных вопросов общественной жизни, их взаимного действия;
- ✓ *политические* как вид социальных технологий – представляют собой методы решения политических проблем, выработки политики, ее реализации, осуществления политической деятельности.

3. Компоненты социальных технологий:

- ✓ *объект*. Объекты социальной работы довольно разнообразны: старики и пенсионеры, инвалиды и дети, подростки с девиантным поведением, бездомные, мигранты, неполные, многодетные семьи и др. Кроме того, объект социальной работы может быть представлен различными уровнями ассоциативности: индивид, группа (семья; трудовой, учебный коллектив; молодежная или профессиональная группа; объединение лиц со сходными трудностями и т. п.), община (поселение, район, город);
- ✓ *средства*. Несмотря на множество методов практической работы, можно представить технологическую схему их применения в виде шести основных этапов:
 - встреча с клиентом и установление контакта;
 - оценка, диагноз и определение проблемы;
 - определение цели; планирование услуг; заключение контракта, соглашения;
 - обслуживание, посредничество;
 - оценка итогов социальной работы (общинной, групповой, индивидуальной);
 - обратная связь и применение результатов в будущей практической работе;
- ✓ *субъекты социальной работы* – это государство со своими структурами; общественные, благотворительные и другие организации и учреждения; социальные работники.

Вопрос 16. Эффективность социальной работы

1. Понятие эффективности социальной работы
2. Методики оценки эффективности
3. Методы "З – Р" и "З – Р – З"
4. Другие оценочные методы

1. Существует два определения понятия "*эффективность социальной работы*" (ЭСР):

- ✓ соотношение между достигнутыми результатами (эффектами) и затратами, связанными с обеспечением этих результатов. Основными проблемами при таком определении являются:
 - измерение (описание) результатов или эффектов и затрат;
 - влияние затрат и других факторов на результаты;
- ✓ фактически достигнутые и необходимые результаты (эффекты).

Поскольку результаты и затраты могут предполагаться или иметь вид целей (задач), ЭСР может быть соответственно *предполагаемой* (расчетной, планируемой) и *фактической* (реально достигнутой).

Другими важными проблемами ЭСР являются:

- ✓ оценка эффективности, выбор предметов оценки эффективности;
- ✓ субъекты, оценивающие эффективность;
- ✓ методы и методики оценки эффективности;
- ✓ факторы, влияющие на эффективность/неэффективность.

2. Важное понятие – предмет *оценки ЭСР* – то конкретное, что может оцениваться или оценивается.

С предметом связаны *методики* – описания некоего порядка, определенной последовательности, в частности оценки ЭСР.

Разделы методик:

- ✓ назначение;
- ✓ контур (контуры) и предмет (предметы) оценки эффективности;
- ✓ рекомендуемые методы оценки эффективности, их характеристика;
- ✓ порядок (технология) определения эффективности;
- ✓ пример расчета эффективности (предполагаемой и/или фактической);
- ✓ приложения (при необходимости).

3. *Методы* – это способы, приемы оценки, дающие ответ на вопрос, как, каким образом может производиться (или производится) оценка эффективности.

Существуют методы, применение которых позволяет оценить эффективность деятельности учреждений социальной сферы независимо от их вида, профиля, предоставляемых услуг и масштаба деятельности. К ним относятся следующие:

- ✓ "задачи – результаты" ("З – Р");
- ✓ "задачи – результаты – затраты" ("З – Р – З").

Метод "задачи – результаты" заключается в том, что деятельность любого социального учреждения регламентируется положением (уставом), один из разделов или ряд подразделов которого содержит перечень решаемых задач.

В процессе функционирования каждое учреждение достигает определенных результатов, являющихся (по прошествии какого-то периода времени) своего рода измерителями степени (меры) достижения задач.

Вариант данного метода – так называемая **дополняющая формулировка**, т. е. цель и задачи имеют общую формулировку, которая дополняется и конкретизируется.

Результаты с точки зрения деловой лингвистики (что является весьма существенным обстоятельством) могут находить выражение:

- ✓ в терминах и показателях сформулированных задач, направлений и содержания деятельности;
- ✓ в более детальном выражении по сравнению с задачами, направлениями и содержанием деятельности, что объясняется целым рядом факторов, одним из которых является система учета и контроля, принятая в социальных учреждениях;
- ✓ в количественном и/или качественном (описательном) виде.

Каждый метод оценки эффективности деятельности социальных учреждений обладает как достоинствами, так и недостатками, что вполне естественно. **Затраты в методе "задачи – результаты – затраты"** – это стоимость услуг, оказываемых данным учреждением определенным категориям людей, нуждающихся в социальной защите, помощи, поддержке.

Отличие этого метода от предыдущего состоит в том, что необходимы ресурсные измерения:

- ✓ задач, выполняемых данным учреждением (предполагаемые затраты по задачам);
- ✓ фактически достигнутых результатов (в стоимостном, натурально-вещественном или смешанном виде).

Наибольшее распространение имеют количественные измерители задач и результатов – категории и численность обслуживаемых, виды предоставляемых услуг, их число за определенный период времени, стоимостное измерение предоставленных услуг и др.

4. Методы оценки эффективности социальной работы:

- ✓ параметрический;
- ✓ факторы эффективности/неэффективности;
- ✓ выявление степени удовлетворения потребностей клиентов (пациентов);
- ✓ социологический – анкеты, беседы, интервью, вопросники.

Параметрический метод составляет основу так называемых параметрических методик и предполагает сопоставление двух параметров:

- ✓ прежнее состояние пациента (клиента);
- ✓ нынешнее состояние пациента (клиента).

Для параметрических методик характерно определение промежуточной, или текущей, эффективности, при которой параметры, достигнутые в какой-то момент времени, сопоставляются с параметрами "на входе". Главные проблемы разработки параметрических методик:

- ✓ описание параметров "на входе";
- ✓ разработка параметров "на выходе";
- ✓ определение основных факторов эффективности и неэффективности с точки зрения как промежуточных, так и конечных параметров.

Метод факторов эффективности/неэффективности относится к весьма прагматичным, так как позволяет систематизировать факторы эффективности и факторы неэффективности, представить их в наглядном и обозримом виде (с использованием соответствующей таблицы), разрабатывать и реализовывать программы по совершенствованию деятельности соответствующей структуры.

При использовании данного метода можно разделить факторы неэффективности на три группы:

- ✓ 1-я – факторы, практическое решение которых не зависит от данной структуры (так называемые верхние или чужие факторы);
- ✓ 2-я – факторы, практическое решение которых зависит от данной структуры (так называемые наши факторы);
- ✓ 3-я – факторы, находящиеся на границе "своих" и "чужих".

Данный метод, применяемый периодически, например один раз в год или 1,5–2 года, может способствовать снижению или, наоборот, увеличению факторов эффективности/неэффективности (при условии использования одной и той же оценочной базы).

Особенность данного метода оценки эффективности – не только его "чисто оценочный характер", но и направленность на решение практически значимых проблем, входящих в перечень факторов неэффективности.

Метод выявления степени удовлетворения потребностей клиентов (пациентов) является комбинированным. С одной стороны, он отражает инструментарий социального маркетинга, а с другой – социологии, поэтому имеет следующие разновидности:

- ✓ прямой оценочный метод, суть которого – периодическое проведение устных и письменных (с помощью анкет) опросов клиентов;
- ✓ параметрический метод, с помощью которого сопоставляется (сравнивается) то, что положено клиенту по нормам, нормативам или соответствующим стандартам, с тем, что фактически выполняется в процессе социального обслуживания;
- ✓ сочетание этих разновидностей.

Структуры, управляющие процессом социальной работы, должны иметь информацию об удовлетворяемых, не полностью удовлетворяемых и по каким-то причинам не удовлетворяемых потребностях своих клиентов.

Все рассмотренные методы помогают установить эффективность деятельности учреждений социальной сферы.

Их общий недостаток (за исключением прямого оценочного метода) – отсутствие возможности оценить мнения самих клиентов.

Для получения более достоверных или надежных оценок эффективности деятельности учреждений социальной сферы следует:

- ✓ увеличить количество опрашиваемых клиентов;
- ✓ использовать разнообразные оценочные методы (методы сбора и обработки оценочной информации).

Социологический метод – это использование анкет, бесед, интервью, вопросников.

Рассмотренные методы оценки эффективности позволяют задействовать такой важный субъект, как работники данного учреждения социальной защиты.

Чем более достоверной является информация, получаемая от этого субъекта оценки, тем больше можно собрать данных об источниках и направлениях повышения эффективности деятельности каждого конкретного социального учреждения.

Вопрос 17. Семья как объект социальной работы

- 1. Понятие и функции семьи***
- 2. Составные части семьи***
- 3. Основные стадии развития семьи***
- 4. Типы семейных взаимоотношений***

1. ***Семья*** – это основанная на браке и кровном родстве малая группа, члены которой объединены совместным проживанием и ведением домашнего хозяйства, эмоциональной связью и взаимными обязанностями.

Также семьей называется *социальный институт*, т. е. устойчивая форма взаимоотношений между людьми, в рамках которой осуществляется основная часть повседневной жизни людей: сексуальные отношения, деторождение и первичная социализация детей, значительная часть бытового ухода, образовательного и медицинского обслуживания.

Черты семьи как социального института заключены:

- ✓ в социальных нормах;
- ✓ санкциях и образцах поведения, регламентирующих взаимоотношения между супругами, родителями, детьми и другими родственниками.

Семья осуществляет функции:

- ✓ воспитания;
- ✓ эмоциональной поддержки;
- ✓ хозяйственно-бытового обслуживания;
- ✓ социального контроля;
- ✓ репродуктивную (генеративную) и сексуальную, которые проявляются в воспроизводстве потомства и супружеских взаимоотношениях.

2. Выделяются следующие составные элементы семьи:

- ✓ структура;
- ✓ окружение семьи;
- ✓ функционирование;
- ✓ история развития.

Под **структурой семьи** понимают:

- ✓ систему отношений родства;
- ✓ совокупность духовных, нравственных, психологических и иных отношений.

В **структуре семьи** учитываются:

- ✓ количество членов семьи (что определяет тип семьи – нуклеарная или большая);
- ✓ их родственные связи (родители, родители и дети, братья и сестры);
- ✓ характер взаимоотношений в подсистемах;
- ✓ границы взаимоотношений (проблемы близости и отдаленности между членами семьи, специфика семейных правил и норм, эмоциональный климат);
- ✓ вся совокупность взаимоотношений между членами "малой" семьи (дети, родители) и "большой семьи" (бабушки, дедушки, дяди, тети и др.).

В **окружение семьи** входят:

- ✓ ситуация проживания;
- ✓ социоэкологический статус;
- ✓ взаимоотношения семьи с соседями и вообще в социуме;
- ✓ влияние референтной группы "большой" семьи (бабушки, дедушки, ближайшие родственники) – сильные и слабые стороны этого влияния на семью.

Функционирование семьи – это ролевая деятельность ее членов – совокупность установок, норм и образцов поведения, характеризующих одних членов семьи в их отношениях к другим ее членам.

История развития семьи включает:

- ✓ генеалогическое древо семьи ("корни" семьи и влияние их на сегодняшнее положение дел в семье);
- ✓ обычаи и традиции семьи и стадии развития семейной жизни.

3. Основные стадии развития семьи:

- ✓ *интимность, близость*. Взаимоотношения супругов находятся в стадии формирования;
- ✓ *пополнение*. Стадия между рождением первенца и тем временем, когда последний ребенок отправляется в школу. Задача – развитие воспитательных образцов у новых членов семьи;
- ✓ *индивидуализация, обособление членов семьи*. Стадия среднего и старшего школьного возраста детей. На данной стадии происходят отделение родителем своей личности от личности ребенка и отделение ребенка от личности родителя; появление у детей (и у родителей) собственных, независимых друг от друга интересов, обособление каждого члена семьи;
- ✓ *товарищеские отношения, общение*. Стадия семьи с детьми, достигшими совершеннолетия. Задача – развитие взаимоотношений "родитель-подросток", основанных на понимании возрастающей независимости ребенка;
- ✓ *перегруппировка*. Стадия, когда повзрослевшие дети покидают семью. Задача – изменение взаимоотношений между поколениями, переход к взаимоотношениям между детьми и родителями по схеме "взрослый – взрослый";
- ✓ *восстановление, возврат*. Стадия, когда в семье полностью исчезают родительские заботы. Родители оказываются в ситуации, похожей на первые годы существования семьи (живут друг для друга), но отношения переходят на новый этап;
- ✓ *взаимопомощь*. Родители-пенсионеры, главной задачей которых становится поддержка друг друга. Кроме того, взаимопомощь распространяется на отношения между поколениями (родители нянчат внуков, помогая взрослым детям, дети помогают стареющим родителям).

4. В зависимости *от типа семейных взаимоотношений* семьи можно подразделить на *гармоничные*, где исполнение ролей мужчины и женщины адекватно, и *дисгармоничные, в которых супруги имеют различные проблемы*:

- ✓ *обвинение* – один из супругов утверждает, что дефект в другом супруге;
- ✓ *успокоение* – супруг пассивно согласен с утверждением, что дефект в нем;
- ✓ *отвлечение* – поведение одного из супругов отвлекает его от напряженной ситуации в семье;
- ✓ *чувство*:
 - обиды – возникает в том случае, когда один из супругов дает больше, чем получает;
 - вины – один из супругов получает больше, чем дает;
- ✓ *паралояльные отношения* – ревность, озлобленность, подозрительность.

По силе власти в семье кого-либо из супругов можно выделить следующие типы брака:

- ✓ доминирующий муж и пассивная жена;
- ✓ доминирующая жена и пассивный муж;
- ✓ оба супруга стремятся и имеют силы доминировать, что часто ведет к открытой борьбе или соперничеству;
- ✓ изоляция или эмоциональное отчуждение; фактический распад семьи при сохранении формального брака;
- ✓ псевдокооперация, когда внешне соглашаются, но внутри остаются при своем мнении.

Стадии распада брака:

- ✓ эмоциональная – когда проходит любовь;
- ✓ физическая – прекращение интимных отношений;
- ✓ фактическая – прекращение совместного ведения хозяйства, единого бюджета, иногда совместного воспитания детей, разъезд и раздельное проживание.

Вопрос 18. Социальные проблемы семьи

1. Общие социальные семейные проблемы
2. Показатели кризиса современной семьи
3. Социальные проблемы в зависимости от типа семьи
4. Типы неблагополучных семей
5. Социальные сироты и отказные дети

1. Основные социальные проблемы семьи:

- ✓ трудное материальное положение семьи;
- ✓ ухудшение состояния здоровья отдельных членов семьи (или всех) вследствие недоедания, стрессов, неудовлетворительных жилищных условий;
- ✓ злоупотребление в семье (или членом семьи) алкоголем и наркотиками, что отражается на всей семье;
- ✓ жестокое обращение с детьми и другими членами семьи;
- ✓ антиобщественный образ жизни кого-либо из членов семьи (ребенок-правонарушитель, мать-алкоголичка и др.), правонарушения и скандалы;
- ✓ социальное сиротство – это явление устранения или неучастия в выполнении родительских обязанностей, искажение родительского поведения.

2. Современная семья переживает сложный этап в эволюции – переход от традиционной модели к новой, и многие ученые характеризуют нынешние условия семьи как кризисные, что повлекло за собой такие последствия:

- ✓ падение рождаемости;
- ✓ рост числа разводов;
- ✓ увеличение числа одиноких людей.

Факторы сокращения величины семьи:

- ✓ рост числа бездетных и молодежных семей;
- ✓ рост числа молодых семей вследствие снижения возраста вступления в брак;
- ✓ тенденция отделения молодых семей от родителей;
- ✓ увеличение доли семей с одним родителем в результате разводов, смерти одного из супругов и рождения детей одинокой матерью.

3. Типы семей и их социальные проблемы.

- ✓ *среднестатистическая*: нуждается в политике стабилизации семьи, и прежде всего в эмоциональной разрядке; проблемы такой семьи – это взаимоотношения супругов, воспитание детей, особенно подростков;
- ✓ *молодая*: здесь приоритетной сферой внимания социальной работы могут быть – межличностная адаптация супругов, распределение ролей и функций, трудности начального воспитания детей;
- ✓ *вторичная*: созданная повторно обоими или одним из супругов – для нее характерны вышеперечисленные проблемы, а также типичны построение взаимоотношений со старой и новой семьей, адаптация детей к новым родителям или уходу одного из них из семьи;
- ✓ *неполная*: отсутствует один из родителей; ее типичные проблемы – это изменение статуса в обществе – низкий материальный уровень, наличие развития у детей девиантности;
- ✓ *многодетная*: три и более детей; ее типичные проблемы – бедность, нестабильность статуса в обществе, иждивенческие установки, условия для развития у подростков психологических отношений.

4. Неблагополучные семьи на основе социально-психологического анализа *по степени конфликтности с педагогическими, моральными, социологическими требованиями общества* специалисты подразделили на следующие типы:

- ✓ конфликтные;
- ✓ педагогически несостоятельные;
- ✓ аморальные.

Конфликтные семьи с возрастающе-конфронтующим типом отношений (по данным исследований, около 60% из общего числа неблагополучных семей) отличаются тем, что **предыдущий неразрешенный конфликт порождает еще большее недовольство и новые конфликты.**

Конфликты разрастаются как "снежный ком" (например, скандалы из-за алкоголизма мужа усиливаются конфликтами из-за нищеты и нестроенности, а последние, в свою очередь, усиливают конфликты между родителями и детьми, – дети "сбегают" из дома, совершают пре-

ступления, что еще более накаляют обстановку в семье и т. д.). В подобной семье полностью нивелируются чувства любви, уважения, долга, ответственности друг за друга. Семья как бы разрушается изнутри; конфликт расшатывает систему и создает потребность освобождения от отношений, ставших неудовлетворительными.

Как правило, такие семьи в итоге рушатся физически (дети попадают в колонии, родители, ведущие нездоровый образ жизни умирают или полностью деградируют).

В педагогически несостоятельных семьях низкая культура воспитателей родителей сочетается с нежеланием что-либо исправить или изменить. Дети в таких семьях растут как "сорняки". Обычно они плохо учатся и прогуливают занятия в школе, рано начинают употреблять алкоголь, курить. При этом родители попустительствуют такому поведению. Например, мотивируя это ошибочными установками (например: "мы тоже были такими", "школа ничему не научит", "жизнь всему научит"). Чаще всего такие семьи встречаются в ситуациях, когда доминирующий родитель является неродным по отношению к детям. Например, занятый исключительно своими делами отчим, подчиняющаяся ему во всем жена и ее "отбившийся от рук" ребенок от другого брака. Также такое воспитание встречается в семьях, где родителей по разным причинам заменяют дедушки и бабушки. Например, родители в тюрьме, а взявшие на воспитание внуков бабушки и дедушки слишком жалеют внуков, стараются попустительствовать им во всем.

Аморальную семью составляют люди, которые еще в родительской среде (семье) усваивают стандарты антиобщественного поведения, не желающие согласовывать свой образ жизни с общепринятым, т. е. они строят семью, руководствуясь ранее усвоенными стереотипами аморального семейного взаимодействия. Например, мать-проститутка может вовлекать в свое "ремесло" дочь и т. д.

- 5. Социальные сироты** — это дети, имеющие родителей, но лишенные родительского внимания и заботы, т. е. сироты при живых родителях.

Более 50% детей помещаются в дом ребенка по социальным причинам (а не из-за отсутствия родителей). Например, это:

- ✓ лишение родительских прав;
- ✓ плохие материальные и жилищные условия;
- ✓ внебрачное положение женщины;
- ✓ нахождение родителей в местах лишения свободы, алкоголизм родителей.

Отказные дети — это те, от которых мать отказалась письменно в родильном доме.

Основные причины отказа родителей (чаще — одного из родителей) от ребенка:

- ✓ тяжелая болезнь ребенка или уродства (около 60%);
- ✓ сложные материальные и бытовые условия (около 30%);
- ✓ случайные обстоятельства зачатия детей, нежелательность данного ребенка (около 10%).

Вопрос 19. Социальная защита семьи

1. Задачи специалиста по работе с семьей
2. Формы и методы социального обслуживания семьи и детей

1. Предотвращение и ликвидация отмеченных негативных явлений (конфликтных структур) в семье возможны при организации **системной целенаправленной социальной работы** на основе модели, предусматривающей последовательность действий по отношению к семье и грамотное их выполнение.

Экспериментально обоснованная модель деятельности специалиста с семьей включает следующие компоненты:

- ✓ наличие у специалиста собственных представлений о содержании поддержки семьи как клиента и о представлениях клиента о содержании этой поддержки, а также о форме ее оказания;
- ✓ дифференциация семей на типы соответственно деформированности семейных структур;
- ✓ разработка программы (соответственно выделяемым в ходе дифференциации типам семей) социальных воздействий на семью коррекционно-воспитательной направленности;
- ✓ вхождение в контакт с семьей-системой с целью реализации программы социальных действий;
- ✓ отслеживание результатов коррекционно-воспитательной деятельности с семьей и внесение необходимых изменений.

Диагностика семейных отношений проводится на основе соответствующих диагностических методик и анкет.

2. **Социальное обслуживание семьи** — это социальная помощь и поддержка членов семьи, попавших в трудную жизненную ситуацию; оказание им комплекса социальных услуг и осуществление их социальной адаптации и реабилитации.

Важнейшая задача системы социального обслуживания семьи и детей — обеспечение реализации социальных прав и гарантий семьи; решение возникающих проблем посредством предоставления социально-правовых, социально-медицинских, социально-бытовых, социально-педагогических услуг и консультаций.

Основные формы государственной помощи семьям, имеющим детей, действующие в настоящее время:

- ✓ денежные выплаты семье на детей в связи с их рождением, содержанием и воспитанием (пенсии, пособия);
- ✓ трудовые, налоговые, жилищные, медицинские, кредитные и другие льготы родителям и детям;
- ✓ социальное обслуживание семьи (оказание социальных услуг и консультативной помощи) и т. д.

Кроме того, государство берет на себя *обязательства по защите семьи от нищеты и лишений*, вызванных потерей работы и заработка, многодетностью, одиночеством, различного рода катастрофами и другими экстремальными обстоятельствами.

Эту помощь предполагается осуществлять в самой разнообразной форме:

- ✓ содействие в трудоустройстве;
- ✓ повышение квалификации;
- ✓ выдача кредитов на собственное дело;
- ✓ социальные целевые выплаты и натуральные выдачи.

Перечень государственных услуг утверждает Правительство Российской Федерации; он является обязательным для региональных органов власти и может быть расширен за счет финансовых возможностей местных органов власти. *В него включены следующие основные социальные услуги, оказываемые семье и детям:*

- ✓ ***социально-бытовые услуги, материальная и натуральная помощь:***
 - срочное социальное обслуживание и оказание материальной помощи;
 - содействие семьям, имеющим детей, тяжелобольных, детей-инвалидов; семьям и отдельным гражданам, испытывающим затруднения в передвижении, нуждающимся в постоянном уходе, доставке и приобретении продуктов, приобретении медикаментов, удовлетворении других насущных нужд;
 - принятие от населения и реализация вещей (одежды, обуви и др.) на безвозмездной основе или за умеренную плату;
 - распределение благотворительной и гуманитарной помощи (товаров, продуктов и др.);
 - социальная помощь детям-сиротам; детям, оставшимся без попечения родителей; опекунам семьям;
 - организация мероприятий по привлечению средств для оказания адресной социальной помощи;
 - создание при учреждениях вещевых фондов, фондов детской одежды для несовершеннолетних одиноких матерей и других категорий нуждающихся;
 - содействие в трудоустройстве (в том числе временном) и получении профессии (специальности);
 - содействие в посещении детьми театров, выставок и других культурных мероприятий;

- содействие в организации благотворительных обедов, летнего отдыха, санаторно-курортного лечения детей;
 - содействие в организации питания и быта остро нуждающихся;
 - содействие в написании писем, заявлений; подготовке и оформлении документов, в том числе по установлению опеки и попечительства;
 - социально-бытовая помощь на дому нетрудоспособным малообеспеченным семьям;
 - содействие в организации надомного труда детей-инвалидов и помощь в их дальнейшем трудоустройстве;
 - организация для подростков, безработных мастерских и цехов при центре;
 - содействие в перевозке детей-инвалидов к месту лечения, отдыха; в оформлении документов (в пределах региона);
- ✓ **социально-правовые услуги:**
- помощь в написании и оформлении документов, связанных с защитой прав и интересов клиентов, в том числе детей;
 - содействие в предоставлении социальных выплат;
 - участие в правовом просвещении населения (выступления в местных средствах информации, лекции и т. д.), повышении его юридической компетентности (разработка памяток, информационных листовок и т. д.);
 - участие в правовой защите личностных интересов детей;
- ✓ **социально-реабилитационные услуги:**
- организация "социального консилиума" (психолого-медицинско-педагогическое обследование);
 - социальный патронаж несовершеннолетних, допускающих асоциальное поведение и антиобщественные поступки;
 - составление индивидуальных коррекционных программ;
- ✓ **психологические услуги:**
- психопрофилактика и психогигиена; психодиагностика и обследование личности клиента; психотерапевтическая помощь (индивидуальная, групповая, семейная);
 - семейное психологическое консультирование;
 - психологическое консультирование (индивидуальное, групповое);
 - социально-психологический консилиум;
 - работа с людьми в тяжелых эмоциональных состояниях;
 - посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
 - психосоциальное консультирование;
 - психологический патронаж;
 - ознакомление родителей детей-инвалидов с психокоррекционными и психотерапевтическими методами;
- ✓ **педагогические услуги:**
- педагогическая помощь детям в защите их интересов;

- консультативная помощь родителям и детям;
 - групповая работа по развитию навыков общения и эмоциональной сферы детей;
 - коррекционная помощь детям с нарушениями речевого развития, аутизмом, неврозами;
 - обучение родителей приемам организации игровой и учебной деятельности детей-инвалидов;
- ✓ **социально-медицинские услуги:**
- содействие в направлении в стационарные медицинские наркологические учреждения лиц, нуждающихся в этом, в т. ч. детей;
 - организация консультирования по проблемам планирования семьи, сексуальных отношений и психосексуальных расстройств, воспитания здорового образа жизни;
 - содействие в обеспечении детей-инвалидов необходимыми вспомогательными средствами;
 - патронаж семей, имеющих детей с ограниченными физическими или умственными возможностями;
 - обучение родителей навыкам ухода за ребенком-инвалидом;
 - патронаж беременных женщин и кормящих матерей.

Вопрос 20. Социальные службы семьи

1. Система социальных служб семьи в РФ
2. Территориальные службы семьи
3. Развитие нормативно-правовой базы служб социальной помощи семье и детям и механизмы ее реализации

1. Социальное обслуживание семьи и детей осуществляет разветвленная много-уровневая система, состоящая:

- ✓ из органов управления и учреждений государственного и муниципального секторов;
- ✓ учреждений социального обслуживания, созданных общественными, благотворительными, религиозными и другими организациями.

В настоящее время в Российской Федерации сложилось и действует несколько моделей социального обслуживания семьи и детей. Используя критерий государственной поддержки и финансирования, их можно классифицировать следующим образом:

- ✓ государственные социальные службы;
- ✓ смешанные службы;
- ✓ коммерческие службы, работающие самостоятельно или при благотворительных фондах, религиозных и общественных организациях.

Преобладающая модель государственной социальной службы – территориальные центры социальной помощи семье и детям.

Основная задача работников службы – помочь члену семьи (вне зависимости от возраста и социального положения) осознать проблему, которая

мешает его нормальной жизнедеятельности, посредством использования методов социально-психологической, социально-педагогической, социально-экономической и других методов социальной работы.

Критерием эффективности здесь принято считать степень реабилитации члена семьи, т. е. восстановление его прежних способностей к трудовой деятельности, возвращение его в общество.

Большинство населения не располагает свободными средствами для обращения за платными социально-психологическими услугами.

Предприятия и организации, коммерческие структуры, являющиеся учредителями таких служб, очень скоро охлаждаевают к их нуждам. Поэтому большая часть *коммерческих социальных служб* или распалась, или работает не в полную силу. Это является еще одним подтверждением того, что:

- ✓ социальное обслуживание должно:
 - активнее поддерживаться государством;
 - иметь налоговые льготы и механизм их реализации;
- ✓ государственные социальные службы должны шире предоставлять разнообразные платные услуги населению.

2. На основании разработанной концепции развития социальной службы, типовых положений различных территориальных центров работы с семьей и детьми во многих регионах начали формироваться ***территориальные службы семьи (ТСС)***.

ТСС оказывают комплекс социальных услуг всем нуждающимся (взрослым и детям), включая в себя:

- ✓ учреждения социальной структуры;
- ✓ органы управления делами социальных служб;
- ✓ учебные и научно-исследовательские заведения.

Структура ТСС состоит из следующих специализированных территориальных центров:

- ✓ ***социальной помощи семье и детям*** – имеющий отделы:
 - социальной реабилитации и профилактической работы;
 - консультативной помощи;
 - развития семейного предпринимательства и т. д.;
- ✓ ***психолого-педагогической помощи семье и детям*** – призванный:
 - оказывать помощь в преодолении конфликтов в семье;
 - повышать психологическую культуру населения в сфере семейного, супружеского, родительского общения;
 - помогать семьям, испытывающим трудности в воспитании детей;
- ✓ ***реабилитационный для детей и подростков с ограниченными возможностями*** – создаваемый в целях:
 - социальной адаптации ребенка, имеющего отклонения в физическом и умственном развитии;

- формирования у него положительного отношения к жизни, обществу, семье;
- обучению труду с помощью комплекса медицинских, социальных, педагогико-психологических и других мероприятий;
- ✓ **социальный приют для детей и подростков** – организуемый в целях:
 - спасения беспризорных детей и подростков;
 - предоставления им временного прибежища, медико-психологической помощи;
 - решения задач их дальнейшего жизнеустройства.

Осуществляя деятельность на территории конкретного городского или сельского района, небольшого города, ТСС максимально приближена к населению, доступна всем нуждающимся.

3. Основопологающие документы в системе нормативно-правовой базы социального обслуживания семьи и детей:

- ✓ Конституция Российской Федерации;
- ✓ федеральные законы.

Главные направления принятых документов:

- ✓ формирование комплексной семейной политики;
- ✓ охрана здоровья матери и ребенка;
- ✓ создание новых типов учреждений, позволяющих усилить внимание государства к семье и детям, в том числе и в кризисных ситуациях.

Важную роль в осуществлении социальной работы с семьей и детьми играют указы Президента Российской Федерации, в которых рассматриваются конкретные вопросы социальной защиты этой категории населения.

Одна из задач на ближайшую перспективу – создание и укрепление специализированных учреждений:

- ✓ оказывающих помощь семье и подросткам в подготовке к семейной жизни, к сексуальным отношениям;
- ✓ осуществляющих профилактику, а в некоторых случаях и ликвидацию социальных болезней общества, таких как:
 - асоциальное, дезадаптированное поведение;
 - употребление алкоголя;
 - наркомания и т. д.

В целом же успехи в развитии социального обслуживания семьи и детей непосредственно зависят от преобразований в сфере труда и социально-трудовых отношений, от реального обеспечения конституционного права каждого члена общества на социальную защиту, от утверждения в обществе приоритета интересов семьи, ребенка.

Органы исполнительной власти на местах начали создавать и укреплять территориальную сеть учреждений нового типа:

- ✓ центров:

- социальной помощи семье, психолого-педагогических консультаций;
 - реабилитации детей-инвалидов; усыновления, опеки и попечительства; планирования семьи;
- ✓ социальных приютов и др.

Вопрос 21. Материнский (семейный) капитал

1. *Понятие материнского (семейного) капитала*
2. *Размер материнского (семейного) капитала*
3. *Лица, у которых возникает право на материнский (семейный) капитал*
4. *Государственный сертификат, Федеральный регистр лиц, имеющих право на материнский (семейный) капитал*
5. *Сроки распоряжения средствами материнского (семейного) капитала*
6. *Предусмотренные законодательством направления расходования средств материнского (семейного) капитала*
7. *Период действия норм законодательства о материнском (семейном) капитале*

1. **Новшеством законодательства** в сфере социальной поддержки населения стало предоставление государством гражданам материнского (семейного) капитала.

Материнский (семейный) капитал — средства федерального бюджета, передаваемые в бюджет Пенсионного фонда РФ на реализацию дополнительных мер государственной поддержки материнства и детства, семьи.

2. Изначально материнский (семейный) капитал был установлен **в размере 250 тыс. руб.**

Размер материнского (семейного) капитала **ежегодно пересматривается с учетом темпов роста инфляции** и устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год. Так, в 2008 г. сумма материнского (семейного) капитала составила 271 тыс. 250 руб., а в **2009 г. — 312 тыс. 162 руб.**

3. **Право на материнский (семейный) капитал возникает:**

- ✓ у женщин, родивших (усыновивших):
 - *второго ребенка* начиная с 1 января 2007 года;
 - *третьего ребенка или последующих детей* начиная с 1 января 2007 года, если ранее они не воспользовались правом на дополнительные меры государственной поддержки;
- ✓ *мужчин, являющихся единственными усыновителями* второго, третьего ребенка или последующих детей, ранее не воспользовавшихся правом на дополнительные меры государственной поддержки, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 1 января 2007 года.

4. Лица, имеющие право на материнский (семейный) капитал, получают **государственный сертификат** – именной документ, подтверждающий право на дополнительные меры государственной поддержки.

В целях обеспечения учета лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной поддержки, и реализации указанного права осуществляется ведение **Федерального регистра лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной поддержки** (далее – регистр).

Регистр содержит следующую информацию о лице, имеющем право на дополнительные меры государственной поддержки:

- ✓ страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;
- ✓ фамилию, имя, отчество, а также фамилию, которая была у лица при рождении;
- ✓ дату:
 - рождения;
 - включения в регистр;
- ✓ пол;
- ✓ адрес места жительства;
- ✓ серию и номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дату выдачи указанных документов, на основании которых в регистр включены соответствующие сведения, наименование выдавшего их органа;
- ✓ сведения:
 - о детях (фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, реквизиты свидетельств о рождении, очередность рождения (усыновления), гражданство);
 - материнском (семейном) капитале (размере материнского (семейного) капитала, выбранном направлении (направлениях) распоряжения им и о его использовании);
 - прекращении права на дополнительные меры государственной поддержки.

Информация о лице, содержащаяся в регистре, относится в соответствии с законодательством РФ к *персональным данным граждан (физических лиц)*.

Ведение регистра осуществляется Пенсионным фондом РФ и его территориальными органами в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития.

5. **Распоряжение средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала** осуществляется лицами, имеющими право на материнский (семейный) капитал, получившими сертификат, **не ранее чем по истечении 3 лет со дня рождения (усыновления)** второго, третьего ре-

бенка или последующих детей путем подачи в территориальный орган Пенсионного фонда РФ заявления о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала (далее — заявление о распоряжении), в котором указывается направление использования материнского (семейного) капитала в соответствии с законодательством.

6. Лица, получившие сертификат, могут распоряжаться средствами материнского (семейного) капитала в полном объеме либо по частям по следующим направлениям:

- ✓ **улучшение жилищных условий;**
- ✓ **получение образования** ребенком (детьми);
- ✓ **формирование накопительной части трудовой пенсии** (для женщин).

Правила подачи заявления о распоряжении, а также перечень документов, необходимых для реализации права распоряжения средствами материнского (семейного) капитала, устанавливаются Правительством РФ.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала в соответствии с заявлением о распоряжении могут направляться **на приобретение (строительство) жилого помещения**, осуществляемое гражданами посредством совершения любых не противоречащих закону сделок и участия в обязательствах (включая участие в жилищных, жилищно-строительных и жилищных накопительных кооперативах), путем безналичного перечисления указанных средств:

- ✓ физическому лицу, осуществляющему отчуждение приобретаемого жилого помещения;
- ✓ организации:
 - осуществляющей отчуждение (строительство) приобретаемого (строящегося) жилого помещения;
 - в том числе кредитной, предоставившей по кредитному договору (договору займа) денежные средства на указанные цели.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала могут быть использованы на исполнение связанных с улучшением жилищных условий обязательств, возникших до даты приобретения права на дополнительные меры государственной поддержки.

Приобретаемое с использованием средств (части средств) материнского (семейного) капитала *жилое помещение должно находиться на территории Российской Федерации. Жилое помещение*, приобретенное с использованием средств (части средств) материнского (семейного) капитала, оформляется в общую собственность:

- ✓ родителей;
- ✓ детей (в т.ч. первого, второго, третьего ребенка и последующих);
- ✓ иных совместно проживающих с ними членов семьи с определением размера долей по соглашению.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала в соответствии с заявлением о распоряжении направляются **на получение образования ребенком (детьми)** в любом образовательном учреждении на территории Российской Федерации, имеющем право на оказание соответствующих образовательных услуг.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала могут быть направлены на оплату:

- ✓ платных образовательных услуг, оказываемых:
- государственными и муниципальными образовательными учреждениями;
- негосударственными образовательными учреждениями, получившими соответствующую лицензию в установленном порядке и имеющими государственную аккредитацию;
- ✓ иных связанных с получением образования расходов, перечень которых устанавливается Правительством РФ.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала могут быть направлены на получение образования как родным ребенком (детьми), так и усыновленным (усыновленными), в том числе первым, вторым, третьим ребенком и (или) последующими детьми.

Возраст ребенка, на получение образования которого могут быть направлены средства (часть средств) материнского (семейного) капитала, на дату начала обучения по соответствующей образовательной программе *не должен превышать 25 лет*.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала по представлению женщинами заявлению о распоряжении могут направляться **на формирование накопительной части трудовой пенсии** в соответствии Федеральным законом "Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации" от 24.07.2002 № 111-ФЗ (ред. от 18.07.2009), иными законами.

Женщины, выбравшие направление средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной части трудовой пенсии, *до дня назначения накопительной части трудовой пенсии вправе отказаться* от использования средств (части средств) по указанному направлению при условии осуществления их использования по иным направлениям в соответствии с законодательством (на улучшение жилищных условий или на получение ребенком образования).

Женщины, не принявшие решение о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала, вправе при назначении накопительной части трудовой пенсии учесть средства (часть средств) материнского (семейного) капитала в составе пенсионных накоплений.

7. Нормы законодательства о материнском (семейном) капитале применяются к правоотношениям, возникшим в связи с рождением (усыновлением) ребенка (детей) в период с 1 января 2007 года по 31 декабря 2016 года.

Вопрос 22. Опекa и попечительство

1. *Понятие опеки*
2. *Понятие попечительства*
3. *Правовое регулирование отношений, связанных с опекой и попечительством*
4. *Задачи органов опеки и попечительства*
5. *Назначение опекуна и попечителя*
6. *Договор об опеке и попечительстве*
7. *Основания прекращения опеки и попечительства*

1. **Опека** – это форма устройства малолетних граждан (не достигших возраста 14 лет несовершеннолетних граждан) и признанных судом недееспособными граждан, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия. В качестве **подопечного** выступает гражданин, в отношении которого установлены опека или попечительство.
2. **Попечительство** – это форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет и граждан, ограниченных судом в дееспособности, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие совершеннолетним подопечным на совершение ими действий в соответствии со ст. 30 ГК РФ.
3. Отношения, возникающие в связи с установлением, осуществлением и прекращением опеки и попечительства над недееспособными или не полностью дееспособными гражданами, регулируются ГК РФ, Федеральным законом "Об опеке и попечительстве" от 24.04.2008 № 48-ФЗ (ред. от 18.07.2009) и принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.
4. **Органами опеки и попечительства** являются органы исполнительной власти субъекта РФ. В акте, регламентирующем деятельность органа опеки и попечительства, должно быть указано наличие у него соответствующего статуса.

Основные задачи органов опеки и попечительства заключаются в следующем:

- ✓ защита прав и законных интересов граждан, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительства, и граждан, находящихся под опекой или попечительством;

- ✓ надзор за деятельностью опекунов и попечителей, а также организаций, в которые помещены недееспособные или не полностью дееспособные граждане;
- ✓ контроль за сохранностью имущества и управлением имуществом граждан, находящихся под опекой или попечительством либо помещенных под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

На органы опеки и попечительства возлагаются также иные задачи в соответствии с федеральными законами и законами субъектов РФ.

5. Опекун или попечитель назначается с их согласия или по их заявлению в письменной форме органом опеки и попечительства по месту жительства:

- ✓ лица, нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства, в течение месяца с момента, когда указанному органу стало известно о необходимости установления опеки или попечительства над таким лицом;
- ✓ опекуна или попечителя — при наличии заслуживающих внимания обстоятельств.

Если лицу, нуждающемуся в установлении над ним опеки или попечительства, не назначен опекун или попечитель *в течение месяца*, исполнение соответствующих обязанностей временно возлагается на орган опеки и попечительства по месту выявления лица, нуждающегося в установлении над ним опеки или попечительства.

Опекуны или попечители не назначаются недееспособным или не полностью дееспособным лицам, помещенным под надзор:

- ✓ в образовательные организации;
- ✓ медицинские организации;
- ✓ организации, оказывающие социальные услуги;
- ✓ иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Основанием возникновения отношений между опекуном или попечителем и подопечным является **акт органа опеки и попечительства** о назначении опекуна или попечителя. В нем может быть указан срок действия полномочий опекуна или попечителя, определяемый периодом или указанием на наступление определенного события.

Заявление о назначении ребенку опекуна или попечителя могут подать:

- ✓ **родители** (в орган опеки и попечительства подается совместное заявление о назначении ребенку опекуна или попечителя на период, когда по уважительным причинам родители не смогут исполнять свои родительские обязанности, при этом указывается конкретное лицо);

- ✓ *единственный родитель* несовершеннолетнего ребенка, который вправе определить на случай своей смерти опекуна или попечителя ребенку (соответствующее распоряжение можно сделать в заявлении, поданном в орган опеки и попечительства по месту жительства ребенка);
- ✓ *несовершеннолетний гражданин*, достигший возраста 14 лет. Он может указать в заявлении конкретное лицо в качестве попечителя.

Родитель вправе отменить или изменить поданное заявление об определении на случай своей смерти ребенку опекуна или попечителя путем подачи нового заявления в орган опеки и попечительства по месту жительства ребенка.

6. Обязанности по опеке и попечительству исполняются *безвозмездно*, за исключением предусмотренных законодательством случаев. Установление опеки или попечительства допускается *по договору об осуществлении опеки или попечительства* (в том числе по договору о приемной семье либо в случаях, предусмотренных законами субъектов РФ, по *договору о патронатной семье* (патронате, патронатном воспитании)). Орган опеки и попечительства исходя из интересов подопечного вправе заключить с опекуном или попечителем договор об осуществлении опеки или попечительства *на возмездных условиях*.

Вознаграждение опекуну или попечителю может выплачиваться за счет:

- ✓ доходов от имущества подопечного;
- ✓ *средств*:
 - третьих лиц;
 - бюджета субъекта РФ.

Предельный размер вознаграждения по договору об осуществлении опеки или попечительства за счет доходов от имущества подопечного устанавливается Правительством РФ. Случаи и порядок выплаты вознаграждения опекунам или попечителям за счет средств бюджетов субъектов РФ предусматриваются законами субъектов РФ.

7. Опека или попечительство прекращается:

- ✓ в случае смерти опекуна или попечителя либо подопечного;
- ✓ по истечении срока действия акта о назначении опекуна или попечителя;
- ✓ при освобождении либо отстранении опекуна или попечителя от исполнения своих обязанностей;
- ✓ в предусмотренных ст. 40 ГК РФ случаях.

Опека над детьми несовершеннолетних родителей прекращается также по достижении такими родителями возраста 18 лет и в других случаях приобретения ими гражданской дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия.

Опекун, попечитель могут быть освобождены от исполнения своих обязанностей:

- ✓ по их просьбе;

- ✓ решению органа опеки и попечительства, в том числе временно, в случае возникновения противоречий между интересами подопечного и интересами опекуна или попечителя.

Отстранение опекуна или попечителя от исполнения возложенных на них обязанностей допускается в случае:

- ✓ ненадлежащего исполнения возложенных на них обязанностей;
- ✓ нарушения прав и законных интересов подопечного, в том числе:
 - при осуществлении опеки или попечительства в корыстных целях;
 - оставлении подопечного без надзора и необходимой помощи;
- ✓ выявления органом опеки и попечительства фактов существенного нарушения опекуном или попечителем установленных федеральным законом или договором правил охраны имущества подопечного и (или) распоряжения его имуществом.

Акт органа опеки и попечительства об освобождении либо об отстранении опекуна или попечителя от исполнения возложенных на них обязанностей может быть оспорен лицом, в отношении которого он принят, в судебном порядке.

Вопрос 23. Особенности социальной работы в системе образования и здравоохранения

1. *Социальная работа в системе образования*
2. *Медико-социальная работа*

1. *Социальная работа в системе образования* как самостоятельное направление деятельности только начинает складываться, активизируется процесс внедрения социальных работников в данную сферу на всех ее уровнях.

Обычно социальный работник оказывает помощь людям, уже самоопределившимся в жизни. Его главная цель – улучшить или восстановить способность человека к социальному функционированию; создать в социуме условия, которые будут способствовать достижению этой цели, раскрытию потенциальных возможностей человека. В настоящее время социальные работники все активнее участвуют в процессе социализации и формирования личности.

Знание законов Российской Федерации о развитии образования помогает социальному работнику успешно исполнять свои функции.

Осуществляя деятельность в условиях образовательного учреждения любого уровня, любой формы и подчиненности, социальный работник должен быть осведомлен:

- ✓ кто именно, в силу каких именно причин и в какой именно социальной помощи нуждается (социальная помощь носит адресный характер);
- ✓ в какой именно части право человека оказалось ущемленным.

Иногда социальному работнику приходится оказывать помощь и поддержку не отдельному человеку, а группе лиц или даже целому коллективу, чьи права в сфере образования не находят законной реализации и при этом не изыскиваются возможности удовлетворить законные требования граждан, чьи способы получения необходимых благ неконструктивны и средства доступа к социальным силам ограничены.

2. **Медико-социальная работа** определяется как вид комплексной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленной на восстановление, сохранение и укрепление здоровья.

Ее главная цель — достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием.

Здоровье — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Основу медико-социальной работы должны составлять:

- ✓ возрастно-половые данные пациентов;
- ✓ учет профессиональной деятельности, адаптационных ресурсов;
- ✓ состояние медико-социальной среды.

В ряде случаев социальная работа может сыграть решающую роль в предупреждении заболеваний, обеспечении эффективности лечения и реабилитации больных, их социальной адаптации, возвращении к трудовой деятельности.

Значимость социальной работы существенно возрастает применительно к таким категориям населения, как инвалиды, лица с хроническими заболеваниями, пожилые люди.

Социальный работник должен обладать высокой эрудицией и использовать обширные междисциплинарные знания — медицинские, правовые, психологические, философские, экономические, социальные и др.

Специфика конкретной социальной работы с людьми определяется многими факторами:

- ✓ возрастом клиента;
- ✓ видом его социальной деятельности;
- ✓ экономическим положением его семьи;
- ✓ состоянием здоровья (физического, психического);
- ✓ степенью:
 - нарушения его адаптационных ресурсов в обществе и возможностью их частичного или полного восстановления;
 - социальной активности;

- ✓ наличием определенных факторов, оказывающих влияние на здоровье человека;
- ✓ возможностями общества и др.

Важными направлениями медико-социальной работы становятся:

- ✓ планирование семьи, охрана материнства и детства;
- ✓ психотерапия;
- ✓ наркология;
- ✓ онкология и др.

Медико-социальная работа в здравоохранении направлена на решение социальных проблем женщины, матери и ребенка, детей дошкольного и подросткового возраста, взрослого населения, пожилых и престарелых, инвалидов.

Состояние социальной среды обитания человека, экономическое благополучие общества определяют следующие демографические показатели:

- ✓ рождаемость;
- ✓ смертность;
- ✓ структура заболеваемости населения;
- ✓ инвалидизация и др.

Они являются предметом *специальных медико-социальных исследований*, на основе которых разрабатываются различные комплексные программы оздоровления общества.

К задачам медико-социальной работы относится выявление *ведущих социальных факторов*, оказывающих наиболее существенное влияние на здоровье человека, его социальную адаптацию, и генеалогического древа, 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.

Организационная основа для решения этой проблемы:

- ✓ 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", лиц, у которых развиваются патологические состояния, а также больных с целью предупреждения развития и прогрессирования у них осложнений.

Типы медико-социальной работы:

- ✓ профилактическая;
- ✓ патогенетическая.

Профилактическая медико-социальная работа подразумевает проведение мероприятий по предупреждению социально зависимых нарушений соматического, психического и репродуктивного здоровья; формированию здорового образа жизни; обеспечению социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и др. Подразделяется на *профилактику первичную и вторичную*.

Задача первичной профилактики – предупреждение развития у человека патологических состояний, т. е. проведение социально-экономического анализа, формирование у населения представлений о здоровом образе жизни, активной жизненной позиции по отношению к своему здоровью.

Вторичная профилактика направлена на предупреждение дальнейшего прогрессирования болезни и предусматривает комплекс лечебных и профилактических мероприятий, а также решение целого ряда социальных задач.

Главные направления профилактической медико-социальной работы:

- ✓ повышение уровня медицинского образования населения, формирование у него представления о здоровом образе жизни и его значении в предупреждении заболеваний;
- ✓ 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;
- ✓ совместная с клиентами работа по предупреждению вредных привычек – курения, злоупотребления алкоголем и т. п.

Патогенетическая медико-социальная работа включает в себя мероприятия по организации медико-социальной помощи, медико-социальной экспертизы, социальной работы в отдельных областях медицины и здравоохранения.

Приоритетным направлением патогенетической медико-социальной работы является *реабилитация больных* – комплекс медицинских, социально-экономических, педагогических мероприятий, в том числе:

- ✓ трехдневная система реабилитации пациентов "стационар – поликлиника – санаторий или дом отдыха" (оправдала себя при целом ряде заболеваний);

- ✓ специализированные реабилитационные центры, оснащенные современной аппаратурой и использующие современные методики восстановления больных.

К задачам реабилитации относится также *повышение качества жизни пациентов.*

Вопрос 24. Медико-социальная помощь. Права семьи, беременных женщин и несовершеннолетних в области охраны здоровья

1. *Содержание медико-социальной помощи*
2. *Характеристика прав семьи, беременных женщин и несовершеннолетних в сфере здравоохранения*

1. При заболевании, утрате трудоспособности и в иных случаях граждане имеют право на *медико-социальную помощь, которая включает:*

- ✓ профилактическую лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубопротезную помощь;
- ✓ меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности.

Медико-социальная помощь оказывается:

- ✓ медицинскими, социальными работниками и иными специалистами в учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения;
- ✓ в учреждениях системы социальной защиты населения.

Граждане имеют право на бесплатную медицинскую помощь в государственной и муниципальной системах здравоохранения в соответствии с законодательством РФ, законодательством субъектов РФ и нормативными правовыми актами органов местного самоуправления.

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется гражданам в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Граждане имеют право на льготное обеспечение:

- ✓ протезами;
- ✓ ортопедическими, корректирующими изделиями;
- ✓ слуховыми аппаратами;
- ✓ средствами передвижения;
- ✓ иными специальными средствами.

Дети, подростки, учащиеся, инвалиды и пенсионеры, занимающиеся физической культурой, имеют право на *бесплатный медицинский контроль.*

Работающие граждане имеют **право на пособие при карантине** в случае отстранения их от работы вследствие заразного заболевания лиц, окружавших их.

Каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям:

- ✓ **на бесплатные консультации по вопросам:**
 - планирования семьи;
 - наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
 - по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений;
 - ✓ на медико-гигиенические, другие консультации и обследования в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения с целью предупреждения возможных наследственных заболеваний у потомства.
- 2. Семья** по договоренности всех ее совместно проживающих совершеннолетних членов имеет право на выбор **врача общей практики (семейного врача)**, который обеспечивает ей медицинскую помощь по месту жительства.

Одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей предоставляется **право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении** в течение всего времени его пребывания независимо от возраста ребенка. Лицу, находящемуся вместе с ребенком в больничном учреждении государственной или муниципальной системы здравоохранения, выдается листок нетрудоспособности.

Каждая женщина в период беременности, во время и после родов обеспечивается **специализированной медицинской помощью в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения** в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Женщины во время беременности и в связи с рождением ребенка, а также во время ухода за больными детьми в возрасте до 15 лет имеют **право на получение пособия и оплачиваемого отпуска в установленном законом порядке**.

Гарантированная продолжительность оплачиваемого отпуска по беременности и родам определяется законодательством Российской Федерации.

Порядок обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и магазины по заключению врачей, устанавливается законодательством субъектов Российской Федерации.

В интересах охраны здоровья несовершеннолетние имеют право:

- ✓ на диспансерное наблюдение и лечение в детской и подростковой службах в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере здравоохранения, и на условиях, определяемых органами государственной власти субъектов РФ;
- ✓ санитарно-гигиеническое образование, на обучение и труд в условиях, отвечающих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
- ✓ бесплатную медицинскую консультацию при определении профессиональной пригодности в порядке и на условиях, устанавливаемых органами государственной власти субъектов РФ;
- ✓ получение необходимой информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Вопрос 25. Особенности социальной работы на селе и в этнической среде

1. Специфика социальной работы в сельской местности

2. Социальная работа в этнической среде

- 1. Цель социальной работы на селе** – вносить социальные изменения в жизнь человека, его семьи, жизнь общины.

Специфику социальной работы на селе обуславливают:

- ✓ особенности ценностных ориентаций – психотип сельского жителя, который включает:
 - определенный консерватизм;
 - основательность;
 - неторопливость;
 - приверженность традициям;
 - терпимость;
 - непритязательность в быту;
 - бережное отношение к природе;
- ✓ социальные условия жизни, труда, быта, досуга и проблемы, порождаемые этими условиями;
- ✓ особенности сельской социальной среды, которой присущи:
 - открытость жизни каждой семьи;
 - тесные соседские связи;
 - сохранившиеся традиции общинных взаимоотношений;
 - занятость населения преимущественно сельскохозяйственным трудом;
 - близость к природе.

Факторы, значительно осложняющие социальную работу на селе:

- ✓ *ограниченный доступ к социальным услугам* – таким как образование, здравоохранение, культура, социальное обеспечение, психиатрическая помощь и др.;
- ✓ *низкий уровень государственной социальной помощи, ограниченное число источников общественной и частной поддержки* – социальные службы, как правило, расположены в городах и райцентрах; в сельской местности очень мало активно действующих общественных организаций социальной направленности;
- ✓ *изолированность и территориальная отдаленность* – сельские жители, проживающие на территории одной сельской (поселковой) администрации, как правило, рассеяны на больших площадях, удаленных друг от друга;
- ✓ *отсутствие конфиденциальности* – в небольших городах, рабочих поселках, селах и тем более в деревнях невозможно поддерживать тот уровень конфиденциальности, какой может быть обеспечен в городах;
- ✓ *консерватизм и социальная инертность*;
- ✓ *низкий образовательный уровень населения*;
- ✓ *недостаточная анонимность* – социальные работники, социальные педагоги, особенно горожане, часто испытывают трудности из-за того, что не могут оградить от жителей села свою личную жизнь;
- ✓ *слаборазвитая социальная инфраструктура*.

Проблемы, типичные для сельской социальной практики:

- ✓ *социально-терапевтическая помощь людям в обретении душевного равновесия, нарушенного резким падением жизненного уровня, психологической устойчивости к тяготам современной жизни; в преодолении жизненных проблем;*
- ✓ *алкоголизм, поскольку при отсутствии служб наркологической и психиатрической помощи, невысоком культурно-образовательном уровне населения злоупотребление алкоголем приобретает угрожающие по своим последствиям размеры;*
- ✓ *помощь пожилым людям (в некоторых регионах их число достигает 30%) в решении бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических проблем;*
- ✓ *медицинская, профилактическая работа с тружениками агропромышленного комплекса, подверженными многим профессиональным заболеваниям;*
- ✓ *обеспечение досуговой занятости детей, подростков, молодежи, взрослого населения;*
- ✓ *трудообеспечение граждан; содействие в поисках новых рабочих мест, переподготовке специалистов;*
- ✓ *помощь в развитии личных подсобных хозяйств посредством внедрения образовательных программ сельскохозяйственной подготовки;*

- ✓ помощь социально неблагополучным семьям в обеспечении нормальной жизнедеятельности детей, устранении причин социального неблагополучия;
- ✓ помощь молодым семьям, имеющим детей дошкольного возраста, воспитывающихся на дому; внедрение альтернативных форм дошкольного образования;
- ✓ содействие беженцам, вынужденным переселенцам и безработным горожанам в трудоустройстве, социальной адаптации к новым условиям жизни;
- ✓ социальная помощь населению в активизации природоохранительной деятельности; профилактике негативных воздействий загрязненной природной среды, последствий ее влияния на здоровье человека;
- ✓ устранение межнациональных, межэтнических конфликтов; налаживание добрососедских отношений.

Главные социально-психологические факторы, которые необходимо учитывать при осуществлении социальной работы на селе:

- ✓ ***тесное сращивание со средой обитания.*** Для сельского жителя ресурсы окружающей природной среды – плодородие земли, состояние почвы, климат, погодные условия, обеспечение водными ресурсами, рельеф местности, богатства растительного и животного мира и т. д. – остаются решающими факторами в организации жизнеобеспечения;
- ✓ ***личное подворье.*** Во все времена основным средством выживания большинства крестьянских семей был труд на личном подворье;
- ✓ ***приверженность традициям.*** В сельской местности проживает в основном коренное население страны, унаследовавшее историческую память предшествующих поколений;
- ✓ ***роль семьи.*** Семья в деревне воспринимается очень широко: и как хозяйственная единица, и как форма правильной организации жизни взрослого человека, и как источник поддержки и средство выживания. В сельской местности в понятие "семья" вкладывается нечто большее, чем в городе. Как правило, понятием "семья" охватывается большее число людей – это и родные братья (сестры), и близкие родственники, и прошлые поколения, связанные с живущими невидимыми нитями;
- ✓ ***роль систем неформальной поддержки.*** В сельской местности взаимосвязи людей и их солидарность в ощущениях и идентичности приводят к сильной взаимозависимости друг от друга;
- ✓ ***межсемейная кооперация.*** Как правило, на селе люди сами организуют домашний или семейный бизнес, мобилизуя наработанные прежде связи, устанавливая контакты с городскими родственниками, заставляя проявлять интерес неформальных кредиторов, активно используя потенциал семейной экономики;

- ✓ *роль общественного мнения.* В пространственно ограниченной сельской среде большое значение имеет общественное мнение. Если городские жители могут позволить себе невидимую для коллег частную жизнь, то в селе все находится "на виду" у односельчан и любые поступки в труде, личной жизни не остаются без внимания. Можно сказать, что в селе социальный контроль носит более выраженные формы.

В целом социальная работа на селе определяется конкретной социальной ситуацией, с которой сталкивается социальный педагог или социальный работник и которая требует своих методов, своих приемов решения, особой формы социального участия.

2. **Этническая среда** – это окружающие человека (слой, группу, общность) национальные, культурные, языковые условия существования, формирования и деятельности.

В современном мире *главной социально-этнической общностью* является *нация* – исторически складывающийся тип этноса, историческая общность людей, характеризующаяся устойчивой целостностью (общностью) экономической жизни, языка, территории, некоторыми особенностями культуры и быта, психологического склада и этнического (национального) характера.

Социальная работа с социально-этническими группами имеет два аспекта:

- ✓ в широком смысле слова – создание условий для нормального функционирования всего общества, нормального развития всех групп населения, в том числе социально-этнических общностей; опережающие действия; использование технологий по предотвращению, недопущению конфликтных ситуаций, кризисных явлений в межэтнической среде;
- ✓ в узком – решение проблем, изменение среды обитания социально-этнических общностей, групп с целью достижения уровня жизнедеятельности других проживающих на данной территории (села, района, области, края, всей страны) социально-этнических общностей, групп.

Всевозможные проблемы межэтнических отношений могут быть решены только в том случае, если социальная работа в этнической среде осуществляется на трех уровнях, тесно связанных между собой:

- ✓ *на государственном (федеральном)* – осуществляется правовое регулирование отношений между различными социально-этническими общностями; обеспечиваются правовые, юридические и социальные гарантии граждан – представителей социально-этнических общностей и групп; формируется социальная политика в области межэтнических, межнациональных отношений;

- ✓ *на региональном* – реализуются положения, которые вырабатываются на федеральном уровне. При этом ряд вопросов (в частности материального, социального и медицинского и т. д. обеспечения) решается как субъектами федерации, так и государством в целом;
- ✓ *на местном* – решаются все конкретные вопросы адаптации представителей социально-этнических групп к местным условиям; обеспечения их обустройства, жилищных условий, учебы, медицинского обслуживания.

Существенное значение имеют также:

- ✓ подбор и расстановка кадров в национально-территориальных образованиях;
- ✓ принятие мер, которые обеспечивали бы равенство в возможностях занимать руководящие должности;
- ✓ участие в руководящих органах представителей всех национальностей с учетом их деловых и политических качеств, исключая механическое соблюдение пропорций в подборе руководящих кадров по национальному признаку.

Социальные работники могут оказывать влияние на подготовку и принятие законодательных и других актов, регулирующих деятельность различных органов, комитетов и союзов по вопросам межнациональных и национальных отношений.

Вопрос 26. Проблемы миграции. Социальные права беженцев, вынужденных переселенцев

1. Характеристика социальных проблем, связанных с миграцией и категорий мигрантов

2. Проблемы приобретения официального статуса

3. Права и обязанности беженцев

4. Права и обязанности вынужденных переселенцев

1. На социальную ситуацию в России в первом десятилетии XXI существенно влияют проблемы, связанные с миграцией населения, как внутри России, так и в Россию из-за рубежа.

Миграция – массовое перемещение населения с целью смены места работы и (или) жительства. С одной стороны, миграция – нормальное явление современного мира, для которого характерны глобализация экономики, интернационализация трудовых процессов и технологий. С другой стороны, миграция порождает ряд социальных проблем, главные из которых:

- ✓ усиление давления на социальную сферу;
- ✓ необходимость межкультурной и языковой адаптации;
- ✓ социальная незащищенность.

Миграция может быть:

- ✓ добровольной, когда рабочая сила перетекает в те сферы экономики и регионы, где она необходима;
- ✓ вынужденной, когда переселение вызвано факторами, находящимися вне контроля человека (катастрофы, войны, межнациональные конфликты).

Особой разновидностью вынужденных мигрантов являются:

- ✓ беженцы;
- ✓ вынужденные переселенцы.

Беженец – это лицо, которое не является гражданином Российской Федерации и которое *в силу вполне обоснованных опасений стать жертвой преследований* по признаку расы, вероисповедания, гражданства, национальности, принадлежности к определенной социальной группе или политических убеждений *находится вне страны своей гражданской принадлежности* и не может пользоваться защитой этой страны или не желает пользоваться такой защитой вследствие таких опасений; или, не имея определенного гражданства и находясь вне страны своего прежнего обычного местожительства в результате подобных событий, не может или не желает вернуться в нее вследствие таких опасений.

Вынужденный переселенец – гражданин Российской Федерации, покинувший место жительства вследствие:

- ✓ совершенного в отношении его или членов его семьи насилия или преследования в иных формах;
- ✓ реальной опасности подвергнуться преследованию по признаку:
 - расовой или национальной принадлежности;
 - вероисповедания;
 - языка;
 - принадлежности к определенной социальной группе или политических убеждений, ставших поводами для проведения враждебных кампаний в отношении конкретного лица или группы лиц, массовых нарушений общественного порядка.

2. Существенным препятствием для социальной работы с мигрантами всех категорий является отсутствие у большинства из них официального статуса (регистрации и др.).

Как правило, это связано не с нежеланием его оформить, а очень сложной процедурой и фактической невозможностью его оформления. Например, еще в недавнем прошлом существовала жесткая правовая "привязка" регистрации к жилью, включая условия о наличии 12 кв. м. на человека и соблюдения всех бюрократических процедур, связанных с арендой жилья.

Современное законодательство делает шаги по упрощению приобретения официального статуса, однако техническая реализация законов часто плохо подготовлена, что часто сводит на нет прогрессивные замыслы. Кроме того, сама сфера миграции, как и частная жизнь,

трудно контролируется. Согласно действующему законодательству, при перемещении места пребывания:

- ✓ граждане Российской Федерации обязаны зарегистрироваться в компетентных органах в течение 90 дней;
- ✓ иностранные граждане – в течение 3 дней уведомить о своем прибытии (встать на миграционный учет), за исключением случаев, предусмотренных законодательством (дипломаты, проводники поездов, моряки и др.) и международными договорами РФ.

Согласно Конституции РФ, *иностранные граждане, законно находящиеся в РФ, за исключением политических* (главным образом избирательных) *прав пользуются всеми правами граждан РФ, в том числе и социальными.*

Однако в реальной жизни иностранные граждане в РФ (преимущественно это люди молодого и среднего возраста), как правило, не обращаются к социальным работникам и пользуются платными социальными услугами.

Особый порядок получения статуса предусмотрен для беженцев и вынужденных переселенцев.

Признание лица беженцем предусматривает:

- ✓ обращение с ходатайством о признании беженцем;
- ✓ предварительное рассмотрение ходатайства;
- ✓ рассмотрение ходатайства по существу;
- ✓ принятие решения:
 - о выдаче свидетельства о рассмотрении ходатайства по существу либо об отказе в рассмотрении ходатайства по существу;
 - признании беженцем либо об отказе в признании беженцем;
- ✓ выдачу:
 - свидетельства либо уведомления об отказе в рассмотрении ходатайства по существу;
 - **удостоверения беженца** либо уведомления об отказе в признании беженцем.

Лицо, покинувшее место жительства, и претендующее на признание его вынужденным переселенцем, должно лично или через уполномоченного представителя обратиться с ходатайством о признании его вынужденным переселенцем в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, по месту своего нового пребывания.

Статус вынужденного переселенца предоставляется на 5 лет.

Статус вынужденного переселенца, как и беженца, оформляется выдачей соответствующего *удостоверения*.

3. Лицо, признанное беженцем, и прибывшие с ним члены семьи имеют право:

- ✓ на получение:

- *услуг переводчика и получение информации о своих правах и обязанностях*, а также иной информации в соответствии с настоящей статьёй;
- *питания и пользование коммунальными услугами в центре временного размещения* в порядке, определяемом Правительством РФ, до убытия к новому месту пребывания;
- ✓ *получение содействия:*
 - *в оформлении документов* для въезда на территорию Российской Федерации в случае, если данные лица находятся вне пределов территории Российской Федерации;
 - *обеспечении проезда и провоза багажа* к месту пребывания в порядке, определяемом Правительством РФ;
- ✓ *охрану* представителями территориального органа федерального органа исполнительной власти по внутренним делам в центре временного размещения в целях обеспечения безопасности данных лиц;
- ✓ *пользование жилым помещением*, предоставляемым в порядке, определяемом Правительством РФ, из фонда жилья для временного поселения. Лицо, признанное беженцем, и члены его семьи утрачивают право на пользование жилым помещением из фонда жилья для временного поселения в случае приобретения, получения, найма другого жилья;
- ✓ *медицинскую и лекарственную помощь наравне с гражданами Российской Федерации* в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- ✓ *получение содействия в направлении на профессиональное обучение или в трудоустройстве* наравне с гражданами Российской Федерации в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ и международными договорами РФ;
- ✓ *работу по найму или предпринимательскую деятельность наравне с гражданами России*, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ и международными договорами РФ;
- ✓ *социальную защиту, в том числе социальное обеспечение, наравне с гражданами Российской Федерации* в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов РФ, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ и международными договорами РФ;
- ✓ *получение содействия в устройстве детей лица, признанного беженцем:*
 - в государственные или муниципальные дошкольные и общеобразовательные учреждения;
 - образовательные учреждения начального профессионального образования;

- ✓ *содействие* федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, в получении сведений о родственниках лица, признанного беженцем, проживающих в государстве его гражданской принадлежности (его прежнего обычного местожительства);
- ✓ обращение в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, по месту пребывания лица и членов его семьи в целях оформления *проездного документа для выезда за пределы территории Российской Федерации данных лиц*. Форма бланка проездного документа, порядок его оформления, выдачи и обмена определяются Правительством РФ;
- ✓ обращение с заявлением о предоставлении *права на постоянное проживание на территории Российской Федерации или на приобретение гражданства Российской Федерации* в соответствии с законодательством РФ и международными договорами РФ;
- ✓ участие в общественной деятельности наравне с гражданами Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ и международными договорами РФ;
- ✓ *добровольное возвращение в государство своей гражданской принадлежности* (своего прежнего обычного местожительства);
- ✓ выезд на место жительства в иностранное государство;
- ✓ пользование иными правами, предусмотренными законодательством РФ и международными договорами РФ, а также законодательством субъектов РФ.

Лицо, признанное беженцем, и прибывшие с ним члены его семьи обязаны:

- ✓ *соблюдать Конституцию РФ, другие федеральные законы* и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, а также законы и иные нормативные правовые акты субъектов РФ;
- ✓ *своевременно прибыть в центр временного размещения* или иное место пребывания, определенное федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, либо его территориальным органом;
- ✓ *соблюдать установленный порядок проживания* и выполнять установленные требования санитарно-гигиенических норм проживания в центре временного размещения;
- ✓ *сообщить в течение семи дней* в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, сведения об изменении фамилии, имени, состава семьи, семейного положения, о приобретении гражданства Российской Федерации или гражданства другого иностранного государства либо о получении разрешения на постоянное проживание на территории Российской Федерации;
- ✓ *сообщать о намерении:*

- переменить место пребывания на территории Российской Федерации;
 - выехать на место жительства за пределы территории Российской Федерации;
- ✓ *сняться с учета в территориальном органе* федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, при перемене места пребывания и в течение семи дней со дня прибытия к новому месту пребывания встать на учет в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции.
 - ✓ *проходить ежегодный переучет* в сроки, устанавливаемые территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции.

Лицо утрачивает статус беженца:

- ✓ после получения разрешения на постоянное проживание на территории Российской Федерации либо при приобретении гражданства Российской Федерации;
- ✓ *если:*
 - снова добровольно воспользовалось защитой государства своей гражданской принадлежности;
 - лишившись гражданства, снова его добровольно приобрело;
 - приобрело гражданство иностранного государства и пользуется защитой государства своей новой гражданской принадлежностью;
 - добровольно вновь обосновалось в государстве, которое покинуло или вне пределов которого пребывало вследствие опасений преследований;
 - не может более отказываться от пользования защитой государства своей гражданской принадлежности, территорию которого вынуждено было покинуть в связи с тем, что обстоятельства, вынудившие покинуть страну постоянной гражданской принадлежности, более не существуют;
 - не имеет определенного гражданства и может вернуться в государство своего прежнего обычного местожительства в связи с тем, что обстоятельства, вынудившие стать беженцем, в данном государстве более не существуют.

Лицо лишается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, либо его территориальным органом статуса беженца, если оно:

- ✓ осуждено по вступившему в силу приговору суда за совершение преступления на территории Российской Федерации;
- ✓ сообщило заведомо ложные сведения, либо предъявило фальшивые документы, послужившие основанием для признания беженцем, либо допустило иное нарушение положений законодательства РФ.

4. Вынужденный переселенец имеет право:

- ✓ *самостоятельно выбрать место жительства на территории Российской Федерации*, в том числе в одном из населенных пунктов, предлагаемых ему территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции. Вынужденный переселенец может в соответствии с установленным порядком проживать у родственников или у иных лиц при условии их согласия на совместное проживание независимо от размера занимаемой родственниками или иными лицами жилой площади;
- ✓ при отсутствии возможности самостоятельного определения своего нового места жительства на территории Российской Федерации получить у федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, или его территориального органа в порядке, определяемом Правительством РФ, направление на проживание:
 - в центре временного размещения вынужденных переселенцев;
 - в жилом помещении из фонда жилья для временного поселения вынужденных переселенцев;
- ✓ *на получение содействия в обеспечении их проезда и провоза багажа к новому месту жительства или к месту пребывания* в порядке, определяемом Правительством РФ. При этом малообеспеченные лица (одиноким пенсионер, одинокий инвалид, семья, состоящая только из пенсионеров и (или) инвалидов, одинокий родитель (заменяющее его лицо) с ребенком или детьми в возрасте до восемнадцати лет, многодетная семья с тремя и более детьми в возрасте до восемнадцати лет) имеют право на компенсацию расходов на проезд и провоз багажа от места временного поселения к новому месту жительства или к месту пребывания на территории Российской Федерации в порядке, определяемом Правительством РФ.

Вынужденный переселенец обязан:

- ✓ соблюдать:
 - Конституцию Российской Федерации и законы;
 - установленный порядок проживания в центре временного размещения вынужденных переселенцев и жилом помещении из фонда жилья для временного поселения вынужденных переселенцев;
- ✓ при перемене места жительства перед выездом сняться с учета в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, и в течение одного месяца встать на учет в территориальном органе федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции;

- ✓ проходить ежегодный переучет в сроки, устанавливаемые территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции.

Вынужденный переселенец утрачивает право на проживание в жилом помещении из фонда жилья для временного поселения вынужденных переселенцев:

- ✓ при получении (приобретении) другого жилья;
- ✓ завершении строительства индивидуального жилья;
- ✓ утрате или при лишении статуса вынужденного переселенца;
- ✓ если он отсутствует в месте пребывания без уважительных причин свыше шести месяцев.

Лицо утрачивает статус вынужденного переселенца:

- ✓ при прекращении гражданства Российской Федерации;
- ✓ выезде для постоянного проживания за пределы территории Российской Федерации;
- ✓ в связи с истечением 5-летнего срока предоставления статуса вынужденного переселенца.

Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, или его территориальный орган *лишает лицо статуса вынужденного переселенца* в случае, если оно умышленно сообщило ложные сведения или предъявило заведомо фальшивые документы, послужившие основанием для признания его вынужденным переселенцем.

Вопрос 27. Государственная программа по оказанию содействия добровольному переселению в Россию соотечественников, проживающих за рубежом

1. Характеристика Программы, ее цели
2. Основные принципы Программы
3. Финансирование Программы
4. Социальные гарантии участникам Программы
5. Категории территорий вселения
6. Информационное обеспечение Программы
7. Порядок осуществления переселения
8. Региональные программы
9. Управление Программой, координация реализации Программы

1. Одним из направлений социальной политики государства в области миграции является реализация *Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию сооте-*

чественников, проживающих за рубежом (далее – Государственная программа), утвержденной Указом Президента РФ № 637 от 22.06.2006.

Главная цель Государственной программы – *объединение потенциала соотечественников, проживающих за рубежом, с потребностями развития российских регионов.*

Цели Государственной программы:

- ✓ стимулирование и организация процесса добровольного переселения в Российскую Федерацию соотечественников на основе повышения привлекательности ее субъектов;
- ✓ *компенсация естественной убыли населения* в стране в целом и в ее отдельных регионах *за счет привлечения переселенцев* на постоянное место жительства в Российскую Федерацию.

Согласно Программе, содействие добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом (далее – соотечественники), *является одним из направлений решения демографической проблемы*, поскольку воспитанные в традициях российской культуры, владеющие русским языком и не желающие терять связь с Россией, соотечественники в наибольшей мере способны к адаптации и скорейшему включению в систему позитивных социальных связей принимающего сообщества.

Миграционные потоки в настоящее время носят стихийный характер. В результате не учитываются реальные возможности социальной инфраструктуры, увеличиваются диспропорции региональных рынков труда, растет социальная напряженность, создаются условия для распространения среди населения Российской Федерации идей национальной нетерпимости и ксенофобии. Выход из этой ситуации – в обеспечении осознанного выбора соотечественниками места своего будущего проживания и работы с учетом социально-экономического положения субъектов Российской Федерации.

Необходимость комплексного подхода к проблеме содействия добровольному переселению соотечественников в Российскую Федерацию и межотраслевой координации определяет целесообразность принятия Государственной программы.

2. Основными принципами оказания содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников являются:

- ✓ *финансовая обеспеченность мероприятий*, предусмотренных Государственной программой, сочетание безвозвратного и возвратного принципов социально-экономической поддержки участников Государственной программы (переселенцев);
- ✓ *обеспечение баланса интересов переселенцев, Российской Федерации в целом и ее субъектов*, органов местного самоуправления муниципальных образований, предпринимателей, принимающего сообщества;

- ✓ *приоритет мер социально-экономического стимулирования*, определяющих рамочные условия и характер переселения, а также направленность этого процесса;
 - ✓ *адресность социально-экономической поддержки* и обусловленность ее предоставления соблюдением участниками Государственной программы условий участия в ней и социально-экономическими характеристиками территорий, предлагаемых для переселения;
 - ✓ *взаимосвязь содержания мероприятий*, предусмотренных Государственной программой, с задачами государственного, социально-экономического, культурного и национального развития Российской Федерации в целом и ее субъектов;
 - ✓ *доступность информации* об условиях участия в Государственной программе, правах и обязательствах участников Государственной программы, а также о социально-экономических характеристиках территорий, предлагаемых для переселения.
- 3. Финансовое обеспечение мероприятий по реализации Государственной программы осуществляется за счет:**
- ✓ *средств бюджетов:*
 - федерального;
 - субъектов РФ;
 - местных;
 - ✓ финансового участия юридических и физических лиц.
- 4. Участник Государственной программы и члены его семьи**, совместно переселяющиеся на постоянное место жительства в Российскую Федерацию, имеют право на получение *государственных гарантий и социальной поддержки, в том числе:*
- ✓ на компенсацию за счет средств федерального бюджета расходов:
 - на переезд к будущему месту проживания;
 - на уплату государственной пошлины за оформление документов, определяющих правовой статус переселенцев на территории Российской Федерации;
 - ✓ получение за счет средств федерального бюджета:
 - единовременного пособия на обустройство ("подъемных");
 - ежемесячного пособия при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной не запрещенной законодательством Российской Федерации деятельности в период до приобретения гражданства Российской Федерации, но не более чем в течение шести месяцев. Размер пособия определяется с учетом прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;
 - ✓ на получение компенсационного пакета участника Государственной программы, включающего в себя услуги государственных и муниципальных учреждений:

- дошкольного воспитания;
- общего и профессионального образования;
- социального обслуживания;
- здравоохранения;
- службы занятости.

Предоставление услуг государственными и муниципальными учреждениями в рамках компенсационного пакета осуществляется в порядке и на условиях, которые предусмотрены для граждан Российской Федерации в соответствии с законодательством РФ, и включает в себя:

- ✓ *в области образования* – предоставление мест в детских дошкольных образовательных учреждениях и оказание услуг в получении соответствующего уровня образования в учреждениях общего и профессионального образования;
- ✓ *здравоохранения* – оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, стационарной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, а также медицинской помощи при заболеваниях социального характера;
- ✓ *социального обслуживания* – предоставление мест в учреждениях социального обслуживания населения и оказание иных услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан;
- ✓ *занятости* – содействие в поиске подходящей работы и трудоустройстве.

Расходы на финансирование компенсационного пакета осуществляются за счет средств соответствующих бюджетов.

Размер государственных гарантий, порядок их предоставления, а также перечень мер социальной поддержки утверждаются Правительством Российской Федерации.

Предоставление иных государственных гарантий, социальная поддержка, трудоустройство участника Государственной программы, обеспечение его и членов его семьи необходимым жильем осуществляются в рамках **региональных программ переселения**.

- 5. Территория вселения** – часть территории субъекта Российской Федерации, куда целенаправленно привлекаются переселенцы в рамках реализации проектов переселения, предусмотренных соответствующей региональной программой переселения.

Устанавливаются 3 категории территорий вселения:

- ✓ **"А"** – относятся преимущественно **стратегически важные для России приграничные территории**, характеризующиеся сокращением численности населения: *Амурская, Калининградская области, Приморский край, Тюменская область (Сладковский муниципальный район)*). Переселенцам на территориях данной категории государственные гарантии и

социальная поддержка, предусмотренные для участника Государственной программы и членов его семьи, предоставляются в полном объеме;

- ✓ **"Б"** – относятся *территории, где реализуются крупные инвестиционные проекты*, требующие массового привлечения переселенцев в связи с отсутствием соответствующего предложения рабочей силы на территориальном рынке труда (*Красноярский край, Иркутская область, Липецкая область, Тверская область, Калужская область ("Калуга"; "Обнинск"; "Ворсино")*). Субъекты Российской Федерации, где находятся данные территории, характеризуются позитивной динамикой социально-экономического развития, превышающей среднероссийские показатели, и миграционной нагрузкой ниже среднероссийского уровня. Переселенцам на территориях данной категории предоставляются государственные гарантии и социальная поддержка, предусмотренные для участника Государственной программы и членов его семьи, за исключением ежемесячного пособия, выплачиваемого при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной не запрещенной законодательством РФ деятельности;
- ✓ **"В"** – относятся *территории с устойчивым социально-экономическим развитием*, на которых в течение последних трех и более лет наблюдаются сокращение общей численности населения и (или) миграционный отток (*Новосибирская область, Калужская область ("Село Калужской области"), Тюменская область (города: Тюмень, Тобольск, Ишим; муниципальные районы: Ишимский, Вуклуевский, Уватский, Ялуторовский)*). Переселенцам на территориях данной категории предоставляются государственные гарантии и социальная поддержка, предусмотренные для участника Государственной программы и членов его семьи, за исключением ежемесячного пособия, выплачиваемого при отсутствии дохода от трудовой, предпринимательской и иной не запрещенной законодательством Российской Федерации деятельности, и "подъемных".

Перечень конкретных субъектов РФ, попадающих в вышеуказанные категории (А, Б и В), не является статичным и не будет ограничиваться лишь 12 "пилотными" субъектами РФ. Он периодически уточняется, меняется в соответствии с потребностями регионов и общей демографической ситуацией в стране.

6. В целях создания благоприятных условий для осознанной реализации соотечественниками права на добровольное переселение в Российскую Федерацию в рамках и на условиях Государственной программы им должна быть предоставлена полная информация:
- ✓ о содержании Государственной программы, условиях переселения, необходимых административных процедурах, правах и обязательствах участников Государственной программы;

- ✓ мерах социальной поддержки и размерах предоставляемых государственных гарантий;
- ✓ территориях вселения, где для потенциальных участников Государственной программы в соответствии с их специальностью и квалификацией имеются наиболее благоприятные возможности приложения их труда;
- ✓ возможностях переобучения и повышения квалификации, а также жилищного обустройства.

7. Решение соотечественника об участии в Государственной программе оформляется *путем подачи им личного заявления*. Одновременно участник Государственной программы и члены его семьи, совместно переселяющиеся на постоянное место жительства в Российскую Федерацию, в установленном порядке представляют необходимые сведения. Форма заявления, перечень сведений, которые должны содержаться в нем, и прилагаемых к заявлению документов утверждаются Правительством Российской Федерации.

Выбрав определенный вариант переселения и осуществив необходимые процедуры, соотечественник приобретает статус участника Государственной программы, что закрепляет его права и обязательства, права и обязательства членов его семьи, а также обязательства субъектов Российской Федерации, в частности по предоставлению государственных гарантий и социальной поддержки, соответствующих избранной категории территории вселения.

Участнику Государственной программы и членам его семьи оформляются необходимые документы для переезда в Российскую Федерацию, в том числе свидетельство участника Государственной программы установленного образца, а также при необходимости – виза.

В целях содействия добровольному переселению соотечественников Российская Федерация компенсирует расходы, которые несут участники Государственной программы и члены их семей на переезд и провоз личного имущества от места их проживания на территории иностранного государства до территории вселения в субъекте Российской Федерации.

Компенсация расходов осуществляется при условии использования участниками Государственной программы регулярных маршрутов грузовых и пассажирских перевозок.

Расходы участников Государственной программы и членов их семей на проезд компенсируются из расчета проезда:

- ✓ железнодорожным транспортом – в купейном вагоне поезда любой категории;
- ✓ воздушным транспортом – по тарифу экономического класса;
- ✓ внутренним водным транспортом – по тарифу места II категории;
- ✓ морским транспортом – по тарифу каюты III категории.

Кроме того, семье до трех человек включительно полностью компенсируются расходы на перевозку личного имущества 5-тонным контейнером, а семье свыше трех человек – *двумя 5-тонными контейнерами.*

Участники Государственной программы осуществляют выбор территории вселения с учетом:

- ✓ наличия места работы;
- ✓ предоставляемых в рамках Государственной программы гарантий, социальной поддержки;
- ✓ условий проживания.

8. Субъектами РФ разрабатываются региональные программы переселения, в рамках которых организуется работа с участниками Государственной программы и членами их семей на территориях вселения.

Региональная программа переселения – комплекс социально-экономических, организационно-административных и иных мер, осуществляемых в субъекте Российской Федерации на основе сочетания национальных интересов Российской Федерации и потребностей территорий вселения, определяемых проектами переселения, при государственной поддержке, предоставляемой в рамках Государственной программы.

В региональной программе переселения указываются:

- ✓ уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, ответственный за ее реализацию;
- ✓ характер взаимодействия уполномоченного органа и иных органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, участвующих в реализации программы, с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти;
- ✓ методы и формы контроля за реализацией программы;
- ✓ ответственность за реализацию программы;
- ✓ формы и источники финансирования программы;
- ✓ *возможные преференции экономического характера*, которые могут предоставляться субъектом Российской Федерации *работодателям, принимающим участие в проекте переселения* и содействующим жилищному обустройству переселенцев;
- ✓ *перечень обязательств субъекта Российской Федерации и работодателей*, участвующих в реализации программы, по трудоустройству участников Государственной программы и жилищному обустройству их семей.

При обосновании потребности в переселенцах субъектом Российской Федерации указывается *потребность в рабочей силе, которая не может быть удовлетворена за счет собственных трудовых ресурсов и трудовых ресурсов сопредельных субъектов Российской Федерации.*

Расходы на реализацию региональной программы переселения включаются в проект федерального бюджета в пределах общего объема средств, выделяемых на реализацию Государственной программы.

9. Организация управления Государственной программой и контроль за ходом ее реализации осуществляются *Межведомственной комиссией по реализации Государственной программы* по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом.

Решения Межведомственной комиссии обязательны для всех исполнителей Государственной программы в пределах их компетенции.

Вопрос 28. Особенности социальной работы в пенитенциарных учреждениях

1. *Виды российских пенитенциарных учреждений*
2. *Специфика социальной работы в пенитенциарных учреждениях*
3. *Основные задачи социальной работы в учреждениях исправительной системы России*

1. *Современная российская пенитенциарная система включает следующие виды учреждений:*

- ✓ *места предварительного заключения;*
- ✓ *учреждения, исполняющие наказания.*

Места предварительного заключения подразделяются:

- ✓ *на изоляторы временного содержания (бывшие КПЗ). В них содержатся люди, подозреваемые в совершении преступлений. Срок содержания – до 10, а по некоторым наиболее опасным видам преступлений – до 30 суток;*
- ✓ *следственные изоляторы (СИЗО), предназначенные для содержания обвиняемых, в том числе и тех, кто уже является подсудимым, а также осужденных, приговоры в отношении которых еще не вступили в законную силу. Кроме того, в пределах 7% от общей численности содержащихся под стражей в СИЗО могут составлять лица, осужденные на срок до 3 лет за нетяжкие преступления.*

Учреждения, исполняющие наказания:

- ✓ *исправительно-трудовые колонии (ИТК) – основной вид учреждений для лиц, лишенных свободы; делятся:*
 - *на мужские – общего, строгого и особого (самого жесткого) режима;*
 - *женские – общего и строгого режима;*
- ✓ *воспитательно-трудовые колонии (ВТК), предназначенные для содержания несовершеннолетних, совершивших преступления, в возрасте от 14 до 18 лет (однако по рекомендации администрации колонии оп-*

ределением суда в интересах перевоспитания и исправления в ВТК могут быть оставлены осужденные в возрасте до 21 года);

- ✓ *тюремь* – учреждения с наиболее суровым режимом содержания. В пределах одного учреждения установлено два вида режима:
 - общий;
 - строгий;
- ✓ *исправительно-трудовые колонии-поселения* – места исполнения более мягкого наказания, чем лишение свободы. Делятся на три категории:
 - для осужденных за неосторожные преступления;
 - лиц, осужденных за умышленные преступления и осужденных не более чем на 5 лет;
 - лиц, твердо вставших на путь исправления и переведенных из исправительно-трудовых учреждений (ИТУ) общего и строгого режима.

2. Специфика социальной работы в учреждениях исправительной системы состоит в следующем:

- ✓ она ведется внутри социальных организмов с высокой степенью закрытости и изолированности;
- ✓ ее объектом являются лица с высоким индексом социального неблагополучия и повышенной стрессогенностью;
- ✓ социальная работа:
 - проводится в обстановке противоборства двух непримиримых этико-правовых концепций;
 - неразрывно связана с исполнением уголовного наказания, имея, по сути, те же конечные цели, что и этот социально-правовой институт;
 - в условиях пенитенциарной системы не должна прекращаться с окончанием исполнения наказания, так как бывший заключенный нуждается в ресоциализации и адаптации к внешнему миру, его правилам и нормам;
- ✓ в отличие от других сотрудников пенитенциарного персонала, социальный работник объективно вынужден занимать особое место: он является посредником не только между властью и гражданином, но и между философией наказания и враждебной ей философией преступного мира, заставляя приверженцев этих философий искать социально приемлемые точки соприкосновения.

Социальная работа занимает особое место среди других видов воздействия на заключенных.

Основные направления исправления и перевоспитания заключенных:

- ✓ режим отбывания наказания, т. е. система правоограничений и дополнительных обязанностей, возложенных на осужденного и направленных на достижение целей наказания;
- ✓ общественно полезный труд как обязанность осужденного и право лица, содержащегося под стражей;

- ✓ воспитательная работа (культурно-воспитательная, духовно-воспитательная работа, а также самовоспитание);
- ✓ общеобразовательная подготовка;
- ✓ профессиональная подготовка;
- ✓ оперативная работа, направленная на раскрытие совершенных и предотвращение готовящихся преступлений.

3. Основные задачи социальной работы в учреждениях исправительной системы России:

- ✓ развитие и укрепление социально полезных связей между заключенными и внешним миром;
- ✓ повышение и развитие социального статуса заключенного по месту предварительного заключения или отбытия наказания;
- ✓ содействие в обеспечении приемлемых социально-бытовых условий предварительного заключения и отбытия наказания;

✓ помощь:

- в установлении социально-позитивных горизонтальных связей с другими лицами, в изменении социального статуса;
- построении такого типа горизонтальных и вертикальных отношений, которые, с одной стороны, соответствовали бы целям предварительного заключения под стражу или исполнения уголовного наказания, а с другой – влекли бы наименьшие физиологические, психологические, этические и социальные издержки для наказуемого;
- социальном развитии заключенного, включая повышение его социальной культуры, развитие социальных потребностей, изменение нормативно-ценностной ориентации, повышение уровня социального самоконтроля;
- заключенным в поиске социально приемлемой для них среды, точек социального интереса (работа, семья, религия, искусство и т. д.);
- разрешении конфликтных ситуаций;

✓ содействие:

- заключенным в получении помощи специалистов, в частности в области психологии, психиатрии и т. д.;
- социально-правовой защищенности персонала;
- ✓ организация и обеспечение социальной защиты тех категорий заключенных, которые нуждаются в ней (пенсионеры, инвалиды и т. д.);
- ✓ социальное развитие и прогноз развития учреждения.

Основным связующим звеном между заключенным и внешним миром являются его социальные связи, которые с определенной степенью условности можно разделить:

- ✓ на социально полезные;
- ✓ социально нейтральные;
- ✓ социально негативные.

Социально полезные связи должны отвечать следующим критериям:

- ✓ заключенный заинтересован в их устойчивости и стабильности, стремится к их сохранению и развитию;
- ✓ в то же время эти связи способствуют таким изменениям в личности и поведении заключенного, которые приближают его к социально приемлемым стандартам.

Таким образом, социально полезные связи имеют три существенные особенности:

- ✓ заключенный является их активным субъектом;
- ✓ их ценность, с точки зрения заключенного, очень высокая;
- ✓ они позитивно влияют на самого субъекта.

Объектами социально полезных связей заключенного могут быть не только члены его семьи и другие родственники и близкие, но и представители бывшего трудового или учебного коллектива, общественных организаций, органов власти и самоуправления и др.

Вопрос 29. Социальные проблемы, связанные с пожилыми людьми

1. Понятие и значение социально-демографической категории пожилых людей
2. Проблемы лиц пожилого возраста

1. Любое государство имеет социальные группы, которым необходимы повышенное внимание со стороны общества и особая защита их прав государством. К этим группам населения относятся пожилые люди.

Социально-демографическую категорию пожилых людей, анализ их проблем теории и практики социальной работы определяют с разных точек зрения:

- ✓ хронологической;
- ✓ социологической;
- ✓ биологической;
- ✓ психологической;
- ✓ функциональной.

С хронологической точки зрения к пожилым относятся люди, достигшие определенного возраста:

- ✓ в соответствии с международными правовыми нормами – старше 60 лет;
- ✓ в соответствии с российским законодательством – женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет.

В категорию пожилых включаются очень разные люди: лица от 60 до 100 лет и старше, от достаточно здоровых и крепких до обремененных недугами глубоких стариков, выходцы из самых разных социальных слоев, имеющие разные уровни образования, квалификации и разные интересы.

Большинство из них не работают, получая пенсию по старости.

Среди пожилых людей во всем мире гораздо больше женщин, чем мужчин. В старших возрастных группах число женщин еще выше. Такая значительная разница частично объясняется более ранней смертностью мужчин, частично – большим долголетием женщин.

В настоящее время наблюдается "старение" человечества, особенно – жителей Европы, Северной Америки и Японии.

Это объясняется следующими основными факторами:

- ✓ "бэби-бумом" 1945–1946 гг. – всплеском рождаемости после Второй мировой войны и достижением этим поколением в 2005–2010 гг. пенсионного возраста;
- ✓ общим увеличением продолжительности жизни;
- ✓ снижением рождаемости.

В настоящее время в странах Запада и Японии все больше становится нормой достижение возраста 85–88 лет и продолжение в этом возрасте относительно активного образа жизни.

При таких тенденциях в развитых странах, где преобладает европейская раса в ближайшие 10–20 лет количество пенсионеров будет "накапливаться" и может возникнуть ситуация когда пенсионеры будут составлять большинство населения.

В частности, президент США Дж. У. Буш заявлял, что *старение нации станет главной проблемой Америки во втором десятилетии XXI века.*

Возможности и способности пожилых людей приносить материальные и духовные блага обществу и тем более стать определенным фактором его развития зависят от того, готово ли общество изменить стереотипное отношение к пожилым людям и социально защитить их.

При соответствующем отношении к пожилым людям со стороны государства, общественных и других объединений и организаций, общества в целом *их жизнь может быть достаточно полноценной.*

- 2. Переход человека в группу пожилых людей** существенно изменяет его образ жизни, а также взаимоотношения с обществом и ценностно-нормативные понятия.

На ухудшение образа жизни пожилых людей влияют следующие факторы:

- ✓ возрастание не востребоваемости в семье и обществе;
- ✓ утрата привычного социального статуса;
- ✓ неконкурентность на рынке труда;
- ✓ неустойчивое материальное положение;
- ✓ ухудшение состояния здоровья;
- ✓ снижение способности к самообслуживанию.

Проводимые в ряде регионов России исследования выявили следующие психологические проблемы лиц старшего возраста:

- ✓ фрустрация сознания, преобладание пессимистических взглядов на жизненные перспективы;
- ✓ негативное отношение к нынешней власти ("раньше было лучше");
- ✓ высокий уровень субъективного интереса к политике государства и низкая оценка возможности воздействовать на нее;
- ✓ неудовлетворенность жизнью;
- ✓ наличие заниженных стандартов жизни – бедность, маргинальность воспринимаются как данность.

Зачастую наибольшую озабоченность пожилые люди высказывают в отношении поддержания здоровья, доступности медицинского обслуживания, лекарственного обеспечения. В качестве показателей состояния здоровья широко используется самооценка. В силу того, что процесс старения у отдельных групп и индивидов происходит далеко не одинаково, самооценки сильно различаются. Другой показатель состояния здоровья – *активная жизнедеятельность*, которая снижается у пожилых людей в силу хронических заболеваний, ухудшения слуха, зрения, наличия ортопедических проблем. Уровень заболеваемости пожилых людей почти в 6 раз выше, чем молодых. В среднем на одного пожилого больного России приходится от двух до четырех заболеваний, а стоимость лечения пожилых в 1,5–1,7 раза выше стоимости лечения молодых людей. Особую роль играет тот факт, что возрастные потребности в расширении услуг по долгосрочному уходу за престарелыми увеличивают расходы на эти цели.

Материальное положение – единственная проблема, которая может соперничать по своей значимости со здоровьем.

Пожилые люди встревожены:

- ✓ своим материальным положением;
- ✓ уровнем инфляции;
- ✓ высокой стоимостью медицинского обслуживания.

Одиночество также занимает не последнее место среди проблем пожилых людей. Одинок проживающих (живущих отдельно от взрослых детей) гораздо больше. Их самочувствие и жизненная ситуация напрямую зависят от отношений с детьми, от возможности полноценного общения с людьми. В то же время, чувство одиночества, ощущение пустоты и ненужности может посещать и пожилого человека, живущего в семье, и в большом коллективе дома-интерната.

Одиночество может быть частично компенсировано:

- ✓ вниманием к пожилым, их проблемам со стороны общества и государства;
- ✓ созданием и поддержанием обстановки психологического комфорта.

Вопрос 30. Социальная работа с инвалидами

1. Инвалидность и связанные с ней понятия
2. Социальная защита и реабилитация инвалидов
3. Социальное обслуживание инвалидов

1. В соответствии с федеральными законами России **инвалид** — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее *необходимость его социальной защиты*.

Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности самостоятельно, без посторонней помощи:

- ✓ осуществлять самообслуживание;
- ✓ передвигаться;
- ✓ ориентироваться;
- ✓ трудиться;
- ✓ контролировать свое поведение и др.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается *группа инвалидности*, а лицам в возрасте до 18 лет — категория *"ребенок-инвалид"*.

Признание лица инвалидом осуществляется *Государственной службой медико-социальной экспертизы*. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются *Правительством Российской Федерации*.

Медико-социальная экспертиза (по нормативно-правовым актам СССР — Врачебно-трудовая экспертная комиссия, или ВТЭК) исполняет следующие функции:

- ✓ устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан;
- ✓ определяет виды, объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты;
- ✓ дает рекомендации по трудовому устройству граждан.

Организация Объединенных Наций в 1975 г. приняла *Декларацию о правах инвалидов*, где сказано, что **"инвалид"** означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и (или) социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей".

В *Рекомендациях 1185 к реабилитационным программам* 44-й сессии Парламентской ассамблеи Совета Европы от 05.05.92 **инвалидность** определяется как "ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культур-

ными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества".

В зависимости от причины возникновения инвалидности условно выделяют следующие группы:

- ✓ наследственно обусловленные формы;
- ✓ связанные с внутриутробным положением плода, повреждением плода во время родов и в самые ранние сроки жизни ребенка;
- ✓ приобретенные в процессе развития индивида в результате заболеваний, травм, иных событий, повлекших за собой стойкое расстройство здоровья.

В Российской Федерации устанавливаются следующие причины инвалидности:

- ✓ общее заболевание;
- ✓ трудовое увечье;
- ✓ инвалидность с детства;
- ✓ ранение (контузия, увечье), полученные:
 - при защите СССР;
 - исполнении обязанностей военной службы;
- ✓ заболевания, связанные с пребыванием на фронте;
- ✓ увечье, полученное в результате несчастного случая, не связанного с исполнением обязанностей военной службы;
- ✓ заболевание:
 - профессиональное;
 - не связанное с пребыванием на фронте (заболевание получено в период прохождения военной службы);
 - полученное при исполнении обязанностей воинской службы.

Социальные ограничения, порожденные дефектами здоровья, носят комплексный характер и поэтому особенно трудно поддаются компенсации. К "барьерам" в жизни инвалидов относятся:

- ✓ **физические ограничения**, изоляция инвалида, обусловленные либо физическими, либо сенсорными, либо интеллектуально-психическими недостатками, которые мешают ему самостоятельно передвигаться, ориентироваться в пространстве. Факторы внешней среды могут усугубить либо, наоборот, компенсировать влияние этих индивидуальных недостатков;
- ✓ **трудовая сегрегация**: из-за своей патологии индивид с ограниченными возможностями имеет крайне узкий доступ к рабочим местам или не имеет его вовсе;
- ✓ **малообеспеченность**, которая является следствием социально-трудовых ограничений: эти люди вынуждены существовать либо на невысокую заработную плату, либо на пособие (которое не может быть достаточным для обеспечения достойного уровня жизни);

- ✓ **пространственно-средовой барьер** — даже в тех случаях, когда лицо с физическими ограничениями имеет средства передвижения (протез, кресло-коляска, специально оборудованный автомобиль), сама организация жилой среды и транспорта не является пока удобной для инвалидов. Например, очень часто лестницы подъездов домов не оборудованы специальными дорожками для инвалидов и др.;
 - ✓ **информационный барьер, который имеет двусторонний характер:**
 - инвалиды затруднены в получении информации как общей, так и имеющей непосредственное значение для них. Это вызвано и экономическими причинами, и дефицитом специальных носителей информации (например, для слепых), и неразвитостью современных глобальных информационных систем в нашей стране (мало передач с сурдопереводом и др.);
 - лицам с ограниченными возможностями гораздо труднее презентовать свои взгляды и позиции, донести до общества свои нужды и интересы;
 - ✓ **эмоциональный барьер** также является двусторонним, т. е. он может складываться из непродуктивных эмоциональных реакций окружающих по поводу инвалида — любопытства, насмешки, неловкости, чувства вины, гиперопеки, страха и т. д. — и фрустрирующих эмоций инвалида: жалость к себе, недоброжелательство по отношению к окружающим, ожидание гиперопеки, стремление обвинить кого-то в своем дефекте, стремление к изоляции и т. д.;
 - ✓ **коммуникативный барьер**, который обусловлен кумуляцией действия всех вышеперечисленных ограничений, деформирующих личность человека. **Расстройство полноценного общения — одна из наиболее трудных социальных проблем инвалидов**, является следствием и физических ограничений, и эмоциональной защитной самоизоляции, и выпадения из трудового коллектива, и дефицита привычной информации.
2. Под **социальной защитой инвалидов** понимается система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Реабилитация инвалидов — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости.

Цели социальной реабилитации:

- ✓ восстановление социального статуса личности;
- ✓ обеспечение социальной адаптации в обществе;
- ✓ достижение материальной независимости.

Основные направления реабилитации инвалидов включают:

- ✓ восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- ✓ профессиональную ориентацию, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию;
- ✓ социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию; социально-бытовую адаптацию;
- ✓ физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Принципы социальной реабилитации инвалидов:

- ✓ ведущий – *принцип равных социальных прав и возможностей индивидов*, которые предоставляются каждому члену общества вне зависимости от его физических, психических, интеллектуальных и прочих особенностей. В соответствии с ним инвалиды рассматриваются не только как объект заботы общества, но также как субъекты своей собственной жизнедеятельности; люди, имеющие инвалидность, должны иметь *право полноценно участвовать в политической и экономической жизни общества*;
- ✓ *принцип неразрывной связи социальной среды и индивида с ограниченными возможностями*. Он позволяет избежать ограниченности всех проблем лиц с физиологическими, психическими или интеллектуальными ограничениями только медицинскими вопросами. В круг изучения включаются обстоятельства проживания, воспитания, обучения, общения инвалида; возможность или невозможность удовлетворения всех присущих ему потребностей;
- ✓ *изучение и сохранение семейных и социальных связей инвалида*, так как для каждого его семья должна являться наиболее совершенной и функциональной социализирующей и *реабилитирующей средой*;
- ✓ *комплексность и последовательность реабилитационных мероприятий* – отдельные несистематизированные меры могут не принести полноценного положительного результата. В случае с инвалидами отсутствие даже одного мероприятия может свести на нет всю систему мер (например, инвалид получил по телевизионному каналу с сурдопереводом важную для себя информацию (об открытии социального пункта помощи инвалидам), но отсутствие специального транспорта для инвалидов делает невозможным его желание воспользоваться этой информацией, в частности, добраться до места, где оказывается помощь инвалидам).

3. Социальное обслуживание инвалидов включает в себя совокупность следующих социальных услуг:

- ✓ уход;
- ✓ организация питания;

✓ содействие:

- в получении медицинской, правовой, социально-психологической и натуральных видов помощи;
- профессиональной подготовке, трудоустройстве, организации досуга;
- организации ритуальных услуг и других услуг, которые предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности.

Деятельность в сфере социального обслуживания строится на следующих принципах:

- ✓ соблюдение прав человека и гражданина;
- ✓ предоставление государственных гарантий в сфере социального обслуживания;
- ✓ обеспечение равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- ✓ преемственность всех видов социального обслуживания;
- ✓ ориентация социального обслуживания на индивидуальные потребности граждан пожилого возраста и инвалидов;
- ✓ приоритет мер по социальной адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов;
- ✓ ответственность органов государственной власти, органов местного самоуправления и учреждений, а также должностных лиц за обеспечение прав граждан пожилого возраста и инвалидов в сфере социального обслуживания.

Основными задачами центра социального обслуживания, действующего совместно с государственными и общественными организациями (органами здравоохранения, образования, миграционной службы, комитетами Общества Красного Креста, ветеранскими организациями, обществами инвалидов и т. д.), являются:

- ✓ выявление престарелых, инвалидов и других лиц, нуждающихся в социальной поддержке;
- ✓ определение конкретных видов и форм помощи лицам, нуждающимся в социальной поддержке;
- ✓ дифференцированный учет всех лиц, нуждающихся в социальной поддержке, в зависимости от видов и форм требуемой помощи, периодичности ее предоставления;
- ✓ предоставление различных социально-бытовых услуг разового или постоянного характера лицам, нуждающимся в социальной поддержке;
- ✓ анализ уровня социально-бытового обслуживания населения города, района; разработка перспективных планов развития этой сферы социальной поддержки населения; внедрение в практику новых видов и форм помощи в зависимости от характера нуждаемости граждан и местных условий;

- ✓ привлечение различных государственных и негосударственных структур к оказанию социально-бытовой помощи нуждающимся и координация их деятельности.

Вопрос 31. Организационные и управленческие аспекты социальной защиты инвалидов

1. *Международные нормативно-правовые документы*
2. *Российское законодательство в области социального обеспечения инвалидов*
3. *Организация государственной службы реабилитации инвалидов*

1. **Инвалиды** как социальная категория людей находятся в окружении здоровых по сравнению с ними и в большей степени нуждаются в социальной защите, помощи, поддержке. Эти виды помощи определены законодательством, соответствующими нормативными актами, инструкциями и рекомендациями.

С целью оказания квалифицированной помощи инвалидам **социальный работник обязан знать правовые, ведомственные документы, определяющие статус инвалида**, его права на получение различных льгот и выплат и др.

Общие права инвалидов сформулированы в *Декларации ООН "О правах инвалидов"*.

Интегративным международным документом, охватывающим все стороны жизнедеятельности инвалидов, являются Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, утвержденные ООН в 1994 г. *В числе прочих они включают:*

- ✓ углубление понимания инвалидами своих прав – предусматривает для государств обязательство разрабатывать и поощрять осуществление программ, направленных на углубление понимания инвалидами их прав и возможностей;
- ✓ медицинское обслуживание – предписывает принятие мер для разработки программ раннего обнаружения, оценки и лечения дефектов;
- ✓ правила, посвященные занятости, – государствами признан принцип, в соответствии с которым инвалиды должны получать возможность осуществлять свои права, особенно в области занятости;
- ✓ поддержание доходов и социального обеспечения – государства несут ответственность за предоставление социального обеспечения инвалидам и поддержание их доходов;
- ✓ в области семейной жизни и свободы личности предусматривается обеспечение возможности инвалидам проживать совместно со своими семьями. Семьи, имеющие инвалидов, должны иметь возможность пользоваться патронажными услугами, а также иметь дополнительные возможности для ухода за инвалидами;

- ✓ *обеспечение вовлечения инвалидов в культурную жизнь и участия в ней на равной основе*, принятие мер для обеспечения инвалидам равных возможностей для отдыха и занятий спортом;
- ✓ *в области религии* – поощрение мер, направленных на обеспечение равного участия инвалидов в религиозной жизни их общин;
- ✓ *в области информации и исследований* – регулярный сбор статистических данных об условиях жизни инвалидов, о программах, услугах и об их использовании.

В 1982 г. *Организацией Объединенных Наций* была принята ***Всемирная программа действий в отношении инвалидов***, которая предусматривала такие направления:

- ✓ раннее обнаружение, диагностика и вмешательство;
- ✓ медицинское обслуживание;
- ✓ консультирование и оказание помощи в социальной области;
- ✓ подготовка к самостоятельному индивидуальному уходу, независимо от образа жизни;
- ✓ обеспечение вспомогательными техническими средствами, средствами передвижения, социально-бытовыми приспособлениями и пр.;
- ✓ специальные услуги в области образования;
- ✓ услуги по восстановлению профессиональной трудоспособности (включая профессиональную ориентацию, профессионально-техническую подготовку, трудоустройство).

2. Под ***социальной защитой инвалидов*** понимается система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества. *Основополагающие нормативно-правовые документы, регламентирующие меры социальной защиты инвалидов в нашей стране:* Федеральные законы ***"О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"*** от 24.11.95 № 181-ФЗ (ред. от 28.04.2009) и ***"О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"*** от 02.08.95 № 122-ФЗ (ред. от 22.08.2004).

В соответствии с этими законами *система социального обслуживания инвалидов и лиц пожилого возраста делится на два основных сектора:*

- ✓ *государственный* – его образуют федеральные и муниципальные органы социального обслуживания;
- ✓ *негосударственный* – объединяет учреждения, деятельность которых основана на формах собственности, не относящихся к государственной или муниципальной, а также лиц, осуществляющих частную деятельность в сфере социального обслуживания. Негосударственными формами социального обслуживания занимаются общественные объединения, в том числе профессиональные ассоциации, благотворительные и религиозные организации.

Устанавливаются условия:

- ✓ оплаты медицинских услуг, оказываемых инвалидам;
- ✓ возмещения затрат, произведенных самим инвалидом;
- ✓ его отношений с реабилитационными органами социальной защиты инвалидов.

Все органы власти, руководители предприятий и организаций обязываются законами создавать условия, позволяющие инвалидам свободно и самостоятельно пользоваться всеми общественными местами, учреждениями, транспортом; беспрепятственно передвигаться на улице, в собственном жилище, в общественных учреждениях.

Особое внимание законы уделяют **обеспечению занятости инвалидов – предусматриваются:**

- ✓ финансово-кредитные льготы специализированным предприятиям, применяющим труд инвалидов, а также предприятиям, учреждениям и организациям общественных объединений инвалидов;
- ✓ установление квот для приема на работу инвалидов, в частности организациям, численность работников которых составляет более 100 человек (квота для приема на работу инвалидов устанавливается в процентах к среднесписочной численности работников, но не менее 2 и не более 4%);
- ✓ освобождение от обязательного квотирования рабочих мест для инвалидов общественных объединений инвалидов и их предприятий, организаций, уставный капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов.

Определяются правовые нормы для решения таких существенных вопросов занятости инвалидов, как:

- ✓ оборудование специальных рабочих мест;
- ✓ условия труда инвалидов;
- ✓ права, обязанности и ответственность работодателей в обеспечении занятости инвалидов;
- ✓ порядок и условия признания инвалида безработным;
- ✓ государственное стимулирование участия предприятий и организаций в обеспечении жизнедеятельности инвалидов.

Условия, определяющие право на получение пенсии по инвалидности, регулируются Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" от 17.12.2001 № 173-ФЗ (ред. от 30.06.2009).

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается в случае наступления инвалидности при наличии ограничения способности к трудовой деятельности III, II или I степени, определяемой по медицинским показаниям.

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается независимо:

- ✓ от причины инвалидности (за исключением случаев, предусмотренных законодательством);

- ✓ продолжительности страхового стажа застрахованного лица;
- ✓ продолжения инвалидом трудовой деятельности;
- ✓ от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.

Однако трудовая пенсия по инвалидности – не единственный вид социального обслуживания инвалидов.

Социальному работнику также необходимо знать и проблемы, не решенные законодательством или решенные, но не реализованные в практической деятельности.

- 3. Государственная служба реабилитации инвалидов** – совокупность органов государственной власти независимо от ведомственной принадлежности, органов местного самоуправления, учреждений различного уровня, осуществляющих мероприятия по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации.

Основы организации социальной реабилитации:

- ✓ как можно более раннее начало осуществления реабилитационных мероприятий;
- ✓ непрерывность и поэтапность их проведения;
- ✓ системность и комплексность;
- ✓ индивидуальный подход.

Институт социальной реабилитации инвалидов реализуется *в комплексной деятельности*, включающей в себя организационные, экономические, градостроительные, собственно реабилитационные действия. Она осуществляется всей совокупностью государственных и муниципальных органов и учреждений социальной защиты, образования, здравоохранения, других сфер в сотрудничестве с негосударственными органами.

Реабилитационными являются учреждения, осуществляющие процесс реабилитации инвалидов в соответствии с реабилитационными программами.

Координация деятельности в сфере реабилитации инвалидов осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации с учетом региональных и территориальных потребностей:

- ✓ создают сеть реабилитационных учреждений;
- ✓ обеспечивают развитие системы медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов;
- ✓ организуют производство технических средств реабилитации, услуг для инвалидов;

- ✓ способствуют развитию негосударственных реабилитационных учреждений при наличии у них лицензий на этот вид деятельности, а также фондов различных форм собственности и взаимодействуют с ними в осуществлении реабилитации инвалидов.

Финансирование реабилитационных мероприятий осуществляется за счет средств:

- ✓ федерального бюджета;
- ✓ бюджетов субъектов Российской Федерации;
- ✓ федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования;
- ✓ Пенсионного фонда Российской Федерации;
- ✓ Фонда социального страхования Российской Федерации (в соответствии с положениями об указанных фондах);
- ✓ других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

Финансирование реабилитационных мероприятий, включая содержание реабилитационных учреждений, допускается на основе кооперирования бюджетных и внебюджетных средств.

Вопрос 32. Формы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов

1. *Классификация форм социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов*
2. *Социальное обслуживание на дому*
3. *Полустационарное социальное обслуживание*
4. *Стационарное социальное обслуживание*
5. *Срочное социальное обслуживание*
6. *Социально-консультативная помощь*

1. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется в таких формах, как:

- ✓ социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание);
- ✓ полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;
- ✓ стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах - интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования);
- ✓ срочное социальное обслуживание;
- ✓ социально-консультативную помощь.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам может предоставляться **жилое помещение в домах жилищного фонда социального использования.**

Социальное обслуживание по желанию граждан пожилого возраста и инвалидов может осуществляться:

- ✓ на постоянной основе;
- ✓ временной основе.

2. Социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания *граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде* в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов.

К числу *надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся:*

- ✓ организация питания, включая доставку продуктов на дом;
- ✓ помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости;
- ✓ поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями;
- ✓ содействие в получении (организации):
 - медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;
 - юридической помощи и иных правовых услуг;
 - ритуальных услуг;
- ✓ другие надомные социальные услуги.

При обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих *в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения*, в число надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, включается *содействие в обеспечении топливом и (или) водой*.

Кроме надомных социальных услуг, предусмотренных перечнями гарантированных государством социальных услуг, гражданам пожилого возраста и инвалидам могут быть предоставлены *дополнительные услуги на условиях полной или частичной оплаты*.

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающих:

- ✓ психическими расстройствами (в стадии ремиссии);
- ✓ туберкулезом (за исключением активной формы);
- ✓ тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях.

3. Полустанционарное социальное обслуживание включает:

- ✓ социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов;
- ✓ организацию их питания, отдыха;

- ✓ обеспечение их участия в посильной трудовой деятельности;
- ✓ поддержание их активного образа жизни.

На полустационарное социальное обслуживание принимаются *нуждающиеся в нем граждане пожилого возраста и инвалиды, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению*, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание.

Решение о зачислении на полустационарное социальное обслуживание принимается руководителем учреждения социального обслуживания на основании:

- ✓ **личного письменного заявления гражданина** пожилого возраста или инвалида;
- ✓ **справки учреждения здравоохранения** о состоянии его здоровья.

Порядок и условия полустационарного социального обслуживания определяются органами исполнительной власти субъектов РФ.

4. **Стационарное социальное обслуживание** направлено на оказание разносторонней социально-бытовой помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам:

- ✓ частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию;
- ✓ нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении.

Стационарное социальное обслуживание включает:

- ✓ меры по созданию для граждан пожилого возраста и инвалидов наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности;
- ✓ реабилитационные мероприятия:
 - медицинского;
 - социального;
 - лечебно-трудового характера;
- ✓ обеспечение ухода и медицинской помощи;
- ✓ организацию их:
 - отдыха;
 - досуга.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов осуществляется **в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания**, профилированных в соответствии с их возрастом, состоянием здоровья и социальным положением.

Не допускается помещение детей-инвалидов с физическими недостатками в стационарные учреждения социального обслуживания, предназначенные для проживания детей с психическими расстройствами.

В специальные стационарные учреждения социального обслуживания принимаются граждане пожилого возраста и инвалиды, частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постоянном постороннем уходе, из числа:

- ✓ *освобождаемых из мест лишения свободы особо опасных рецидивистов и других лиц, за которыми в соответствии с действующим законодательством установлен административный надзор;*
- ✓ *ранее судимых или неоднократно привлекавшихся к административной ответственности за нарушение общественного порядка, занимающиеся бродяжничеством и попрошайничеством, которые направляются из учреждений органов внутренних дел, при отсутствии медицинских.*

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания и постоянно нарушающие установленный Положением об учреждении социального обслуживания порядок проживания в них, могут быть по их желанию или по решению суда, принятому на основании представления администрации указанных учреждений, переведены в специальные стационарные учреждения социального обслуживания.

- 5. Срочное социальное обслуживание** осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера гражданам пожилого возраста и инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке.

Срочное социальное обслуживание может включать следующие социальные услуги:

- ✓ разовое:
 - обеспечение остро нуждающихся бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами;
 - оказание материальной помощи;
 - ✓ обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;
 - ✓ содействие в получении временного жилого помещения;
 - ✓ организацию:
 - юридической помощи в целях защиты прав обслуживаемых лиц;
 - экстренной медико-психологической помощи с привлечением для этой работы психологов и священнослужителей и выделением для этих целей дополнительных телефонных номеров;
 - ✓ иные срочные социальные услуги.
- 6. Социально-консультативная помощь** гражданам пожилого возраста и инвалидам направлена:
- ✓ на их адаптацию в обществе;
 - ✓ ослабление социальной напряженности;
 - ✓ создание благоприятных отношений в семье;
 - ✓ обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства.

Социально-консультативная помощь гражданам пожилого возраста и инвалидам ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и предусматривает:

- ✓ выявление лиц, нуждающихся в социально-консультативной помощи;
- ✓ профилактику различного рода социально-психологических отклонений;
- ✓ работу с семьями, в которых живут граждане пожилого возраста и инвалиды, организацию их досуга;
- ✓ консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;
- ✓ обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем граждан пожилого возраста и инвалидов;
- ✓ правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;
- ✓ иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для граждан пожилого возраста и инвалидов.

Вопрос 33. Права граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, их труд

1. Характеристика прав

2. Запрет наказаний

3. Труд граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания

1. Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, обладают широким комплексом прав, в частности, правами:

- ✓ на уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждений социального обслуживания;
- ✓ выбор учреждения и формы социального обслуживания в порядке, установленном органами социальной защиты населения субъектов Российской Федерации;
- ✓ информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;
- ✓ согласие на социальное обслуживание;
- ✓ отказ от социального обслуживания;

- ✓ конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работнику учреждения социального обслуживания при оказании социальных услуг;
- ✓ защиту своих прав и законных интересов, в т.ч. в судебном порядке;
- ✓ обеспечение им условий проживания, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям;
- ✓ уход, первичную медико-санитарную и стоматологическую помощь, предоставляемые в стационарном учреждении социального обслуживания;
- ✓ социально-медицинскую реабилитацию и социальную адаптацию;
- ✓ добровольное участие в лечебно-трудовом процессе с учетом состояния здоровья, интересов, желаний в соответствии с медицинским заключением и трудовыми рекомендациями;
- ✓ медико-социальную экспертизу, проводимую по медицинским показаниям, для установления или изменения группы инвалидности;
- ✓ свободное посещение их адвокатом, нотариусом, законными представителями, представителями общественных объединений и священнослужителем, а также родственниками и другими лицами;
- ✓ бесплатную помощь адвоката в порядке, установленном действующим законодательством;
- ✓ предоставление им помещения для отправления религиозных обрядов, создание для этого соответствующих условий, не противоречащих правилам внутреннего распорядка, с учетом интересов верующих различных конфессий;
- ✓ сохранение занимаемых ими по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента поступления в стационарное учреждение социального обслуживания, а в случаях, если в жилых помещениях остались проживать члены их семей, — в течение всего времени пребывания в этом учреждении. В случае отказа от услуг стационарного учреждения социального обслуживания по истечении указанного срока граждане пожилого возраста и инвалиды, освободившие жилые помещения в связи с их помещением в эти учреждения, имеют право на внеочередное обеспечение жилым помещением, если им не может быть возвращено ранее занимаемое ими жилое помещение. Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или лишенные попечительства родителей, по достижении 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди органами местного самоуправления по месту нахождения данных учреждений либо по месту их прежнего жительства по их выбору, если индивидуальная программа реабилитации предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни;

- ✓ участие в общественных комиссиях по защите прав граждан пожилого возраста и инвалидов, создаваемых в том числе в учреждениях социального обслуживания. Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, имеют право на получение образования и профессиональное обучение в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями. Это право обеспечивается путем организации в стационарных учреждениях социального обслуживания специальных образовательных учреждений (классов и групп) и мастерских трудового обучения в порядке, установленном действующим законодательством.

Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в государственных учреждениях социального обслуживания и нуждающиеся в специализированной медицинской помощи, направляются на **обследование и лечение в государственные учреждения здравоохранения**. Оплата лечения граждан пожилого возраста и инвалидов в указанных учреждениях здравоохранения осуществляется в установленном порядке за счет соответствующих бюджетных ассигнований и средств медицинского страхования.

2. Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, имеют **право на свободу от наказаний**. Не допускаются в целях наказания граждан пожилого возраста и инвалидов или создания удобств для персонала указанных учреждений:

- ✓ использование средств:

- лекарственных;
- физического сдерживания;

- ✓ изоляция граждан пожилого возраста и инвалидов.

Лица, виновные в нарушении указанной нормы, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность, установленную законодательством РФ.

3. Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, **могут принимать на работу, доступную им по состоянию здоровья, на условиях трудового договора**.

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, работающим на условиях трудового договора, предоставляется ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью 30 календарных дней. Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, могут участвовать в лечебно-трудовой деятельности в соответствии с медицинскими рекомендациями.

Принуждение граждан пожилого возраста или инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, к лечебно-трудовой деятельности не допускается.

Вопрос 34. Ограничения прав граждан пожилого возраста и инвалидов при оказании им социальных услуг

1. *Случаи и порядок помещения граждан в учреждения социального обслуживания без их согласия*
2. *Основания для отказа в осуществлении социальных услуг на дому*
3. *Основания прекращения социального обслуживания в нестационарных условиях*

1. *Ограничения прав граждан пожилого возраста и инвалидов при оказании им социальных услуг* допускаются в порядке, предусмотренном законодательством, и могут выражаться *в помещении этих граждан без их согласия в учреждения социального обслуживания в случаях, если они:*

- ✓ лишены ухода и поддержки со стороны родственников или иных законных представителей и при этом *не способны самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности* (утрата способности к самообслуживанию и (или) активному передвижению);
- ✓ признаны в установленном законом порядке *недееспособными*.

Вопрос о помещении граждан пожилого возраста и инвалидов в стационарные учреждения социального обслуживания без их согласия или без согласия их законных представителей по вышеуказанным основаниям, *решается судом по представлению органов социальной защиты населения.*

Отказ от услуг стационарных учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, утративших способность удовлетворять свои основные жизненные потребности или признанных в установленном законом порядке недееспособными, производится по письменному заявлению их законных представителей в случае, если они обязуются обеспечить указанным лицам уход и необходимые условия проживания.

2. *Может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам:*

- ✓ являющимся бактерио- или вирусоносителями;
- ✓ *либо при наличии у них:*
 - хронического алкоголизма;
 - карантинных инфекционных заболеваний;
 - активных форм туберкулеза;
 - тяжелых психических расстройств;
 - венерических болезней;
 - других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения,

Отказ в предоставлении гражданам пожилого возраста и инвалидам социальных услуг по указанным основаниям подтверждается совместным заключением:

- ✓ органа социальной защиты населения;
 - ✓ врачебно-консультативной комиссии учреждения здравоохранения.
- 3. Социальное обслуживание** граждан пожилого возраста и инвалидов, осуществляемое *в нестационарных условиях*, может быть **прекращено в случае нарушения ими норм и правил**, установленных органами управления социальным обслуживанием при предоставлении данного вида услуг.

Вопрос 35. Молодежь и ее социальные проблемы

1. Молодежь как социальная группа
2. Социальные проблемы, связанные с молодежью
3. Молодежные проблемы в сфере труда

- 1. Молодежь** – это *социально-демографическая группа*, переживающая период становления социальной зрелости, вхождения в мир взрослых, адаптации к нему и будущего его обновления.

Обычно к ней относят население в возрасте между 14 и 35 годами.

Нижняя возрастная граница определяется, в частности, тем, что с 14 лет наступает физическая зрелость и открывается доступ к трудовой деятельности. *Верхней границей* является возраст достижения трудовой и социальной стабильности, для которой характерны:

- ✓ экономическая самостоятельность;
- ✓ профессиональное самоопределение;
- ✓ создание семьи;
- ✓ рождение детей.

Молодежь в возрасте от 14 до 35 лет в среднем от общей численности населения страны составляет около 25%. Изменения в масштабах рождаемости в РФ привели к *"постарению" молодежи*: к возрастанию в группе молодежи доли 25–29-летних.

Находясь на стадии переходного возраста (от детства к взрослой жизни), молодое поколение переживает **важнейший этап в своей жизни – семейную и внесемейную социализацию**: процесс становления личности, обучения и усвоения индивидом ценностей, норм установок, образцов поведения, присущих данному обществу, социальной общности, группе.

Это означает, что каждому молодому человеку приходится усвоить выработанные обществом и различными группами ценности, установки, представления и стереотипы.

- 2. Основные социальные проблемы, связанные с молодежью:**
- ✓ значительное ухудшение состояния здоровья молодежи;
 - ✓ уменьшение числа населения и низкий уровень рождаемости.

Уменьшение числа населения и низкий уровень рождаемости объясняются следующими причинами:

- ✓ основная масса рождений детей приходится на молодые семьи, а в них *уровень репродуктивности невысок*, что, как правило, обусловлено жизненной неустроенностью, неопределенностью будущего, наличием различных социальных рисков;
- ✓ существует *тенденция снижения возраста начала половой жизни и рост добрачных беременностей*; в связи с этим увеличивается количество женщин-матерей, не состоящих в зарегистрированном браке, значительная часть которых находится в возрасте до 20 лет.

Среди образованной молодежи, ориентированной на карьеру, часто наблюдается и другой феномен — "затягивание" с созданием семьи, слишком позднее рождение детей (после 35 лет), что также снижает рождаемость.

Молодому поколению россиян начинает всерьез угрожать СПИД. Первый случай заболевания СПИДом выявлен в России в 1987 г. и с каждым годом число больных и инфицированных растет с огромной скоростью.

По данным научных исследований, более 50% подростков страдают хроническими заболеваниями:

- ✓ нервной системы и органов чувств;
- ✓ органов кровообращения;
- ✓ костно-мышечной системы, дыхания.

К росту числа заболеваний, в том числе возникновению эпидемий и социально обусловленных заболеваний, ведут:

- ✓ значительное снижение уровня и качества жизни большинства молодых россиян;
- ✓ нарастание социальной напряженности, обуславливающей возникновение стрессов;
- ✓ обострение экологических проблем, особенно в городах;
- ✓ распространение курения, алкоголизма, наркомании и токсикомании среди подростков в связи со стремлением уйти от реальных проблем в иллюзорный мир. Наркомания сегодня становится мощнейшим фактором социальной дезорганизации, представляя большую угрозу для нормального функционирования всего общественного организма.

Высокими остаются показатели самоубийств молодых людей.

Приобретает все более актуальный характер **проблема насилия среди молодежи**: социологические исследования свидетельствуют, что около 50% из них подвергались когда-либо физическому насилию со стороны сверстников или взрослых, а 40% испытывали на себе рукоприкладство родителей.

Насилие как стиль жизни все чаще приобретает организованные формы в молодежной среде. В России свыше 50% всех преступлений совершается молодыми людьми в возрасте 14–29 лет.

3. Молодежные социальные проблемы в сфере труда:

- ✓ осложнение доступа к образованию. Все больше вузов становятся платными, что оказывается не по карману значительной части молодых людей и их родителям. Кроме того, образование все больше становится привилегией молодых людей из обеспеченных слоев общества, поскольку нужно не только поступить в вуз, но и обеспечивать себя во время учебы, а это могут далеко не все;
- ✓ трудности с поиском работы сразу после окончания вуза. Корни этой проблемы находятся в самой системе вузовского образования, которое осталось по инерции с советской эпохи. За небольшим исключением (некоторых самых престижных вузов) современное высшее образование, как и школьное, делает упор на теоретизирование и приобретение общих знаний, которые далеко не всегда пригождаются в жизни. В то же время его изъянами является то, что оно, в отличие от западного, недостаточно специализировано и приближено к практике. В итоге среднестатистический выпускник вуза, проучившись 5 лет (часто в свое удовольствие и без особого старания) оказывается не готовым к работе, и, соответственно оказывается не интересен большинству работодателей. На рынке труда в основном требуются специалисты с опытом работы, и выпускник попадает в замкнутый круг: не может найти достойную работу из-за отсутствия опыта, а получить опыт не может из-за отсутствия работы.

Решением указанных проблем могло бы стать государственное финансирование сферы образования, выдача спонсорным, но нуждающимся молодым людям образовательного кредита, с последующей отработкой в частном или государственном секторе.

Кроме того, необходимо, не теряя всего лучшего, что было наработано в советскую эпоху, скорректировать образовательный процесс с тем, чтобы студенты больше учились будущей профессии, а не навыкам сдавать ("преодолевать") экзамены. Возможно, необходимо сделать образование более прикладным (например, студентам-юристам чаще (например, еженедельно) посещать суды, юридические фирмы, государственные органы, знакомиться с их работой, вместо того, чтобы годы посвящать изучению философии и т. д.). Не менее важно учить студентов XXI века работать на результат (а не на процесс), эффективно организовывать свое время, правильно относиться к деньгам, планировать карьеру, что, к сожалению, в большинстве вузов делается редко. Однако без решения указанных проблем на уровне государства одна только социальная работа (например, центры трудоустройства молодежи) будет малоэффективной и даст только временный результат.

Вопрос 36. Социальная работа с молодежью

1. *Понятие и значение социальной работы с молодежью*
2. *Основные цели социальной работы с молодежью*
3. *Структура и содержание работы социальных служб для молодежи*

1. Решение возникающих в молодежной сфере социальных проблем не может быть реализовано без **организации социальной работы**, разворачивания деятельности **социальных служб для несовершеннолетних и молодежи**.

Понятие социальной работы с молодежью включает:

- ✓ профессиональную деятельность по оказанию помощи как отдельному молодому человеку, так и группам молодых людей в целях улучшения или восстановления их способности к социальному функционированию;
- ✓ создание условий, благоприятствующих достижению этих целей в обществе, а также работа с молодыми людьми на коммунальном уровне, по месту жительства или в трудовых коллективах.

Главный акцент в социальной работе с молодежью делается не на предоставлении необходимой помощи, а на **минимальной стартовой поддержке**. Тем самым государство отходит всемерной опеки (как это было в пионерских и комсомольских организациях), и стимулирует раскрытие способностей молодых людей.

Специфика социальной работы с молодежью заключается в том, что молодежь рассматривается не как объект воспитания, а как **равноправный субъект социального действия, социального обновления**.

2. **Основные цели социальной работы с молодежью:**

- ✓ выявление факторов, обуславливающих развитие асоциального поведения несовершеннолетних и молодежи;
- ✓ оказание экстренной помощи несовершеннолетним и молодежи, оказавшимся в тяжелой жизненной ситуации;
- ✓ увеличение степени самостоятельности молодых людей, их способности контролировать свою жизнь и более эффективно разрешать возникающие проблемы;
- ✓ достижение такого результата, когда у клиента отпадает необходимость в помощи социального работника (конечная цель);
- ✓ обеспечение наиболее благоприятных социально-экономических условий развития каждого молодого человека;
- ✓ содействие социальному становлению личности, обретению ею всех видов свобод, и полноценному участию в жизни общества.

3. На сегодняшний день наиболее распространенными видами социальных служб, непосредственно работающими с молодежью, являются:

- ✓ "форпосты" (в субъектах РФ данные центры могут называться по-иному);
- ✓ реабилитационные центры.

"Форпосты" были очень распространены в советское время, пережили глубокий кризис в 1990-е гг. (почти все были закрыты, а их помещения проданы под магазины), и в настоящее время возрождаются вновь.

Главная цель "форпоста" – организация досуга молодежи. Обычно форпосты располагаются в специально оборудованных помещениях, выделенных органами местного самоуправления (обычно это переоборудованные подвалы или квартиры на первых этажах) с таким расчетом, чтобы один "форпост" приходился на несколько близлежащих дворов.

В помещении форпоста могут быть оборудованы:

- ✓ спортивные залы ("качалки");
- ✓ шахматные секции;
- ✓ помещения:
 - для игры в бильярд и настольный теннис;
 - организованного досуга (дискотек, вечеров самодеятельности, конкурсов).

Проблемы функционирования сегодняшних "форпостов" – их малочисленность. Та система "форпостов", которая существовала в советское время, была полностью разгромлена, и новые "форпосты", созданные в 2000-е гг. – большая редкость. Кроме того, сильно изменилась психология подростков. *Коллективное и уличное проведение досуга* ("гуляние во дворе" и восприятие "нашего двора" как единой общности) *уходит в прошлое, а на его место приходят:*

- ✓ индивидуализм;
- ✓ закрытость частной жизни;
- ✓ социальное расслоение и учет социального уровня при выборе компании для досуга и др.

Еще одной проблемой, разъединяющей подростков, стала массовая миграция как русского населения внутри России, так и представителей других народов (в том числе – отличных по расе, языку, культуре). Данные проблемы должен учитывать социальный работник по работе с молодежью.

Реабилитационные центры направлены не на организацию досуга вообще (как "форпосты"), а на *оказание психологической помощи молодым людям, попавшим в экстремальную ситуацию, например:*

- ✓ подросткам, молодым людям, подвергшимся насилию;
- ✓ несовершеннолетним правонарушителям;
- ✓ лицам, пытающимся избавиться от наркотической зависимости;
- ✓ воинам, вернувшимся из зоны боевых действий.

Вопрос 37. Социальная работа с бездомными

1. *Понятие и причины бездомности*
2. *Специфика социальной работы с бездомными*
3. *Бродяжничество*
4. *Детская беспризорность*

1. Проблема **бездомности** остра во всем мире. Бездомность – социальное явление, присущее человечеству на всем протяжении его эволюции. Но особенно оно широко распространяется *в периоды социальных потрясений и стихийных бедствий*: войн, голода, наводнений, землетрясений, экономических кризисов.

Термин "бездомный" имеет следующие трактовки:

- ✓ в "Словаре русского языка" С.И. Ожегова – "человек, не имеющий жилья, приюта"; синоним – "беспризорный, лишенный (или не имеющий) крова или крыши над головой";
- ✓ согласно американской "Энциклопедии социальной работы" – человек, "не имеющий постоянного жилища, не ведущий оседлый образ жизни".

В России к числу бездомных относят тех, кто проживает в убежищах без права на владение ими и под угрозой немедленного выселения:

- ✓ на чердаках и в подвалах;
- ✓ в общежитиях, ночлежках;
- ✓ домах, предназначенных на снос;
- ✓ на жилой площади друзей.

Существует скрытая бездомность:

- ✓ нелегальные арендаторы;
- ✓ лица, живущие в незарегистрированном браке на жилплощади второй половины;
- ✓ молодые специалисты, продолжающие жить в общежитиях и др.

Помимо общих причин, усугубляющих проблему бездомности, отмеченных выше, наиболее характерными причинами для России в настоящее время являются:

- ✓ отсутствие достаточного количества жилищ, нехватка доступного жилья;
- ✓ безработица, обуславливающая нехватку средств для оплаты жилья;
- ✓ низкие доходы многих семей и отдельных граждан;
- ✓ появление маргинальных слоев общества (алкоголиков, бомжей, нелегальных мигрантов и др.).

Социальные последствия бездомности:

- ✓ резкое снижение статуса;
- ✓ потеря себя как личности;

- ✓ затрудненная возможность самореализации (работать, налаживать социальные связи);
- ✓ отсутствие нормального отдыха и восстановления сил;
- ✓ постоянный стресс;
- ✓ нередко психические расстройства.

2. Специфика социальной работы с бездомными состоит в первую очередь в том, что к ним требуется особый подход. Не каждый может работать с ними (особенно с некоторыми категориями, опустившимися на "дно"). От социального работника требуется *ярко выраженная коммуникативность* и *сопереживание* по отношению к таким людям, к той среде, в которой они живут.

Нужно уметь найти контакт с такими людьми, не унижая и не отталкивая их; дать возможность почувствовать человеческое отношение к себе; не обидеть, предлагая элементарные услуги: ночлег, питание, медицинскую помощь.

Как показывает практика, главное в работе с бездомными – тактичная психологическая помощь. Как правило, бездомные не имеют "почвы под ногами" не только в физическом, но и психологическом смысле. Второй шаг – дать минимальные санитарные и бытовые "стартовые условия". Обычно после обретения психологической адекватности и "минимального социального набора" (одежды, питания, крыши над головой на первое время) проблемы бездомных начинают разрешаться (они находят работу, жилье и др.).

Решающий же фактор – это преодоление системного кризиса в стране; осуществление такой *социальной политики*, которая была бы нацелена на обеспечение нормальных условий жизни большинства населения, особенно так называемых слабозащищенных слоев.

3. Бродяжничество следует отличать от бездомности как одну из крайних форм *социального аутсайдерства*.

Социальные аутсайдеры – это люди, которые в силу ряда объективных и субъективных причин не смогли найти достойное место в обществе и оказались в самых низших его слоях.

В отечественной литературе под термином *"бродяжничество"* принято понимать систематическое перемещение лица в течение длительного времени из одной местности в другую либо в пределах одной местности (например города) без постоянного места жительства с существованием при этом на случайные доходы.

В зависимости от субъективных причин можно выделить следующие группы бродяг:

- ✓ те, для которых бродяжничество является формой уклонения от уголовной ответственности;
- ✓ принципиально не желающие работать (наиболее многочисленная группа);

- ✓ обладающие завышенными требованиями к средствам существования, которым не хватает любого заработка (шабашники, старатели, интеллектуалы и т. д.);
- ✓ ставшие бродягами вследствие неурядиц в семье или на работе;
- ✓ жертвы социальной пропаганды и собственных романтических наклонностей;
- ✓ люди с отклонениями в психике.

Потенциальными бомжами являются выпускники детских домов и интернатов в том случае, если они не смогут найти жилье и работу.

Места обитания бомжей – подвалы, чердаки, теплоцентрали, свалки, заброшенные дома, бомбоубежища; летом – лесопарковые зоны, кладбища.

С другой стороны, многие опустившиеся люди, которые живут попрошайничеством и случайными заработками, имеют жилье и прописку. В специальной литературе и в жизни их определяют как *"лица без определенных занятий"* (БОЗ).

Группы лиц, занимающихся в нашей стране попрошайничеством:

- ✓ бродяги, для которых оно является источником существования;
- ✓ престарелые и инвалиды, которым не хватает пенсии на лекарства; оплату жилья, тех, кто берется их обслуживать, и т. д.;
- ✓ профессиональные нищие, для которых это довольно доходный бизнес.

Бродяжничество наносит обществу существенный вред:

- ✓ оно всегда сопряжено с другими видами девиантного поведения: алкоголизмом, преступностью;
- ✓ бомжи являются разносчиками инфекционных заболеваний;
- ✓ бродяги своим обликом и манерой общения наносят психологический вред другим людям;
- ✓ общество вынуждено тратить значительные средства на содержание спецучреждений, социальную помощь, медицинское обслуживание этой категории населения.

Причины бродяжничества:

- ✓ *объективные*, рассмотренные выше, кроме того – стихийные бедствия, ухудшение экологической ситуации в ряде регионов страны;
- ✓ *субъективные* – обусловлены психологическими особенностями личности, жизненными установками, микросоциальной ситуацией.

4. Современная детская беспризорность (наличие юных бомжей) имеет следующие основные причины:

- ✓ социально-экономическая трансформация общества;
- ✓ изменение привычного уклада жизни и нравственно-ценностных ориентаций населения;
- ✓ ослабление воспитательных возможностей семьи и школы.

В число бездомных детей попадают:

- ✓ выброшенные на улицу своими родителями – алкоголиками, душевно-больными, имеющими другие асоциальные отклонения;
- ✓ "уличные", т. е. дети и подростки, по разным причинам бежавшие из дома. Эта группа еще недостаточно изучена, но результаты некоторых исследований указывают на следующие причины побегов подростков из дома:
 - слишком раннее взросление;
 - отклонения в психике;
 - стремление к эмансипации.

Многие дети покидают конфликтные семьи, бегут из дома от побоев, угроз, оскорблений.

Как показывает практика работы социальных служб, повторяющиеся побеги из дома и детское бродяжничество имеют место преимущественно в период от 10 до 16 лет, в основном у мальчиков, как своеобразная форма выражения протеста.

Бродяжничество у девочек встречается значительно реже. Обычно это к бродяжничеству склонны девочки мускулинного типа (с мужским менталитетом, телосложением), которые прибиваются к мальчишеским шайкам (т. наз. "пацанки").

Детское бродяжничество бывает:

- ✓ случайным;
- ✓ устойчивым.

В первом случае ребенок, выплеснув негативную энергию, успокоившись, но при этом столкнувшись с тяготами реальной уличной жизни, возвращается в семью, даже через "не могу" и терпит обстановку, от которой ранее бежал.

Сложнее с устойчивым бродяжничеством. В подавляющем большинстве случаев устойчивое детское бродяжничество бывает:

- ✓ коллективным (бездомные сбиваются в шайки, часто основанные на жестком подчинении лидеру);
- ✓ антисоциальным.

Не имея, как правило, средств к существованию, у хронически бездомных подростков, чтобы выжить, просто нет иного выхода, чем нарушать закон. Нередко таких подростков используют опытные и старшие по возрасту преступники, которые нередко становятся лидерами или покровителями молодежных шашек.

Обычно устойчивое бродяжничество редко заканчивается добровольно. В реальной жизни такие молодые люди рано или поздно сталкиваются с правоохранительными органами, в лучшем случае – попадают в специализированные социальные учреждения (центры, приюты и т. д.).

Вопрос 38. Дома ночного пребывания

1. Характеристика Домов ночного пребывания
2. Основные задачи Домов ночного пребывания
3. Порядок нахождения в Доме ночного пребывания

1. Одной из форм борьбы с бездомностью и бродяжничеством является создание учреждений для временного ночлега бездомных и бродяг. В России такие учреждения имеют давнюю историю и именовались *богадельни*.

В современной России подобные учреждения создаются с 1994 года на основании Приказа Минсоцзащиты РФ "О домах ночного пребывания" от 25.01.94 № 10.

Дом ночного пребывания является социальным учреждением, предназначенным для ночлега лиц без определенного места жительства и занятий.

2. *Основной задачей Дома ночного пребывания является предоставление ночлега лицам без определенного места жительства и занятий, в первую очередь из числа престарелых и инвалидов.*

В соответствии с основной задачей Дом ночного пребывания осуществляет для таких лиц:

- ✓ предоставление *бесплатно для ночлега в течение 12 часов койко-места* с постельными принадлежностями;
- ✓ обеспечение *талоном на одноразовое бесплатное питание*;
- ✓ консультативную помощь в вопросах бытового и трудового устройства, определения в стационарные учреждения социального обслуживания;
- ✓ нуждающимся — *первую доврачебную помощь* и санитарную обработку.

3. *Койко-место* для ночлега в Доме ночного пребывания предоставляется бесплатно одному лицу на срок *не более 10 дней подряд и не более 30 дней в году*, а сверх того лишь за плату, устанавливаемую соответствующим органом исполнительной власти. При наличии свободных коек спальное место для ночлега может предоставляться за плату и другим категориям граждан.

Для оказания первой доврачебной помощи непосредственно в Доме ночного пребывания организуется *медицинский пункт*, возглавляемый фельдшером, а для проведения санитарной обработки поступающих лиц и их одежды оборудуются *душевая установка и дезинфекционная камера*.

В Дом ночного пребывания принимаются лица без определенного места жительства и занятий (в первую очередь престарелые и инвалиды):

- ✓ обращающиеся самостоятельно;
- ✓ пребывающие по направлению органов внутренних дел и органов социальной защиты.

Прием лиц без определенного места жительства и занятий в Дом ночного пребывания осуществляется сотрудником, назначенным директором Дома, совместно с медицинским работником учреждения.

Противопоказаниями к приему в Дом ночного пребывания являются наличие:

- ✓ туберкулеза в активной стадии;
- ✓ заразных заболеваний кожи и волос;
- ✓ острых инфекционных и венерических заболеваний;
- ✓ психических заболеваний, сопровождающихся на момент поступления расстройствами поведения, опасными для самого больного и окружающих;
- ✓ остроого алкогольного опьянения и признаков приема наркотических средств.

Лица, у которых при поступлении обнаружены вышеуказанные противопоказания, а также повышенная температура, сыпь неясной этиологии, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

Дома ночного пребывания должны помочь бездомным "прийти в себя" и сделать первые шаги к социальной адаптации. К сожалению, в настоящее время количество бездомных значительно превышает возможности Домов ночного пребывания по их принятию. Часто население, включая бездомных, слабо информировано о существовании и месте нахождения данных учреждений.

Еще одной существенной проблемой является *бездомность как образ жизни*. Такие бездомные (профессиональные "бомжи" со стажем) воспринимают свою бездомность не как временную трудную ситуацию, а как постоянный способ существования. Такие "бомжи", как правило, избегают социальных учреждений, поддерживают отношения с очень узким кругом себе подобных, и вместе с ними или в одиночестве ведут асоциальный образ жизни (вне общества и его институтов).

Вопрос 39. Социальные учреждения для несовершеннолетних

1. *Классификация*
2. *Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних*
3. *Социальный приют для детей*
4. *Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей*
5. *Порядок и условия пребывания в специализированных учреждениях*

1. Одной из форм социальной поддержки несовершеннолетних (в том числе – бездомных, сирот и др.) являются *специализированные социальные учреждения для несовершеннолетних*.

В системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов РФ или органов местного самоуправления *созданы*:

- ✓ социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних;
- ✓ социальные приюты для детей;
- ✓ центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

2. Основными задачами *социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних являются*:

- ✓ профилактика безнадзорности и беспризорности;
- ✓ социальная реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел, общественными и другими организациями.

В соответствии со своими задачами центр:

- ✓ обеспечивает:
 - временное проживание несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
 - защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;
- ✓ принимает участие в выявлении и устранении причин и условий, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних;
- ✓ оказывает:
 - помощь в восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи;
 - социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации;
- ✓ разрабатывает и реализует программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на выход из трудной жизненной ситуации;
- ✓ организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, содействует их профессиональной ориентации и получению ими специальности;
- ✓ содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
- ✓ уведомляет родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органы опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в центре;
- ✓ на основании проверки целесообразности возвращения:
 - в семьи несовершеннолетних, самовольно ушедших из них, приглашает родителей (их законных представителей) для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних;

- несовершеннолетних в образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или другие детские учреждения вызывает представителей этих учреждений для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних, самовольно ушедших из указанных учреждений.

3. Основной задачей *социального приюта для детей* является оказание экстренной социальной помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

В соответствии со своими задачами приют:

- ✓ совместно с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел и другими организациями осуществляет мероприятия по выявлению детей, нуждающихся в экстренной социальной помощи;
 - ✓ *обеспечивает:*
 - временное проживание несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;
 - защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;
 - ✓ оказывает социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействует возвращению несовершеннолетних в семьи;
 - ✓ организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, находящихся в приюте;
 - ✓ содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
 - ✓ уведомляет родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органы опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в приюте;
 - ✓ *на основании проверки целесообразности возвращения:*
 - в семьи несовершеннолетних, самовольно ушедших из них, приглашает родителей (их законных представителей) для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних;
 - несовершеннолетних в образовательные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или другие детские учреждения вызывает представителей этих учреждений для решения вопроса о возвращении им несовершеннолетних, самовольно ушедших из указанных учреждений.
- 4. Основными задачами *центра помощи детям, оставшимся без попечения родителей* являются:**
- ✓ временное содержание несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
 - ✓ содействие в их дальнейшем устройстве.

В соответствии со своими задачами центр:

- ✓ совместно с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел и других организаций осуществляет мероприятия по выявлению детей, оставшихся без попечения родителей;
- ✓ обеспечивает:
 - временное содержание несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
 - защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;
- ✓ разрабатывает и реализует программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленные на их дальнейшее устройство;
- ✓ содействует органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
- ✓ организует медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, находящихся в центре, содействует их профессиональной ориентации и получению ими специальности.

5. **В указанные *специализированные социальные учреждения для несовершеннолетних*** (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; социальные приюты для детей; центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей) ***круглосуточно принимаются несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет, обратившиеся за помощью самостоятельно, по инициативе родителей (их законных представителей), направленные (поступившие) по другим основаниям в соответствии с законодательством РФ независимо от места жительства.***

При поступлении ребенка в возрасте до 3 лет он направляется в соответствующее учреждение.

Несовершеннолетние находятся в учреждениях в течение времени, необходимого для оказания социальной помощи и (или) социальной реабилитации и решения вопросов их дальнейшего устройства в соответствии с законодательством РФ.

Не допускается содержание в социальных учреждениях несовершеннолетних:

- ✓ находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- ✓ с явными признаками обострения психического заболевания;
- ✓ совершивших правонарушения.

В случае поступления таких несовершеннолетних принимаются меры по направлению их в соответствующие учреждения согласно законодательству РФ.

Несовершеннолетние содержатся в специализированных социальных учреждениях *на полном государственном обеспечении.*

Вопрос 40. Платные и бесплатные социальные услуги

1. *Виды социальных услуг в зависимости от условий оплаты*
2. *Бесплатное социальное обслуживание*
3. *Социальные услуги на условиях частичной оплаты*
4. *Платное социальное обслуживание*

1. Социальные услуги в России предоставляются:
 - ✓ бесплатно;
 - ✓ на условиях частичной оплаты;
 - ✓ за плату.
2. *Бесплатное социальное обслуживание государственными социальными службами* в объемах, определенных государственными стандартами социального обслуживания, предоставляется:
 - ✓ *гражданам, не способным к самообслуживанию* в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью, не имеющим родственников, которые могут обеспечить им помощь и уход, — если *среднедушевой доход этих граждан ниже прожиточного минимума, установленного для региона*, в котором они проживают;
 - ✓ *гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи:*
 - с безработицей;
 - стихийными бедствиями;
 - катастрофами;
 - вооруженными и межэтническими конфликтами;
 - ✓ *несовершеннолетним детям, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи:*
 - с инвалидностью;
 - болезнью;
 - сиротством;
 - безнадзорностью;
 - малообеспеченностью;
 - конфликтами и жестоким обращением в семье и т. п.
3. Социальные услуги предоставляются на дому, в полустационарных и стационарных условиях учреждениями социального обслуживания *на условиях частичной оплаты:*
 - ✓ *одиноким гражданам пожилого возраста (одиноким супружеским парам) и инвалидам, получающим пенсию, в том числе с учетом надбавок, в размере от 100 до 150% прожиточного минимума, установленного для данного региона;*
 - ✓ *гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим родственников, которые не могут по объективным причинам обеспечить им помощь и уход, при условии, что размер получаемой этими гражданами пенсии, в том числе с учетом надбавок, составляет от 100 до 150% прожиточного минимума, установленного для данного региона;*

- ✓ гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в семьях, среднедушевой доход которых составляет от 100 до 150% прожиточного минимума, установленного для данного региона.

Ежемесячный размер частичной оплаты социальных услуг, предоставляемых на дому, **в среднем не должен превышать 25%** от разницы между получаемой пенсией и прожиточным минимумом в стационарных условиях и 50% – в полустационарных условиях.

4. Социальные услуги предоставляются на дому, в полустационарных и стационарных условиях учреждениями социального обслуживания **на условиях полной оплаты.**

- ✓ одиноким гражданам пожилого возраста (одиноким супружеским парам) и инвалидам, размер пенсии которых, в том числе с учетом надбавок, превышает на 150% прожиточный минимум, установленный для данного региона;

- ✓ гражданам пожилого возраста и инвалидам, имеющим родственников, которые не могут по объективным причинам обеспечить им помощь и уход, при условии, что размер получаемой этими гражданами пенсии, в том числе с учетом надбавок, превышает на 150% прожиточный минимум, установленный для данного региона;

- ✓ гражданам пожилого возраста и инвалидам, проживающим в семьях, среднедушевой доход которых превышает на 150% прожиточный минимум, установленный для данного региона.

Стоимость социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам учреждениями социального обслуживания, определяется **исходя из тарифов на платные социальные услуги, установленных для данного региона.**

Вопрос 41. Экономика социального обеспечения

1. Принципы социального обеспечения

2. Формы системы социальной защиты

1. Принципы социального обеспечения:

- ✓ **всеобщность**, т. е. распространение его на всех членов общества без каких-либо исключений независимо от пола, возраста, национальности, расы, характера и места работы, формы оплаты;
- ✓ **общедоступность** (т. е. условия, определяющие право на ту или иную пенсию, доступны для всех) и демократизация во многих случаях условий назначения и получения социальных выплат;
- ✓ **применение дифференцированного подхода в обеспечении различных социально-демографических групп и слоев населения.** Адресность социальных выплат, льгот и услуг.

2. Формы, трансформации системы социальной защиты стран с переходной экономикой (к ним относится и Россия) **в условиях развития рыночных отношений:**

- ✓ перевод традиционной системы социальной защиты преимущественно на страховые основы;
- ✓ создание традиционной для рыночной экономики структуры системы социальной защиты, включая: пенсионное страхование; страхование по болезни, от безработицы, от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; медицинское страхование; семейные пособия; пособия малообеспеченным;
- ✓ ускоренное развитие социальных услуг, в том числе частных.

В социальной сфере, как и в других сферах общественного производства, складываются *определенные экономические отношения*. Они возникают в процессе воспроизводства социальных благ, выступающих как в вещественной форме, так и в форме услуг или полезного эффекта труда, потребляемого в процессе его производства.

Вопрос 42. Статистика социального обеспечения

1. *Статистика культуры*
2. *Статистика образования*
3. *Статистика охраны здоровья человека*
4. *Стационарные учреждения социального обеспечения*
5. *Расходы на социальное обеспечение*

1. *Статистика социальной сферы:*

- ✓ изучает работу учреждений культуры и искусства, библиотек; учреждений культуры клубного типа; музеев; художественных галерей и выставочных залов; театров; концертных организаций; парков культуры и отдыха; цирков; зоопарков; киноустановок;
- ✓ учитывает памятники истории и культуры;
- ✓ отражает выпуск книжной, журнальной и газетной продукции.

Система показателей характеризует:

- ✓ основные направления деятельности этих учреждений;
- ✓ состояние их материально-технической базы, количественный и качественный состав работников.

2. *Статистика образования изучает деятельность учреждений:*

- ✓ дошкольных;
- ✓ общеобразовательных;
- ✓ начального, среднего и высшего профессионального образования;
- ✓ дополнительного образования.

3. *Статистика охраны здоровья человека включает статистику:*

- ✓ здравоохранения;
- ✓ заболеваемости населения;
- ✓ инвалидности;
- ✓ производственного травматизма;
- ✓ физической культуры и спорта.

Статистика здравоохранения изучает количественные характеристики развития системы здравоохранения:

- ✓ сеть и деятельность учреждений здравоохранения; их размещение, состояние и оснащенность;
- ✓ кадры врачей, среднего, младшего медицинского персонала (распределение по специальности, полу).

Статистика физической культуры и спорта изучает:

- ✓ количественные характеристики развития сети спортивных сооружений;
- ✓ их размещение;
- ✓ кадры;
- ✓ численность занимающихся физической культурой и спортом.

- 4. Стационарные учреждения социального обеспечения** – учреждения, предназначенные для постоянного, временного (от 2 до 6 месяцев), недельного, дневного проживания (пребывания) престарелых и инвалидов, нуждающихся в постороннем социально-бытовом, медицинском обслуживании и уходе.

Статистика жилищно-коммунального хозяйства изучает:

- ✓ наличие и состояние жилищного фонда, его благоустройство;
- ✓ жилищные условия населения;
- ✓ производственную деятельность предприятий и служб, обеспечивающих население водоснабжением, теплом, газом, гостиницами и другими видами благоустройства населенных пунктов.

Для большинства развитых стран характерной особенностью является **обеспечение социального равновесия**, в основе которого находится неуклонный рост доли ассигнований на социальное обеспечение и социальное страхование.

- 5. Рост расходов на социальное обеспечение объясняется:**

- ✓ повышением в индустриальную и постиндустриальную эпоху роли *"человеческого капитала"* как главной движущей силы экономического развития, роста национального капитала. В первом десятилетии XXI в. повсеместно наблюдался приоритет *инновационной деятельности*. По данным экспертов Всемирного банка, на долю производственных фондов приходилось только 16% национального богатства (анализировались данные всех 192 стран), природных ресурсов – 20%, *"человеческого капитала"* – 64%;
- ✓ *демографическими факторами. Речь идет:*
 - о росте общей численности населения и таким образом увеличении числа граждан, нуждающихся в социальной защите;
 - существенных изменениях возрастной структуры населения – идет процесс *"старения"* населения, в результате которого резко выросло число пенсионеров (во многих странах Европы это уже большая часть населения);

- ✓ *развитием рыночных отношений*, что реально создавало условия для углубления неравенства в доходах между различными слоями населения. Особенно существенным является этот разрыв в развивающихся странах (для сравнения: в "социальных странах, таких как Швеция, Финляндия и др. разрыв между богатыми и бедными редко превышает соотношение 1:5, в то время как в ряде развивающихся стран Африки и Азии этот разрыв может достигать 1:100 и более).

Вопрос 43. Социально-экономические индикаторы

1. *Формирование социально-экономических индикаторов уровня жизни*
2. *Показатели, характеризующие уровень жизни населения*
3. *Понятие качества жизни*
4. *Приоритеты ресурсов, выделяемых на социальные цели*
5. *Особенности современного периода*

1. *Социально-экономические индикаторы уровня жизни населения* формируются на основе статистических данных, характеризующих объем, состав, основные направления использования и распределения между отдельными группами денежных доходов населения, а также с привлечением других данных, отражающих конечный результат экономической и социальной политики в областях, связанных с различными сторонами повышения благосостояния населения.

2. Важное место занимают *показатели уровня жизни населения* – степень удовлетворения материальных и духовных потребностей людей.

Показатели, характеризующие и обуславливающие уровень жизни населения, условно объединяются в шесть групп – для оценки:

- ✓ *производства* – показатели национального дохода страны, валового внутреннего продукта, их использование;
- ✓ *потребностей* – обобщенные показатели доходов и расходов населения, состава и объема "продовольственной корзины";
- ✓ *уровня потребления* – показатели потребления населением материальных благ и услуг, в том числе обеспеченности жильем;
- ✓ *культурно-бытовых условий жизни* – показатели образования и культуры;
- ✓ *социальных условий жизни* – показатели занятости и бюджета времени населения;
- ✓ *демографических последствий роста уровня жизни* – показатели численности, состава и воспроизводства населения (рождаемость, смертность, продолжительность жизни).

Эти показатели в известной степени соответствуют международным параметрам. В Конвенции Международной организации труда (МОТ) "Об

основных целях и нормах социальной политики" отмечается, что каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, который:

- ✓ обеспечивает поддержание здоровья и благосостояния (включая пищу, одежду, жилье, медицинский уход, социальное обеспечение);
- ✓ реализует право на обеспечение в случае безработицы, инвалидности, вдовства, других случаев утраты средств к существованию.

Специалисты ООН, разработавшие "Программу развития ООН" (ПРООН), предложили обобщающий **индикатор уровня жизни**, который исчисляется как *средняя из трех величин* – валового внутреннего продукта на душу населения с учетом порога бедности, ожидаемой продолжительности жизни и уровня образования населения в возрасте 25 лет и старше.

В 90-е гг. ООН стала исчислять *"совокупный индекс развития человеческого потенциала"*. В нем учитываются по странам предполагаемая при рождении продолжительность жизни, уровень грамотности взрослого населения, средний коэффициент приема в учебные заведения, доход на душу населения (по паритету покупательной способности в долларах).

3. Понятие термина **"качество жизни"** более узкое – оно охватывает различные стороны жизни человека *без экономических показателей* (ощущение покоя, комфортности, стабильности; наличие свободного времени и возможности успешно его использовать; природно-климатические условия; соблюдение прав личности и т. п.).

Ученые ГУ ИМЭИ Минэкономразвития РФ считают, что в минимальный состав выборки для построения интегрального показателя качества жизни по региону должны быть включены следующие "частные" индикаторы, характеризующие наиболее значимые аспекты качества жизни:

- ✓ обеспеченность населения платными товарами и услугами (единица измерения – число прожиточных минимумов, приходящихся на одного жителя); услугами нерыночного характера, предназначенными для индивидуального потребления; продукцией собственного производства (число потребительских корзин, приходящихся на одного жителя);
- ✓ возможность населения делать накопления (число прожиточных минимумов, приходящихся на одного жителя);
- ✓ **уровень:**
 - фактического конечного потребления населения (число прожиточных минимумов);
 - обеспеченности населения жильем, м/чел.;
 - благоустройства жилья (отопление, водопровод, канализация), %;
 - обеспеченности населения автомобилями (шт./тыс. чел.);
 - безработицы, %;
 - преступности, %;
 - бедности, %;

- ✓ экологический фактор, тыс. т выбросов;
- ✓ природно-климатический фактор, разы.

Социальные нормы – показатели, которые характеризуют качество жизни населения.

Разработкой социальных норм занимаются отраслевые научно-исследовательские организации, министерства и ведомства.

Обязанностью государственной власти является разработка социальных стандартов:

- ✓ для здравоохранения;
- ✓ образования;
- ✓ социальной защиты;
- ✓ культуры;
- ✓ средств массовой информации;
- ✓ жилищно-коммунального хозяйства;
- ✓ городского транспорта и др.

4. Главным и перспективным содержанием социальной политики должна стать *система приоритетов, механизмов эффективного использования ресурсов, которые ежегодно выделяются на социальные цели.*

Необходимо разграничение двух основных задач:

- ✓ защита от жесткого воздействия рынка нетрудоспособных граждан, нуждающихся в поддержке государства, и;
- ✓ содействие экономической активизации различных слоев населения, развитию их способности адаптироваться к рынку, реализовать те преимущества, которые формируются новыми экономическими условиями и выражаются в возможности увеличения трудового вклада и соответственно дохода.

5. Особенности современного периода – изменение модели социальной политики.

По мнению руководителей Минэкономразвития РФ, к числу таких изменений следует отнести:

- ✓ отказ государства от жесткого регулирования поведения человека в социальной сфере; набора определенных социальных услуг, которые получал гражданин;
- ✓ разгосударствление социальной сферы и освобождение государства от функции непосредственного предоставления гражданину социальных услуг;
- ✓ формирование рынка социальных услуг с возникающей конкуренцией их производителей, реально повышающимся их качеством и снижением издержек производства;

- ✓ приоритет заявительного принципа, при котором гражданин, учитывая свое материальное положение, сам обращается к государственным органам за определенными услугами на льготной или бесплатной основе;
- ✓ необходимость четкого разграничения бесплатности и доступности предоставления социальных услуг;
- ✓ переход от преимущественно социальной поддержки к преимущественному социальному страхованию населения с дифференциацией рисков и зависимостью размеров страховых выплат от страховых взносов;
- ✓ муниципализацию социальной сферы.

Вопрос 44. Социальные программы компаний

1. *Понятие и виды социальных инвестиций*
2. *Приоритеты социальной политики компании*
3. *Социально значимые отрасли*
4. *Социальные программы компании*

1. Социальные программы компании – это увязанные по ресурсам, исполнителям и срокам осуществления комплексы мероприятий, обеспечивающие эффективное решение:

- ✓ **приоритетных внутренних корпоративных социальных задач** (внутренняя корпоративная социальная программа), которые связаны:
 - с развитием персонала;
 - усилением его социальной защищенности, охраной здоровья и созданием безопасных условий труда;
 - решением вопросов социально ответственной реструктуризации компании;
- ✓ **внешних социальных проблем территории пребывания** (внешняя корпоративная социальная программа), которые направлены:
 - на развитие местного сообщества;
 - ведение добросовестной деловой практики;
 - природоохранную деятельность;
 - укрепление репутации и имиджа корпорации.

Развитие персонала – создание условий для эффективного, инициативного и качественного труда:

- ✓ обучение и профессиональное развитие;
- ✓ применение мотивационных схем оплаты труда;
- ✓ предоставление сотрудникам социального пакета;
- ✓ создание условий для отдыха и досуга;
- ✓ поддержание внутренних коммуникаций в организации;
- ✓ участие сотрудников в принятии управленческих решений.

Усиление социальной защищенности, охрана здоровья – создание и поддержание дополнительных по отношению к законодательно закрепленным норм охраны здоровья и условий труда, например:

- ✓ выплата премий;
- ✓ ***оплата:***
 - страховок, лечения;
 - спортзалов, бассейнов;
- ✓ поддержание материнства и детства;
- ✓ создание эргономичных рабочих мест;
- ✓ профилактика профессиональных заболеваний и др.

Социально ответственная реструктуризация – намеренное изменение формальных отношений между составляющими элементами компании, учитывающее интересы персонала компании. ***Включает в себя:***

- ✓ реорганизацию трудовых процессов;
- ✓ совершенствование системы управления;
- ✓ уменьшение уровней иерархии;
- ✓ делегирование управленческих полномочий непосредственным исполнителям;
- ✓ отказ от некоторых видов деятельности;
- ✓ более эффективное перераспределение объемов работы и полномочий.

Природоохранная деятельность – разнообразные инициативы компании, направленные на сокращение вредного воздействия производственной деятельности на окружающую среду, включая такие, как:

- ✓ меры по экономному потреблению природных ресурсов;
- ✓ действия по повторному использованию и утилизации отходов;
- ✓ мероприятия по предотвращению загрязнения окружающей среды;
- ✓ организация экологически безопасного производственного процесса;
- ✓ акции по озеленению и "субботники";
- ✓ использование процедуры экологического аудита.

Добросовестная деловая практика реализуется посредством:

- ✓ информационной открытости компании в отношении собственников, поставщиков, бизнес-партнеров, клиентов и заинтересованных сторон;
- ✓ безупречного выполнения взятых на себя обязательств;
- ✓ организации крупными компаниями программ содействия малому бизнесу;
- ✓ реализации программ сотрудничества с органами государственного управления, ассоциациями потребителей, профессиональными объединениями и иными общественными организациями.

Развитие местного сообщества территории местонахождения предприятия – система мер, направленных:

- ✓ на осуществления различных социальных программ на территории соответствующего муниципального образования;
- ✓ проведение акций поддержки социально незащищенных слоев населения;
- ✓ оказание поддержки детям, школьникам, студентам;
- ✓ участие в сохранении и развитии жилищно-коммунального хозяйства и объектов культурно-исторического значения;
- ✓ финансирование местных культурных, образовательных и спортивных организаций и мероприятий.

2. Приоритеты социальной политики компании – это зафиксированные в документальном виде основные направления реализации социальных программ компании.

Приоритетные направления добровольно осуществляемых компаниями социальных программ (по 10-балльной шкале):

- ✓ охрана здоровья и безопасные условия труда – 9;
- ✓ развитие персонала – 8;
- ✓ добросовестная деловая практика – 7;
- ✓ природоохранная деятельность и ресурсосбережение – 7;
- ✓ социально ответственная реструктуризация – 6;
- ✓ развитие местного сообщества – 6.

3. В качестве примеров можно привести некоторые положения социальных программ известных компаний:

- ✓ **"Макдоналдс":**
 - обеды со скидкой;
 - хорошо оборудованная комната отдыха – с телевизором, видеоманитофоном, приспособленная для обеденных перерывов;
 - мероприятия для работников – дискотеки, пикники, сладкие дни, родительские дни, День Благодарения и специальные мероприятия, поощряющие отличную работу;
 - программа "Лучший работник месяца". По итогам оценки рабочих показателей в каждом ресторане выбирается лучший сотрудник месяца, который получает подарок от компании;
 - награды за выслугу лет: за 1, 3 и 5 лет работы все сотрудники компании награждаются значками с символикой "Макдоналдс", за 10 лет работы – золотым перстнем с бриллиантом;
 - программа поддержки образования – возможность получить именную стипендию "Макдоналдс" за успешное совмещение учебы и работы;
- ✓ **"Тюментрансгаз":**
 - первоочередное предоставление вакантных рабочих мест лицам, ранее работавшим в организации, с учетом их квалификации, а также детям ранее сокращенных работников, прошедшим обучение за счет средств организации;

- при проведении конкурсов инвестиционных проектов считать одним из важнейших критериев их оценки создание новых рабочих мест и сохранение имеющихся;
 - ✓ **"Аэрофлот – Российские авиалинии"**:
 - оказание медицинской помощи работникам в рамках договора добровольного медицинского страхования;
 - высокотехнологических видов медицинской помощи, методы исследования которых не используются в обычных клиниках;
 - проведение регулярной диагностики тяжелых заболеваний.
4. Социальные программы обычно реализуются в социально значимых отраслях.

Социально значимые отрасли – это совокупность сфер общественной жизни, без которых невозможна полноценная жизнь человека.

К социально значимым отраслям традиционно относят:

- ✓ образование;
- ✓ культуру;
- ✓ здравоохранение;
- ✓ жилищно-коммунальное хозяйство;
- ✓ общественный транспорт;
- ✓ предоставление услуг связи.

Все эти области также традиционно являются дотационными, т. е. требуют дополнительных:

- ✓ бюджетных;
- ✓ внебюджетных средств.

Поэтому сегодня как никогда существует необходимость в социально ответственном бизнесе.

Вопрос 45. Социальная отчетность компании

1. **Понятие корпоративного социального отчета**
2. **Ключевые аспекты составления социального отчета компании**
3. **Формы распространения социальных отчетов компании**

1. **Корпоративный социальный отчет** – это публичное письменное информирование акционеров, сотрудников, партнеров и всего общества о том, как и какими темпами компания реализует заложенные в своей миссии или стратегических планах развития цели в сферах:
 - ✓ экономического развития общества;
 - ✓ социального благополучия;
 - ✓ экологической безопасности населения.

От особенностей хозяйственной деятельности компании и от специфики выбранной стратегии коммуникации с обществом зависят:

- ✓ тематика социального отчета;
- ✓ его структура;
- ✓ процесс его подготовки;
- ✓ форма доведения отчета до общественности;
- ✓ оценка обратной связи с основными заинтересованными аудиториями.

Социальный отчет позволяет компаниям:

- ✓ представить в консолидированном виде информацию о своих приоритетных социальных программах;
- ✓ довести до сведения широкого круга общественности информацию о действиях компании с целью реализации социальных программ.

2. Выгоды, которые получают компании от представления социальной отчетности:

- ✓ корпоративный социальный отчет действует как рекламная акция, приводя к улучшению репутации компании в глазах общества, что в конечном счете стимулирует спрос на товары гораздо существеннее, чем традиционные рекламные кампании;
- ✓ компания, которая регулярно сообщает о своих социальных проектах, будет получать "встречные" предложения от общественных организаций и благотворительных фондов, которые позволят ей отобрать те идеи и программы, которые принесут максимальный совокупный результат – как для общества, так и для самой компании.

3. На сегодняшний день информацию о своих социальных программах в том или ином виде публикуют и распространяют практически все ведущие компании. Социальные отчеты компаний:

- ✓ размещаются на корпоративных веб-сайтах;
- ✓ публикуются в виде отдельных брошюр и экземпляров для свободного использования;
- ✓ распространяются через офисы компании всем заинтересованным в деятельности компании сторонам:
 - органам государственного управления;
 - объединениям потребителей и индивидуальным потребителям;
 - бизнес-партнерам;
 - общественным организациям.

Эффективным механизмом распространения социального отчета компании является его презентация на публичных деловых мероприятиях, таких как:

- ✓ конференции (как российские, так и международные);
- ✓ круглые столы;
- ✓ деловые завтраки.

Вопрос 46. Соглашения о социальном партнерстве

1. Понятие соглашения о социальном партнерстве
2. Общие принципы социального партнерства
3. Типичные обязательства, которые берут на себя стороны, заключившие соглашение

1. Одной из *важных форм реализации идеи о социально ответственном бизнесе* стало заключение **соглашений о социальном партнерстве** между *корпорациями и административными, муниципальными образованиями*.

Суть таких соглашений состоит, например, в том, что муниципальное образование (город) обязуется содействовать экономическому развитию предприятия, а предприятие, в свою очередь – социальному развитию муниципального образования.

2. Обычно в подобных соглашениях стороны обязуются:

- ✓ разрабатывать и реализовывать *совместные программы социального развития города;*
- ✓ принимать меры по формированию системы управления:
 - охраной труда;
 - промышленной безопасностью;
 - охраной окружающей среды;
 - экологической безопасностью;
- ✓ принимать меры по решению социальных проблем:
 - как работников предприятия;
 - так и горожан, не являющихся работниками предприятия;
- ✓ организовать оздоровление, отдых и временное трудоустройство детей, подростков и студенческой молодежи в период каникул;
- ✓ проводить согласованную политику, направленную на сохранение положительной динамики развития предприятий компании – стороны соглашения и города на основе максимального использования экономических, организационных и социальных факторов, научно-технического прогресса, развития инвестиционной деятельности.

3. По Соглашению о социальном партнерстве стороны могут взять, например, следующие обязательства:

- ✓ администрация города (иного административного образования):
 - разместить предприятие на территории города;
 - разрешить предприятию пользование городской инфраструктурой;
 - обеспечить устойчивую работу социальной сферы, жилищно-коммунального хозяйства, автотранспорта, создавать условия для восстановления физических и духовных работников предприятия;
 - обеспечить поддержание должного правопорядка и законности, укрепление общественной безопасности;
 - координировать усилия предприятий по развитию сетей энергоснабжения и обеспечению энергетической безопасности;

- координировать с предприятием действия по развитию и реализации инвестиционной политики в сферах экономики города, способствующих основной деятельности предприятия;
- организовать систему обучения и подготовки кадров предприятия в образовательных учреждениях города;

✓ **предприятие (корпорация):**

- финансировать экологические программы в интересах города и предприятия;
- предоставить жителям города N количество рабочих мест;
- осуществить капитальный ремонт детских садов города;
- построить городской спортклуб;
- финансировать ежегодную стажировку N лучших студентов городского университета за границей;
- финансировать праздники, посвященные памятным датам города.

Вопрос 47. Социальная политика

- | |
|--|
| 1. Понятие социальной политики |
| 2. Содержание социальной политики |
| 3. Основные направления социальной политики |

1. **Социальная политика** — составная часть внутренней политики государства, воплощенная в его социальных программах и практике, регулирующая отношения в обществе в интересах основных групп населения.
2. Содержание социальной политики, ее цели и задачи раскрываются в **системе функций** — относительно самостоятельных, но тесно связанных видов политической деятельности в данной сфере.

Важнейшие функции социальной политики:

- ✓ выражение, защита, **согласование интересов социальных групп и слоев общества**, отдельных его членов;
- ✓ **оптимальное разрешение общественных противоречий в соцсфере**;
- ✓ прогностическая;
- ✓ социальная защита населения;
- ✓ управление социальными процессами и др.

В социальной политике выделяют два самостоятельных блока:

- ✓ **социальная политика в широком смысле** — охватывает решения и мероприятия, затрагивающие все стороны жизни членов общества, в том числе их обеспечение товарами, жильем и услугами социальной инфраструктуры;
- ✓ **собственно социальная политика** — в области социальной защиты населения. Ее конкретные виды:
 - семейная;
 - молодежная;
 - по социальной защите пожилых людей и инвалидов.

Главная цель социальной политики:

- ✓ гармонизация общественных отношений;
- ✓ обеспечение политической стабильности и гражданского согласия путем выработки и осуществления организационно-экономических, научно-технических и нравственно-правовых мер.

Социальная политика представляет собой совокупность:

- ✓ решений, принимаемых органами государственной власти, местного самоуправления, работодателями, профсоюзными и другими общественно-политическими структурами (субъектами социальной политики) и направленных на повышение уровня жизни членов общества (объектов социальной политики);
- ✓ мероприятий, способствующих осуществлению этих решений.

3. Основные направления социальной политики:

- ✓ поэтапное повышение уровня минимальных государственных гарантий, минимальной заработной платы, минимальных пенсий и пособий;
- ✓ повышение зарплаты работникам бюджетной сферы, ее регулярная индексация в соответствии с ростом потребительских цен;
- ✓ реализация федеральных целевых программ, национальных проектов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Григорьев С.И., Гусякова Л.Г. Основы теории и практики социальной работы. Барнаул – Москва, 1994.
2. Гусякова Л.Г., Холостова Основы теории социальной работы. М., 1997.
3. Зимняя И.А. Функционально-ролевой репертуар социального работника. М.: Просвещение, 2003.
4. Малых В.Н. Социальная работа: теоретические вопросы и профилактические аспекты. М., 2000.
5. Основы социальной работы. Отв. ред. Павленок П.Д. М., 1999.
6. Ромм М.В., Ромм Т.А. Теория социальной работы. Новосибирск, 1999.
7. Сидоров В.Н. Деятельность социального работника: роли, функции, умения. М., 2000.
8. Словарь – справочник по социальной работе / Под ред. проф. Е.И. Холостовой.
9. Справочное пособие по социальной работе / Под ред. А.М. Панова и Е.И. Холостовой.
10. Теория социальной работы / Под ред. проф. Е.И. Холостовой. М., 1999.
11. Учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности "Социальная работа" / Под ред. проф. Е.И. Холостовой.
12. Фирсов М.В. Введение в теоретические основы социальной работы. М., 1997.

СОДЕРЖАНИЕ

Вопрос 1. Предмет и основные понятия (категории) курса "Социальная защита. Социальная работа"	3
Вопрос 2. Система социальной защиты населения. Социальное обслуживание	5
Вопрос 3. Основные формы социального обслуживания. Виды социальных учреждений	7
Вопрос 4. Обязательное социальное страхование	9
Вопрос 5. Социальная работа как система	11
Вопрос 6. Социальная работа как профессиональный вид деятельности	13
Вопрос 7. Социальная работа как наука	19
Вопрос 8. Методы социальной работы	22
Вопрос 9. Модели социальной работы	26
Вопрос 10. Социальная работа как учебная дисциплина	29
Вопрос 11. Социальная работа как профессия	31
Вопрос 12. Личные и профессиональные качества социального работника	33
Вопрос 13. Социокультурный фактор в социальной работе.....	35
Вопрос 14. Государственно-правовые основы социальной работы	36
Вопрос 15. Технологизация социальной работы	40
Вопрос 16. Эффективность социальной работы	45
Вопрос 17. Семья как объект социальной работы	48
Вопрос 18. Социальные проблемы семьи	51
Вопрос 19. Социальная защита семьи	54
Вопрос 20. Социальные службы семьи.....	57
Вопрос 21. Материнский (семейный) капитал.....	60
Вопрос 22. Опекa и попечительство	64
Вопрос 23. Особенности социальной работы в системе образования и здравоохранения.....	67
Вопрос 24. Медико-социальная помощь. Права семьи, беременных женщин и несовершеннолетних в области охраны здоровья	71
Вопрос 25. Особенности социальной работы на селе и в этнической среде.....	73
Вопрос 26. Проблемы миграции. Социальные права беженцев, вынужденных переселенцев	77

Вопрос 27. Государственная программа по оказанию содействия добровольному переселению в Россию соотечественников, проживающих за рубежом	84
Вопрос 28. Особенности социальной работы в пенитенциарных учреждениях	91
Вопрос 29. Социальные проблемы, связанные с пожилыми людьми	94
Вопрос 30. Социальная работа с инвалидами	97
Вопрос 31. Организационные и управленческие аспекты социальной защиты инвалидов	102
Вопрос 32. Формы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов	106
Вопрос 33. Права граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания, их труд	110
Вопрос 34. Ограничения прав граждан пожилого возраста и инвалидов при оказании им социальных услуг	113
Вопрос 35. Молодежь и ее социальные проблемы	114
Вопрос 36. Социальная работа с молодежью	117
Вопрос 37. Социальная работа с бездомными	119
Вопрос 38. Дома ночного пребывания	123
Вопрос 39. Социальные учреждения для несовершеннолетних	124
Вопрос 40. Платные и бесплатные социальные услуги	128
Вопрос 41. Экономика социального обеспечения	129
Вопрос 42. Статистика социального обеспечения	130
Вопрос 43. Социально-экономические индикаторы	132
Вопрос 44. Социальные программы компаний	135
Вопрос 45. Социальная отчетность компании	138
Вопрос 46. Соглашения о социальном партнерстве	140
Вопрос 47. Социальная политика	141