

Д Л Я Б А К А Л А В Р О В



М.В. Фирсов, Е.Г. Студёнова, И.В. Наместникова

ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИЮ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»

Учебное пособие
по направлению подготовки
«Социальная работа»



МОСКВА
2011

УДК 364(075.8)

ББК 65.272я73

Ф62

Рецензенты:

Л.И. Кононова, д-р филос. наук, проф.,

З.П. Замаева, д-р соц. наук, проф.

Фирсов М.В.

Ф62 Введение в профессию «Социальная работа» : учебное пособие / М.В. Фирсов, Е.Г. Студёнова, И.В. Наместникова. — М. : КНОРУС, 2011. — 224 с. — (Для бакалавров).

ISBN 978-5-406-00915-4

Представлена современная проблематика социальной работы, имеющая актуальное значение для подготовки профессионалов в этой области. Учебный курс является систематизированным представлением о важнейших направлениях и характеристиках социальной работы как области познания и социальной деятельности в различных сферах человеческой жизни в условиях развития процессов глобализации, о ее соотношении со смежными областями познания. Большое внимание уделяется социальному работнику как субъекту изменения социальной реальности, его стратегиям помощи.

Для студентов и преподавателей вузов, а также широкого круга исследователей общественных проблем.

УДК 364(075.8)

ББК 65.272я73

Фирсов Михаил Васильевич

Студёнова Елена Геннадьевна

Наместникова Ирина Викторовна

ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИЮ «СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА»

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 77.99.60.953.Д.006828.04.10 от 28.04.2010 г.

Изд. № 2692. Подписано в печать 15.09.2010. Формат 60×90/16.

Гарнитура «NewtonС». Печать офсетная.

Усл. печ. л. 14,0. Уч.-изд. л. 11,36. Тираж 2000 экз. Заказ №

ООО «КноРус».

129085, Москва, проспект Мира, д. 105, стр. 1.

Тел.: (495) 680-7254, 680-0671, 680-1278.

E-mail: office@knorus.ru <http://www.knorus.ru>

Отпечатано в в ОАО «Можайский полиграфический комбинат».

143200, Московская обл., г. Можайск, ул. Мира, д. 93.

Сайт www.oaompr.ru Тел.: (495) 745-84-28, (49638) 20-685.

© Фирсов М.В., Студёнова Е.Г.,

Наместникова И.В., 2011

© ООО «КноРус», 2011

ISBN 978-5-406-00915-4

Содержание

Введение	5
ТЕМА 1. СТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	7
1.1. Методологические проблемы институционализации исторических моделей социальной работы.....	8
1.2. Родовые модели помощи в мировой цивилизации	9
1.3. Античная модель помощи и поддержки	10
1.4. Конфессиональная модель помощи и поддержки.....	10
1.5. Государственно-административная модель помощи социально уязвимым слоям населения	12
Общие выводы.....	15
Контрольные задания	16
Литература	16
ТЕМА 2. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ГЛОБАЛЬНОМ МИРЕ	17
2.1. Глобальный мир как контекст социальной работы.....	17
2.2. Социальная работа как составная часть общественного устройства глобального мира	25
Общие выводы.....	45
Контрольные вопросы и задания.....	46
Литература	47
ТЕМА 3. ВИДЫ И УРОВНИ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	48
3.1. Социальная работа в системе социального обслуживания населения	48
3.2. Социальная работа в здравоохранении и психиатрии	74
3.3. Социальная работа в системе образования	90
3.4. Социальная работа в системе культурно-досуговой деятельности	110
Общие выводы.....	118
Контрольные вопросы и задания.....	118
Литература	119
ТЕМА 4. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	121
4.1. Особенность познавательной идеологии социальной работы	121
4.2. Социальная политика в теории и практике социальной работы	123
4.3. Социология в теории и практике социальной работы	124
4.4. Психология в теории и практике социальной работы.....	130
4.5. Теория организации в социальной работе	139
Общие выводы.....	140
Контрольные вопросы и задания.....	141
Литература	141

ТЕМА 5. СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА КАК МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРОФЕССИЯ	143
5.1. Интегративно-перспективный подход к социальной работе как международной профессии	143
5.2. Тенденции и стратегии социального образования в современном мире	148
Общие выводы	155
Контрольные задания	155
Литература	156
ТЕМА 6. СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК КАК ПРОФЕССИОНАЛ	157
6.1. Проблемы профессионального воспитания и обучения специалиста.....	157
6.2. Профессиональные особенности социальной работы	162
6.3. Коммуникативная профессиограмма социального работника	166
6.4. Проблемы профессионализма в социальной работе	168
6.5. Социальное взаимодействие социального работника и клиента	176
Общие выводы	191
Контрольные задания	192
Литература	192
ПРИЛОЖЕНИЕ. Глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы	193

Введение

В связи с установлением и развитием рыночных отношений возникает необходимость оказания помощи и поддержки социально уязвимым слоям населения со стороны общества и государства, что стимулирует развитие профессиональной социальной работы. Эта деятельность широко распространена во всем мире и в настоящее время активно развивается в нашей стране.

Специалисты в области подготовки кадров по социальной работе считают, что ранняя профессиональная ориентация, понимание социальной и гуманной сути этой специальности и осознанное, серьезное отношение к профессиональной подготовке способствуют более быстрому и качественному формированию специалиста. Это и определяет важность курса «Введение в специальность „Социальная работа“», который позволяет студентам с первых дней учебы в вузе получить достаточно полное представление о своей будущей профессии.

Дисциплина «Введение в специальность „Социальная работа“» рассчитана на студентов, обучающихся данной профессии. Ее задачей является скорейшая адаптация студентов-первокурсников к вузовской жизни, обеспечение студентов первичными знаниями о сущности и специфике профессиональной деятельности в области социальной работы, создание у них установки на приобретение глубоких теоретических знаний и профессиональных умений и навыков, формирование интереса к избранной деятельности.

СТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Основные понятия

Гражданское общество — совокупность отношений в сфере экономики, культуры и пр., развивающихся в рамках демократического общества независимо и автономно от государства.

Институционализация — образование стабильных образцов социального взаимодействия, основанного на формализованных правилах, законах, обычаях и ритуалах.

Профессионализм — это высокий, устойчивый уровень знаний, умений и навыков, позволяющий достигать наибольшей эффективности в профессиональной деятельности.

Секуляризация (от франц. *secularisation*, от позднелат. *saecularis* — мирской, светский) — обращение государством церковной собственности (преимущественно земли) в светскую.

Социальная адаптация — приспособление граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, к среде жизнедеятельности.

Социальная защита — стратегия государственной политики в переходный период в 1990-е гг. в РФ по поддержке и защите наиболее незащищенных групп населения, таких как дети, инвалиды, пенсионеры, женщины, малоимущие, и др.; система гарантированных государством экономических, организационных и правовых мер, обеспечивающих гражданам условия для преодоления трудной жизненной ситуации.

Социальная поддержка — предоставление денежных пособий, кредитов, информации, возможности обучения (переобучения) и иных льгот отдельным группам трудоспособного населения, временно оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Социальная помощь — система государственного попечения для наименее защищенных групп населения. Основные виды социальной помощи: материальная, финансовая, пенсионная, протезно-ортопедическая, кредитная.

Социальное обеспечение — система государственных и общественных мероприятий в СССР по материальному обеспечению граждан в старости, при инвалидности, болезни, потере кормильца и других случаях; историческая парадигма помощи и поддержки нуждающихся, пришедшая на смену «общественному призрению».

1.1.1. Методологические проблемы институционализации исторических моделей социальной работы

Социальная работа представляет собой когнитивный комплекс духовно-исторических практик, сложившийся в процессе социально-исторического развития (рис. 1.1).

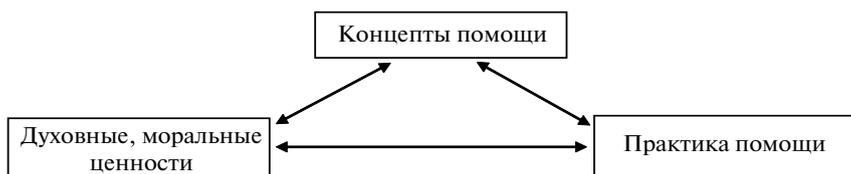


Рис. 1.1. Когнитивный комплекс духовно-исторических практик

В процессе институционализации происходит расширение системы практик и теоретических представлений о сущности помощи и поддержки нуждающимся, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, а позднее, на этапе профессионализации данной работы, оформляется система подготовки специалистов.

Пройдя цикл исторических трансформаций, в XXI в. социальная работа понималась как:

- практическая деятельность;
- научная дисциплина;
- область профессионального образования.

Процесс становления и оформления *практики социальной работы* в науку начинается с родового общества, когда формируются механизмы *редистрибуции* (перераспределения) и *реципрокации* (взаимобмена), историческое подтверждение которых можно обнаружить с первых этапов развития цивилизации, начиная с самых древних времен (XXIV в. до н.э.) и продолжающихся по сей день.

Достаточно широкий географический ареал этих проявлений наблюдался от Египта и Месопотамии до Античной Греции и Рима, от цивилизации инков до периода расцвета и упадка Каролингов в Европе и т.д. Этот процесс имеет свое развитие и в наши дни, образуя профессиональную глобальную сеть социальной работы в мировом сообществе.

Социальная работа как теория проходит свой путь развития, непосредственно отражаясь на практике помощи. На сегодняшний день не существует однозначного мнения о том, что явилось началом становления теории социальной работы.

Одни исследователи считают, что первым теоретическим «кирпичиком» социальной работы послужил вышедший в свет в Европе «Декретум» (1100) — первое католическое руководство для священников по практике благотворения. В России таким официальным документом являлись «Наставления Владимирского собора» (1238). По мнению *других ученых*, теоретическая основа социальной работы начала закладываться еще во времена Платона, Сократа и Аристотеля. *Третьи* — связывают становление теории социальной работы с практической деятельностью благотворительных организаций в начале XX в.

Социальная работа как область образования начинает формироваться в начале XX в., а в отдельных странах Европы, как, например, в Голландии, учения о благотворительности появляются раньше, в 80-е гг. XIX в. Однако мировая система школ социальной работы начинает складываться во второй половине XX столетия.

Сформировавшись в социальную услугу, когнитивно-духовный комплекс практик начал проявляться в различных сегментах государственного хозяйства — от образования и здравоохранения до промышленности и сферы свободного времени, что не только усложнило, но и дифференцировало виды практики. Эти изменения вызвали потребность в появлении новой группы профессионалов, социальных работников, имеющих специальное образование и обладающих определенными компетенциями, в том числе знаниями, позволяющими адекватно реагировать на социальные изменения.

1.2. Родовые модели помощи в мировой цивилизации

В процессе исторического развития можно выделить несколько этапов развития данного познания — практики. Развиваясь от древних мифологических представлений о мире, где языческие боги определяли степень и меру помощи, а люди лишь принимали и следовали этим принципам, научная и практическая основа социальной работы усложнилась до ранних государственных форм помощи и поддержки, на основе обычного и государственного права. С точки зрения цивилизаций и историче-

ского пространства можно выделить такие формы практик, как *маат* в Египте, *филантропию* в Греции и Риме, *минку* в государстве инков. Система исторических смыслов раскрывается в табл. 1.1.

Таблица 1.1

Родовые модели помощи

Субъект помощи	Социальные изгои	Практика помощи	Этические смыслы
<ul style="list-style-type: none"> ■ фараон; ■ государственные чиновники 	<ul style="list-style-type: none"> ■ вдова; ■ бедный; ■ неимущий; ■ дочь бедняка 	<ul style="list-style-type: none"> ■ поддержка в период голода; ■ организация работ; ■ утешение плачущих; ■ обогащение жителей; ■ раздача продуктов питания; ■ кормление 	<ul style="list-style-type: none"> ■ справедливость; ■ спасение; ■ благополучие; ■ милосердие; ■ отказ от мести за причиненное зло

1.3. Античная модель помощи и поддержки

Данная модель зарождается и развивается в период античности. Для нее характерно оказание помощи и поддержки свободным гражданам, а также появление гражданских традиций в городах-полисах, проявляющихся в виде бесплатной раздачи зерна, вина, реже — денежных выплат.

В Римской империи существовали аналогичные практики, когда властью жаловалась определенная сумма денег населению или внесенным в списки отдельным гражданам. Такие мероприятия могли проходить периодически или быть приуроченными к каким-либо важным событиям или памятным датам.

1.4. Конфессиональная модель помощи и поддержки

В период оформления мировых религий и усложнения общественных отношений, концепты когнитивно-помогающих практик претерпевают значительные изменения. Речь идет о появлении сложных духовных комплексов на основе религиозных представлений о мире, роли

и положении человека в этом мире, его отношении к Богу. Именно в этот период формируются новые системы помощи и поддержки, а также когнитивные комплексы, связанные с практикой применения нормативных канонов помощи в жизни, с точки зрения требований религий. Такие подходы наблюдаются в буддизме — в концептах *даны*, в иудаизме — при описании *цдаки*, христианстве — принципы *милосердия*, в исламе — *садака* и *закят*.

Данная модель помощи и поддержки связана с деятельностью церкви и развитием местного самоуправления в городах, формированием государственных законов, регламентирующих помощь различным сословиям.

Церковная помощь в западной цивилизации главным образом осуществлялась через монастыри, которые выступали в качестве благотворительных учреждений. Примечательным является тот факт, что в монашеских орденах в деле помощи существовала специализация: *тринитарии* — те, кто занимался освобождением пленных, *сепулькринки* — те, кто покровительствовал найденышам и больным детям. Также можно отметить деятельность религиозных братств из мирян средних и низших слоев населения, которые оказывали помощь вдовам, сиротам, больным и умирающим. В городах среди ремесленников организовывались цеховые фонды взаимоподдержки.

Далее появились государственные подходы в отношении регламентации профессионального нищенства, вышли законы о нищих, помощи бедным, введении общенациональных налогов на бедных.

В Древней Руси деятельность русских князей была связана с практикой благотворительности церкви. Для данной модели характерна опека некоторых слоев населения, которые законодательно брались под княжеский и церковный патронаж. В эту категорию входили не только люди церкви, но и изгои, не связанные кровно-родственными отношениями, а также вдовы и старики. Основной задачей попечения было «питание», т.е. сохранение образа жизни подопечного. Форма поддержки носила спонтанный характер, не имела закрепленных финансовых механизмов и находила свое выражение в изменении объема «десятины», которая жертвовалась князьями. Постепенно возник новый вид помощи на основе остаточного принципа, когда поддержка оказывалась исходя из «избытка чего-либо».

В связи с неразвитой системой хозяйствования помощь на уровне власти носила временный, непостоянный характер. Однако, возможно, она была адресной и конкретной, поскольку действия князя были регламентированы определенными традициями и законами. Также

следует отметить, что в те времена церкви и монастыри предприняли первые шаги в организации институтов поддержки, таких как больницы, богадельни, и заложили основы медицинской помощи и просветительской деятельности.

1.5. Государственно-административная модель помощи социально уязвимым слоям населения

В период Реформации в Европе процессы *секуляризации* привели к десакрализации моделей помощи. Закрепление концептов социальной справедливости со стороны светской государственности, концентрация внимания на антропоцентризме в научной сфере, а также переход ряда церковных функций к гражданскому обществу внесли новые принципы и объяснительные схемы в систему помогающих практик.

Когнитивно-духовные помогающие практики, став частью государственного механизма и гражданского общества, где приоритеты последнего в деле помощи и поддержки были существенно значимы, впоследствии претерпевают изменения, когда капитализация отношений ставит вопрос о необходимости помощи как функции и атрибута государства, выведение ее до уровня необходимой и легитимной социальной услуги.

В данный период происходит разрушение церковно-монастырской системы благотворительности. Оформляется система государственных превентивных мер в деле локализации профессионального нищенства: законы, налоги, полицейские меры, система образования и воспитания.

Начинают оформляться первые школы профессиональной подготовки добровольных благотворителей. Складываются территориальные модели локализации социальных патологий, такие как *эльберфельдская система* в Германии, оформляется закрытая (в специальных учреждениях) и открытая (помощь на дому) системы помощи в Англии. Государство начинает проводить мероприятия по локализации проблем нищенства, вводя и распространяя систему страхования.

В России *секуляризация* монастырских хозяйств была связана не только с формированием абсолютизации власти, но и со средневековой урбанизацией, когда городам были необходимы определенные слои населения, обеспечивающие их процветание. В этой связи характерны первые запреты на постриги «людей торговых и мастеровых».

Власти стремятся через законодательные меры инициировать деятельность церкви по помощи нищим, убогим, создать институт социальной помощи нуждающимся. Государство берет под контроль деятельность богаделен, проживание в них больных и нищих.

Растет роль государства в деле борьбы с голодом. В этих целях организируются различные приказы (например, Житный приказ ведал житными дворами, где хранился запас зерна на случай голода). Издаются ряд законов, регламентирующих действие местных властей, церкви, феодалов и «скудных людей» в период голода. В частности, предусматривалось введение государственной монополии на цены, раздача хлеба в долг, право перехода от феодала в другие земли.

Под государственный контроль переходят мероприятия по выкупу из неволи пленных, казна собирает определенный налог, делаются первые шаги в оказании поддержки вдовам и детям, чьи мужья и отцы погибли на «государевой службе».

Постепенно складываются территориальные подходы к помощи и поддержке нуждающихся, происходит формирование определенных институциональных стандартов обслуживания, которые сводятся к обязательному минимуму институтов помощи.

Развиваются благотворительные общества и организации, которые, как и приказы, находятся под законодательным контролем государства. Общественное призрение не ограничивается только социальной помощью различным категориям нуждающимся, но и включает в себя меры по воспитанию и профессиональному, сословному обучению, интеграции женщин в различные сферы деятельности, образованию и профессиональному обучению инвалидов. Для данной модели характерны децентрализация в области финансовой политики, отсутствие единых подходов к социальному обеспечению нуждающихся, волонтеризм в вопросах социальной поддержки, периодический характер деятельности.

В то же время наблюдаются новые виды поддержки: земская, городская, оформляются тенденции социального страхования и пенсионного обеспечения. Дальнейшее развитие получают благотворительные общества, оказывающие не только сословную поддержку, но и решающие достаточно большой спектр проблем: от борьбы с безработицей до воспитания малолетних преступников, от борьбы с социальными болезнями до создания системы искусственного вскармливания младенцев. Неразвитая налоговая система, отсутствие государственного финансирования, децентрализация социальных акций в проведении

мероприятий в области социальной политики — характерные черты данной модели.

На развитие *профессиональной социальной работы* в XX в. оказали влияние следующие важнейшие факторы.

Макрофакторы эволюции:

- промышленная революция начала века;
- изменения социальной политики в области прав человека и его защиты;
- организация системы социального страхования для больных и престарелых.

Мезофакторы эволюции:

- смещение акцентов помощи с материальной поддержки на обучение клиентов самостоятельно решать свои проблемы;
- изменение практических интересов социальных работников, переход от классовых интересов в направлении к личности клиента.

Микрофакторы эволюции:

- концентрация внимания социальных работников на работе со случаем;
- обоснование и внедрение в практику психодинамических подходов со случаем;
- становление техник и методов индивидуальной работы, где деятельность социального работника строится на основе запросов клиента.

В данный период организуется сеть профессиональных заведений, которые охватывают все мировое пространство. Сегодня имеются не только национальные школы социальной работы, но и национальные модели помощи и защиты. Социальные службы формируют не только определенный сектор права, экономики, но и общественных связей. Социальная помощь осуществляется в агентствах, школах, армии, церкви. К этой деятельности подключены государственные, общественные, благотворительные организации, объединения.

Российская Федерация переходит к практике социальной работы только в начале 1990-х гг. Особенностью концепции государственной социальной политики в эти годы становится ее направленность на стабилизацию уровня жизни граждан, тогда как в предшествующее время она строилась на распределительной и перераспределительной стратегии общественных фондов потребления.

В социальной сфере как особой области государственного патернализма намечен ряд приоритетов и стратегий в здравоохранении, образовании, культуре, жилищной сфере, науке, физической культуре и спорте. В этой связи в системе социального обслуживания населения

уже осуществляется отход от принципов всеобщего и гарантированного государством уровня социальной защиты. В зависимости от трудоспособности граждан и их материальной обеспеченности предполагаются дифференцированная поддержка и социальное обслуживание. Приоритетными учреждениями социального обслуживания становятся нестационарные учреждения (специализированные отделения социальной помощи на дому, учреждения социального обслуживания семьи и детей и т.д.). Бесплатное социальное обслуживание сохраняется только для отдельных групп населения в соответствии с утвержденным перечнем, а основной акцент делается на привлечении средств граждан.

В области реформирования социальных выплат предполагается разработка единых принципов и критериев их предоставления, при назначении пособия предусматривается учет среднедушевого совокупного семейного дохода и т.д.

На рисунке 1.2 показан процесс институционализации, становления социальной работы как практической деятельности, теории и системы профессионального образования.

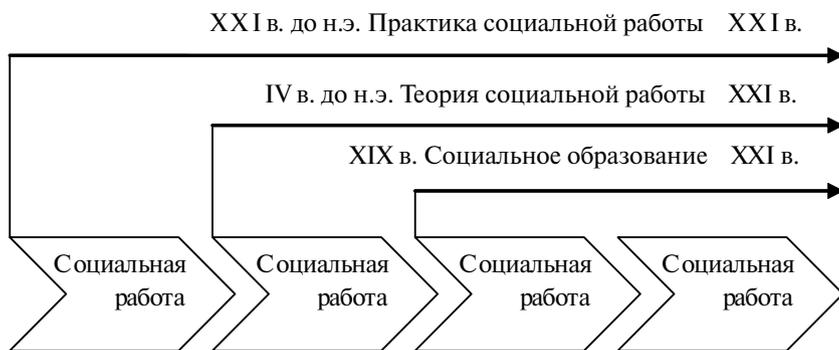


Рис. 1.2. Историческая динамика процесса институционализации социальной работы

Общие выводы

Процесс институционализации социальной работы имеет тенденцию постоянного развития и обновления. В процессе исторического развития когнитивно-духовнопознавательных практик постепенно происходило становление практического, теоретического и образовательного комплекса социальной работы, приобретаая контуры глобальной профессии.

Контрольные задания

1. Сравните систему образования современных социальных работников в России с подготовкой добровольных помощников в начале XX в.
2. Проанализируйте отечественные образовательные стандарты II и III поколения (конца 1990-х гг. и начала XXI в.) по направлению «социальная работа».
3. Сравните исторические модели конфессиональных практик по следующим характеристикам:
 - приоритеты в помощи нуждающимся;
 - как понимается идеология помощи;
 - какие финансовые механизмы лежат в основе помощи и поддержки;
 - какие санкции и ограничения имеются в отношении отдельных социальных групп.

Литература

1. Бернлер Г., Юнссон Л. Теория социально-психологической работы. М., 1992.
2. Григорьев С.И. и др. Теория и методология социальной работы. М., 1994.
3. Леннеер-Аксельсон Р., Тюлефсон И. Психосоциальная помощь населению. М., 1995.
4. Основы социальной работы : учеб. / отв. ред. П.Д. Павленок. М., 1997.
5. Фирсов М.В. Методологические проблемы институционализации социальной работы. М., 2000.
6. Фирсов М.В., Студенова Е.Г. Теория социальной работы. М. : Академический проект, 2008.
7. Холостова Е.И. Генезис социальной работы в России. М., 1994.
8. Энциклопедия социальной работы : в 3 т. Т. 1. М., 1994.

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В ГЛОБАЛЬНОМ МИРЕ

2.1. Глобальный мир как контекст социальной работы

Основные понятия

Глобализация — исторический процесс сближения наций и народов, между которыми постепенно стираются традиционные границы, и человечество превращается в единую политическую систему.

Глобальные проблемы — наиболее насущные, животрепещущие проблемы, которые: а) затрагивают жизненные интересы всех народов; б) для своего решения требуют коллективных усилий мирового сообщества.

Глобальные проблемы человека — совокупность социально-политических, экономических и экологических глобальных проблем, затрагивающих человека.

Глобальные социально-политические проблемы — комплекс негативных явлений, угрожающих международной безопасности и миру, партнерству и добрососедству между народами.

Глобальные социально-экологические проблемы — комплекс проблем, связанных с взаимоотношением общества и окружающей среды; комплекс проблем, связанных с экономической отсталостью стран, демографическими процессами, производством и потреблением продовольствия и ресурсов.

Менеджмент социальной работы — выявление и оценка потребностей клиента, а также организация и координация комплексной помощи, оказываемой клиенту группой специалистов.

Приватизация социальной сферы — передача значительной части социальных услуг в частный сектор.

2.1.1. Понятие глобального мира и глобализации

Современный мир неоднороден. Его многообразие обусловлено как различным уровнем технико-экономического развития стран, так и разнообразием культур. Но при этом в мире действуют мощные интеграционные процессы, связывающие воедино народы планеты. Эти процессы называют глобализацией, а мир соответственно приобретает характер глобального.

Представление о всемирном единстве всех людей существовало не всегда. Оно появилось только в XX в. Мировые войны, землетрясения, международные конфликты дали почувствовать людям общность своей судьбы, зависимость друг от друга. Ничего подобного в прежние века не происходило. Еще 500 лет назад трудно было говорить об объединении людей, проживающих на земле, в некую единую систему. В прошлом человечество представляло собой чрезвычайно пеструю мозаику, составленную из изолированных образований — орды, племена, царства, империи, — имевших независимую экономику, политику и культуру. С тех пор процесс создания единой мировой системы резко ускорился.

В становлении глобального мира можно выделить три этапа.

Первый этап — феномен всемирной истории. К. Маркс справедливо считал, что всемирная история — это результат, который достигнут благодаря развитию капиталистического производства и возникновению мирового рынка. На протяжении нескольких последних столетий глобализация наполнялась все более разнообразным содержанием: Великие географические открытия, развитие мировой торговли, образование колониальной системы, вывоз капитала в другие страны, создание международных корпораций и транснациональных компаний, мировые войны, возникновение двух мировых социальных систем (и рынков), распад одной из них, прекращение холодной войны.

Второй этап — возникновение проблем, затрагивающих все страны мира и требующих объединения народов для их совместного решения. Эти проблемы получили название глобальных. Их можно дифференцировать на три категории (табл. 2.1).

Третий (современный) этап характеризуется тенденцией к единообразию. В социальном, политическом и экономическом смысле планета представляет собой единое пространство. В политическом плане существуют наднациональные единицы различного масштаба: политические и военные блоки (НАТО), имперские сферы влияния (быв-

ший социалистический лагерь), коалиция правящих групп («Большая семерка»), континентальные объединения (Европейское сообщество), всемирные международные организации (ООН). Очевидны уже контуры всемирного правительства в лице Европейского парламента и Интерпола. Усиливается роль региональных и мировых экономических соглашений. Наблюдается глобальное разделение труда, растет роль многонациональных и транснациональных корпораций, которые нередко обладают доходом, превышающим доход среднего национального государства.

Таблица 2.1

Глобальные проблемы

Проблемы взаимоотношений общества и личности	Проблемы отношений между обществами	Проблемы взаимоотношений общества и природы
1. Демографическая проблема. 2. Проблема голода, недоедания. 3. Негативные последствия научно-технического прогресса. 4. Проблема опасных болезней. 5. Защита социокультурной среды и культурного многообразия	1. Проблема войны и мира. 2. Проблема взаимоотношений наций, этносов, рас. 3. Преодоление экономической социокультурной отсталости. 4. Проблема освоения Мирового океана и космоса	1. Экономические проблемы. 2. Энергетические проблемы. 3. Климатические проблемы. 4. Сырьевые проблемы

Средства массовой информации (СМИ) превращают нашу планету в единое информационное пространство. Жители разных стран становятся свидетелями событий, происходящих в различных уголках планеты, миллионы приобщаются к одному и тому же культурному опыту (олимпиады, международные музыкальные фестивали и т.д.), что унифицирует вкусы людей. Повсюду в ходу одни и те же потребительские товары. Миграция, работа за границей, туризм и т.д. знакомят людей с образом жизни и нравами других стран. Оформляются интернациональные языки (английский, немецкий, французский и др.). Компьютерные технологии распространяют свои программы по всему свету. Западная массовая культура становится универсальной, а местные

традиции размываются. Наш мир постепенно превращается в глобальную коммуникационную систему, в которой общества распадаются на отдельные группы, перетекающие, в зависимости от меняющихся жизненных приоритетов, из одной социальной сети в другую.

Таким образом, в понятии «глобализация» заложена идея о том, что мир стал более интегрированным с точки зрения экономики, политики и культуры.

2.1.2. Глобализация социальных проблем

Можно выделить следующие **главные факторы бедственного положения стран**:

отсталость производственной базы (аграрный характер экономики, не проведена индустриализация, примитивность техники и технологий, низкая продуктивность и т.д.);

неэффективность применения трудовых ресурсов (высокая безработица, низкая производительность труда, нехватка специалистов и энергичных предпринимателей, невысокий уровень организации и слабое стимулирование труда и т.д.);

неэффективность государственного управления обществом (бюрократизм, некомпетентность чиновников, коррупция, торможение земельной, законодательной, рыночных и других прогрессивных реформ);

неблагоприятные условия для развития стран (нехватка пахотных земель и природных ресурсов, тяжелые климатические условия, диспаритет цен во внешней торговле (страны вынуждены сбывать свою продукцию по заниженным ценам и приобретать товары у развитых государств по завышенным), огромные государственные долги, перенаселенность, неграмотность, родоплеменные и кастовые пережитки, гражданские войны, отсутствие желания к развитию у многих людей и т.д.).

В результате отсталые страны попали в своего рода порочный круг неустроенности: они бедны, потому что имеют отсталое и неэффективное производство, которое в свою очередь обусловлено бедностью страны и отсутствием средств для инвестиций.

Демографическая проблема порождается двумя демографическими тенденциями:

- 1) демографическим взрывом в развивающихся странах;
- 2) недопроизводством населения в развитых странах.

Если к началу XX в. население планеты было чуть более 1,6 млрд человек, то к концу XX в. оно составило уже около 6 млрд человек. При этом наибольший прирост населения приходится на развивающиеся страны Азии, Африки и Латинской Америки. Это вызывает неравномерность распределения населения мира по отношению к жизненным ресурсам, усиливается миграция населения и неоправданная урбанизация (чрезмерная скученность людей в городах). Недопроизводство населения характерно снижением рождаемости и имеет отрицательные последствия: старение населения, сокращение в его составе доли трудоспособных людей, увеличение доли пенсионеров. Недопроизводство населения может вести к депопуляции, т.е. к уменьшению численности коренного населения, а также к возможности исчезновения отдельных этносов.

Также в результате демографического взрыва в слаборазвитых странах структура мирового населения резко меняется в сторону преобладания жителей и выходцев из бедных стран с невысоким уровнем образования, повышенной жесточенностью, отсутствием положительных жизненных ориентиров и привычки к соблюдению норм цивилизованного поведения. Со временем это может значительно снизить общий интеллектуально-творческий потенциал человечества и привести к еще большему распространению в обществах преступности, наркомании, тунеядства, бродяжничества и других асоциальных явлений.

Продовольственная проблема заключается: в острой нехватке продуктов питания во многих развивающихся странах (более 70 из них вынуждены ввозить продовольствие); недоедании и голоде людей (в мире от 500 до 800 млн голодающих и недоедающих людей); несбалансированности и неполноценности питания; низкой продуктивности производства. В целом современная высокоэффективная индустрия продовольствия способна прокормить все нынешнее население Земли. Однако сосредоточена она в развитых странах. В слаборазвитых странах производство отличается малопродуктивностью, в то время как население угрожающе увеличивается. В результате одна часть человечества озабочена перепроизводством продуктов и проблемами ожирения, а другая — страдает от недоедания и голода.

Проблема природных ресурсов: нельзя постоянно увеличивать объемы добываемых у природы ресурсов, поскольку многие из них близки к исчерпанию, а массивная добыча наносит огромный ущерб окружающей среде.

2.1.3. Проблемы человека в контексте глобализации

Глобальные проблемы тесно взаимосвязаны и в конечном итоге отражаются на человеке. Ведь в первую очередь именно люди страдают от вражды, войн и насилия, эгоизма и просчетов политиков, невысокого уровня развития экономики, нехватки продовольствия, гибели природы, экологического кризиса и т.д. Можно выделить следующие группы таких проблем:

горе и страдания от войн и насилия: гибель, увечья, потеря близких, разрушение жилья и другие несчастья, происходящие в результате войн, насилия, бандитизма;

рознь и вражда между людьми: националистический, религиозный и идеологический фанатизм;

ущемление прав и свобод граждан: ущемление прав и свобод личности, дискриминация женщин (к примеру, в Афганистане женщинам запрещено учиться и работать; во многих странах женщины почти не представлены в органах власти, за одинаковый труд получают меньше вознаграждение, чем мужчины, подлежат увольнению в первую очередь и т.д.), национальных и религиозных меньшинств;

материальная и духовная необеспеченность жизни: безработица, голод и нищета; беженство и бродяжничество; неграмотность, невежество и низкий уровень духовности людей;

физическое и психическое нездоровье человека: эпидемические, пандемические заболевания (грипп, «возродившийся» туберкулез, СПИД — синдром приобретенного иммунодефицита, от которого на планете уже погибло более 6 млн человек, и др.); нездоровый образ жизни (наркомания, пьянство, алкоголизм, курение, неправильное питание, гиподинамия, отравление «плохой экологией» и т.д.), а также психическое нездоровье человека (подавленность, депрессия, жесточенность, недружелюбие, агрессия, злоба, ненависть, склонность к насилию и т. п.).

В России некоторые из вышеперечисленных проблем в последние годы проявили себя особенно остро. В результате этого резко снизился показатель средней продолжительности жизни россиян, особенно у представителей мужского пола. Данная разница на данный момент составляет 13—14 лет. Главным фактором этого феномена, по мнению специалистов, является пьянство и алкоголизм.

Глобальный характер проблем человечества проявляется и в том, что, обостряясь в одних странах, они неизбежно затрагивают другие. Так, потоки беженцев, общее число которых достигает во всем мире

уже более 50 млн человек в год, порождают целый ряд трудностей для десятков стран (обеспечение мигрантов питанием, жильем, их трудоустройство, столкновения с местным населением и т.д.). А такие проблемы, как преступность, болезни, наркомания, проституция, загрязнение атмосферы, окружающей среды в целом и т.д., охватывают сразу все народы мира.

Глобальные проблемы современного человечества порождены человеком. Здесь мы имеем дело с «эффектом бумеранга», когда результаты злоупотребления или непродуманной деятельности человека отражаются на нем же самом. Причины всех наших несчастий вызваны нами самими: в неразумных, недальновидных и безответственных действиях, в проявлении политической и социальной пассивности, пренебрежении к природе, стремлении к чрезмерному потребительству, непомерном эгоизме и взаимной разрушительной нетерпимости.

Глобализация является многоликим и многомерным процессом, который, несомненно, расширяется и углубляется. Сегодня глобализация становится ареной противоборства различных экономических, политических, информационных, национальных, региональных и множества других интересов и таким образом она осуществляется одновременно на объективном и субъективном уровнях.

2.1.4. Влияние процесса глобализации на социальную работу

Глобализация воздействует на социальную работу во всех своих трех аспектах: экономическом, политическом и социокультурном. **Глобализация экономической сферы** способствует приватизации социальной сферы, появлению частного, независимого сектора социального обслуживания населения в развитых капиталистических странах. Таким образом, можно говорить о *расширении участников в сфере предоставления услуг*. Передача ответственности за решение социальных вопросов из общественного сектора в частный происходит по двум направлениям:

1) часть функций передается на уровень семьи, местного сообщества и добровольных неправительственных организаций на основе так называемого принципа взаимопомощи;

2) коммерциализация социальных услуг: от предоставления платных услуг в рамках государственного сектора до передачи социальных программ в частный сектор.

Понятие «частный сектор» включает в себя не только частные коммерческие, но и некоммерческие организации, и внутрисемейные отношения.

Можно также констатировать *заметные изменения в развитии организационных структур социальной работы*. Происходит *переход к более гибким моделям работы*, что воздействует как на организацию социальной работы, так и на природу ее клиентской базы. Появляется *менеджмент социальной работы*, ключевой задачей которого является приобретение (покупка) социальных услуг у различного вида частных, добровольческих и некоммерческих организаций. Социальные работники вовлекаются в управление так называемым социальным пакетом (пакет помощи). Речь идет о «ведении случая» как о процессе выявления и оценки потребностей клиента, а также организации и координации комплексной помощи, оказываемой ему группой специалистов, т.е. командой.

Одним из существенных структурных изменений стало разделение крупных социальных организаций на более мелкие, концентрирующиеся на определенных вопросах помощи (как, например, в Великобритании). Происходит переход от общей практики к специализации, особенно в сфере диагностики и анализа.

Возрастает число некоммерческих и коммерческих организаций, занимающихся отдельными направлениями деятельности: проблемами защиты детей, психических заболеваний, геронтологии, молодежного права, оказывающих различные виды альтернативной помощи.

Сферы практики в значительной мере рассматриваются с точки зрения приоритетности, т.е. необходимости работать и финансировать тех, кто входит в группы особо нуждающихся и группы риска.

Глобализация социокультурной и политической сферы оказала влияние на социальную политику стран. *Социальная политика*, основанная на низком уровне налогов и бюджетном сокращении, *снижает ресурсы, необходимые для социальных служб*. Средства могут отвлекаться от высокозависимых групп на образование и обучение для привлечения крупных инвестиций.

Усиливается интеграция в сфере социального образования. С одной стороны, это привело к обобщению принципов и универсализации понимания социальной работы, в фокусе которого — проблемы человека и общечеловеческие ценности, такие как свобода, ненасилие, права человека и др., которые через профессиональную деятельность

претворяются во многих странах мира. С другой стороны, международная интеграция социальной работы сталкивается с противоречиями, порождаемыми неравномерностью социально-экономического развития стран. Поскольку глобализация несет в себе не только тенденции унификации, но и элементы нивелирования, размывания самобытности общностей в различных культурных регионах, перед социальной работой встает ряд задач, связанных с сохранением культурной идентичности. В условиях глобализации профессиональной деятельности усиливается роль социальной работы в сохранении, поддержании и развитии национальной идентичности в целях экономической и общественной безопасности стран.

Наконец, становится возможным *развивать и усиливать обмен в сфере теоретических, практических и научных открытий между профессиональными сообществами социальных работников* по вопросам решения различных социальных проблем — охраны детства, демографии, преступности, наркомании среди молодежи, групп риска, физиологического и морального старения и т.п.

2.2. Социальная работа как составная часть общественного устройства глобального мира

Основные понятия

«Третий (общественный) сектор» — совокупность негосударственных организаций и институционализированных групп, действующих на принципах самоорганизации, но в то же время выполняющих государственно значимые функции, связанные с удовлетворением социальных интересов и потребностей конкретных социальных групп, которые остаются неудовлетворенными в рамках государственного сектора и бизнеса.

Государство всеобщего благосостояния — общество, где существует *государственная* ответственность за благосостояние граждан. Государство предоставляет льготы и решает проблемы социального обеспечения посредством пособий по безработице, пособий малообеспеченным семьям, денежных доплат низкооплачиваемым работникам и т. п. Финансирование этих расходов осуществляется государственными страховыми программами и через систему налогообложения, которая уменьшает социальное неравенство посредством перераспределения ресурсов.

Гражданское общество — совокупность отношений в сфере экономики, культуры и пр., развивающихся в рамках демократического общества независимо и автономно от государства.

Неправительственные организации (НПО) — частные организации, цель которых облегчать страдания, отстаивать интересы отверженных, заботиться об окружающей среде, предоставлять основные социальные услуги, поощрять развитие общества.

Профессиональная культура — набор ценностных установок определенной профессии, соответствующий структуре этических норм данного общества.

Социальная поддержка — система социальных выплат, осуществляемых из бюджетных средств без предварительных взносов граждан, но обычно с использованием процедуры оценки их материального положения.

Социальное благосостояние — система программ, выплат и услуг, которые способствуют решению социальных, экономических, образовательных и медицинских проблем населения, обеспечивая тем самым основы функционирования современного общества.

Социальный статус профессии — признание профессии обществом как нужной и полезной.

Универсальные паттерны культуры — структуры, образцы, присущие всем культурам; структуры, образцы, свойственные одной определенной культуре.

2.2.1. Социокультурное измерение социальной работы: общее и особенное

Историческая справка

Известно, что социальная работа в самом начале своего развития опиралась на христианские традиции. Несмотря на то что многие из них отражали общечеловеческие ценности, социальные службы многих стран, где господствовала другая религия (например, мусульманство), учитывали местные культурные традиции, т.е. несколько иное, чем в христианстве, понимание таких категорий, как равенство и справедливость, благотворение и воздаяние. Например, понимание попечения в западной и восточной культурах разительно различаются. Социальная работа в большинстве западных стран ориентирована на индивида, его личностное начало, индивидуальные права, и социальные службы изначально создавались по месту жительства людей и обслуживали в основном только тех, кто не имел другой возможности получить помощь. В восточной же культуре человек по традиции воспринимается в основном как элемент общества, коллектива, семьи, как часть малой группы, без акцента на индивидуальность или в качестве отдельной личности. В Индии, к примеру, социальная работа с семьей проводится в соответствии с их национальным пониманием функции этого института: прочные семейные связи непоколебимы на протяжении всей жизни человека, поэтому основная работа с семьей направлена на сохранение и упрочне-

ние этих связей, несмотря на возможное ущемление, по западным меркам, индивидуальных интересов личности. В США же, как и в большинстве европейских стран, социальная роль семьи состоит преимущественно в подготовке индивида к независимой от нее самостоятельной жизни в обществе. В соответствии с традицией западной культуры социальные работники поощряют многообразие, плюрализм посредством конкуренции, а в восточных и азиатских странах — руководствуются идеями единения, униформности, сплоченности, стараясь обходить острые углы, конфликты и жесткую конкурентную борьбу.

В каждом государстве социальная работа несет на себе отпечаток национальной культуры, сложившихся традиций, политической практики, что свидетельствует о ее уникальности. Разные культуры порождают свои ценностные ориентации, которые выражаются в специфическом отношении к природе, времени, пространству, характеру общения, личной свободе, природе самого человека. Понимание значений нормы, разумного, рационального может быть совершенно различным в различных культурах. Все эти особенности находят свое отражение в профессиональной деятельности, и существование многообразной практики социальной работы в разных странах тому подтверждение.

Вместе с тем имеются и *универсальные черты*, которые можно обнаружить во всех культурах. Американский культуролог Кларк Уислер выделил девять таких черт, присущих всем культурам: 1) речь (язык); 2) материальные черты; 3) искусство; 4) мифология и научное знание; 5) религиозная практика; 6) семья и социальная система; 7) собственность; 8) правительство; 9) война. Он назвал их *универсальными паттернами* (структурами, образцами) народности, или иначе их называют *культурными темами*. Одни культуры основаны на таких темах, как равенство и социальная справедливость, другие — на индивидуальной ответственности и денежном успехе, третьи — на военной доблести и охоте и т.п.

Итак, анализ мирового опыта свидетельствует о том, что наряду с уникальностью, обусловленной, как отмечалось выше, социально-экономическими, идейно-политическими условиями, особенностями культуры и традициями каждой страны, социальной работе свойственны также и универсальные паттерны.

Они позволяют определить ее как всеобщее явление в контексте общественного развития современного мира, которому присущи формы уникального проявления в различных странах. Такими **универсальными паттернами в социальной работе** выступают:

- профессиональная культура, включающая в себя единые общечеловеческие ценности, а также общие стандарты профессионального поведения;
- система научных и практических знаний;
- общественное признание или социальный статус профессии.

Почему данные параметры являются общими, постоянными величинами?

Профессиональная культура: обычно при становлении или развитии той или иной профессии люди, ее практикующие, создают собственную культуру, т.е. определенный набор ценностных установок, соответствующий структуре этических норм данного общества и связанный с той функцией, которую призваны выполнять представители данной профессии как свое предназначение, свою роль в обществе. Ценностными установками всех разновидностей социальной работы является уважение чести и достоинства человека, неповторимости и уникальности его личности.

Международное определение социальной работы

«Социальная работа как профессия способствует общественным изменениям, решению проблем человеческих взаимоотношений; содействует активизации способностей людей к самостоятельному функционированию в обществе в целях повышения их благополучия. Используя теории поведения человека и общественных систем, социальная работа помогает взаимодействию людей с их окружением. Принципы прав человека и социальной справедливости являются фундаментом социальной работы» (Глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы (приняты на Генеральной Ассамблее МАШСР и МФСР в Аделаиде, 2004 г.).

История мирового сообщества свидетельствует о том, что возникновение социальной работы отвечало в большей степени интересам гражданского общества, нежели интересам отдельной личности. Речь идет о том, что социальная деятельность изначально впитала в себя общечеловеческие ценности, выходящие за рамки интересов конкретных людей конкретного общества. Эти ценностные основания во многом определяют цель социальной работы — гармонизацию взаимоотношений между индивидами, между индивидами и социальными институтами общества, а также ее задачи — способствовать утверждению социальной и экономической справедливости, защищать право человека на достойную и свободную жизнь.

Факты

Проблематика социальной работы как отрасли научного знания теперь является признанным полем академических исследований во многих индустриально развитых странах.

В Великобритании, например, проблемы социальной работы изучаются, прежде всего, на факультетах социального администрирования или социального развития автономных университетов, в то время как в США научные исследования в области социальной работы — неотъемлемая часть программы обучения на факультетах или в колледжах социальной работы. Те или иные теоретические аспекты социальной работы изучаются на факультетах политологии, социологии, экономики, государственной службы. Это объясняется междисциплинарным характером проблем социальной работы. Социальные стратегии в рамках социальной работы являются предметом изучения не только университетов, но и многих научно-исследовательских институтов, государственных и общественных исследовательских центров.

Система научных и практических знаний — профессиональные знания социального работника: знания о природе человека и его социальном окружении, теории и методы социальной работы, специфические профессиональные знания и умения.

Хорошо отлаженная система знаний, навыков и умений социальной работы может помочь развитию общества, сглаживая конфликты и предлагая конструктивные методы социального развития. Развивающиеся на научной основе знания о потребностях человека и об их удовлетворении посредством системы социальных услуг, подкрепленные общественной и индивидуальной практикой, помогают обществу решать многие социальные проблемы и ускорять свое социальное, а вслед за ним и экономическое развитие.

Общественное признание, или социальный статус профессии (профессиональная подготовка и ответственность убеждать общественность в полезности социальной работы для общества в целом, профессиональная пригодность). Представители любой профессии стремятся к тому, чтобы социум признал ее как полезную и нужную, т.е. стремятся получить определенный статус в обществе. Как показывает социальная практика, добиться общественного признания можно лишь в том случае, если конкретной профессиональной деятельностью станут заниматься дипломированные специалисты. Однако для завоевания авторитета этого недостаточно. Необходимо также убедить общественность в эффективности и полезности практики социальной работы как в отношении конкретных людей, так и общества в целом.

Этого можно достичь путем делегирования части контрольных функций над деятельностью социальных работников представителям общественности, что в определенном смысле обеспечивает социальную безопасность тем членам общества, которым оказывается помощь. Клиенту нужны гарантии качества социальной помощи, которые могут предоставить лишь дипломированные специалисты, не только наделенные теоретическими знаниями и имеющие достаточный уровень практических навыков и умений, но и обладающие особыми душевными качествами, способные и готовые помочь человеку, руководствуясь чувством милосердия и человеколюбия. Социальная работа — это единственная профессия, в которой определяющим критерием профессиональной пригодности являются личностные качества (в первую очередь доброта и любовь к людям), а затем уже знания, навыки и умения.

2.2.2. Основные подходы к решению социальных проблем и их влияние на формирование моделей социальной работы

К началу XX века социальная помощь в основном осуществлялась через церкви, общины, семьи. Однако в результате происходящих процессов индустриализации, урбанизации и индивидуализации общественной жизни эти каналы начинают разрушаться. В связи с этим в первой половине XX столетия происходит перераспределение ролей: *одним из главных гарантов социальной защищенности человека становится государство.*

Историческая справка

Социальная работа как профессиональная деятельность формируется в конце XIX — начале XX в. Само понятие «социальная работа» производно от термина «социальный работник», который был предложен С. Паттенем в 1900 г.; в профессиональном значении оно впервые начало употребляться в Англии, США, а затем в разное время и в странах Западной Европы.

Интенсивное развитие капитализма, характеризующее этот период, сопровождалось включением женщин и детей в производство, усиленной эксплуатацией, массовым обнищанием работников наемного труда и, как следствие, ростом революционных выступлений трудящихся.

Наращение социального неравенства и отсутствие государственных механизмов социальной защиты способствовало социальным взрывам, потрясшим мир в первые десятилетия XX в. Революционные движения на Западе, три российские революции, мировая война, «великая депрессия» в Америке заставили власти западных государств искать адекватные меры по социальной защите населения, внедрять активную социальную политику. В XX веке развитие европейской и американской цивилизации характеризуется тем, что наряду с репрессиями появляется и механизм социального маневрирования через принятие социального законодательства и основание социальных учреждений, направленных на создание системы социальной поддержки наемных рабочих и членов их семей.

Поиск теоретических решений возрастающих социальных проблем начался еще в XIX в. Возникают первые социальные теории и доктрины, которые и поныне определяют социальную политику некоторых государств. Взгляды представителей позитивизма и либерализма в конце XIX — начале XX в. в США и Западной Европе способствовали формированию понятий об ответственности и моральном долге государства перед личностью, о том, что наиболее рациональным способом решения возникших социальных проблем являются социальные реформы в совокупности с индивидуальным подходом к каждому человеку, нуждающемуся в помощи. В результате этих теоретических изысканий сформировалось три подхода к решению социальных проблем.

Первый подход — революционно-преобразовательный (марксистское направление). Суть его: решить социальные проблемы можно лишь революционным путем, преобразовав само общество. На практике такой подход нашел свое воплощение в бывшем СССР, странах Восточной и Центральной Европы и некоторых странах Азии и Латинской Америки в XX в.

Второй подход — реформистский. Его представители также считали, что причины социальных невзгод заложены в обществе, но выход видели не в революционном преобразовании социума, а в его постепенном реформировании. Данный путь социальных преобразований и развития выбрало большинство стран с капиталистической системой хозяйствования. Особенно преуспели в этом процессе скандинавские страны.

Третий подход — антропологический, сторонники которого исходят из положения, что причины социальных бед человека кроются в нем самом. Основатель этого течения — Мэри Ричмонд, автор классиче-

ской теории социальной работы, описанной в книге «Социальные диагнозы» (1917). Основываясь на американской идеологии индивидуализма, М. Ричмонд рассматривала бедность как болезнь, неспособность индивида самостоятельно организовать свою независимую жизнь. Человек выступал в роли своеобразного больного, и задача социального работника сводилась к «социальному врачеванию» индивида, находящегося в неудовлетворительном состоянии, и подготовке подопечного к возможности самостоятельно решать свои проблемы.

Точка зрения

«В Великобритании дискуссия о том, что представляет собой социальная работа, ведется на протяжении многих лет и является предметом экзистенциальной важности. Ответы могут быть разными.., по сути – это финансируемая государством деятельность, связанная с рядом „тяжелых случаев“, в отношении которых необходимо повседневно применять правила, законы, политику. Социальная работа усиливает права, которые не были замечены в другом месте, и обязанности, которые клиентура социальных работников отменила. Поэтому социальная работа является институтом, ориентированным на государство, а не на клиента» (Harris R. Beyond rhetoric: A challenge for international social work // International Social Work. 1990. 33 (3). P. 204–205).

В начале XX века благотворительные общественные организации стали пополняться уже профессиональными кадрами социальных работников, которых готовили многие высшие и средние учебные заведения. Так, постепенно оказание помощи незащищенным слоям населения теряет характер неорганизованной благотворительности и филантропии и приобретает профессиональное качество и соответствующее начинание под названием «социальная работа». Одновременно возникают новые формы деятельности: например, *движение сеттльментов* (The settlement house movement) — организация поселений для иммигрантов в США и Англии, *эльберфельдская система оказания помощи бедным* (Elberfeld system) в Германии, Финляндии, Швеции, с частичным участием государственных служащих и др.

Но главным игроком на социальном поле, безусловно, становится государство. Во все большей степени оно начинает осознавать необходимость вмешательства в социальную сферу, а значит, и иметь на государственной службе профессиональных социальных работников. В первые десятилетия XX в. практически все развитые государства проводят активную экспансию в социальную сферу: выстраивают социальную политику, создают правовую базу, разрабатывают модели

и системы социальной поддержки населения. В это же время вырисовываются и различия в моделях социальной поддержки населения в разных странах Запада.

Точка зрения

Считается, что в **США** социальная работа излишне сосредоточена на сфере микропрактики с индивидами и семьями, опираясь в этой сфере в основном на клиническую модель. В 1990 году американский теоретик социальной работы Г. Шпехт предостерегал: «Исходя из существующего положения дел, можно ожидать, что профессия будет полностью поглощена психотерапией в ближайшие 20 лет и функции социальной работы в государственных социальных службах станут незначительными... Психотерапия отвлекла социальную работу от ее первоначальной мечты, мечты о совершенствовании общества, создании „города прекрасного“, „нового общества“ и „новых границ“» (Specht H. Social work and the popular psychotherapies // Social Service Review. 1990. 64 (3). P. 345).

В процессе исторического становления социальной работы сформировались три основные сферы практики.

В первой сфере социальная работа предстает как инструмент механизма государственного благосостояния. Внутри нее государство эффективно диктует конкретные направления практики, на которых профессия сосредоточивает свои силы. Кроме того, кадровый состав в своем большинстве также напрямую нанимается государством или государственными службами, которые основаны им и поэтому подотчетны государству. Эта сфера практики включает следующие конкретные направления социальной работы: оказание необходимой поддержки и осуществление контроля за условно осужденными, работу с несовершеннолетними правонарушителями и взрослыми преступниками в коррекционных учреждениях, социальное обслуживание семьи, защита и опека детей, работа в системе социального обслуживания, семейной помощи по различным направлениям социальной поддержки. В этой сфере работают сложившиеся механизмы социального контроля и защиты.

Вторая сфера практики связана с деятельностью по усилению социального функционирования индивидов и семей, которая напрямую выходит на работу с клиентами. Эта сфера практики имеет несколько ответвлений, включая клиническую социальную работу, семейную терапию, консультирование по вопросам брака, социальную работу в медицине, психиатрии и психотерапии. В данной области практики социальной работы специалисты работают с теми, кто становится

их клиентами. Она охватывает как частные службы, так и государственные.

Третья сфера практики представляет социальную работу, направленную на повышение благосостояния людей, заботу об укреплении здоровья, сплоченности и дееспособности общества. Диапазон деятельности в рамках данной сферы широк: от развития микросоциальной среды до разработки макросоциальной политики. В целом ее можно определить как *социальное развитие*, поскольку основные цели деятельности здесь направлены на улучшение окружающей среды и общества, в которых развиваются и живут люди. Главной функцией социальной работы в этой сфере выступает служение обществу со всеми его контекстами, включая сообщества и социальные группы, этнические группы, регионы и нации. Кроме того, здесь отражается созидательная миссия профессии — внесение вклада в строительство лучшего мира на различных уровнях. Большинство социальных работников, занятых в этой сфере практики, работают в общественных организациях, остальные — в государственных учреждениях, в том числе в области социального управления, политики, планирования и программирования. И тех и других объединяют общие цели.

Реальный баланс между тремя сферами практики существенно различается в разных государствах.

Точка зрения

В странах **Африки** социальная работа подчинена государственной системе социального обеспечения и коррекционным подходам, а социальному развитию как направлению социальной работы уделяется лишь незначительное внимание: «Переход к социальному развитию как сфере практики социальной работы стал следствием низкой эффективности коррекционных подходов, которые в основном решают проблемы на микроуровне практики, а такие проблемы, как безработица, СПИД, беженцы, экология, укрепление порядка, остаются за пределами их воздействия» (Kaseke E. A response to social problems in developing countries // *Social Policy and Administration*. 1990. 24 (1). P. 19).

В странах Европы существует множество структур, с помощью которых функционируют институты социальной помощи и поддержки. Они отличаются друг от друга, что отражает не только особенности функциональных позиций, которые они занимают в обществе, но и различные взгляды на роль государства в социальном обеспечении граждан, а также на ответственность семьи за выживание и благополучие зависимых ее членов.

В процессе институционализации социальной работы в современных обществах сложилось несколько ее типов:

- государственный;
- общественный;
- смешанный.

Каждый из них имеет свои достоинства и проблемные стороны.

Государственный статус подразумевает возможность централизованного контроля над определением тех членов общества, которые нуждаются в помощи, и ресурсов, выделяемых на оказание поддержки. Минус такого типа социальной работы состоит в том, что помощь в данном случае перестает быть непосредственной этической обязанностью членов общества, а социальное положение нуждающихся неподконтрольно общественности.

Общественная организация, или самоорганизация, помощи нуждающимся представляется значительным явлением с точки зрения качества социокультурной жизни. В этом случае более сильная часть членов общества без побуждения со стороны государства берет на себя ответственность за поддержку более слабой. Реализуется не просто финансовая и материальная помощь, но осуществляется социализация нуждающихся в изменяющихся условиях, поиск путей адаптации, организация их социального участия.

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

2.2.3. Основные модели социальной поддержки населения в современном мире

На сегодняшний день состояние социальной политики представляет собой продукт XX в. Предшествующие столетия заложили ее основы, выраженные в следующих постулатах:

- решение социальных проблем требует продуманной политики;
- социальные проблемы — это серьезные вопросы, требующие активного участия и деятельности со стороны государства, негосударственных институтов и непосредственно граждан;

- нерешенность социальных проблем есть путь к социальной и политической дестабилизации и конфликтам.

В XX веке формируется широкий спектр программ, путей реализации социальной политики. Среди них примеры политики Швеции и Норвегии, Германии и Франции, Англии и США, СССР и стран бывшего социалистического лагеря, а также Латинской Америки, Азии и др.

Системы государственной социальной поддержки в каждой стране складывались с учетом исторических условий, и несмотря на сходство и однотипность решаемых задач, подходы, методы и организационное оформление весьма различны.

Точка зрения

Английский исследователь Р. Титмусс выделил три модели социальной политики, основу которых составляют различия по концептуальным подходам к роли государства в социальной сфере.

1. *Политика благотворительности.* Основной акцент социальной политики сделан на благотворительности, общественном вспомоществовании. Социальные меры государства адресуются главным образом так называемым «истинно нуждающимся».

2. *Политика страхования.* Сконцентрирована на занятой на производстве части трудоспособного населения. Гарантии социальной защиты предоставляются главным образом через страхование работников. Утрата заработка влечет за собой выплату компенсации, которая частично возмещает потерянный доход. Величина социальных выплат прямо пропорциональна количеству и размерам социальных взносов, выплачиваемых в государственные (бюджетные и внебюджетные) фонды.

3. *Политика перераспределения.* Объектом целенаправленной социальной политики выступает все население. В ней нет прямой зависимости между правом на социальную защиту и специальными выплатами. Социальная защита предусматривает предоставление материальной помощи на уровне нормального жизненного стандарта. Целевой принцип – перераспределение экономических ресурсов от наиболее обеспеченных групп к менее обеспеченным группам. Во главу ее функционирования поставлена задача предупреждения, профилактики случаев утраты человеком социальной стабильности (Titmuss R. Social Policy. London, 1974. P. 30–31).

Исследователи социальной политики предпринимают попытки сформировать относительно строгую классификацию ее моделей, которые представляются собой некий теоретический образ, в той или иной мере применимый к реальной социальной ситуации определенной страны.

Следует отметить, что ни одной стране в мире не удалось воплотить свои модели социальной политики в чистом виде, поскольку экономические условия постоянно меняются, а с ними и подходы к решению социальных проблем. Потому можно сказать, что в мире существует столько описаний и видов социальной политики, сколько и стран мира. Тем не менее во всем этом многообразии можно выделить определенные формообразующие критерии и схемы, образующие определенную модель.

Так, в XX в. совершенно отчетливо выделяется и занимает лидирующее положение социальная политика, основанная на концепции **«государства всеобщего благосостояния»** («социальное государство» — в немецкоязычных странах). Суть концепции: государство обеспечивает благосостояние всех граждан, развивает систему социальной поддержки, широкий спектр социальных услуг. Финансирование этой системы осуществляется за счет перераспределения доходов через страхование и налоговую политику.

Историческая справка

Истоки государства всеобщего благосостояния восходят к социальному государству и заложены задолго до реального воплощения этой системы. Наследие Великой французской революции — Декларация прав человека от 1789 г. представляется сводом основных положений политики государства всеобщего благосостояния и общественного договора. Первый вариант социального государства сложился в Германии в 1880-е гг. при Бисмарке. Ему удалось расширить и усилить систему социального страхования, приняв законы о несчастных случаях на работе и о пенсиях для рабочих и крестьян. Вслед за Германией с 1881 по 1903 г. 11 европейских государств (Швейцария, Австрия, Норвегия, Финляндия, Великобритания, Дания, Италия, Франция, Нидерланды, Швеция, Бельгия) ввели подобные законы. Немецкий вариант программы социального государства позднее был использован Л. Джорджем в Великобритании в 1911 г. при осуществлении национального страхования от болезней и безработицы. Однако широкое вторжение государства в экономику и социальную сферу заметно усиливается лишь после Первой мировой войны. До этого государственный сектор был небольшим — в большинстве стран он составлял 5–10% от ВВП. В США в 1913 г. доля государства в ВВП составляла 9%, тогда как в Германии — 18%, в Англии — 13%. В России и Японии роль государства также укреплялась, что обеспечивало быстрый экономический рост. Но именно в Германии государство впервые стало социальным (Силичев Д.А. Социальные последствия перехода от индустриализма и модернизма к постиндустриализму и постмодерну // Вопросы философии. № 7. 2005. С. 4).

Модель государства всеобщего благосостояния в каждой стране была своя, адаптированная к конкретным условиям и отличалась как способом, так и результатом решения проблем. Но общим для данных стран оставался принцип перераспределения ответственности за жизненный путь личности с самого индивида, семьи, общины, церкви, благотворительных организаций на институты государства.

В работе «Три режима капитализма всеобщего благосостояния» (1990) Г. Эспинг-Андерсен характеризует выделенные модели государства благосостояния, которые, собственно, и являлись основными способами осуществления социальной политики, существовавшие в экономически развитых странах Запада. Их основные характеристики отражены в табл. 2.2.

Таблица 2.2

Модели государства благосостояния

Модели	Либеральная	Социал-демократическая	Консервативно-корпоративная
Уровень декоммодификации (растоваривание)	Низкий	Высокий	Высокий
Стратификация общества	Высокая	Низкая	Высокая
Государственное вмешательство	Регулирование рынка	Прямое государственное обеспечение социальных программ	Прямое предоставление финансового обеспечения и регулирования рынка

Эти модели различались в первую очередь формой, в которой государство выполняло свою функцию социальной защиты: *экономическая, социальная или семейная*.

Либеральная модель (США) отдает безусловный приоритет экономическому или первичному распределению, которое обусловлено прямым участием человека в системе производства. Она предполагает высокий уровень занятости, характеризуется высоким уровнем расслоения с точки зрения неравенства доходов. Для государственного вмешательства более типично регулирование рынка, чем предоставление прямого социального обеспечения. В либеральной модели социальная форма распределения также присутствует. Однако она

занимает весьма скромное место и действует по остаточному принципу, оказывается бедным и малообеспеченным слоям населения, неспособным самостоятельно добывать средства существования. Некоторые социальные риски покрываются частным страхованием. Либеральная модель существует на основе принципа «что ты имеешь», когда оказывается адресная поддержка тем гражданам, которые не имеют дохода. Обязанность государства — предоставлять определенный минимум социальных гарантий всем членам общества

Социал-демократическая модель (скандинавские страны) характеризуется низкой степенью расслоения и прямым государственным обеспечением, регулированием и финансированием программ помощи малоимущим слоям общества. Она также предполагает высокий уровень занятости, особенно женской. Именно широкое вхождение женщин на рынок труда избавляет социальную защиту от перегруза и делает ее более эффективной. Исключительно важную роль играет социальное перераспределение доходов, действующее на основе всеобщих социальных прав, которые рассматриваются как прямое следствие гражданской принадлежности. Предоставляемые пособия охватывают практически все возможные риски, являются довольно щедрыми, хотя находятся под строгим социальным контролем. Весьма важным и широким является также спектр социальных услуг, особенно охрана детства и забота о пожилых. Социал-демократический принцип (который также называют либерально-социалистическим), первоначально основанный на концентрации общественных фондов поддержки профсоюзных и иных демократических общественных организаций, позднее распространился на всех граждан государства, имеющих права на равные льготы, независимо от степени нужды и трудового вклада. В социал-демократической модели социальная поддержка реализуется на основе принципа «кто ты есть», где социальные услуги оказываются независимо от доходов и трудового статуса получателя. Все это делает социал-демократическую модель, воплощенную в скандинавских странах, наиболее эффективной и привлекательной.

Консервативно-корпоративная модель (Германия, Италия, отчасти Франция) характеризуется низким уровнем занятости населения, особенно женской его части. Ее система социальной защиты финансируется через социальные взносы с зарплаты наемных работников и прибыли нанимателей. Социальное перераспределение занимает важное

место, но в меньшей степени, чем в скандинавском варианте. Профессиональный статус играет при этом определяющую роль в приобретении социальных прав. Большое значение имеет также семейный статус, а вместе с ним — семейное перераспределение. Права трудящегося распространяются на членов семьи, размеры которой определяют число возможных пособий. Социальное страхование направлено на поддержание мужского типа семьи. Глава семейства, кормилец, играет центральную роль, поэтому развод наносит сильный удар прежде всего по жене и детям. Консервативная модель выстраивается на принципе «что ты сделал». В ее основе — сохранение жизненного уровня, достигнутого в течение трудовой жизни при выходе на пенсию, а также во время болезни или инвалидности. Система социального страхования, социальной помощи не преследует целей перераспределения и ликвидации бедности.

С середины 1970-х гг. активное использование концепции «государства всеобщего благосостояния» пошло на убыль. Исследования показывали, что многие принятые ранее формулировки должны быть пересмотрены.

Концепции и формы социальной политики различных стран претерпевают изменения. Для первой половины 1990-х гг. характерны общемировые тенденции, связанные с приспособлением социальной политики, ее концепций и инструментария к новым экономическим реалиям — изменившимся условиям экономического развития, ограниченности ресурсов, высокому уровню безработицы. В целом они свидетельствуют о сближении концепций социальной политики в различных странах по следующим ключевым направлениям:

рационализация использования государственных инвестиций в социальную сферу — отказ от универсальных программ (на все население) в пользу селективных (на определенные категории населения, например группы риска). Это программы материальной поддержки семей с низким уровнем дохода, программы адаптации к рынку длительно безработных и расширения занятости, программы льготного медицинского обслуживания пожилых людей и т.д.;

приватизация социальной сферы — передача значительной части социальных услуг в частный сектор;

развитие социальных функций крупного бизнеса — из пассивного донора финансовых ресурсов бизнес становится равноправным партнером в социальном развитии.

Перемены в социальной политике отражены в табл. 2.3.

Таблица 2.3

**Реконструированные системы социального обеспечения
государств всеобщего благосостояния**

Системы социального обеспечения	Остаточная	Промежуточная	Институциональная	Корпоративная (социальное страхование)
Характеристики	Ограниченный диапазон социальных выплат и социального страхования	Минимальные пенсии, национальный контроль за выплатами и платежами нуждающимся	Относительно высокий уровень социальных дотаций и выплат, подкрепленных законодательством	Высокий диапазон социального страхования
Страны	Австралия, Канада, Новая Зеландия, США, Германия (остаточное обеспечение бедных)	Великобритания	Дания, Финляндия, Норвегия, Швеция, Голландия, Франция (высокие детские пособия)	Австрия, Бельгия, Франция, Германия, Италия, Япония, Испания, Голландия, Австрия

Итак, в социальной политике ЕС происходят существенные изменения. Раньше в ней преобладал англосаксонский неолиберальный подход. Теперь наметились новые тенденции, которые заметно усиливают социальную составляющую. Происходит если не примирение экономического и социального, то их движение в сторону большего равновесия. Растет понимание того, что социальное не следует рассматривать как некий эпифеномен экономического или же как нежелательные издержки, которые по возможности надо сокращать. Напротив, социальное необходимо рассматривать как самостоятельную цель и важную сферу продуктивного вложения в человеческий капитал, который по своему значению соперничает с финансовым капиталом.

Данные тенденции свидетельствуют о сближении социальной политики ЕС со скандинавской моделью занятости и социальной защиты.

2.2.4. Повышение роли гражданского общества в системе социальной защиты населения

Как идеал **гражданское общество** олицетворяет собой общество свободных, суверенных личностей, наделенных самыми широкими гражданскими и политическими правами, активно участвующих в управлении государством, свободно выражающих свои мысли, беспрепятственно удовлетворяющих свои потребности: создающих любые организации и партии, нацеленные на защиту интересов этих личностей.

Гражданское общество как реальность совпадает с гражданским обществом как идеалом только в одном случае – когда устанавливается **правовое государство**. Оно основано на верховенстве права в обществе, свободе людей, их равенстве в правах в качестве природенных свойств человека. Члены общества добровольно принимают на себя определенные ограничения и обязуются подчиняться общим законам.

Современные модели социальной политики показывают, что в качестве ее самостоятельных и полноценных субъектов наиболее отчетливо позиционируются гражданские инициативы и институты общественного сектора.

В основном институты гражданского общества в сфере социальной политики имеют организационную форму общественных организаций и объединений. Они получили название «третьего или общественного сектора». Расширение и распространение деятельности общественных организаций, а также новые формы их деятельности указывают на существование в обществе специфических потребностей, которые не могут удовлетворить ни избранная демократическим путем власть, ни даже рынок, который обычно чутко реагирует на новые потребности в товарах и услугах. Особый социальный статус данных организаций сочетается с их специфическим экономико-правовым статусом, который заключается в том, что они:

- организованные, т.е. в некотором смысле институционализованные;
- независимые от государства;
- не имеют в качестве основной цели своей деятельности извлечение прибыли и распределение ее между участниками (именно поэтому данные организации именуется неправительственными или некоммерческими организациями (НПО или НКО));
- самостоятельные, т.е. способные сами контролировать свою деятельность;

- добровольческие, т.е. привлекающие немалое число добровольцев к непосредственной деятельности организации или к управлению ею.

Точка зрения

«НПО есть альтернатива, и даже оппозиция государственному сектору и его политике, что продолжает историческую традицию таких организаций. Задачи НПО:

- мотивировать личность проявлять большую гражданскую активность во всех областях общественной жизни, а не зависеть от расположения власти и государства;
 - создавать возможность для высказывания собственного мнения и заставлять обращать внимание на сложные потребности общества; поощрять плюрализм и разнообразие в обществе, сохраняя и усиливая культурные, этнические, религиозные, лингвистические и другие идентичности;
 - создавать альтернативу государственным учреждениям для того, чтобы услуги НПО были более гибкими и давали большую независимость их получателям» (Siegel D., Yancey J. *The Rebirth of Civil Society*. New York, 1992).
-

Несмотря на то что выделение общественного сектора в качестве самостоятельного субъекта социальной политики и общественной активности в целом произошло лишь во второй половине XX в., предпосылки и основы его функционирования были заложены гораздо раньше в виде разнообразных форм благотворительной деятельности, традиций меценатства и общественной взаимопомощи.

В истории развития НПО, работающих в сфере предоставления социальной помощи в Европе, можно выделить три основных периода их развития. В течение *первого периода*, начиная с конца XVIII в., европейские государства не брали на себя ответственности за решение социальных проблем, и потому опеку бездомных, обездоленных детей, больных и инвалидов взяли на себя и осуществляли неправительственные организации. Таким образом, предоставление социальной помощи развивалось первоначально из гражданской инициативы. Вплоть до второй половины XIX в. функции государства по социальной защите были весьма ограничены и подразумевали только выдачу некоторых пособий для бедняков. Вся остальная социальная работа перекладывалась на плечи благотворительных организаций.

Во втором периоде, с начала XX в., началось формирование государственной социальной политики. Государственный сектор принимает на себя больше ответственности за заботу о бедняках, начинает выплачивать универсальные пособия и предоставлять некоторые услуги,

оставляя на попечении НПО лишь те социальные группы, помощь которым, в силу их специфических потребностей, тяжело регламентировать при помощи общих законов. В то же время государство начинает больше контролировать деятельность по оказанию услуг неправительственными организациями. Неправительственные организации и общественные движения получают средства и легитимируются политической системой. Поскольку государство берет на себя ответственность за благосостояние своих граждан и начинает создавать систему социальной опеки, деятельность НПО в этой области заметно сузилась и стала более ограниченной и конкретной.

Историческая справка

Неправительственные организации возникли задолго до появления государства, основанного на демократических ценностях. В XVIII веке в Европе заметно усилились различные организации и сообщества, при помощи которых население стало принимать участие в решении различных общественных вопросов и социальных проблем. Эти организации и сообщества преследовали общественные цели, в них собирались люди, движимые общими интересами и желанием принести пользу обществу. Здесь обсуждались экономические, культурные, социальные проблемы, определялись цели и разрабатывались программы по их достижению. В конце XVIII века в любом городе Англии или Франции, население которого превышало 10 тыс. человек, было несколько таких общественных (гражданских) организаций, а в начале XIX в. в Англии каждый второй взрослый мужчина был членом какого-либо сообщества (Wendt W.R. Geschichte der sozialen Arbeit. Stuttgart, 1990).

Во время *третьего периода*, в конце XX в., значение НПО в сфере оказания социальных услуг снова начинает расти. Расширение роли сектора неправительственных организаций в области социальных услуг можно объяснить рядом причин: увеличение требований и стандартов и соответственно издержек на предоставление услуг; увеличение количества нуждающихся в социальной опеке в связи с демографическими изменениями и изменениями в структуре семьи.

Однако возрастание потребности в деятельности НПО не означает возврата в XIX в., когда такие организации оказывали помощь беднякам, без всякого вмешательства и регламентации их деятельности со стороны государства. В современных условиях, создавая и развивая рынок социальных услуг, в рамках которого эти услуги могут предоставляться как государством, так и неправительственными или частными организациями, государство по возможности старается регламентировать эту деятельность. В силу этого на рынке социальных услуг,

с одной стороны, увеличивается возможность получения неправительственными организациями помощи от государства для оказания социальных услуг, с другой стороны, такая помощь означает большую возможность государства влиять и контролировать процесс предоставления услуг такими организациями.

В настоящее время общественные организации являются не только дополнительной, но и весьма действенной силой в реализации социальной политики. Они выступают в качестве средства преодоления как изъянов рынка, так и недочетов государства в социальной сфере. К числу отличительных особенностей НПО можно отнести следующие:

- способны проникать в те сферы жизнедеятельности общества, которые не затрагиваются либо слабо затрагиваются существующими государственными структурами;
- обладают способностью максимально активизировать характер деятельности и поведения их членов в направлении самостоятельного решения возникающих социальных проблем.

Общественные организации способствуют вовлечению индивидов в социальную деятельность, в результате чего осуществляется процесс их превращения из нуждающихся пассивных объектов, ждущих помощи извне, в активных самостоятельных субъектов социальной деятельности. Именно этими особенностями НПО определяется то, что одной из основных сфер их активности является социальная сфера.

Общие выводы

- Глобализация многомерна. В экономическом аспекте она означает интернационализацию производства и торговли, возросшую мобильность капитала. В политическом аспекте рассматривается как давление на национальную политику, хотя также может привести к новым наднациональным формам управления. В социокультурном аспекте глобализация отражает уплотнение времени и пространства, усиление мобильности идей под воздействием информационных технологий, и также обостряет проблему становления человека.
- Глобальные проблемы выявили критические рубежи в развитии не отдельных локальных сообществ или культур, а всего человечества. В центре всех глобальных проблем современности находится человек. Они требуют новых подходов и новых решений.
- Глобализация воздействует на социальную работу в экономическом, политическом и социокультурном аспектах, порождая целый комплекс проблем, а следовательно, и задач для социальной работы.
- Различие параметров социальной работы в зарубежных странах отражает национальные истоки, особенности культур и социальные структуры каждого

государства. Вместе с тем она обладает универсальными культурными паттернами, которые придают ей статус профессиональной деятельности.

■ В процессе своего профессионального становления социальная работа прошла путь от своих истоков через систему этнической, конфессиональной, сословной, государственной поддержки и стала общественно признанной профессией.

■ Модели социальной политики западных государств, базировавшиеся на концепции государства всеобщего благосостояния, претерпели за последнее время значительные изменения. Современные развитые страны ищут более эффективные альтернативы прежним моделям. Во многих случаях политические и экономические интересы перевешивают общественные потребности, надежды, обязательства.

■ В системе социальной политики общественный сектор занимает значительное место и выступает в качестве ее высокостатусных субъектов. Его социальная роль признается современным обществом в качестве существенной, а ответственность за решение социальных вопросов все более смещается от государства в сторону НПО.

Контрольные вопросы и задания

1. Изучите табл. 2.1 и определите, какие критические рубежи в развитии всего человечества выявили глобальные проблемы.
2. На основе изученного материала определите, на какие глобальные социальные проблемы непосредственно или опосредованно выходит социальная работа.
3. Выделите глобальные проблемы человека, которые наиболее остро проявили себя в последние годы в России.
4. Проанализируйте плюсы и минусы коммерциализации социальных услуг. Характерна ли данная тенденция для России?
5. Объясните, как изменяются традиционные каналы социальной помощи в начале XX в. Почему это происходит?
6. Проведите сравнительный анализ сфер практики социальной работы в России и за рубежом.
7. Определите баланс между сферами практики социальной работы в России.
8. Составьте таблицу структурных изменений, которые произошли в социальной политике европейских стран.
9. Опишите модель социальной политики России. Какие элементы из изученных вами моделей могут туда войти?
10. Прокомментируйте следующие высказывания:
«Из взаимодействия и взаимопреплетения государственной деятельности и общественной самодеятельности способна вырастать социальная производительность более высокого и качественно нового уровня» (Й. Штрассер);
«...гражданская самоорганизация выступает альтернативой и дополнением государственной организации» (А. де Токвиль).

Литература

1. *Агапов Е.П.* Социальная работа как феномен культуры. Ростов н/Д, 1999.
2. *Дарендорф Р.* От социального государства к цивилизованному сообществу // Полис. № 5. 1993.
3. Зарубежный и отечественный опыт социальной работы : учеб.-метод. пособие. М., 1999.
4. Многогранная глобализация / отв. ред. К.Х. Делокаров. М., 2003.
5. *Некрасов А.Я.* Международный опыт социальной работы. М. : ГАСБУ, 1994.
6. *Парсонс Т.* Человек в современном мире. М., 1985.
7. Приоритеты социальной политики: Реферативный бюллетень. М. : РАГС, 2001.
8. Российская энциклопедия социальной работы / под ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой : в 2 т. М., 1997.
9. Социальная работа: теория и практика : учеб. пособие / отв. ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. М. : ИНФРА-М, 2004. Раздел VI.
10. Социальное государство в Западной Европе: Проблемы и перспективы.
11. Проблемно-тематический сборник. М. : ИНИОН РАН, 1999.
12. *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы. М. : Академический проект, 2008.
13. *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы. М. : Владос, 2000.
14. *Чорбинский С.И.* Социальная работа и социальные программы в США. М. : Центр общечеловеческих ценностей, 1992.
15. *Шишкин С.В.* Экономика социальной сферы : учеб. пособие. М. : ГУ-ВШЭ, 2003.

ВИДЫ И УРОВНИ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

3.1. Социальная работа в системе социального обслуживания населения

Основные понятия

Социальное обслуживание — деятельность социальных служб и отдельных специалистов по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг, осуществлению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Государственная социальная помощь — предоставление малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации социальных пособий, субсидий, компенсаций, жизненно необходимых товаров.

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.

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

Медико-социальная экспертиза — определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Реабилитация инвалидов — система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности,

вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Социальная защита — система принципов, методов, законодательно установленных государством социальных гарантий, мероприятий и учреждений, обеспечивающих предоставление оптимальных условий жизни, удовлетворение потребностей, поддержание жизнеобеспечения и деятельного существования личности, различных социальных категорий и групп; совокупность мер, действий, средств государства и общества, направленных против ситуаций риска в нормальной жизни граждан, таких как болезнь, безработица, старость, инвалидность, смерть кормильца и др.

Социальная защита инвалидов — система гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальная поддержка инвалидов — система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

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 (Федеральный закон от 10.12.95 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»).

Социальные услуги — действия по оказанию клиенту социальной службы помощи, предусмотренной названным Федеральным законом.

Трудная жизненная ситуация — ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и т.п.), которую он не может преодолеть самостоятельно.

3.1.1. Сущность, цели и задачи социального обслуживания населения

Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Это гарантировано Конституцией РФ (ст. 7).

Статья 7 Конституции РФ 1993 г.

1. Российская Федерация — социальное государство, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека.
 2. В Российской Федерации охраняются труд и здоровье людей, устанавливается гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развивается система социальных служб, устанавливаются государственные пенсии, пособия и иные гарантии социальной защиты.
-

До 1991 года отдельные аспекты социального обслуживания реализовывались в системе профсоюзов, органами социального обеспечения, а также общественными организациями.

Для нынешнего этапа развития теории и практики социальной работы в России характерны: целенаправленные усилия государства на всех уровнях (от федерального до муниципального) по обеспечению здоровой социальной среды жизнедеятельности человека, созданию системы поддержки людей; инициирование потенциала самопомощи человека (семьи), оказавшегося в трудной жизненной ситуации; предоставление социальной помощи отдельному человеку или группе лиц путем поддержки, консультирования, реабилитации, социального патронажа и использования других видов социальных услуг.

Социальное обслуживание является одной из форм социальной защиты населения России.

Конституционными формами социальной защиты населения являются: социальное обеспечение; социальное страхование; социальная помощь; социальное обслуживание; социальная служба; медицинское обслуживание; защита трудовых прав работников; защита имущественных и личных неимущественных прав граждан; защита прав, свобод и интересов супругов, родителей и детей; благотворительность; добровольные формы социального обеспечения. К наиболее важным формам социальной защиты населения относятся социальное обеспечение и социальное страхование, включающее пенсионное обеспечение и обеспечение пособиями при наступлении страховых случаев.

Социальная защита находится в ведении Министерства здравоохранения и социального развития РФ, которое в свою очередь управляется Правительством Российской Федерации.

Социальное обслуживание в современных условиях выступает в качестве одного из важных принципов социальной работы и организационной формы этого вида социальной деятельности, которая рассматривается как система определенных способов социальной гуманистической деятельности, направленной на адаптацию, социальную реабилитацию и абилитацию отдельной личности, семьи или человеческого сообщества.

К середине 1990-х гг. была сформирована правовая база основных секторов социальной сферы, заложены основы законодательного регулирования социально-экономического положения отдельных категорий населения (пенсионеры, беженцы, инвалиды, пожилые граждане, вынужденные переселенцы и др.). В первую очередь это основополагающие законодательные акты, устанавливающие основы правового регулирования в области социального обслуживания населения, повышения социальной защищенности граждан или отдельных категорий, а также устанавливающие для них экономические, социальные и правовые гарантии, определяющие механизмы их реализации.

Нормативные документы:

- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.95 № 223-ФЗ;
 - Федеральный закон от 10.12.95 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»;
 - Федеральный закон от 02.08.95 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»;
 - Федеральный закон от 12.01.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»;
 - Закон РФ от 19.04.91 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;
 - Федеральный закон от 19.02.93 № 4528-1 «О беженцах»;
 - Закон РФ от 19.02.93 № 4530-1 «О вынужденных переселенцах»;
 - Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
 - Федеральный закон от 19.05.95 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;
 - Федеральный закон от 24.07.98 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
 - Федеральный закон от 24.06.99 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
 - Федеральный закон от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».
-

В 1990-е годы были разработаны и реализовывались федеральные целевые программы содействия занятости населения, поддержки пожилых людей и инвалидов («Старшее поколение», «Социальная поддержка инвалидов»). С 1993 года реализуется программа «Дети России», которой уже через год после начала ее реализации был придан статус президентской.

Основы правового регулирования в области социального обслуживания населения Российской Федерации устанавливает Федеральный закон от 10.12.95 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» (далее — Закон об основах социального обслуживания населения в РФ).

В отечественной литературе предпринимались попытки обобщить современный опыт и на этой основе конкретизировать сущность социального обслуживания населения. Был сделан вывод о том, что социальное обслуживание различных категорий населения — составная часть современной социальной политики, принципиально новое направление социальной защиты населения.

На современном этапе осуществляется последовательный процесс дальнейшего моделирования территориальных (ведомственных) социальных служб и технологий их деятельности. Важное значение приобретает при этом определение четкой структуры, программ и принципов управления, а также способности к автономии и к самоограничению как с экономической, так и социологической точки зрения. Для формирования эффективной системы социального обслуживания необходимо также создание собственного инструментария познания окружающей действительности и человека, нуждающегося в социальных услугах.

Социальная работа призвана обеспечить эффективность социального обслуживания населения. Непосредственным источником определения критериев социального обслуживания служат цели и задачи предоставления социальных услуг и степень их реализации. В то же время эффективность социального обслуживания во многом определяется уровнем профессиональных специалистов, их умением работать с человеком — конкретной личностью или с группой людей, а также требует учета следующих моментов:

1) цели социального обслуживания могут рассматриваться на уровне общества, отдельных регионов, населенных пунктов, районов и микрорайонов, на уровне групп населения и отдельной личности;

2) цели социального обслуживания должны учитывать социально-экономическую, морально-психологическую, экологическую, поли-

тическую и прочую обстановку, сложившуюся в условиях политических и экономических реформ первой половины 1990-х гг.;

3) цели социального обслуживания в современной России должны быть неразрывно связаны с объективной оценкой и позитивным освещением процессов выхода страны и ее регионов из кризиса, а также стабилизации социального положения различных категорий населения.

Критериями эффективности социального обслуживания должны стать действенность всех видов, форм и методов социального обслуживания различных категорий населения, деятельности социальных служб, а также руководства и управления всем процессом социальной работы с населением и отдельными людьми, нуждающимися в социальном обслуживании.

Основываясь на концепции системных потребностей социально-экономических структур в обществе в применении ее к решению практических и организационных задач сферы социального обслуживания населения, необходимо обозначить системные функции и цели этой сферы:

системные функции гуманности:

а) помощь неимущим, слабым, больным и попавшим в трудные жизненные ситуации людям. Если человек в результате болезни или каких-либо обстоятельств попал в тяжелую ситуацию, то гуманное отношение к нему других членов общества со значительной вероятностью способно сохранить его жизнь и вернуть ему работоспособность. Кроме того, «общественному организму» (государство, общество, народ, нация, этнос и т. п.) полезными могут оказаться не только потенциально сильные и здоровые люди,

б) обеспечение поддержания выработки в «общественном организме» так называемых «энергетических излишков». Эта функция обусловлена тем, что потребность в ресурсах для выживания «общественного организма» может резко изменяться, например во время войны или природных катаклизмов;

функции коррекции работы механизмов самоорганизации и саморегуляции в обществе: одной из основных задач по удовлетворению системной потребности в корректировке работы общественных механизмов, основанных на принципе саморегуляции и самоорганизации «общественных организмов», является коррекция поведения людей в соответствии с интересами включающего их «общественного организма». Функции по решению этих задач несут такие институты общества, как система образования и воспитания, религия, семья и т.д. С началом формирования и развития системы социального обслуживания кор-

реакционная работа общественных механизмов самоорганизации и саморегуляции стала одной из ее важнейших задач;

функции стимулятора развития общества: работа системы социального обслуживания населения способствует росту «уровня нормального потребления». Это обусловлено тем, что снижение уровня потребления социально неблагополучных групп населения (в результате болезни, безработицы и т.д.) обеспечивает их привыкание к более низким стандартам жизни. Поддерживая эти группы людей, система социального обслуживания населения способствует удовлетворению системной потребности «общественных организмов» в повышении «уровня нормального потребления» в обществе.

3.1.2. Система социального обслуживания населения: принципы, функции, виды и формы деятельности

Социальное обслуживание населения осуществляется через систему социальных служб. Понятие «социальная служба» относится к основным терминам социальной работы.

В настоящее время в целом завершено создание государственной сети учреждений, применяющих различные формы и методы работы с гражданами, нуждающимися в социальном обслуживании. Она имеет комплексный характер и включает в себя широкий набор мер, направленных на обеспечение профилактики социального неблагополучия, оказание помощи попавшим в трудную жизненную ситуацию, на социальную защиту тех, кто относится к социально уязвимым группам населения.

Социальная служба как инструмент социальной работы организует свою деятельность по двум направлениям: 1) социальная защита; 2) социальная помощь.

Система социальных служб включает государственную, муниципальную и негосударственную службы.

К *государственной социальной службе* относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, органы исполнительной власти Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, в компетенцию которых входит организация и осуществление социального обслуживания.

К *муниципальной социальной службе* относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, органы местного самоуправления, в компетенцию которых входит организация и осуществление социального обслуживания.

К *негосударственной социальной службе* относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, создаваемые благотворительными, общественными, религиозными и другими негосударственными организациями и частными лицами.

В контексте данных подходов клиент, попавший в трудную жизненную ситуацию, может получить поддержку на основе его запросов.

Государственные социальные службы ориентированы главным образом на обеспечение нуждающихся лиц различного рода услугами. Этим определяется совокупность и содержание принципов социального обслуживания, среди которых, согласно Закону об основах социального обслуживания населения в РФ, выделяются следующие:

- 1) адресность;
- 2) доступность;
- 3) добровольность;
- 4) гуманность;
- 5) приоритетность предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации;
- 6) конфиденциальность;
- 7) профилактическая направленность.

Социальное обслуживание должно соответствовать государственным стандартам, которые устанавливают основные требования к объемам и качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания и утверждаются Правительством Российской Федерации.

Социальное обслуживание осуществляется на основании обращения 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.

Иностранные граждане и лица без гражданства пользуются в Российской Федерации тем же правом на социальное обслуживание, что и граждане Российской Федерации, если иное не установлено международными договорами Российской Федерации.

Государство гарантирует гражданам право на социальное обслуживание в государственной системе социальных служб по его основным *видам*.

Материальная помощь предоставляется гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в виде денежных средств, продуктов питания, средств санитарии и гигиены, средств ухода за детьми, одеж-

ды, обуви и других предметов первой необходимости, топлива, а также специальных транспортных средств, технических средств реабилитации инвалидов и лиц, нуждающихся в постороннем уходе. Основания и порядок предоставления материальной помощи устанавливаются органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления социальных услуг гражданам, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании. Одиноким гражданам и гражданам, частично утратившим способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью, предоставляется помощь на дому в виде социально-бытовых, социально-медицинских услуг и иной помощи.

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

Предоставление временного приюта в специализированном учреждении социального обслуживания детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, безнадзорным несовершеннолетним, детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, гражданам без определенного места жительства и определенных занятий, гражданам, 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: 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 по вопросам социально-бытового, социально-медицинского обеспечения жизнедеятельности, психолого-педагогической помощи, социально-правовой защиты.

Реабилитационные услуги. Социальные службы оказывают помощь в профессиональной, социальной, психологической реабилитации инвалидов, лицам с ограниченными возможностями, несовершеннолет-

ним правонарушителям, другим гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию и нуждающимся в реабилитационных услугах.

Социальное обслуживание осуществляется социальными службами бесплатно и за плату.

Бесплатное социальное обслуживание в государственной системе социальных служб в объемах, определенных государственными стандартами социального обслуживания, предоставляется:

1) гражданам, неспособным 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 субъекта Российской Федерации, в котором они проживают;

2) гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с безработицей, стихийными бедствиями, катастрофами, пострадавшим в результате вооруженных и межэтнических конфликтов;

3) несовершеннолетним детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Платные социальные услуги в государственной системе социальных служб оказываются в порядке, установленном органами государственной власти субъектов Российской Федерации. Условия и порядок оплаты социальных услуг в социальных службах иных форм собственности устанавливаются ими самостоятельно.

Социальная служба формируется на основе законности и учета международных стандартов, гуманизма, справедливости и демократизма. При этом едиными для всей системы социальной службы являются общие принципы, повсеместное следование которым делает эту систему целостной и последовательной.

Принцип приоритета государственных начал в организации социальной службы и гарантировании прав граждан на получение социальных услуг и помощи в сложных жизненных ситуациях означает, что государство обеспечивает права личности, суверенитет, честь и свободу, защищает от разного рода посягательств. Оно обеспечивает систему социальной службы необходимыми материалами, финансами, кадрами, определяет обязанности учреждений, органов управления и работников социальной службы.

Принцип опоры на общественное участие означает, что общественная составляющая — необходимое звено в работе социальных служб и управлении ими. При этом в случаях, когда деятельность социальных служб требует социальной профессиональной подготовки, общественное участие возможно лишь как помощь основным субъектам этой деятельности.

Принцип территориальности означает, что социальная служба максимально приближена к населению и потому в высшей степени доступна для непосредственного пользования. Этот принцип позволяет решить задачи интеграции ведомственных интересов и возможностей для комплексного решения задач социального обслуживания, сохранить при единых целях разнообразие деятельности.

Принцип информированности транслирует, что учреждения и органы управления социальной службы имеют право на сбор информации, получение по мотивированному запросу от государственных и общественных органов сведений, которые необходимы для их функций и помощи клиентам.

Управление государственной системой социальных служб осуществляется органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с их полномочиями.

Управление социальными службами иных форм собственности осуществляется в порядке, определяемом их *уставами* либо иными учредительными документами.

Функции управления вопросами социального обслуживания населения на подведомственной территории осуществляют органы социальной защиты населения. Они строят свою деятельность во взаимодействии с органами здравоохранения, народного образования, культуры, физкультуры и спорта, правоохранительными органами, государственными службами по делам молодежи и занятости и другими органами управления, а также с общественными, религиозными, благотворительными организациями и фондами.

Социальное обслуживание населения, производимое в соответствии с нормами, устанавливаемыми органами государственной власти субъектов Российской Федерации, и финансовое обеспечение учреждений социального обслуживания являются расходными обязательствами субъектов Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации учреждения социального обслуживания имеют право вести *предпринимательскую деятельность*. Однако она возможна только в тех случаях, если это служит достижению целей, ради которых создана организация.

Предпринимательская деятельность учреждений социального обслуживания подлежит льготному налогообложению.

Эффективность работы социальных служб обеспечивают специалисты, имеющие профессиональное образование, соответствующее требованиям и характеру выполняемого труда, опыт работы в области социального обслуживания и склонные по своим личным качествам к оказанию социальных услуг.

Меры социальной поддержки работников государственной системы социальных служб определяются органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с их полномочиями.

Медицинским работникам государственной системы социальных служб, непосредственно занятым социально-медицинским обслуживанием, могут предусматриваться меры социальной поддержки в порядке и на условиях, которые предусмотрены законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации для медицинских работников государственных учреждений здравоохранения.

Работникам учреждений социального обслуживания государственной системы социальных служб, непосредственно осуществляющим социальную реабилитацию несовершеннолетних, могут предусматриваться меры социальной поддержки в порядке и на условиях, которые предусмотрены законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации для педагогических кадров образовательных учреждений для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и специальных учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних.

Меры социальной поддержки работников социальных служб иных форм собственности устанавливаются их учредителями самостоятельно на договорной основе.

Основным принципом организации социальных служб в Российской Федерации является территориальный принцип. При этом социальные службы различных министерств и ведомств рассматриваются в качестве неотъемлемых компонентов (или секторов) территориальных социальных служб. Порой учреждения социального обслуживания населения на местах имеют двойное административное подчинение и несколько источников финансирования. Вместе с тем практика доказывает необходимость становления подсистемы социальных служб в рамках отдельных ведомств, например социальной защиты населения, образования, МВД или службы занятости, молодежи.

В целом можно отметить, что система социального обслуживания оказала существенную помощь населению в период стабилизации социально-экономических процессов в России.

3.1.3. Учреждения социального обслуживания населения: их виды, управление и специфика деятельности

Система социальных служб включает в себя сеть специализированных учреждений, предназначенных для обслуживания соответствующих групп населения.

На рисунке 3.1 показаны основные центры социального обслуживания населения и соотношение между государственными, муниципальными и негосударственными службами.



Рис. 3.1. Система социальной защиты населения

Важное место в этой системе отводится территориальным центрам социального обслуживания населения.

Функции управления вопросами социального обслуживания населения на подведомственной территории осуществляют органы социальной защиты населения. Местные органы власти (а также негосударственные, общественные, частные и другие организации при наличии лицензии) создают специализированные учреждения социальной службы, ведущее место среди которых отводится территориальным центрам социального обслуживания. В соответствии с Примерным положением о Центре социального обслуживания (приказ Минсоцзащиты России от 20.07.93 № 137) Центр социального обслуживания является учреждением социальной защиты населения, осуществляющим на территории города или района организационную и практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи престарелым гражданам, инвалидам и другим группам населения, нуждающимся в социальной поддержке. Такие центры могут иметь в своей структуре различные подразделения социального обслуживания, в том числе отделения дневного пребывания престарелых и инвалидов, социальной помощи на дому, службы срочной социальной помощи, а также другие, создаваемые с учетом необходимости и имеющихся возможностей. Центры оказывают комплексную социальную помощь разных видов: психологическую, юридическую, реабилитационную, социально-педагогическую, медико-социальную, профилактическую и т.д.

В состав территориальной службы могут также входить функциональные специализированные центры, учреждения и предприятия социального обслуживания независимо от форм собственности.

В настоящее время можно наблюдать, что происходит постоянное развитие сети учреждений и предприятий социального обслуживания, возникают их новые виды, позволяющие охватывать все более широкий спектр социальных проблем различных слоев и групп населения.

Учреждения социального обслуживания семьи и детей

Важным аспектом в регулировании социально-экономических процессов в обществе является защита и поддержка института семьи. Основные принципы в организации социальной помощи в этом направлении со стороны государственных, муниципальных и общественных организаций можно выразить в следующем:

- расширение возможностей семьи для решения жизненно необходимых задач;
- установление связи семьи с другими коллективами, организациями и социальными институтами, которые обеспечивают ресурсы, возможности поддержки;
- содействие эффективному и гуманному развитию семьи как социально-экономической системы;
- развитие самопомощи для улучшения семейной социальной политики на территориях.

Планы развития учреждений социального обслуживания семьи и детей увязываются, как правило, с задачами реализации региональных программ семейной политики. В настоящее время идет развитие горизонтальных структур системы социальной помощи семье на всех уровнях с учетом специфики регионов. Так, на районном (городском) уровне организаторы социальных служб, обслуживающих семьи, должны знать потребности населения в такого рода услугах. В этих целях необходимо учитывать типы семей, наличие острых проблем, отношение населения к такой службе; в случаях необходимости формировать общественное мнение по поводу создания соответствующей службы и возможности обращения в нее любого жителя региона. Практика становления служб социальной помощи семье в России показывает, что в районе (микрорайоне) необходимо предусмотреть предоставление комплекса социальных услуг как детям, так и их родителям.

Областные учреждения призваны выполнять также и научно-методические функции: например, комплексный областной центр социальной помощи семье и детям или областной центр социального здоровья населения должны, в соответствии с местной ситуацией, выходить с рекомендациями на властные структуры. Или существуют такие областные учреждения, как участковая социальная служба (занимающаяся организацией работы с неблагополучными семьями, имеющими детей, профилактикой безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних и т.п.), также являющиеся достаточно перспективными.

Социальная служба помощи должна организовываться как открытая система в соответствии с социальной ситуацией конкретной территории, где отдельные учреждения и подразделения службы выступают в качестве структурных элементов, создаваемых по мере необходимости.

Государственная служба помощи семье и детям выполняет следующие функции:

- аналитическую: изучает проблемы и нужды семей или членов коллектива;

- **планово-организационную:** планирует и организует социальное обслуживание в социуме;
- **управленческую:** обеспечивает контакт с государственными органами, от которых зависит решение проблем клиента, добивается решения, проводит оценку результатов тех или иных мероприятий и т.д.;
- **информационную:** сообщает населению о возможностях службы, новых государственных решениях по социальной защите населения.

Социальная работа в этих службах может выражаться в различных формах помощи семье. Так, например, существует *неотложная* помощь при острых психических состояниях человека, вызванных социальными условиями или трудной жизненной ситуацией, которая направлена на снятие или уменьшение отрицательных последствий таких состояний, включая возможность суицида. Эту помощь могут осуществлять такие учреждения и подразделения службы, как телефоны доверия, пункты неотложной психологической помощи и др.

Помощь может носить *продолжительный* характер, когда клиенту, попавшему в тяжелые жизненные обстоятельства, оказывается не только первичная, но и более углубленная поддержка, направленная на оздоровление ситуации, выявление внутренних резервов и развитие веры человека в свои силы, в способность самостоятельно преодолеть жизненные трудности. Такая помощь осуществляется в территориальных центрах социальной помощи семье, социальных приютах для детей и подростков (матерей с детьми), реабилитационных центрах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, в психолого-педагогических консультациях, территориальных бригадах социальных работников, в которые включаются социальные работники, специализирующиеся на разных типах семей, проблемах, и др.

Предоставляемая помощь может быть *прямой* и *опосредованной*. Прямая помощь направлена на защиту прав и интересов человека, улучшение условий его жизни, снятие нежелательных психических состояний и т.д. Опосредованная — предоставляется через работу с социальным окружением клиента (семья, члены рабочего коллектива, друзья, уличная компания и др.), через различные государственные организации и фонды.

Кроме того, помощь может быть *откликающейся* — в ответ на сложившуюся ситуацию или обращение клиента, а также *превентивного* характера — предупреждающей прогнозируемую неблагоприятную ситуацию.

В соответствии с приказом Минсоцзащиты России от 14.04.94 № 47 утверждено Примерное положение о территориальном Центре социальной помощи семье и детям, в котором дано его определение как учреждения государственной системы социальной защиты населения, предназначенного для комплексного обслуживания на территории города, района или микрорайона семей и детей, нуждающихся в социальной поддержке, путем оказания своевременной и квалифицированной социальной помощи различных видов.

Центр может иметь в своей структуре различные подразделения социального обслуживания семьи и детей, в том числе отделения первичного приема, информации, анализа и прогнозирования, социально-экономической помощи, медико-социальной помощи, психолого-педагогической помощи, профилактики безнадзорности детей и подростков и т.д.

Цель деятельности Центра — содействие реализации права семьи и детей на защиту и помощь со стороны государства, развитию и укреплению семьи как социального института, улучшению социально-экономических условий жизни, показателей социального здоровья и благополучия семьи и детей, гуманизации связей семьи с обществом и государством, установлению гармоничных внутрисемейных отношений.

Основными задачами Центра являются:

- выявление причин и факторов социального неблагополучия конкретных семей и детей, их потребности в социальной помощи;
- определение и предоставление конкретных видов и форм социально-экономических, медико-социальных, психолого-социальных, социально-педагогических, юридических и иных социальных услуг семьям и детям, нуждающимся в социальной помощи;
- поддержка семей и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций;
- социальный патронаж семей и отдельных граждан, нуждающихся в социальной помощи, реабилитации и поддержке;
- участие в работе по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав;
- анализ уровня социального обслуживания семей с детьми в городе, районе, микрорайоне, прогнозирование их потребности в социальной помощи и подготовка предложений по развитию сферы социальных услуг;

- привлечение различных государственных и неправительственных организаций к решению вопросов социального обслуживания семьи и детей.

К категориям и группам населения, которым Центр оказывает социальные услуги, относятся:

- семьи: неполные, многодетные, малообеспеченные и т.д.;
- дети и подростки, оказавшиеся в неблагоприятных семейных условиях, угрожающих здоровью и развитию; осиротевшие или оставшиеся без попечения родителей; имеющие отклонения в физическом и психическом развитии, в том числе инвалиды, и т.д.;
- взрослые граждане (беременные женщины и кормящие матери; имеющие на иждивении несовершеннолетних детей, и т.д.);
- бывшие воспитанники детских домов и школ-интернатов.

Учреждения социального обслуживания людей пожилого возраста и инвалидов

В Российской Федерации, как и во всем мире, наблюдается тенденция старения населения. Согласно данным Отдела народонаселения ООН, в развитых странах удельный вес пожилых людей возрастет с 21 до 28% к 2050 г. В России к 2010 г. доля людей пенсионного возраста уже превышает одну треть.

В связи с этим в современных условиях важное значение приобретают институты социального обслуживания пожилых людей, межведомственная работа по организации социальной поддержки этой группы населения. Это связано не только с увеличением удельного веса пожилых людей в составе населения, но и решением вытекающих из этого явления проблем: изменение социального статуса человека в старости, прекращение или ограничение трудовой деятельности, трансформация ценностных ориентиров, самого образа жизни и общения, а также возникновение различных затруднений как в социально-бытовой, так и в психологической адаптации к новым условиям, что диктует необходимость выработки и реализации специфических подходов, форм и методов социальной работы с пенсионерами и пожилыми людьми.

Социальное обслуживание людей пожилого возраста осуществляется в соответствии с этическими принципами Международной организации труда.

Достоинство личности — право на достойное обращение, лечение, социальную помощь и поддержку.

Свобода выбора — каждое лицо преклонного возраста имеет право выбора между содержанием на дому и проживанием в приюте, временным или постоянным.

Координация помощи — помощь, оказываемая различными социальными органами, должна носить деятельный, координированный и последовательный характер.

Индивидуализация помощи — помощь оказывается, прежде всего, самому гражданину преклонного возраста, учитывая его окружение.

Ликвидации разрыва между санитарным и социальным уходом — при приоритетном характере критерия состояния здоровья уровень финансовой помощи не может зависеть от уровня жизни и места проживания.

Нормативно-правовой базой для социальной работы с пожилыми людьми является Закон об основах социального обслуживания населения в РФ, в соответствии с которым в сферу социальных услуг, оказываемых пожилым людям, входят: социально-бытовые, социально-медицинские, психолого-педагогические, социально-правовые, материальная помощь и социальная адаптация и реабилитация пожилых людей.

На начальных этапах развития системы социальной помощи пожилым людям в поле зрения социальных работников находилось решение таких неотложных проблем, как организация питания, медицинских услуг, обеспечение жильем, материальное обеспечение с целью создания для них нормальных условий жизни.

На современном этапе организация помощи пожилым людям наряду с решением этих традиционных социальных проблем предполагает разработку социальных технологий, внедрение которых будет способствовать решению вопросов, связанных с психологическими трудностями, возникающими у престарелых людей в процессе общения или ввиду одиночества, а также социально-психологическими проблемами — как пожилые люди воспринимают другие возрастные группы, каковы их социальные проблемы, их взаимоотношения с окружающими людьми, роль и статус пожилых в семье и обществе и др.

Следует отметить, что существуют различные категории пожилых людей:

- не нуждающиеся в помощи;
- частично утратившие трудоспособность;
- нуждающиеся в обслуживании;
- требующие постоянного ухода и т.д.

Как правило, *программы социальной помощи*, реабилитации, коррекции разрабатываются в зависимости от принадлежности к той или

иной категории пожилых людей. С этим же связано и использование различных принципов, методов, приемов работы с клиентом.

Содержание работы с пожилыми людьми включает в себя вопросы, связанные со сферой здоровья, психосоциального благополучия и социальных услуг. С ростом численности пожилого населения в регионе необходимо анализировать основные тенденции в изменении форм социальной работы, характера технологического процесса совершенствования помощи престарелым людям.

Основными принципами работы с пожилыми людьми являются уважение и интерес к личности клиента, акцент на нужности и полезности его опыта и знаний окружающим людям. Важно воспринимать пожилого человека не только в качестве объекта, но субъекта социальной работы. Это должно помочь найти и развить их внутренние резервы, способствующие самореализации, самоподдержке и самозащите. Большую роль играет при этом профессиональная компетентность социального работника, включающая в себя знания геронтологических и психологических особенностей возраста, учет принадлежности клиента к той или иной социальной группе.

Помощь пожилым осуществляют органы социальной защиты населения через свои отделения, которые выявляют и ведут контроль, осуществляют различные виды социальной поддержки, предлагают и обеспечивают платные услуги. Социальное обслуживание осуществляется по решению органов социальной защиты населения в подведомственных им учреждениях либо по договорам, заключаемым органами социальной защиты с учреждением социального обслуживания иных форм собственности.

Функцию социальной защиты и помощи выполняют и следующие учреждения:

- дома-интернаты;
- отделения дневного и ночного пребывания;
- специальные дома для одиноких престарелых;
- больницы и отделения для хронических больных;
- стационары различного типа;
- территориальные центры социального обслуживания;
- отделения социальной помощи на дому;
- геронтологические центры и т.д.

Основными принципами деятельности в сфере социального обслуживания пенсионеров и граждан пожилого возраста являются: предоставление государственных гарантий, обеспечение равных возможностей при получении социальных услуг и их доступности, преемственность всех видов социального обслуживания, ориентация

социального обслуживания на индивидуальные потребности граждан, приоритет мер по социальной адаптации и реабилитации и т.д.

Среди населения стали пользоваться популярностью отделения временного проживания, позволяющие пожилым людям сохранять сложившийся уклад жизни и при этом получать комплекс необходимых им социальных услуг. Возрастает роль социально-оздоровительных центров и социально-реабилитационных отделений, оказывающих социальные услуги гражданам, которые не имеют по той или иной причине возможности выехать в санатории и иные оздоровительные учреждения.

Расширяется сфера предоставления социальных услуг службами срочного социального обслуживания, которые распределяют талоны на горячее питание, продуктовые наборы, обеспечивают нуждающихся одеждой, топливом и др.

Перспективной формой учреждений социального обслуживания все больше становятся *специальные дома для одиноких престарелых* с комплексом служб социально-бытового назначения, создание специальных квартир, обеспечивающих улучшенные условия проживания именно для пожилых людей. Активное развитие получает создание *домов малой вместимости*, имеющих до 50 мест для проживания пожилых людей и инвалидов. Эта форма учреждений позволяет улучшить условия проживания в них, усилить внимание к клиентам, повысить качество и расширить спектр предоставляемых социальных услуг.

В системе стационарных учреждений относительно новым элементом являются *дома для одиноких пожилых людей и супружеских пар*.

Основную схему функционирования социального обслуживания людей преклонного возраста можно представить в следующем виде (рис. 3.2):



Рис. 3.2. Система социального обслуживания пожилых и престарелых людей

В системе стационарных учреждений РФ относительно новым элементом являются специальные дома для постоянного проживания одиноких пожилых людей и супружеских пар, сохранивших полную или частичную способность к самообслуживанию в быту и нуждающихся в соответствующих условиях для самореализации основных жизненных потребностей.

Примерное положение о специальном доме для таких пенсионеров (утв. приказом Минсоцзащиты России от 14.04.94 № 47) перечисляет его функции:

- обеспечение благоприятных условий для проживания и самообслуживания;
- предоставление проживающим престарелым гражданам постоянной социально-бытовой и медицинской помощи;
- создание условий для активного образа жизни, в том числе по сильной трудовой деятельности.

С точки зрения архитектуры и планировки специальные дома должны соответствовать возрастным особенностям проживающего контингента граждан. Такой дом состоит из одно-двухкомнатных квартир, включает в себя комплекс служб социально-бытового назначения: медицинский кабинет, библиотеку и помещение для клубной работы, столовую (буфет), пункты заказов на продовольственные товары, сдачи вещей в прачечную или химчистку, а также помещения для трудовой деятельности и др.

Специальный дом оснащается средствами малой механизации, облегчающими самообслуживание проживающих в нем престарелых граждан, а также при нем организуется круглосуточно действующий диспетчерский пункт, обеспеченный внутренней связью со всеми жилыми помещениями и внешней телефонной связью.

Медицинское обслуживание граждан, проживающих в специальном доме, осуществляется соответствующими специалистами территориальных лечебно-профилактических учреждений.

На основе действующего законодательства гражданам, проживающим в таких домах, пенсия выплачивается в полном размере. Они имеют право на первоочередное направление в стационарные учреждения органов социальной защиты населения.

Организация специальных домов для одиноких престарелых является одним из путей решения целого комплекса социальных проблем пенсионеров и пожилых граждан.

Социальное обслуживание инвалидов

Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее — Закон о социальной защите инвалидов в РФ) определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение для этой категории населения равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Итак, социальная защита инвалидов представляет собой систему гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для создания им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества: для индивидуального развития, реализации творческих и производственных возможностей и способностей путем учета потребностей инвалидов в соответствующих государственным программам, предоставления им социальной помощи и т.д.

В соответствии с Федеральным законом от 02.08.95 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» определяются следующие формы социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

-
1. Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов включает:
 - 1) социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание);
 - 2) полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;
 - 3) стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования);
 - 4) срочное социальное обслуживание;
 - 5) социально-консультативную помощь.
 2. Гражданам пожилого возраста и инвалидам может предоставляться жилое помещение в домах жилищного фонда социального использования.
 3. Социальное обслуживание по желанию граждан пожилого возраста и инвалидов может осуществляться на постоянной или временной основе.
-

Все большую роль в социальной работе с рассматриваемой категорией людей играют нестационарные учреждения, в том числе центры социального обслуживания, которые были описаны ранее, основными задачами которых в сфере работы с одинокими пожилыми людьми и инвалидами выступают следующие:

- выявление престарелых, инвалидов и других лиц, нуждающихся в социальной поддержке, совместно с государственными и общественными организациями (органами здравоохранения, образования, миграционной службы, комитетами общества Красного Креста, ветеранскими организациями, обществами инвалидов и т.д.);
- определение конкретных видов и форм помощи лицам, нуждающимся в социальной помощи;
- 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 нуждемости граждан и местных условий;
- привлечение различных государственных и негосударственных структур к решению вопросов оказания социально-бытовой помощи нуждающимся слоям населения и координации их деятельности в этом направлении.

В настоящее время расширяется и система медико-социальной помощи.

Так, Закон о социальной защите инвалидов в РФ конкретизирует понятие медико-социальной экспертизы, которая осуществляется, исходя из комплексной оценки состояния организма и на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, разрабатываемых и утверждаемых в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Медико-социальная экспертиза осуществляется федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, подведомственными уполномоченному органу, определяемому Правительством Российской Федерации.

На федеральные учреждения медико-социальной экспертизы возлагаются следующие задачи:

- установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления, потребности инвалида в различных видах социальной защиты;
- разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов;
- изучение уровня и причин инвалидности населения;
- участие в разработке комплексных программ реабилитации инвалидов, профилактики инвалидности и социальной защиты инвалидов;
- определение степени утраты профессиональной трудоспособности;
- определение причины смерти инвалида в случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается предоставление мер социальной поддержки семье умершего.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Закон вводит понятие реабилитации инвалидов, основными направлениями которой являются:

- восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственная адаптация;
- социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социально-бытовая адаптация;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов.

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета.

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утверждается Правительством Российской Федерации.

На основе решения медико-социальной экспертизы для инвалида разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, которая представляет собой комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма и способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

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

Обеспечение жизнедеятельности инвалидов происходит через медицинскую помощь, беспрепятственный доступ инвалидов к информации и к объектам социальной инфраструктуры.

3.2. Социальная работа в здравоохранении и психиатрии

Основные понятия

Материнский (семейный) капитал — средства федерального бюджета, передаваемые в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации на реализацию дополнительных мер государственной поддержки.

Медико-социальная помощь — включает в себя профилактическую, лечебно-диагностическую, реабилитационную, протезно-ортопедическую и зубо-протезную помощь, а также меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами и оплату пособия по временной нетрудоспособности. Медико-социальная помощь оказывается медицинскими, социальными работниками и иными специалистами в учреждениях системы здравоохранения и социальной защиты населения.

Нетрудоспособность — потеря трудоспособности в результате несчастного случая или болезни.

Охрана здоровья — комплекс мер (социально-политического, правового, экономического, медицинского, санитарно-гигиенического и противозидемиологического характера), направленных на укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни.

Планирование семьи — в соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) включает комплекс мероприятий, способствующих решению одновременно нескольких задач: избегание наступления нежелательной беременности; рождение только желанных детей; регулирование интервала между беременностями; контроль выбора времени рождения ребенка в зависимости от возраста родителей; установление числа детей в семье.

Социальная психиатрия — раздел психиатрии, изучающий социальные аспекты психических заболеваний.

Социальные болезни — болезни человека, возникновение и распространение которых в определяющей степени зависят от влияния неблагоприятных условий социально-экономической политики.

Социореабилитация (от лат. *societas* — общество + *rehabilitatio* — восстановление) — процесс восстановления либо формирования впервые социальной полноценности личности. Причины социальной неполноценности могут быть самыми разными — сенсорная, опорная либо другая инвалидность, речевые нарушения (например, заикание), криминогенное поведение у «трудных» подростков и взрослых и т.п.

3.2.1. Специфика социальной работы в системе здравоохранения

Социальный работник приносит свои профессиональные знания и навыки в деятельность медицинских учреждений. Однако, работая там, он адаптируется к специфике их целей и задач. Для понимания нужд больного, находящегося в больнице, социальный работник должен знать природу болезни и учитывать множество психологических, социальных и физиологических факторов, относящихся к ней и уходу за пациентом. Этиологические факторы не всегда просты и очевидны, и социальный работник должен учитывать, что адаптация к болезни — дело не только самого пациента. Исследуя связь между физическим и психическим состоянием, специалист социальной работы, занятый в здравоохранении, должен принимать во внимание семейные, этнические и культурные предпосылки, а также социально-экономическое положение пациента.

Цели и задачи социальной работы в здравоохранении

Основной целью профессионального персонала учреждений здравоохранения является забота о физическом и психическом здоровье пациента. Что касается социальных работников, занятых в этой сфере, перед ними стоят следующие задачи.

1. Оценка психосоциальных стрессов и тех, что вызываются воздействием факторов внешней среды, с которыми сталкиваются физически больные пациенты и их семьи, и оказание непосредственной социально-терапевтической поддержки.

2. Помощь пациентам и их семьям в получении максимальной пользы от социальных программ здравоохранения.

3. Создание социальных программ по охране здоровья, включая действенные и приемлемые профилактические программы для населения.

4. Гуманизация программ лечебных учреждений в интересах пациентов и общества.

5. Содействие всестороннему лечению пациентов в тесном сотрудничестве с врачами и другими медицинскими работниками.

6. Участие в анализе сложившегося положения и в разработке мер по улучшению социальной политики в области здравоохранения и планирование ее развития.

7. Привлечение населения к участию в социальной помощи и содействие повышению уровня его информированности.

8. Оценка и проведение мер по улучшению социальной медицинской поддержки, проявление инициативы и ответственности.

Социальный работник здравоохранения постоянно взаимодействует с врачами различных специальностей, сестрами и другим медицинским персоналом больницы, приобретая соответствующие знания и опыт. Находясь в медицинском учреждении, он должен владеть терминологией современного здравоохранения.

Практика социальной работы в области медицины включает в себя: 1) обнаружение стресса на ранних стадиях у больного или проблем у нуждающихся в помощи; 2) разъяснение сути информации, предоставляемой пациентам и их семьям для лучшего понимания, облегчения процесса принятия решений; 3) координацию действий медицинского персонала и установление хороших отношений между ним и пациентом; 4) обеспечение пациента социальной защитой и необходимым непрерывным лечением; 5) оказание помощи в возмещении расходов на лечение.

В ведении социальных работников находится предоставление следующих видов социальной поддержки: организация транспортных услуг; предоставление услуги приходящих медицинских сестер; содействие в получении протезов, финансовой помощи; оказание помощи в домашней работе, медицинское просвещение; написание писем и документов и др. Социальные работники должны заниматься оценкой экологической обстановки и особенностей окружающей среды в данном районе, непосредственно влияющих на здоровье отдельных людей и населения в целом; обучением самолечению и предотвращением обострений болезни у хронических больных; участвовать в программах оздоровления, оказывать помощь организациям, выступающим за распространение здорового образа жизни.

3.2.2. Специфика медико-социальной работы

Медико-социальная работа определяется Всемирной организацией здравоохранения как организованное социальное обслуживание в больнице и вне ее.

В России в условиях усугубления социальных проблем, ухудшения показателей здоровья населения возрастает объективная потребность решения взаимосвязанных задач медицинского и социального характе-

ра на качественно новом уровне. Из потребностей практики возникла необходимость создания новых механизмов, форм и методов медико-социальной помощи как комплекса социальных услуг. В этой связи в 1990-е гг. в нашей стране начинает развиваться медико-социальная работа как направление социальной работы и вид профессиональной деятельности более высокого уровня. Ее становление обусловлено современным состоянием здравоохранения, социальной защиты населения, других социальных институтов в условиях реформирования экономического уклада и структуры общественных отношений.

Медико-социальная работа рассматривается и как новый вид междисциплинарной профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, направленной не только на восстановление, но и сохранение и укрепление здоровья.

Она принципиально меняет существующий подход к охране здоровья, поскольку предполагает системное медико-социальное воздействие на более ранних этапах развития болезненных процессов и социальной дезадаптации, потенциально ведущих к тяжелым осложнениям, инвалидизации и летальному исходу. Таким образом, медико-социальная работа приобретает не только выраженный реабилитационный смысл, но и профилактическую направленность.

Целью данной работы является достижение оптимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием. *Объектом* медико-социальной работы являются различные контингенты лиц, имеющие выраженные медицинские и социальные проблемы, которые тесно взаимосвязаны и решение которых затруднительно в рамках односторонних профессиональных мероприятий. Работа с такой категорией людей одинаково тяжела и недостаточно эффективна как для медицинских работников, так и для специалистов социальных служб, поскольку и те и другие неизбежно сталкиваются с рядом проблем, выходящих за рамки их профессиональной компетенции. К данной группе клиентов относятся длительно, часто и тяжело болеющие, социально дезадаптированные лица, инвалиды и др.

Медико-социальная работа подразделяется на *два основных блока*: медико-социальная работа *саногенной направленности* и медико-социальная работа *патогенетической направленности*.

Первая выражается в выполнении мероприятий: по предупреждению социально зависимых нарушений соматического, психиче-

ского и репродуктивного здоровья; формированию здорового образа жизни; обеспечению доступа к информации по вопросам здоровья; участию в разработке целевых программ медико-социальной помощи на различных уровнях; социальному администрированию; обеспечению социальной защиты прав граждан в вопросах охраны здоровья и др.

Медико-социальная работа патогенетической направленности включает в себя мероприятия по организации: медико-социальной помощи, медико-социальной экспертизы, медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов, проведения социальной работы в отдельных областях медицины и здравоохранения, коррекции психического статуса, создания реабилитационной социально-бытовой инфраструктуры, обеспечения преемственности во взаимодействии специалистов смежных профессий и др.

В последние годы в России идет активный процесс формирования правовой базы, позволяющей разрабатывать отраслевые нормативные правовые документы по обеспечению населения медико-социальной помощью на уровне профессиональной медико-социальной работы.

Важнейшими правовыми документами в данной сфере являются:
Федеральный закон от 10.12.95 № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»;
Федеральный закон от 02.08.95 № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»;
Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
Закон РФ от 02.07.92 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
Закон РФ от 28.06.91 № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;
Федеральный закон от 08.01.98 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
Федеральный закон от 30.03.95 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;
Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» и др.

Также в последние годы достаточно успешно действует федеральная программа «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера».

Ряд заболеваний получил название социальных болезней, поскольку они являются постоянными спутниками бедности, голода, войн и других социальных катаклизмов. К их числу относятся: венерические заболевания (сифилис, гонорея и др.), алкоголизм, наркомания, туберкулез, а также СПИД, ввиду его массового распространения в определенной социальной группе — среди наркоманов и гомосексуалистов.

Существенную роль играют и Положение о специалисте по социальной работе, участвующем в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи, и Тарифно-квалификационные характеристики по должности специалист по социальной работе, участвующий в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи, утвержденные приказом Минздравмедпрома России от 30.10.95 № 294.

Обозначая *место медико-социальной работы* среди смежных видов деятельности, необходимо отметить координирующую роль специалиста по социальной работе в разрешении всего комплекса проблем клиента, оказавшегося в сложной жизненной ситуации и требующего соучастия специалистов различных профессий — врачей, психологов, педагогов, юристов и др.

Являясь видом междисциплинарной деятельности и реализуясь в области взаимных интересов — здравоохранения и социальной защиты населения, медико-социальная работа использует *формы и методы*, сложившиеся в системе здравоохранения, — профилактические, реабилитационные, психотерапевтические и др. и существующие в системе социальной защиты населения — социальное консультирование, социальные пособия, социальное обслуживание на дому или в стационарных учреждениях, организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания т.д.

Служба медико-социальной помощи *комплектуется* специально подготовленными специалистами, исходя из поставленных перед нею задач. Основу ее организации составляют: утверждение соответствующих должностей социальных работников с медицинской ориентацией в лечебно-профилактических учреждениях, описание их квалификационной характеристики, отлаживание системы подготовки кадров для работы в практическом здравоохранении.

С целью оказания полноценной медико-социальной помощи населению была разработана *трехуровневая система*, предусматривающая работу специалистов с высшим, средним специальным образованием и персонала, добровольно помогающего ухаживать

за престарелыми, одинокими, инвалидами, тяжелыми хроническими больными. Комплексный подход к оказанию медико-социальной помощи предусматривает одновременное участие работников всех трех уровней.

В компетенцию *специалиста высшего уровня* (социальный работник с высшим образованием — социально ориентированный врач) входит получение полной информации о социальном положении населения, создание банка данных, так называемой, социальной карты региона, которая включает в себя сведения об общей численности обслуживаемого населения, количестве проживающих на данной территории семей, социально-экономической обстановке региона (его криминогенности, уровне заболеваемости социально опасными болезнями). Специалисты данного уровня составляют и внедряют программы медико-социальной помощи населению обслуживаемого района, отлаживают системы взаимодействия с медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений, координируют деятельность медико-социальной службы со смежными неведомственными организациями (педагогами, психологами, юристами), направляют и контролируют проведение социальных мероприятий работниками среднего звена и т.д.

Основной функцией медико-социального *работника среднего звена* является непосредственная патронажная работа с семьями по реализации конкретных услуг: оказание первичной медико-санитарной помощи клиентам, содействие в обеспечении медикаментами, продуктами питания через специальные магазины по льготным ценам, организация консультативной помощи специалистов, санитарно-просветительная работа, обучение само- и взаимопомощи, формирование здорового образа жизни, осуществление социально-бытовой помощи одиноким и престарелым.

Социально-медицинская работа также проводится и *сотрудниками-добровольцами* (лица из числа верующих, представители общества Красного Креста и других организаций).

Одной из рациональных форм организации социальной помощи населению являются отделения медико-социальной помощи, создаваемые при территориальных поликлиниках. Формирование медико-социальных структур на базе лечебно-профилактических учреждений целесообразно и обусловлено прежде всего тем, что общественное здоровье зависит от решения как медицинских, так и социальных проблем.

3.2.3. Социальная работа в области планирования семьи, охраны материнства и детства

Планирование семьи определяется как внутрисемейное регулирование рождения детей; принятие супружеской парой (индивидом) добровольного решения о величине семьи, в частности числе детей в ней.

Успехи медицины и экономики привели в целом к снижению детской смертности и замене участия в попечении старости родителей на социальное обеспечение в виде пенсий, систем социального обслуживания и домов престарелых и инвалидов. Расходы на детей в связи с увеличением продолжительности обязательного обучения и запретом детского труда существенно повысились. Эти факторы повлияли на уровень рождаемости во многих странах, наметился демографический переход по преимуществу к однодетной семье. Последствиями данной тенденции демографического развития, а также в связи с возросшей продолжительностью жизни стало то, что все большее место в современном обществе занимают люди пожилого возраста и старики, все меньшее — дети и подростки. Это увеличивает нагрузку на социальную и пенсионную системы общества, в то время как немногочисленное работоспособное поколение должно обеспечивать приемлемый уровень существования и обслуживания растущему числу людей пожилого возраста. Более того, такая ситуация ведет к прогрессирующему сокращению населения. Демографы выражают обеспокоенность сложившейся ситуацией, говоря, что при теперешнем уровне рождаемости население нашей страны может сократиться вдвое менее чем через 50 лет, а через тысячу — уменьшится в миллион раз, т.е. практически исчезнет. И ввиду данных обстоятельств возникает вопрос, как можно повлиять на уровень рождаемости в сторону его увеличения.

В истории нашей страны зафиксировано несколько попыток влияния на рождаемость:

- в 1920 г. — отменен запрет на аборт; происходит развитие позитивного изучения и пропаганды контрацептивов;
- в 1936 г. — вводится в действие новый запрет на аборт, прекращаются научные публикации по вопросам планирования семьи, исчезает пропаганда контрацепции;
- в 1955 г. — искусственное прерывание беременности вновь становится разрешенным, однако, традиции планирования семьи и научных разработок в этой области, сложившиеся в 1920—1930-е гг., уже утеряны;

- в 1950—1960-е гг. — происходит развитие концепции помех (опровергнутой учеными еще в 1920-х гг.), из которой следовало, что политика государства должна быть направлена не на обеспечение помощи семье в решении проблем ее планирования, а сосредоточена на улучшении жизни людей, т.е. на снятие всевозможных помех на пути обзаведения потомством, тогда рождаемость будет повышаться сама собой, а число абортотв снизится;
- в 1970-е гг. — складывается концепция исторически изменяющейся потребности в детях, соединяющая в себе психологический, демографический и социологический подходы. Основным ее положением являются разделение прошлого опыта и условий жизни, в которых проходила социализация индивида и формировалась его индивидуальная потребность в детях, и текущие потребности, которые могут как способствовать реализации желания иметь детей, так и тормозить ее воплощение. В концепции доказывается, что семья планирует число детей, исходя из своих внутрисемейных ориентаций и потребности каждого из супругов в детях. При этом социум может оказывать серьезное влияние на рождаемость — не прямо, а опосредованно, через бытующее в обществе и ближайшем окружении человека отношение к факту рождению детей, т.е. через сложившиеся социальные репродуктивные нормы.

В настоящее время Правительство Российской Федерации предпринимает активные меры по повышению рождаемости в нашей стране. Так, был принят Федеральный закон от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», определяющий получение *материнского (семейного) капитала* — средств федерального бюджета, передаваемых в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации на реализацию дополнительных мер государственной поддержки, установленных настоящим Федеральным законом.

Кроме того, с 1 января 2006 г. в рамках национального проекта «Здоровье» проводится дополнительный проект — «Родовые сертификаты». Его цель — улучшить качество обслуживания в женских консультациях и родильных домах. Введение данных сертификатов призвано повысить материальную заинтересованность медицинских учреждений в предоставлении качественной медицинской помощи будущим мамам и создает выгоду медработникам от постановки на учет большего количества беременных женщин. Родовые сертификаты предоставят беременной женщине возможность выбора женской

консультации, в которой она будет наблюдаться по беременности, а в дальнейшем — и родильного дома.

Необходимо отметить, что до сих пор прерогатива в изучении планирования семьи принадлежала, в основном, медицине, роль же социальных дисциплин недооценивалась, что явилось причиной неразвитости в России структуры социальной работы в области планирования семьи. Однако во многих странах мира признается, что социальные работники, благодаря специфике их подхода к практической деятельности в области помощи семье, медицинским учреждениям и школам, для которого характерны широкий диапазон методов и ориентация на данную ячейку общества, оказывают значительное влияние на жизнь, структуру и создание семьи, включая планирование рождаемости. Социальные работники активно участвуют в смежных сферах — консультациях по вопросам семейной жизни, помощи подросткам в случае нежелательной беременности, опекуновства и усыновления (удочерения), консультаций для женщин по медицинским и юридическим вопросам, генетических консультаций в период после аборта. Они предоставляют информацию и направляют людей в центры планирования семьи, дают консультации по широкому кругу вопросов, связанных с проблемами качества жизни семьи и отдельных людей.

В России также должна быть найдена возможность более тесного взаимодействия медицинских учреждений, женских консультаций и социальных центров, что позволило бы более полно реализовать государственную политику в отношении семьи.

Консультации по медико-социальным вопросам семейного планирования должны стать неотъемлемой частью деятельности социального работника, работающего с подростками, поскольку на сегодняшний день беременность несовершеннолетних стала довольно частым явлением и превратилась в одну из серьезных социальных, медицинских и психологических проблем современного времени. В связи с этим развитие школьных психологических служб, повышение психологической квалификации социальных работников должно помочь в работе по профилактике подобных ситуаций и просвещению подростков. С этой целью исследователи НИР АРСС решаются задачи создания специальной программы «Маленькая мама», содержащей анализ предмета, объекта, формулировку проблемы, описание гипотез, методов сбора и анализа материала, разработку научной технологии. Сейчас идет работа над разработкой выборки этой молодежной группы риска и созданием первых социальных служб «Одинокая юная мать сегодня». Развитию этих тенденций способствует зарождающаяся в России социальная работа на улицах, в молодежных клубах и барах.

3.2.4. Практика социальной работы и проблемы клиентов с психическими заболеваниями

С развитием социальной работы в России одной из серьезнейших проблем явилась поддержка особой группы лиц — страдающих психическими заболеваниями, которая ранее была просто исключена из круга обслуживаемых ввиду отсутствия у социальных работников специальных знаний в области психиатрии, необходимых для эффективного установления контакта с данной категорией людей, оказания им профессиональной помощи.

Психически больные относятся к наиболее незащищенной, нуждающейся группе населения.

В различных публикациях по психиатрии обосновывается необходимость участия социальных работников в профилактике, терапии и реабилитации психических заболеваний.

Профессиональная деятельность социальных работников в психиатрии осуществляется на территории психиатрических клиник и специальных учреждений, таких как амбулатории, приюты переходного периода, клиники дневного и ночного пребывания, реабилитационные мастерские, созданные с целью профилактики и терапии психических заболеваний.

Еще в древние времена на Руси бедным, дряхлым, хворым, неимущим, юродивым, среди которых было немало лиц с психическими расстройствами, страдающих слабоумием и другими заболеваниями, уделялось некоторое внимание со стороны общества и оказывалась помощь. На государственном уровне работа с ними определялась указами русских князей и царей, осуществлялась церковью и в рамках общественной благотворительности. В советский период социальная помощь состояла преимущественно в расширении сети домов-интернатов, где пациентам оказывалась социально-бытовая, материальная и медицинская помощь.

В 1992 году был принят Закон Российской Федерации от 02.07.92 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях граждан при ее оказании», который является основополагающим при организации социальной работы с душевнобольными. В Законе освещаются права больных, обязанности и права лиц, предоставляющих психиатрическую помощь. Однако до сих пор многие вопросы, связанные с имущественными, профессиональными, семейными проблемами пациентов, приходится решать врачам психоневрологического диспансера, отрываясь от клинической лечебной работы, тогда как эти функции

могли бы выполняться социальными работниками, имеющими специальные знания в области психиатрии.

В США, во многих европейских странах, в том числе и в России, социально-попечительская работа в психиатрических учреждениях ведется уже более 70 лет.

Началом развития данного вида социальной деятельности в больнице (которая ранее проявила себя частично в секуляризации функций больничного священника) послужила работа, осуществляемая в Королевской бесплатной больнице (Royal Free Hospital) в Лондоне в 1895 г. Следующей попыткой подобной деятельности стала работа Р. Карбот в Бостоне (1905 г.), основы которой далее получили распространение через больницы среди семей больных. В 1900 году некоторые шаги по организации попечительского ухода также были замечены в берлинском клиническом комплексе Шарите (Charite).

Начавшееся еще в то время сближение социальной опеки с врачебной деятельностью происходит и по сей день. Однако также были случаи и проявления невнимания по отношению к социальной работе (особенно часто это происходило в Германии). Клиническое попечительство развивалось обособленно в рамках работы в больнице, что со временем могло привести к отдалению данного вида деятельности от социальной работы и объединению со специальной областью медицины, т.е. к приобщению к медицинализирующему процессу больничных профессий. Подобное развитие четко обнаруживалось в Германии вплоть до самого 1960 г., когда система образования социальных работников в этой стране была унифицирована. До этого все дипломированные специалисты, получившие знания в области социальной работы в здравоохранении, желающие работать по профессии, должны были в первую очередь обладать дипломом медицинской сестры. (В Англии и США в качестве обязательного требования, предъявляемого к социальным работникам в психиатрии, является получение специального образования.) Данное обязательство вместе с тем обеспечивало социальных работников не только специальными медицинскими знаниями, но и отношением к врачу как человеку, помогающему пациенту, или как к исполнительной инстанции врачебных предписаний в новой области.

Больничное попечительство в сфере психиатрии уделяло повышенное внимание последующей (послебольничной) помощи семьям больных по сравнению с другими медицинскими областями. Первые шаги в этом направлении были сделаны в конце XIX в. Однако свое развитие данная система попечительства в здравоохранении получила только в начале XX в. и была названа по имени ее создателя — систе-

мой Колба. Основным ее требованием было проведение превентивных и реабилитационных социально-попечительских мероприятий относительно психических больных исключительно социальными работниками и консультационными пунктами клиник и стационаров. В общих чертах это походило на работу в поликлиниках.

В 1920 году Венденбургом была предложена другая система попечительства, в соответствии с которой социальной работе отводилась подчиненная отделам здравоохранения роль, и только во вторую очередь она связывалась с больницами. Преимущество данной системы заключалось в возможностях большего аппарата, а недостаток — в бедности коммуникативного потока и отсутствии права на лечение для врачей в государственных службах здоровья. Существенно позднее появилась Вислохерская система, объединившая в себе плюсы двух предыдущих систем и связавшая больничную попечительскую службу с отделом здравоохранения на равных условиях. Обе системы получили в дальнейшем распространение. Однако их превентивные, терапевтические и реабилитационные возможности оказались достаточно ограниченными. Основанием тому служат следующие причины:

- отсутствие социально-психиатрических учреждений частичной госпитализации и переходного типа;
- отсутствие возможностей у психиатрических клиник и отделов здравоохранения объединить попечительскую и медицинскую последующую помощь, поскольку амбулаторное медицинское обслуживание может обеспечиваться только домашними врачами и врачами немногих поликлиник;
- отсутствие признания факта влияния социума на генезис и развитие психиатрических заболеваний (особенно в отношении шизофренического типа).

Обозначенные причины дополняются трудностями, с которыми сталкивается социальная работа.

1. Малочисленность и незанятость мест социальных работников в психиатрических клиниках и в отделах здравоохранения.

Во многих странах в настоящее время ощущается недостаток социальных работников в психиатрии, впрочем, как и во всей системе здравоохранения. Еще в 1971 г. Институт Демоскопии Аленбах (ФРГ) провел исследование причин падения интереса у практикантов и уже работающих социальных работников к работе в отделах здравоохранения или в «Социальной службе больниц»:

- молодые социальные работники находят работу в отделах здравоохранения непривлекательной, потому что этой службе присущи

также «господствующие функции контроля в смысле управления через вмешательство»;

- имидж социального работника в системе здравоохранения приходит в противоречие с профессионально-ролевыми перспективами социального работника.

Существование неверного стереотипа социального работника в системе здравоохранения обусловлено двумя причинами:

а) работа в системе здравоохранения воспринимается социальными работниками как второстепенная (вспомогательная) работа, а не как профессиональная помощь;

б) институты системы здравоохранения считаются консервативными и авторитарными, что, по мнению социальных работников, парализует их собственную инициативу, а «надменность врачей» увеличивает непривлекательность работы.

2. Искаженное представление о социальном работнике только как попечителе бедных и инстанции порядка.

В реальности дело обстоит иначе — каждый социальный работник обладает потенциальной возможностью наладить эффективное сотрудничество с «лечащей командой» той или иной психиатрической клиники. А также сделать свою деятельность привлекательной за счет приобретения некоего имиджа среди пациентов или выздоравливающих в период реабилитации как результата выполнения своей работы на профессиональном уровне. Отчуждение же социального работника происходит именно вследствие его функции как инстанции порядка и контроля.

Вплоть до сегодняшнего дня представление о социальном работнике тесно связано с образом «попечителя бедных» со всеми вытекающими функциями. Вследствие чего пасторское отношение к пациенту может приводить к деградации и развитию у них духовной и социальной инфантильности.

В то же время социальный работник психиатрической службы обязан действовать в случаях принудительного помещения больного человека в психиатрическое лечебное учреждение как представитель исполнительного органа полиции и правопорядка. В результате подобного опыта общения социальный работник едва ли может рассчитывать на установление партнерских и доверительных отношений с пациентом в ходе дальнейшей работы с ним — реабилитации и оказания последующей помощи.

3. Восприятие роли социального работника в качестве своеобразной «врачебной вспомогательной силы».

В сфере здравоохранения наблюдается высокая зависимость социального работника от врача. Работая по методу социальной работы со случаем (или группой) и употребляя такие понятия, как «социальный диагноз» и «терапия», социальный работник невольно вызывает соперничество со стороны врача, который усматривает в его деятельности ущемление своих профессиональных (статусных) интересов. Поэтому совместная работа в рамках одной команды может быть затруднена.

В то же время социальный работник может рассчитывать на сотрудничество с медицинскими сотрудниками и управлением больницы даже в том случае, если он работает не по социально-терапевтической методике, а занимается исключительно регулированием финансовых вопросов пациентов — заботится об их одежде, работает с их семьями, ведет соответствующие картотеки и регистрации.

Ограничение этими видами деятельности сужает деятельность социальных работников в их практике. Их услуги больше служат препятствующему функционированию института и его экономии, чем интересам самих пациентов. Все это происходит наряду с перегрузкой задачами, требующими лишь административно-схематического решения, что препятствует углубленному изучению проблематики отдельного случая. При работе в таких условиях не предоставляется возможности вести исследование индивидуальности отдельного случая как объекта социальной работы, осуществлять диагностику причин и работать над концепцией общих мероприятий, как того требует необходимость научного обоснования и теоретического образования в социальной работе.

Все названные недостатки профессиональной социальной работы в психиатрии (сужение компетенций, зависимость от врачей и управления, ограниченное представление о социальном работнике как «попечителе о бедных» и т.д.) обуславливают нежелание выпускников высших школ социальной работы идти работать в психиатрию.

Задачи социальной работы в профессиональной реабилитации психических больных

Описанные сложности, возникающие в процессе сотрудничества социальных работников с медицинским персоналом, касаются прежде всего социальных сотрудников, работающих в больших психиатрических клиниках и в отделах здравоохранения. Те же, кто состоит

на службе в новых социально-психиатрических учреждениях, могут рассчитывать на признание работающих там врачей значения влияния со стороны общества на генезис, терапию и реабилитацию психических больных. В результате приобретения некоторых познаний в социальной психиатрии некоторые психиатрические учреждения стали отказываться от кустодияльного и манипулятивного стиля лечения больных, заменяя их на социально-интегративный. Терапевты и пациенты работают в единой «терапевтической системе». В процессе подобного сотрудничества происходит распределение ролей без разграничения функций отдельных профессиональных групп.

При благоприятных институциональных, материальных, а также уже упомянутых концептуальных условиях социальные работники вполне могут выполнять задачи, определенные, например, Рабочим комитетом социальных работников психиатрических больниц (ФРГ).

1. Осуществление сотрудниками в диагностико-терапевтических группах (врач, психолог, персонал по уходу) со специализацией на социальной анамнезии, психосоциальной помощи (помощь в реабилитации и адаптации в психиатрической больнице, помощь в преодолении конфликтных ситуаций в личной сфере), социальной помощи в отдельных случаях или проведение групповой социальной работы.

2. Координация и предоставление различных видов материально-социальной помощи пациентам: обеспечение личной собственности, разработка налоговых и пенсионных возможностей, консультация в семейно-правовых вопросах.

3. Сохранение или восстановление контактов с семьей и на прежнем рабочем месте.

4. Проведение семейной терапии: создание благоприятной обстановки, проявление внимания и понимания к особому положению пациента — к особенностям его поведения, обусловленным болезнью, возможному уменьшению его работоспособности, необходимости дальнейшего амбулаторного лечения; опосредованная работа с семьей путем просвещения и сотрудничества с государственными органами и благотворительными учреждениями.

5. Сотрудничество во всех формах групповых активаций.

6. Реализация различных видов реабилитации: применение трудотерапевтического подхода для поиска и определения с трудовым выбором будущего; содействие в предоставлении подходящего рабочего места и в случае необходимости организации переобучения; помощь в приобретении жилища или места в приюте; оказание финансовой

помощи в переходный период на основе действующего законодательства.

7. Организация общественной работы: обеспечение контактов между больницей и средой проживания с устранением общественного предубеждения против психических больных, подготовка пациента к жизни вне стен больницы.

Таким образом, социальная работа в области психиатрии требует от социальных работников выполнения различных функций, начиная от традиционно-терапевтической по отношению к пациенту, его семье и т.д. и заканчивая представлением интересов больного в различных сферах общественной жизни, а также общее руководство лечебным процессом, образованием, медикаментозным лечением и изменением окружения и институциональной структуры. Кроме того, сотрудничество с представителями других специальностей и других учреждений и служб, координация их деятельности, создание здорового психологического климата в рабочих группах являются важными компонентами создания системы социальной поддержки.

3.3. Социальная работа в системе образования

Основные понятия

Асоциальное поведение — поведение, противоречащее общественным нормам и принципам, выступающее в форме безнравственных или противоправных деяний.

Безнадзорный — несовершеннолетний, контроль за поведением которого отсутствует вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц.

Беспризорный — безнадзорный, не имеющий места жительства и (или) места пребывания.

Болонский процесс — процесс сближения и гармонизации систем образования стран Европы с целью создания единого европейского пространства высшего образования.

Девиантное поведение — совершение поступков, которые противоречат нормам социального поведения в том или ином сообществе.

Индивидуальная профилактическая работа — деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных действий.

Молодежная субкультура — совокупность ценностей, традиций, обычаев, присущих молодежи, у которой досуг и отдых как ведущие формы жизнедеятельности вытеснили труд в качестве важнейшей потребности. Молодежной субкультуре характерно формирование собственного мировоззрения, своеобразных манер поведения, стилей одежды и прически, форм проведения досуга и т.д.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, — лицо в возрасте до 18 лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности: 1) находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию; 2) совершает правонарушения или антиобщественные действия.

Образование — целенаправленный процесс воспитания и обучения в интересах человека, общества, государства, сопровождающийся констатацией достижения гражданином (обучающимся) установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов).

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних — система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемым в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

Семья, находящаяся в социально опасном положении, — семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Телефон доверия — один из видов социально значимых услуг. Предоставляет возможность анонимной телефонной беседы с квалифицированным консультантом. В ходе разговора абоненту может предоставляться информация и психологическая поддержка, а также абонент может передавать сведения консультанту. Телефон доверия часто используется для консультирования по сложным, противоречивым темам, обсуждение которых в личной беседе могло бы быть затруднительным: межличностные и сексуальные отношения, стигматизированные болезни, употребление наркотиков, преступления.

Школьная дезадаптация (от фр. *dés* — раз и лат. *adaptare* — приспособлять) — невозможность школьного обучения и адекватного взаимодействия ребенка с окружением в условиях, предъявляемых данному конкретному ребенку той индивидуальной микросоциальной средой, в которой он существует.

3.3.1. Особенности социальной работы в системе образования

Уровень образования влияет на качество трудовых ресурсов, что, в свою очередь, сказывается на состоянии экономики. В процессе обучения происходит становление человека как личности, а его профессиональная подготовка создает условия для социальной мобильности. Целями государственной политики в этой сфере является создание условий для реализации гражданами своих прав на образование, которое по своей структуре и качеству должно соответствовать потребностям развития экономики и гражданского общества.

Государственная политика в области образования основывается на следующих принципах:

- 1) гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности. Воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- 2) единство федерального культурного и образовательного пространства. Защита и развитие системой образования национальных культур, региональных культурных традиций и особенностей в условиях многонационального государства;
- 3) общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников;
- 4) светский характер образования в государственных и муниципальных образовательных учреждениях;
- 5) свобода и плюрализм в образовании;
- 6) демократический, государственно-общественный характер управления образованием. Автономность образовательных учреждений. (Закон Российской Федерации от 10.07.92 № 3266-1 «Об образовании»).

В связи с этим социальная работа в системе образования приобретает все большее значение, особенно когда речь идет о проблемах социализации и формировании личности, о доступности образования для населения с разным уровнем платежеспособности, о содействии в процессе выявления приоритетов в развитии системы обучения и т.д.

Социальная работа в системе образования охватывает достаточно широкий спектр различных образовательных уровней и структур:

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

работа с молодежью — воспитание, сопровождение, организация досуга, консультации при выполнении домашних заданий, помощь подрастающему поколению в выборе мест дальнейшего обучения, организация и ведение молодежных клубов и т.д.;

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

обучение взрослых — разработка и внедрение форм, методов и программ профессионального обучения и образования, социальная работа на предприятиях, организация самопомощи, семейные консультации и т.д.;

социально-педагогическая помощь семье — консультации, помощь в решении повседневных проблем, мероприятия по поддержке семьи; *социальная работа в школе и т.д.*

Правовыми основами социальной работы в системе образования является целая система нормативных правовых актов, сложившаяся в последнее десятилетие:

Закон РФ от 10.07.92 № 3266-1 «Об образовании»;

Федеральный закон РФ от 22.08.96 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

Федеральный закон РФ от 24.06.99 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

Федеральный закон РФ от 24.10.2007 № 232-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации (в части установления уровней высшего профессионального образования)»;

Федеральный закон РФ от 17.07.2009 № 148-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации „Об образовании“».

Закон «Об образовании» предоставляет государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования:

- возможность получения образования независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости;
- создание системы образования и соответствующих социально-экономических условий для получения образования;
- общедоступность и бесплатность дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования и начального профессионального образования, а также

на конкурсной основе бесплатность среднего профессионального, высшего профессионального и послевузовского профессионального образования в государственных и муниципальных образовательных учреждениях в пределах федеральных государственных образовательных стандартов;

- реализация права на образование граждан, нуждающихся в социальной поддержке, государство полностью или частично несет расходы на их содержание в период получения ими образования. Категории граждан, которым предоставляется данная поддержка, порядок и размеры ее предоставления устанавливаются федеральными законами для федеральных государственных образовательных учреждений, законами субъектов Российской Федерации для образовательных учреждений, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации, и муниципальных образовательных учреждений;
- создание гражданам с ограниченными возможностями здоровья, т.е. имеющим недостатки в физическом и (или) психическом развитии (далее — с ограниченными возможностями здоровья), условий для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- содействие в получении образования гражданами, проявившими выдающиеся способности, посредством предоставления им специальных государственных стипендий, включая стипендии для обучения за рубежом.

Особое внимание уделяется защите прав на образование социально уязвимых слоев населения.

Так, Законом предусмотрена и компенсация за содержание ребенка в образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

В целях материальной поддержки воспитания и обучения детей, посещающих государственные и муниципальные образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования, родителям (законным представителям) выплачивается компенсация на первого ребенка в размере 20% размера внесенной ими родительской платы за содержание ребенка в соответствующем образовательном учреждении, на второго ребенка — в размере 50%, на третьего ребенка и последующих детей — в размере 70% размера указанной родительской платы.

(Федеральный закон от 17.07.2009 № 148-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации „Об образовании“».)

Законом оговариваются и льготные условия прохождения вступительных экзаменов в образовательные учреждения различных уровней.

Вне конкурса при условии успешного прохождения вступительных испытаний в государственные образовательные учреждения среднего профессионального образования и государственные и муниципальные образовательные учреждения высшего профессионального образования принимаются:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица в возрасте до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

дети-инвалиды, инвалиды I и II группы, которым, согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы, не противопоказано обучение в соответствующих образовательных учреждениях; граждане в возрасте до 20 лет, имеющие только одного родителя – инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;

граждане, которые уволены с военной службы и поступают в образовательные учреждения, реализующие военные профессиональные образовательные программы, на основании рекомендаций командиров воинских частей, а также участники боевых действий.

(Закон РФ от 10.07.92 № 3266-1 «Об образовании».)

Болонский процесс

В сентябре 2003 г. Россия присоединилась к Болонскому процессу, и тем самым вступила в единое образовательное пространство Европы. Далее на территории РФ началось последовательное введение двухуровневой системы высшего профессионального образования: бакалавриат (первый уровень) и магистратура или подготовка специалиста (второй уровень).

Основные цели Болонского процесса:

- построение европейской зоны высшего образования как ключевого направления развития мобильности граждан с возможностью трудоустройства;
- формирование и укрепление интеллектуального, культурного, социального и научно-технического потенциала Европы; повышение престижности в мире европейской высшей школы;

- обеспечение конкурентоспособности европейских вузов с другими системами образования в борьбе за студентов, деньги, влияние; достижение большей совместимости и сравнимости национальных систем высшего образования; повышение качества образования;
- повышение центральной роли университетов в развитии европейских культурных ценностей в качестве носителей европейского сознания.

Для социальной работы участие в реализации требований Болонского процесса открывает различные перспективы развития: совершенствование содержательных основ деятельности в рамках социальной работы, открытие новых консультационных и мотивационных возможностей в решении проблем клиентов; развитие системы профессиональной подготовки социальных работников в соответствии с международными и европейскими стандартами.

3.3.2. Особенности, формы и методы социальной работы в школе

Способность общества обеспечить полноценное образование для всех детей — показатель социального здоровья самого общества и необходимое условие его устойчивого развития. В стремительно меняющихся условиях современного общества только полноценное образование позволяет человеку обеспечивать свое существование и осуществлять социально-бытовые, профессионально-трудовые и общественные функции. Человек, лишенный *сегодня* возможности получить полноценное образование (начальное, среднее, высшее), *завтра* может встать в ряды неспособных обеспечивать себя самостоятельно. Недоступность образования для широких масс населения увеличивает ряды функционально неграмотных людей, снижающих адаптивный потенциал общества, нуждающихся в постоянной поддержке и социальной помощи. Нельзя не учитывать, что этот слой является активно-требовательным, агрессивным, разрушающим нормы социального поведения.

Специалисты выделяют два основных типа проблем, возникающих в процессе обучения в школе:

- проблема детей, традиционно находящихся в поле внимания и ведения социальных служб, — детей-инвалидов с сохраненным интеллектом, детей-сирот, детей из многодетных и социально неблагополучных семей. Приоритеты социальной поддержки

этих групп очерчены достаточно четко: прежде всего социально-бытовая материальная помощь, обеспечение витальных потребностей и решение психосоциальных проблем;

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

Количество детей со школьными проблемами остается достаточно большим: 20% детей от общего числа первоклассников — это дети с серьезной степенью дезадаптации. Кроме того, в связи с ухудшением состояния здоровья, только 10% школьников в полном объеме справляются с требованиями школьной программы обучения.

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

Разнообразные школьные трудности имеют различные причины, а сложность их выделения обуславливается их неоднозначностью, вариантностью и сочетанием друг с другом, что создает неповторимые индивидуальные сочетания проблем у каждого ребенка. Принято выделять две основные группы факторов, сказывающихся на процессе обучения в школе: экзогенные (внешние) и эндогенные (внутренние). Некоторые авторы выделяют также группу смешанных факторов, содержащую в себе сочетание факторов первой и второй группы.

К числу *внешних факторов* относятся условия, в которых растет и развивается ребенок, сказывающиеся на ребенке как положительно, так и отрицательно. К отрицательным относится спектр проблемных

моментов: от социальной депривации, при которой дети не просто страдают от отсутствия контактов, ласки, взаимопонимания, но и существенно отстают в функциональном и психическом развитии, до гиперопеки, чрезмерного внимания. В современных условиях выделяют экологические условия, педагогические факторы (недостаточная квалификация педагогов, отсутствие необходимых знаний у родителей, несовершенство методик обучения и т.д.), которые также оказывают отрицательное воздействие.

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

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

Социальная работа в школе становится тем более востребованной, чем отчетливее обнаруживается в рамках современной школы отсутствие учета всех других аспектов воспитания, кроме обучения и образования. Вследствие этого происходит противопоставление задач школы и семьи, школы и социальной работы, включая социальную педагогику, которые характеризуются гражданско-центрированной, действенно-кооперирующей, ориентированной на удовлетворение потребностей направленностью.

Однако в свете социальных проблем, присущих школе, становится все более необходимым участие социальных работников в ее деятельности с целью содействия в воспитании и оказания помощи в возможном исправлении кризисной ситуации школы в целом и касающейся как педагогов, так и отдельных учащихся. При этом возможно применение социально-педагогических подходов и методов и в процессе обучения, и в решении вопросов административного управления.

Социальная работа в школе может помочь проведению группового консультирования, развитию потенциалов, направленных непосредственно на работу с учащимися, организации систематической и конструктивной кооперации различных учреждений в осуществлении задач, стоящих перед школой и относящихся не только к вопросам

обучения и образования, но и процессам демократизации, административно независимой педагогической работы по решению традиционных и вновь возникающих школьных проблем. Речь идет о способности к критическому анализу и самостоятельности участников (партнеров) процесса обучения, образования и воспитания, их взаимовлияния и адаптации к реалиям постоянно изменяющегося окружающего мира.

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

- содействие в устранении и преодолении специфических трудностей в процессе социализации школьников из социально неблагополучных семей и слоев общества;
- развитие процесса опережающей социализации с целью ознакомить всех учащихся, независимо от их происхождения, с их ролевыми перспективами и шансами в обществе, с общественными запросами, а также подготовить их к критическому восприятию этих перспектив;
- содействие развитию личностных и социальных образовательных процессов на стадии обучения и выбора профессии;
- участие в педагогическом разрешении потенциальных и готовых вспыхнуть конфликтов.

Чтобы реализовать данные цели, социальные работники в школе прибегают к следующим действиям:

- используют методы анализа, консультирования, лечения и активирования, охватывая при этом своей деятельностью в качестве целевой группы не только самих учащихся, но и их родителей;
- осуществляют свою деятельность в тесном сотрудничестве с учителями-консультантами, школьными психологами и врачами, консультантами по профессиональной ориентации, а также стремятся к кооперации с теми учителями, которые проявляют интерес и понимание к их социально-педагогической работе;
- предлагают всестороннюю помощь отдельным ученикам и группам учащихся; используя методы групповой педагогики, работают с учительскими коллективами и пытаются позитивно воздействовать на изменение социального поля в школе через родительские комитеты и родительские собрания.

Реализация этих целей означает начало институциональной ориентации в школе, что подразумевает работу в школе, для школы и для клиентов социальной работы в рамках школы. Такой подход в зарубежной практике социальной работы часто подвергается критике со стороны организаций, связанных с досуговой деятельностью, по работе с молодежью и социальной работе в общине. Однако в данном случае речь может идти в меньшей степени о школе в качестве поля воздействия и интервенции, но более о жизненном окружении (ситуации) школьника в целом.

Исходя из вышеизложенного, может сложиться впечатление, что социальная работа в школе охватывает все стороны образования, кроме непосредственно самого учебного процесса. Это происходит вследствие того, что школьная социальная работа не связана последовательно с профессиональной ролью социального педагога и концентрируется на педагогической деятельности в узком смысле этого понятия. С одной стороны, это дает ей возможность многогранной и свободной от догматических норм деятельности, но, с другой стороны, создает опасность для размывания ее контуров и потери профилирующей основы.

В условиях школы имеют место различные смежные подходы и активации, в которых прослеживаются границы и зоны зависимости и которые дают импульсы для школьной социальной работы и позволяют определить аспекты, где она должна ослабить свои позиции в пользу других служб.

Социальная служба в школе предназначена для организации активного сотрудничества школьной администрации, педагогов, учеников и родителей, внешних социальных структур по оказанию реальной, квалифицированной, всесторонней и своевременной помощи детям, учителям по защите их личностных прав и предупреждению их нарушения. Выполняет следующие *функции*:

- выступает поручителем, обеспечивающим социальные гарантии каждому члену школьного коллектива;
- охраняет и защищает личность, ее права, интересы и труд;
- создает условия для безопасной, комфортной творческой жизни учащихся;
- оказывает помощь и поддержку нуждающимся учащимся и учителям;
- налаживает взаимоотношения в коллективе, препятствует фактам психического насилия над личностью;
- изучает общественное мнение в школьном коллективе;

- организует социально-психологическую и правовую консультацию для учащихся, педагогов, администрации школы, родителей;
- разрешает конфликтные ситуации между учащимися, школьниками и педагогами, учениками и родителями;
- организует работу школьного телефона доверия;
- способствует здоровому образу жизни коллектива и каждого ее члена.

Основными *принципами деятельности* службы являются:

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

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

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

интеграция — аккумуляирование полученной информации в замкнутую систему, обеспечивающую полное сохранение тайны и анонимность респондентов;

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

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

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

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

Социально-педагогический модуль при школе создается с целью оказания помощи детям и подросткам, испытывающим затруднения в обучении в силу имеющихся у них недостатков в развитии интеллек-

туальной деятельности, эмоционально-волевой сферы, поведения, общения, коммуникации. Его *задачами* являются:

- раннее выявление детей, испытывающих затруднения в обучении и воспитании, в социальной и средовой адаптации и определения условий для ослабления и преодоления имеющихся у них недостатков развития;
- оказание помощи педагогам общеобразовательных школ в работе с детьми, имеющими те или иные отклонения в развитии;
- проведение специфической работы с детьми, направленной на коррекцию имеющихся у них недостатков;
- обучение и воспитание детей в условиях, отвечающих их возможностям.

К основным *направлениям* социально-педагогического модуля относятся:

- социальная, педагогическая и психологическая диагностика детей, обучающихся в территориально близких друг другу школах;
- социально-психологическая поддержка ребенка и его семьи;
- социальный контроль условий воспитания в школе и семье детей, имеющих отклонения в развитии;
- социальная адаптация и психолого-педагогическая реабилитация в семье и школе.

Школьная психологическая служба отвечает за осуществление интегративного консультационного подхода, используя в своей работе как психологические, так и социально-теоретические и педагогические знания. Поскольку современная практика образования имеет достаточно одномерную ориентацию (психологическая диагностика и помощь в конкретном случае, с одной стороны, и анализ социальных условий и социально-педагогическая активация — с другой), то становится необходимым, чтобы в работе консультационной службы принимали участие наряду с психологами и социальные работники. Только посредством кооперации специалистов обеих профессиональных групп можно адекватно реагировать на комплексность конкретных проблем, представленных в школе.

Деятельность педагога-консультанта концентрирует свое внимание на проблемах отдельного ученика. Педагог-консультант исследует общие отклонения от нормы, нарушения в поведении учащегося. В его обязанность входит оказание помощи в конкретном случае, помощь в учебном процессе, предоставление консультаций по отдельным учебным дисциплинам. К решению задач в рамках этой модели также присоединяется служба школьной благотворительности. Но в ра-

боте этой модели школьные социальные работники, как правило, не участвуют.

Социальная жизнь школы и социальная учеба в школе определяются следующим принципом: чем больше внимания уделяется социальной деятельности в школе, а ее значение учитывается наравне с дидактическими вопросами отдельных предметов, тем благоприятнее создаются условия для школьной социальной работы.

Изучение социальных наук как предмета в школе — в этом направлении обнаруживается некоторое неиспользование возможности тесного сотрудничества школы и социальных работников, ввиду того что разработка учебных планов, которые включают в себя также педагогические, психологические, социально-политические, социологические вопросы, не дает гарантии, что данные проблемы будут действительно изучены в классе и вне его. В данном случае учителя, социальные работники и сами школьники могли участвовать на правах сотрудничества в учебном процессе, в разработке различных спецкурсов (экологическое воспитание, сексуальное воспитание и т.д.) или в проектных предметных разработках. При этом социальные работники могут оказать помощь в оформлении содержательного аспекта того или иного предмета, относящегося к области социальных наук.

Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка, профессионально ориентированные занятия и практика. Недостатком многих школ различных видов является позднее проведение мероприятий по выявлению интереса к той или иной профессии у школьников и занятий по профессиональной ориентации. Школьная служба социальной работы призвана обеспечить контакты школы с организациями и учреждениями вне школы, имеющими отношение к профессиональной ориентации.

Сотрудничество с родителями, родительскими комитетами; школьное самоуправление. Учащиеся школы и их родители составляют две важнейшие группы, обуславливающие учебный процесс, включая каждое занятие, и все усилия по «вторичной» социализации. Одной из задач школьной социальной работы является привлечение учеников и их родителей к активному и ответственному участию в жизни школы, показав важность ее роли в жизни учащихся и их родителей. Новые формы групповой работы с родителями по организации сотрудничества самих родителей имеют такое же большое значение, как и самоорганизующиеся группы школьников, ученические газеты и т.д. Различие интересов различных групп способствует развитию процессов демократизации в школе.

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

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

В свете новой педагогической идеологии миссия социального педагога заключается в защите прав и свобод человека, создании определенных ситуаций для осознания им своих нужд, интересов, потребностей и ресурсов для их удовлетворения.

Необходимо также назвать и такие сферы социально-педагогической работы, оказывающие влияние на формирование социальной работы в школе, но без участия прямых институциональных контактов со школой, как помощь семье со стороны молодежных ведомств (прежде всего это касается мероприятий, дополняющих воспитание в семье), работа с молодежью по месту жительства и воспитание в детских домах и приютах.

К *формам и методам* школьной социальной работы относятся:

- групповая работа со школьниками вне занятий (включая помощь в выполнении школьных работ и предложения в области досуга);
- предложения по организации занятий (например, игровые уроки, занятия в форме тренинга и т.д.);
- соучастие и творческое представление в социальной жизни школы (поездки и экскурсии с участием всего класса, праздники, отдых в загородных лагерях);
- работа с родителями, представление интересов родителей;
- профессиональная подготовка, профессиональная ориентация, помощь в смене профессии;
- консультирование (в особенности интегративные формы консультаций для школьников, родителей и учителей, консультирование учебных групп, работа с учителями в группах);
- работа с организациями, планирование работы, сотрудничество в вопросах школьной политики;
- супервизия;
- научное обоснование, сопровождение и оценивание.

3.3.3. Учреждения социальной профилактики и реабилитации детей и подростков

Федеральный закон от 24.06.99 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» позволяет активизировать деятельность государственных структур в сфере профилактики развития дезадаптационных процессов среди подростков. Для оказания помощи таким детям создаются специализированные учреждения по социальной реабилитации детей, утративших семейные связи, отказавшихся жить в интернатных учреждениях, оставшихся без попечения, постоянного места жительства, средств к существованию. К таким учреждениям относятся социальные приюты для детей и подростков, центры помощи детям, центры для несовершеннолетних, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей.

В соответствии с вышеуказанным Законом органы управления образованием и образовательные учреждения входят в систему профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и выполняют следующие функции.

1. Органы управления образованием:
 - 1) контролируют соблюдение законодательства в области образования несовершеннолетних;
 - 2) осуществляют меры по развитию сети специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа, образовательных учреждений, детских домов и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также других учреждений, оказывающих педагогическую и иную помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении;
 - 3) участвуют в организации летнего отдыха, досуга и занятости несовершеннолетних;
 - 4) ведут учет несовершеннолетних, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях;
 - 5) разрабатывают и внедряют в практику работы образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних;
 - 6) создают психолого-медико-педагогические комиссии, которые выявляют несовершеннолетних, имеющих отклонения в развитии или поведении, проводят их комплексное обследование

и готовят рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания несовершеннолетних.

2. Образовательные учреждения начального и среднего образования:
 - 1) оказывают социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении либо проблемы в обучении;
 - 2) выявляют несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, а также не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным причинам занятия в образовательных учреждениях, принимают меры по их воспитанию и получению ими основного общего образования;
 - 3) выявляют семьи, находящиеся в социально опасном положении, и оказывают им помощь в обучении и воспитании детей;
 - 4) обеспечивают организацию в образовательных учреждениях общедоступных спортивных секций, технических и иных кружков, клубов и привлечение к участию в них несовершеннолетних;
 - 5) осуществляют меры по реализации программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних.
 3. Детские дома и школы-интернаты для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:
 - 1) принимают для содержания, воспитания, обучения, последующего устройства и подготовки к самостоятельной жизни несовершеннолетних в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, длительной болезни родителей, уклонения родителей от воспитания детей и в других случаях;
 - 2) принимают на срок, как правило, не более одного года для содержания, воспитания и обучения несовершеннолетних, имеющих родителей или законных представителей, если указанные несовершеннолетние проживают в семьях, пострадавших от стихийных бедствий, либо являются детьми одиноких матерей (отцов), безработных, беженцев или вынужденных переселенцев;
 - 3) осуществляют защиту прав и законных интересов несовершеннолетних, обучающихся или содержащихся в указанных учреждениях, а также участвуют в пределах своей компетенции в индивидуальной профилактической работе с ними.
-

Как правило, дезадаптированные подростки испытывают определенные проблемы с учебой, и хотя требование обязательности обще-

го образования применительно к конкретному обучающемуся сохраняет силу до достижения им возраста 18 лет, по согласию родителей (законных представителей), комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав и органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, обучающийся, достигший возраста 15 лет, может оставить общеобразовательное учреждение до получения общего образования. Такой подросток трудоустраивается и продолжает освоение образовательной программы основного общего образования по иной форме обучения.

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

3.3.4. Социальный работник и социальный педагог: суть, сходства и различия профессий

В современных условиях необходимости создания новой концепции воспитания особое значение приобрела новая профессия — социальный педагог, активно разрабатываются области социальной педагогики. Наука обратилась к исследованиям проблем социальной педагогики и попытке осмыслить лучший опыт социального воспитания с целью формирования социально-педагогической службы, обеспечивающей диагностику, коррекцию и управление в широком спектре отношений в социуме в интересах становления и развития полноценной, физически, психически и нравственно здоровой, социально защищенной и творчески активной личности.

В то время как социальный работник строит свою деятельность в соответствии с направленностью на поддержание, развитие и реабилитацию индивидуальной и социальной субъектности, социальный педагог осуществляет воспитание человека в социуме. Спецификой его работы в отличие от школьного учителя или другого работника народного образования заключается в том, что ему приходится работать непосредственно с семьей, на «улице».

Однако, как подчеркивают многие зарубежные ученые, на рынке труда сферы деятельности социальных педагогов и социальных работников не разделяются. Скорее, требуются специализированные зна-

ния, например дополнительное образование в области терапии или музыки, групповой работы, наличие установки на повышение квалификации и т.д. Высок спрос на способность к концептуальной работе, готовность к участию в изменении и обновлении, совместной работе с добровольцами, а также с сотрудниками администрации и управлений, социальных служб. Социальные работники и социальные педагоги занимаются решением одних и тех же проблем, и задачи их деятельности реализуются в одной и той же плоскости.

В России уже сформировалась специальность «социальный педагог», а также определилось ее более самостоятельное положение относительно специальности «социальный работник» на рынке труда. Существующая ранее профессия педагог-организатор в начале 1990-х гг. получает новое качественное звучание — как специалист в области социального воспитания и молодежной работы.

Разработаны должностные обязанности социального педагога, которые в соответствии с тарифно-квалификационной характеристикой включают в себя:

- осуществление комплекса мероприятий по воспитанию, образованию, развитию и социальной защите личности в учреждениях и по месту жительства обучающихся (воспитанников, детей);
- изучение психолого-медико-педагогических особенностей личности обучающихся (воспитанников, детей) и ее микросреды, условий жизни;
- выявление интересов и потребностей, трудностей и проблем, конфликтных ситуаций, отклонений в поведении обучающихся (воспитанников, детей) и своевременное оказание им социальной помощи и поддержки;
- посредничество между личностью обучающихся (воспитанников, детей) и учреждением, семьей, средой, специалистами различных социальных служб, ведомств и административных органов;
- определение задач, форм, методов социально-педагогической работы, способов решения личных и социальных проблем, принятие мер по социальной защите и социальной помощи, реализации прав и свобод личности обучающихся (воспитанников, детей);
- организация различных видов социально ценной деятельности обучающихся (воспитанников, детей) и взрослых, мероприятий, направленных на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ, участие в их разработке и утверждении;
- установление гуманных, нравственно здоровых отношений в социальной среде;

- содействие созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности обучающихся (воспитанников, детей), забота об охране их жизни и здоровья;
- осуществление работы по трудоустройству, патронажу, обеспечению жильем, пособиями, пенсиями, оформлению сберегательных вкладов, использованию ценных бумаг обучающихся (воспитанников, детей) из числа сирот и оставшихся без попечения родителей;
- взаимодействие с учителями, родителями (лицами их заменяющими), специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб занятости, с благотворительными организациями и др. в оказании помощи детям, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными физическими возможностями, девиантным поведением, а также попавшим в экстремальные ситуации.

Таким образом, социальный педагог реализует свою деятельность на основе системного подхода, что позволяет включить в социальное развитие подростков различные государственные и общественные структуры, семью, школьные коллективы и, прежде всего, самого учащегося.

Социальная работа в системе образования и в школе находит все большее развитие. Ввиду наличия социальных проблем, присущих школе и другим учреждениям системы образования, становится все более необходимым участие социальных работников и социальных педагогов в их деятельности с целью содействия в воспитании и оказания помощи в возможном исправлении кризисной ситуации в сфере воспитания и образования. При этом возможно применение социально-педагогических подходов и методов и в процессе обучения, и при решении вопросов административного управления, и при организации досуга.

Развитие социальных процессов, происхождение кризисных ситуаций, характерных для общественной жизни современной России, неизбежно способствуют увеличению девиаций как положительных (политическая активность, экономическая предприимчивость, художественное творчество и т.д.), так и отрицательных (негативных) (рост преступности, наркомании и алкоголизации населения, подростковой делинквентности и т.д.). В этих условиях повышается спрос на социальную поддержку, профессиональную помощь социальных служб, которая основывалась бы на научных достижениях, на обобщении положительного практического опыта, на реализации действенных государственных и общественных программ в социальной сфере.

3.4. Социальная работа в системе культурно-досуговой деятельности

Основные понятия

Государственная культурная политика (политика государства в области культурного развития) — совокупность принципов и норм, которыми руководствуется государство в своей деятельности по сохранению, развитию и распространению культуры, а также сама деятельность государства в области культуры.

Культурные аспекты программ развития — перспективы социально-экономических, научно-технических и других программ развития с точки зрения воздействия результатов их реализации на сохранение и развитие культуры, а также влияния самой культуры на эти результаты.

Культурные блага — условия и услуги, предоставляемые организациями, другими юридическими и физическими лицами для удовлетворения гражданами своих культурных потребностей.

Образ жизни (понятие, применяемое в социальных науках для характеристики условий и особенностей повседневной жизни людей в том или ином обществе) — распределение фундаментальных жизненных ресурсов людей (времени и энергии) между основными культурно установленными формами жизнедеятельности: жизнеобеспечение, социализация, коммуникация, рекреация.

Свободное время — время, свободное от работы и других обязательных занятий и дел, используемое полностью по своему усмотрению.

3.4.1. Социально-культурная деятельность социального работника

Интересы любого общества, его процветание, безопасность в значительной степени во все времена определялись интеллектуальными ресурсами и уровнем духовного развития населения. Досуг оказывает огромное воздействие на все сферы жизнедеятельности человека и содержит в себе большой потенциал для решения проблем, связанных с трудной жизненной ситуацией человек и отдельных слоев населения.

Закон РФ от 09.10.92 № 3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре» определяет соответствующие обязанности государства по обеспечению доступности для граждан культурной деятельности, культурных ценностей и благ.

В целях обеспечения общедоступности культурной деятельности, культурных ценностей и благ для всех граждан органы государственной власти и управления, органы местного самоуправления в соответствии со своей компетенцией обязаны:

- поощрять деятельность граждан по приобщению детей к творчеству и культурному развитию, занятию самообразованием, любительским искусством, ремеслами;
 - создавать условия для всеобщего эстетического воспитания и массового начального художественного образования, прежде всего посредством гуманитаризации всей системы образования, поддержки и развития сети специальных учреждений и организаций – школ искусств, студий, курсов, любительского искусства (самодельного художественного творчества), а также сохранения бесплатности для населения основных услуг общедоступных библиотек;
 - способствовать развитию благотворительности, меценатства и спонсорства в области культуры;
 - осуществлять свой протекционизм (покровительство) в области культуры по отношению к наименее экономически и социально защищенным слоям и группам населения;
 - публиковать для сведения населения ежегодные данные о социокультурной ситуации.
-

Наиболее общей чертой, характеризующей социальную работу как явление общественной жизни, является обоснование путей формирования, осуществления и реабилитации жизненных сил человека, его индивидуальной и социальной субъектности. Исходя из этого, культурно-досуговая деятельность вполне обоснованно занимает одно из важных мест в практическом труде современных социальных работников. В ней находят свое отражение цели и функции государственной социальной политики в области культуры и досуга, определяются пути, методы и средства их реализации в условиях современных тенденций развития нашего общества.

Социально-культурная или социально-досуговая деятельность выделяется из ряда других видов деятельности и имеет свои характерные черты. Прежде всего это деятельность, которая:

- осуществляется в свободное (досуговое) время;
- отличается свободой выбора, добровольностью, активностью, инициативой как одного человека, так и различных социальных групп;

- обусловлена национально-этническими, региональными особенностями и традициями;
- характеризуется многообразием видов на базе различных интересов взрослых, молодежи и детей;
- отличается глубокой личностной направленностью;
- носит гуманистический, культурологический и развивающий характер.

В социально-досуговой деятельности можно выделить ценностные ориентации: положительные (направленные на позитивные цели) и отрицательные (наносящие вред человеку или обществу в целом).

В настоящее время происходит дальнейшее развитие системы принципов социально-культурной деятельности, обусловленное процессами, происходящими в нашем обществе. Наиболее важными среди них являются:

- принцип приоритета общечеловеческих интересов в процессе освоения духовных и нравственных ценностей;
- принцип всеобщего массового культуротворчества, самоорганизации, самоутверждения личности как доминирующего признака;
- принцип гуманизации содержания и всего воспитательного потенциала, их всеобъемлющего подчинения интересам, потребностям, установкам личности;
- принцип диалектического единства и преемственности культурно-исторического, социально-педагогического и национально-этнического опыта, традиций, инноваций;
- принцип общественно-государственного соуправления социально-культурной деятельности, обеспечения децентрализации и суверенности региональной политики в социально-досуговой сфере.

В период общественных трансформаций, когда прежние механизмы упорядочения социокультурной жизни перестают работать, а новые еще только развиваются, в стране создается ситуация переживания определенных трудностей в адаптации к постоянно меняющимся условиям жизнедеятельности наименее социально защищенной частью населения. Такие группы людей нуждаются в квалифицированной помощи специалистов различных профилей, в том числе и тех, кто использует в своей профессиональной деятельности социокультурные технологии.

Значение социокультурной деятельности социальных работников проявляется в работе с различными категориями населения. Например, в кризисных ситуациях ухудшается положение инвалидов — они

острее ощущают свою зависимость, ущербность и одиночество. В такие моменты необходимо оптимизировать условия их жизнедеятельности, причем так, чтобы они могли наиболее полно реализовывать свои потенциальные способности для адаптации к новым реалиям жизни, преодолевать различные социальные трудности. Важнейшим условием для самореализации инвалида является расширение сферы его самостоятельности, под которой понимается преодоление им обособленности, приобретение умения осваивать и применять без непосредственной посторонней помощи знания и навыки для решения повседневных задач. Социокультурная реабилитация позволяет использовать инвалидам свой потенциал не только для личной пользы, но и для блага своего ближайшего окружения.

В процессе специально организованной социокультурной деятельности происходит и развитие социокультурного статуса, повышение уровня социальной и культурной адаптации к изменившимся условиям пожилых людей. Посредством приобретения соответствующих навыков достигается целенаправленное освоение ими элементов своего окружения с целью удовлетворения собственных социальных и духовных потребностей и запросов. В целом речь идет о социально-культурной адаптации как механизме социализации, когда процессы социализации и социально-культурной адаптации рассматриваются как взаимозависимые и взаимообусловленные.

С развитием рыночных отношений в экономике возрастает рекреативно-оздоровительное значение социокультурной деятельности. Это касается, например, социокультурного контекста развития рекреативно-оздоровительной активности женщин, связанной с широким внедрением платных услуг в социально-культурной сфере и ограниченными финансовыми ресурсами значительной части женщин; изменением их духовных, интеллектуальных и физических потребностей и неразвитостью досуговой инфраструктуры; интенсификацией производственной и внепроизводственной деятельности и ограниченностью возможностей для восстановления физических и психических ресурсов.

Целевая установка социальной работы в сфере досуговой деятельности связана с формированием определенного социокультурного пространства, которое позволит каждому из социально не защищенных групп населения:

- адаптироваться к условиям жизни в обществе;
- выработать свою жизненную концепцию;

- научиться критически оценивать происходящее, вырабатывать личностные критерии существования;
- сформировать способность к самостоятельному выбору, поступку;
- развить потребность в самоактуализации, самопознании.

Практика социальной работы обусловлена знанием различных теоретических подходов в процессе воздействия как на жизненное пространство клиента, так и на его жизненные силы. В основу проектирования социокультурного образовательного пространства могут быть положены педагогические, этические, социологические, медицинские и другие концепции.

3.4.2. Формирование здорового образа жизни как важная превентивная задача социальной работы

Понятие здорового образа жизни включает в себя рационально организованный, физиологически оптимальный труд, нравственно-гигиеническое воспитание, выполнение правил и требований психогигиены, оптимального питания и личной гигиены, активный двигательный режим и систематические занятия физической культурой, эффективное закаливание, продуманную организацию досуга, отказ от вредных привычек.

Таким образом, в здоровом образе жизни соединяется все, что способствует выполнению индивидуумом тех или иных общественных и бытовых функций в наиболее оптимальных для систем развивающегося организма условиях. Здоровый образ жизни формируется всеми сторонами и проявлениями общества, связан с личностно-мотивационным воплощением индивидом своих социальных, психологических и физиологических возможностей и способностей.

От того как формируются навыки здорового образа жизни в юном возрасте, во многом зависит, насколько раскроется потенциал личности в будущем. Этим определяется деятельность социального работника и социального педагога в воспитании культуры здоровья, которая строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей и взрослых. При этом особое внимание уделяется следующим возрастным этапам: дошкольному, подростковому и юношескому, для которых характерно интенсивное развитие организма. Анализ проведения комплексных мероприятий по формированию и реализации здорового образа жизни в ряде стран позволяет выделить основные направления деятельности социальных работников и социальных педагогов:

- рациональный режим труда (учебы) и отдыха, основанный на индивидуальных особенностях биоритмов;
- оптимальная и систематическая физическая активность;
- эффективное и научно обоснованное закаливание;
- комплекс психогигиенических и психопрофилактических воздействий;
- учет коррекция влияния на здоровье окружающей среды;
- вред и польза самолечения;
- аргументированная и действенная профилактика вредных для здоровья факторов.

В настоящее время возрастает роль территориального, местного подхода в развитии сферы досуга и социокультурной среды по месту жительства, развитие роли местного самоуправления в решении проблем организации свободного времени. Многим органам самоуправления на местах с огромным трудом удалось все-таки сохранить материальную базу культурных и спортивных учреждений, действует сеть учреждений внеклассной работы, художественные и музыкальные школы, школы искусств, территориальные клубы образования и досуга детей и взрослых. Центры социального обслуживания населения согласно Примерному положению о них (утв. приказом Минсоцзащиты России от 14.04.94 № 47) осуществляют культурное обслуживание пенсионеров и инвалидов, организацию их отдыха, привлечение их к активной трудовой деятельности, поддержание активного образа жизни. В них выделяются помещения для клубной работы, библиотеки и мастерских. Можно отметить и важную роль в организации досуга и формировании здорового образа жизни территориальных центров социальной помощи семье и детям. Они проводят индивидуальную работу с подростками и молодежью по предупреждению и избавлению от вредных привычек, организуют работу дневного пребывания детей и матерей, создают общества и клубы взаимопомощи жителей на обслуживаемой территории, организуют семейные и детские праздники, соревнования и конкурсы.

3.4.3. Особенности организации культурно-досуговой деятельности среди молодежи

С течением времени главным местом проведения культурно-досуговой деятельности и социального воспитания детей и подростков, а также взрослого населения становятся клубы по месту жительства. Они мак-

симально приближены к месту проживания, доступны и открыты для свободного посещения, в них создается атмосфера тепла и уюта, где можно занять свой досуг, встретиться с друзьями. Для многих детей из неблагополучных семей такие клубы становятся «вторым домом», местом, где несовершеннолетние в процессе общих мероприятий приобретают опыт позитивного социального взросления и социальной ответственности.

Клубы по месту жительства организуют целенаправленный процесс совместной, многопрофильной, культурно-досуговой деятельности детей и подростков, в результате чего несовершеннолетние получают возможность проявлять и реализовывать полезные инициативы, приобретают навыки организации своего досуга и свободного времени своих друзей, они получают опыт социального партнерства со старшим поколением, добровольного участия в делах по улучшению окружающей жизни. Большинство инициатив по работе с детьми и молодежью развиваются именно в клубах и центрах по месту жительства. Многие общественные объединения, некоммерческие организации и негосударственные учреждения по проведению социально-культурной работы стали создаваться при этих клубах.

Организация социальными службами культурной и информационной деятельности для молодежи имеет большое значение в развитии активности молодежи как социальной силы. Рост подростковой преступности говорит о том, что молодые люди недополучают примеров положительного поведения и организованного досуга. Многие авторы высказывают тревогу относительно формирования молодежных субкультур, которые характеризуются сегодня не столько как реальные молодежные сообщества, сколько в качестве целей маркетинговой концепции молодежи, когда самореализация молодежи в значительной степени происходит в навязанных формах, источником которых не всегда является молодежный интерес. Поэтому сегодняшняя социально-культурная деятельность определяется более высокими требованиями к развлекательности досуга:

- досуг должен доставлять радость и удовольствие, развивать социальные отношения (семья, друзья, сообщества), предлагать возможности для коммуникации, развлечения, общения;
- досуг должен давать возможность для реализации общественной заинтересованности, демократических инициатив, для участия в общественной жизни;
- досуг должен способствовать развитию собственной инициативы, самоопределения, а также спонтанных действий.

При этом педагогические действия расцениваются как партнерская помощь в приобретении самостоятельности, для развития которой необходимо выступать с предложениями и подготавливать соответствующие мотивации для принятия таких «предложений». Помощь социального педагога важна здесь для того, чтобы молодежь смогла успешно справиться с различного рода деятельностью при все более самостоятельной постановке цели, ее реализации, организации социальных процессов, отношений и сотрудничества. Основными методами при этом выступают консультации, информирование, ориентация, просвещение, а также поощрение путем подбадривания, стимулирования, проявления инициативы и привития способности к социально-коммуникативным и индивидуальным действиям.

Социальная работа в системе культурно-досуговой деятельности формируется на основе различных теоретических подходов и призвана оказывать влияние на структуру жизненного пространства клиента и его жизненные силы. Являясь специфическим видом общественной деятельности, социально-культурная деятельность характеризуется тем, что она осуществляется в свободное время, является добровольной, отличается активностью индивидуума или группы людей, обусловлена национально-этническими особенностями и традициями, отличается многообразием и глубокой личностной направленностью, носит гуманистический и развивающий характер.

Одним из определяющих понятий социально-досуговой деятельности является термин «*свободное время*», носящий общественный и политико-экономический характер и определяемый как общественно свободное время для реализации внутренних сил и приятного препровождения. Свободное время относится к центральным ценностям человека, а досуг рассматривается в качестве источника изменения и преобразования ценностей. При этом свободное время является не самоцелью, а средством к более счастливой жизни.

Недостаток свободного времени, неумение его организовать особенно отчетливо ощущаются у социально не защищенных слоев населения. Кроме того, с развитием рыночных отношений в России происходит все большая коммерциализация предложений в культурно-досуговой сфере. Именно поэтому социальная работа в этой области становится все более востребованной как составляющая часть реализации государственной политики свободного времени.

Большую роль в организации досуга социально уязвимых групп населения и молодежи играют центры социального обслуживания насе-

ления, территориальные центры социальной помощи семье и детям, а также различные клубы по месту жительства.

Общие выводы

■ Основные направления развития нашей страны, повышение качества жизни граждан России тесно связаны с активизацией социальной работы в различных сферах ее практики — в системе образования, здравоохранения, социокультурной деятельности, в области социального обслуживания населения. В период трансформации российского общества позиции ключевых сфер нашей страны: науки, образования, медицины были очень ослаблены. До сих пор значительное число граждан находится за чертой бедности; нерешенность на протяжении долгого времени многих проблем в этих сферах существенно ухудшает эффект экономического роста. Поэтому основой социально-экономической стратегией является социальная политика, направленная на повышение жизненного уровня населения, поддержку его наиболее уязвимых слоев.

■ В стране сформирована и действует инфраструктура учреждений социальной защиты, открыты центры социального обслуживания населения, которые стали многопрофильными учреждениями, способными предоставлять престарелым, инвалидам, малообеспеченным гражданам разнообразные услуги, включая социальные, медицинские, бытовые, торговые. Приоритетные направления деятельности социальных служб и социальных работников представляют собой системы мер по предоставлению помощи социально уязвимым слоям населения с применением современных социальных технологий: социокультурные мероприятия, программы социальной реабилитации, социально-правовые, социально-медицинские, социально-психологические и другие услуги, материальная поддержка.

Контрольные вопросы и задания

1. Назовите приоритеты и задачи системы социального обслуживания населения в настоящее время.
2. Какие социальные службы осуществляют свою деятельность в районе (городе), где вы живете?
3. Охарактеризуйте основные формы социальной защиты населения в России.
4. Назовите основные меры государственной политики по борьбе с заболеваниями социального характера.
5. В чем заключаются причины формирования неправильного стереотипа социального работника в системе здравоохранения?

6. Каким образом семья может использовать «материнский капитал»?
7. Существует ли российская модель социальной психиатрической помощи?
8. Какова роль социальной работы в формировании здорового образа жизни?
9. В чем заключается специфика клиента социальной работы в системе образования?
10. Какова специфика социальной работы с родителями в системе образования?
11. Подготовьте и проведите дискуссию на тему «Социальный работник и социальный педагог: вопросы профессиональной идентичности».

Литература

1. Анашкина Н.А. Рекреационно-оздоровительная деятельность женщин в современных условиях: социокультурный аспект. <http://lib.sportedu.ru/GetText.idc?TxtID=849>.
2. Андерсен К. Социальная психиатрия — новый взгляд на социальную работу // Российский журнал социальной работы. № 1. 1995.
3. Березкин Ю.К. Социально-воспитательная работа с несовершеннолетними по месту жительства // Российский журнал социальной работы. № 2. 1997.
4. Бочарова В. Г. Педагогика социальной работы. М., 1994.
5. Ваньшин С.Н., Ваньшина О.П. Социокультурная реабилитация инвалидов музейными средствами : методическое пособие. М. : Изд-во ГДМ, 2009.
6. Григорьев С.И. Социология социальной работы как содействие осуществлению и реабилитации жизненных сил человека // Российский журнал социальной работы. № 2. 1996.
7. Григорьянц Г.Н., Замараева З.П. Социальная защита населения в России: становление и развитие. М., 2004.
8. Гуров В.Н. Социальная работа образовательных учреждений с семьей : учеб. пособие. М. : Педагогическое общество России, 2005.
9. Гуров В.Н., Селюкова Л.Я. Социализация личности: социальный педагог, семья и школа. Ставрополь, 1993.
10. Дементьева Н.Ф., Турченкова М.А. О социальных работниках в системе психиатрической помощи // Российский журнал социальной работы. № 1. 1996.
11. Ковалева А.И., Луков В.А. Курс социологии молодежи для социального работника: подходы к концепции и вопросы преподавания // Российский журнал социальной работы. № 1. 1998.

12. *Ляпина Е.Ю.* Профилактика социально опасного поведения школьников: Система работы образовательных учреждений в помощь администрации школы. Волгоград : Учитель, 2007.
13. *Мардахаев Л.В.* Социальная педагогика. М., 2001.
14. *Морозов В.С.* Роль Всероссийского общества трезвости и здоровья в системе социальной работы // Проблемы социальной работы в России. М., 1995.
15. *Мудрик А.В.* Социальная педагогика. М., 1997.
16. *Павленок П.Д.* Методология и теория социальной работы. М.: ИНФРА-М, 2009.
17. *Романина Л.А.* Социокультурное образовательное пространство реабилитационно-оздоровительного комплекса семьи «Большая Липовица» // Образование и общество: Научный информационно-аналитический журнал. № 4. 2003. http://www.education.rekom.ru/4_2003/index_4_2003.html.
18. Российская энциклопедия социальной работы / под ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой : в 2 т. Т. 2. М., 1997.
19. Социальная работа с семьей. М. ; Тула, 1996. С. 50—55.
20. Социальная работа. Российский энциклопедический словарь. Т. 1. М., 1997.
21. Социальная работа: инновационные и компаративные исследования. М., 1998.
22. Социальная работа: теория и практика : учеб. пособие / отв. ред. Е.И. Холостова, А.С. Сорвина. М. : ИНФРА-М., 2004. Раздел VI.
23. Социальные службы помощи детям и молодежи. Екатеринбург, 1993.
24. Социокультурная реабилитация инвалидов. М. : ИМХО, 2004.
25. Справочное пособие по социальной работе. М. : Юристъ, 1997.
26. Теория и практика социальной работы: Методические материалы. М. : Институт социальной работы, 1997. С. 82—83.
27. Теория и практика социальной работы: отечественный и зарубежный опыт. М. ; Тула, 1993.
28. *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы. М. : Академический проект, 2008.
29. *Шишкин С.В.* Экономика социальной сферы : учеб. пособие. М. : ГУ-ВШЭ, 2003.
30. Энциклопедия социальной работы : в 3 т. М. : Центр общечеловеческих ценностей, 1993.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Основные понятия

База знаний — в социальной работе комплекс накопленной информации, научные открытия, ценности, навыки, методы для получения, использования и оценки известных фактов.

Знание — проверенный практикой результат познания действительности, правильное ее отражение в мышлении человека.

Методы социальной работы — специфические виды вмешательства: социальная работа со случаем, социальная работа с группой, управление социальной работой, работа с семьями и т.д.

Профессиональная компетенция — единство знаний, профессионального опыта, способностей действовать и навыков поведения индивида, определяемых целью, имеющимися условиями ситуации и должностью.

Системный подход — направление методологии научного исследования, в основе которого лежит рассмотрение сложного объекта как целостного множества элементов в совокупности отношений и связей между ними.

Социальные науки — изучающие разные стороны общественной жизни человека (политическая экономия, статистика, юридические и государственные науки, история и т.д.).

Социальные отношения — отношения людей друг к другу, складывающиеся в исторически определенных общественных формах, в конкретных условиях места и времени.

Социальный институт — совокупность норм, предписаний и требований, связанных с определенной организационной структурой, посредством которых общество контролирует и регулирует деятельность людей.

Теория — система основных идей и принципов в той или иной отрасли знания.

4.1. Особенности познавательной идеологии социальной работы

Гуманитарные дисциплины, выступающие в качестве необходимого условия реализации и существования практики как специфической моделируемой реальности, являются познавательными доминантами в континууме знаний социальной работы.

Осуществление помощи предъявляет к социальному работнику определенные требования в отношении обладания определенными знаниями об обществе, социальных институтах, социальных связях и отношениях, о психологии человека и процессах его социализации и включения в культуру.

Итак, *социальный работник* обязан знать различные социальные системы, такие как семья, группа, институты социального обеспечения, иметь четкие представления об их роли и возможностях в оказании соответствующей поддержки нуждающимся клиентам. Спектр теорий и идей, «обслуживающих» социальную работу, связан с процессом помощи. Они создают специфический познавательный контекст, дающий возможность социальным работникам интерпретировать факты и явления в их связи с внутренней и внешней ситуацией клиента. Знание окружающей среды во всех ее проявлениях от экономических и биологических до ментальных и социальных, знание онтогенеза и филогенеза человека, психосоциального развития, знание процесса помощи — все это составляет понятийное пространство социальной работы.

Знания, взятые из других научных дисциплин, используются, как правило, в целях создания идеологической базы, поскольку результатом деятельности социального работника является процесс эффективной помощи. Некоторые исследователи рассматривают данные знания в следующей последовательности:

1. Широкая и свободная база для творчества — знание социальных наук (социология, психология, антропология, история, политика и т.д.) дает объяснение природы и общества как условия существования человека.

2. Знание о человеке, его взаимодействиях, функционировании в социальных ситуациях дает возможность осознать особенности личности: эмоциональные, когнитивные, поведенческие. Эти знания позволяют социальному работнику взаимодействовать с клиентом на личностном, групповом, семейном и других уровнях, что необходимо для эффективного результата.

3. Практические теории, рассматривающие процесс помощи, соответствующие стратегии, способы вмешательства в те или иные ситуации и способы распределения определяются разнообразием — от ситуации до системы. Это уровень знаний от профессиональных до социальных структур и институтов обеспечивает социальное обслуживание и индивидуальную поддержку.

4. Специальные знания деятельности, направленной на помощь особым группам и клиентам, находящимся в особых ситуациях. Данные знания необходимы в особых случаях практической работы.

Однако разнообразные теории, обосновывающие практику поддержки и знание проблем клиентов, имеют не только сугубо утилитарную цель «понимания» социального контекста клиента и его ситуации. Задачи превентивного характера, моделирования, проектирования на различных общественных уровнях и отношений подключают к решению этих задач иной класс теорий, что расширяет систему знания социальной работы.

С точки зрения источников знаний социальной работы М. Сипорин предлагает следующую классификацию теорий, составляющих ее основу:

- теории личности;
- социальные теории групп, обществ, институтов;
- теории социального обслуживания;
- теории практической социальной работы.

Таким образом, теории личности, групповые теории, теории организации сообществ, общественные теории, теории социального обеспечения, теории культуры, экономики, экосистемы и политической системы являются той *базой знаний*, которая позволяет социальному работнику осуществлять свою деятельность на различных уровнях.

4.2. Социальная политика в теории и практике социальной работы

В зарубежной литературе относительно проблем взаимосвязи социальной политики и социальной работы существует базовый подход, в соответствии с которым социальные службы создают контекст для практики социальной работы и механизмы ее реализации при разработке концепций социальной работы макроуровня.

В отечественной научной литературе также имеются различные подходы. Объект социальной работы рассматривается на нескольких понятийных уровнях, что находит свое выражение в узком и широком подходах его понимания и интерпретации. Таким образом, социальная работа в узком понимании занимается решением индивидуальных и групповых нужд и проблем, а в широком ее понимании связывается с общественными процессами на уровне их организации и функционирования.

В этом контексте, контексте социальной политики, социальная работа выступает как процесс по сохранению и восстановлению человеческих ресурсов (человеческого капитала) в целях стабилизации и развития экономических, социальных, общественных отношений и связей.

Человеческий капитал принято связывать с навыками, умениями, знаниями, природными особенностями и приобретенными чертами личности в результате образования и обучения, социализации и энкультурации.

Понимание социальной работы в широком плане дает основание рассматривать подходы к благосостоянию как составную часть ее теоретических и практических проблем, а экономические и идеологические цели и задачи социальной политики считать макроконтекстом профессиональной деятельности социальных работников.

4.3. Социология в теории и практике социальной работы

В процессе создания дедуктивных теорий социальной работы доминируют три основные социологические идеологии: интеракционализм, функционализм, теория конфликтов.

Интеракционистская парадигма рассматривает социальную жизнь в качестве процесса взаимодействия между индивидами.

Функциональная парадигма (социальных систем) концентрирует свое внимание на конституционной структуре социальной жизни: каковы компоненты общества и как эти компоненты соотносятся.

Теория конфликтов описывает социальную жизнь с точки зрения борьбы между соревнующимися индивидами.

Два известных ученых — Н. Барелл и Р. Морган — предложили следующую теоретическую схему социологических подходов, являющуюся важным теоретическим кирпичиком социальной работы (рис. 4.1).

Социология радикального обмена	
Радикальный гуманизм	Радикальный структурализм
Интерпретивизм	Функционализм
Социология регулирования	

Рис. 4.1. Анализ социологических подходов в теории социальной работы

Следует отметить, что каждое из социологических направлений играет свою особую роль в составлении теоретических основ социальной работы, определяя свой уровень задач и таксации.

Функционализм в рамках социальной работы позволяет сводить все многообразие случаев клиентов к теориям, связанным с психоаналитической и бихевиористской традициями.

Теории интерпретации, теории социального регулирования реализуются в разнообразии клиенто-центрированной социальной работы.

Теории радикального гуманизма и радикального структурализма, отражая спектр социологических теорий радикального обмена, находят свое применение в теориях радикальной и марксистской социальной работы.

Рассмотрим *основные социологические теории* в познавательном пространстве социальной работы.

Теория систем

Социологические основания в системно-ориентированных подходах социальной работы связаны с такими направлениями, как структурализм, функционализм и конструктивизм.

Теоретическое обоснование *системы в социологии*, как полагают исследователи, начинается с идей Э. Дюркгейма. Ученый исповедовал принцип социологизма: «социальное» должно объясняться через «социальное», — в соответствии с которым общество имеет превосходство над индивидом.

Он изучал общество с точки зрения его целостности и единства (т.е. рассматривал его как единое целое, не сводимое к сумме его частей). Общество развивается, имеет вещественную форму и описывается различными факторами. Наиболее объективными и стабильными являются морфологические факторы, материальные и культурные. Другая группа факторов в системном подходе Э. Дюркгейма представлена социальными институтами: языком, традициями, законами. И третья категория социальных факторов — это общественные течения (мода, массовое поведение и т.д.). Исследователь утверждал, что понимание каждого из факторов и их объяснение необходимо осуществлять в соотношении с другими имеющимися факторами, иначе не избежать редуccionизма.

Другой ученый — Т. Парсонс рассматривает общество как систему, которая способна нормально функционировать лишь в том случае, если решены основные проблемы. К таким проблемам ученый относил:

- адаптацию к внешней среде;
- достижение поставленных целей;

- упорядоченность и единство системы;
- сохранение и восстановление внутреннего единства системы.

Ученый в своих работах осуществляет поиск констант, которые бы были характерны для любых социальных систем, и в то же время он ищет переменные для описания различий между этими системами. Такие переменные позволили бы с позиций исследователя изучить существующие различия между различными институтами одного и того же общества. К таким порядковым переменным Парсонс относил:

- 1) партикуляризм (универсализм);
- 2) диффузность (специфичность);
- 3) аффективность (аффективную нейтральность);
- 4) коллективную ориентацию (индивидуализм).

Исследователь выделил три главные системы: культурную, социальную, личностную. Система личности, по Парсонсу, формируется через «ожидания, нормы и стремления среды», где ценностные ориентации реализуются в социальных ролях, ролевых отношениях.

Подход Н. Лумана к обществу, построенный на принципах конструктивизма, позволил рассматривать социум с позиций коммуникаций, с помощью которых система выделяет себя из среды и отличается от всего, что не является коммуникацией.

Согласно его концепции, социальная система состоит из *коммуникаций*, которые являются ограничителями допустимых отношений. С точки зрения ученого, общество состоит из постоянно возрастающего числа самореферентирующих систем, таким образом, можно говорить о многомерном сообществе. Исследователь вносит ряд таких новых понятий, как функциональная дифференциация, сложность системы, плюрализм ценностей и др.

Ролевая теория

Совокупность социологических теорий, рассматривающих *роль*:

- как некую функцию в обществе, позволяющую обеспечивать социальный порядок и организацию;
- как социальную функцию личности, позволяющую ей осуществлять нормативное поведение и взаимодействие с социальным окружением.

Возникновение понятия роли в научном познании связывается с работам Дж. Мида.

В социологии выделяют два основных подхода к изучению роли.

1. *Структурно-функциональный подход*. В рамках данной теории роль определяется как совокупность нормативных ожиданий, поведенческих проявлений, определенных социальными институтами. Одним из приверженцев этой концепции был Р. Мертон. Он ввел понятие «набор ролей» — комплект ролевых отношений, в которые вступают люди, занимая тот или иной социальный статус. Ученый также обозначил существование проблем конфликта и адаптации субъекта, исходя из его ролевого и статусного набора.

2. *Символический интеракционизм* — рассматривает роль как процесс развития «Я». С позиций данной теоретической школы роль все время изменяется не только в процессе социализации индивида, но и в результате социальной деятельности. В этой связи *сексуальные роли* — это роли, основанные на разделении труда, прав и обязанностей в соответствии с полом, *возрастные роли* — это совокупность ожиданий, связанных с возрастом, и т.д.

В социологической науке роли классифицируют по определенным характеристикам. Принято выделять: специфические, распространенные, предписанные, достигнутые и др.

Также интересны и отдельные социологические концепции ролей применительно к некоторым случаям. Так, Т. Парсонс, изучая формы санкционированного девиантного поведения, рассматривал роль пациента как особый статус социальной идентичности. Он выделил следующие характеристики пациента:

- освобожден от нормальных социальных обязанностей;
- не в состоянии о себе заботиться;
- как правило, желает вернуться к нормальной жизни;
- обычно обращается за компетентной профессиональной помощью.

Парсонс считал, что медицинские институты могут выступать в качестве выполняющих функцию контроля, поскольку индивид стремится освободиться от роли пациента. Несмотря на активную критику его идей, они нашли отклики у других исследователей.

Позднее санкционированным ролевым поведением клиента в социальных службах стал заниматься М. Фуко, определив особенности механизмов контроля в социальной защите. В частности, он писал: «Социальная работа является частью более крупного механизма, механизма надзора — исправления, столетие за столетием непрестанно охватывающего новые области. Наблюдать за индивидом, исправлять его означает наказывать и воспитывать его».

Ролевые теории имеют большое значение для теоретических основ социальной работы, поскольку они дают не только понимание, но и интерпретацию социального поведения клиента, включенного в систему общественных и групповых связей и отношений.

Ролевые теории позволяют рассматривать ролевые конфликты, изменяющие жизненный сценарий личности и осложняющие его социальное функционирование. Вместе с тем данные теории воплощают собой лишь определенную точку зрения на социальные явления, которую следует учитывать в работе, но не абсолютизировать как единственно верную, иначе это приведет к сужению кругозора, закреплению устойчивых ярлыков, против которых выступают представители практики социальной работы.

Теория социализации

Социализация (от лат. *socialis* — общественный) как термин появляется в экономических научных исследованиях в середине XIX в., применительно к развитию человека — вводится в употребление американским социологом Ф.Г. Гиддингсом. Под *социализацией* принято понимать процесс, в ходе которого происходит модификация поведения ребенка в соответствии с нормами и ценностями общества в рамках определенной культуры.

Теория социализации разрабатывается в философии, психологии, педагогике, социологии и представляет собой интегративную теорию, которая осмысляет процессы взаимоотношений человека и общества.

По мнению исследователей, среди подходов к анализу процесса социализации существуют следующие:

- субъект-субъектный подход, когда социализируемый выступает в качестве полноправного субъекта;
- субъект-объектный подход, когда социализируемый рассматривается как объект влияния;
- интегративный подход.

В социологическом познании принято выделять первичную и вторичную социализацию. *Первичная социализация*, по мнению П. Бергер и Т. Лукман, определяется как «обширное и последовательное введение индивида в объективный мир общества или его участок», а *вторичная* — как «любой последующий процесс, который вводит социализированного индивида в новые участки объективного мира общества».

В рамках данной социологической теории большое внимание уделяется *агентам социализации* (семье, школе, референтным группам,

СМИ и др.) и *социальным средам*, каждая из которых играет свою роль в формировании социальной идентичности человека.

Теории социализации в парадигме социальной работы помогают реконструировать жизненный сценарий личности, выявить структуры процесса индивидуальной социализации, осознать особенности формирования социальной идентичности клиента.

Теория стигматизации

В центре внимания данной теории находится отклоняющееся поведение человека, которое рассматривается в качестве результата социальной реакции и анализируется на основе негативного взаимодействия личности или группы. В основе оценки, которую получает индивид, лежит механизм «социального стереотипа», приписывания отклоняющихся от норм свойств, характеристик или действий, группами и институтами, имеющими властные полномочия на ограничения и санкции.

Теория развивалась на идеях интеракционизма. Классической теорией стигматизации является концепция Х. Беккера, Ф. Таненбаума, Э. Лемерта. Согласно концепции, отрицательные оценки в отношении личности могут не только удерживать, но и провоцировать девиантное поведение, вызывать социальное дистанцирование от общественных норм и ценностей и тем самым содействовать не социальному функционированию личности, а его криминализации.

Теория социального конструирования

Теория социального конструирования (от лат. *constructio* — составление, построение) представлена работой «Социальное конструирование реальности» П. Бергера и Т. Лукмана. В соответствии с ней общество как объективная реальность строится в течение повседневной жизни — это и есть процесс постоянного конструирования. Важную роль здесь играет язык, который функционирует в режиме «здесь и сейчас», поддерживая тем самым «общие объективации повседневной жизни».

С точки зрения исследователей, неотъемлемой частью социальной жизни являются процессы экстернализации, объективации и интернализации, которые лежат в основе социальной действительности и ведут к следующим заключениям:

- общество — это человеческий продукт;

- общество — это объективная реальность;
- человек — это продукт социума.

По мнению М. Пейна, теоретической основой социальной работы могут послужить следующие теории социального конструирования:

- концепция Бергера и Лукмана о социальном конструировании реальности;
- социальное конструирование социальных проблем;
- феноменологическая социология и постмодернизм;
- социальное конструирование различных социальных категорий.

4.4. Психология в теории и практике социальной работы

Существует множество различных психологических теорий, составляющих базовые основы социальной работы. Среди них можно выделить поведенческие, когнитивные, психодинамические, психологические теории личности и др.

Психодинамическая теория

Теория, в соответствии с которой подчеркивается, что неосознаваемые психические или эмоциональные мотивы являются основой человеческого поведения.

Психодинамический означает: «психо» — психика, а «динамический» — указывает на способность психики изменяться. Центральной идеей здесь является представление о наличии бессознательной активности мозга и ее способности влиять на поведение человека. Как считают зарубежные исследователи, психоаналитический подход никогда не использовался в практике социальной работы в том виде, в котором он существует. Но можно выделить следующие его элементы, интересные для социальной работы:

- идеи о человеческом развитии;
- психология личности и аномального поведения,
- психотерапевтическая работа.

Психоаналитические взгляды на человеческое развитие в социальной работе представлены различными подходами, базовыми среди которых можно назвать концепции З. Фрейда и Э. Эриксона.

Психоанализ: согласно Фрейд, человеческое поведение обусловлено его трехуровневой структурой личности: Ид («Оно»), Эго («Я») и Супер-эго («Сверх-Я»).

На рисунке 4.2 показана взаимосвязь психических инстанций по Баттергею.

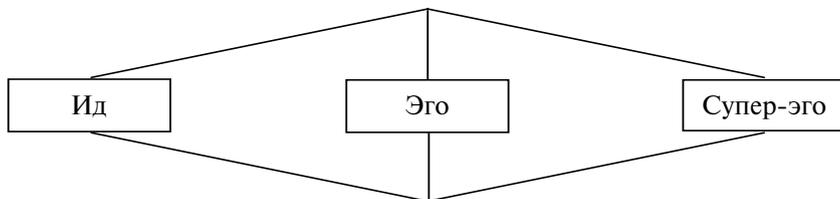


Рис. 4.2. Взаимосвязь психических инстанций

Ученый также создал теорию о стадиях человеческого развития, каждая из которых предполагает свою систему становления физиологических и психических процессов. Важным моментом в ней является то, что выделенные фазы развития имеют особенность — наслаиваться друг на друга, и в том случае, если на какой-либо из них происходит отклонение, последующая фаза развития будет протекать неадекватно. К тому же для каждой стадии, согласно концепции, характерны свои социальные последствия. Для теоретических основ социальной работы данный момент представляется очень ценным, поскольку он вскрывает причины нарушений на каждой стадии, описывая поздние социальные последствия, с которыми и сталкиваются социальные работники на практике.

Эпигенетическая теория: Э. Эриксон предложил концепцию психосоциальной идентичности личности, в соответствии с которой человек принимает свое «Я» в единстве со всеми своими социальными связями. Изменение их приводит к трансформации прежней идентичности, что в свою очередь вызывает определенные кризисы, существующие до тех пор, пока индивид не сформирует новую идентичность.

Согласно концепции Э. Эриксона, жизненный цикл человека включает в себя восемь стадий, каждая из которых сопровождается конфликтами:

- базальное доверие — базальное недоверие;
- автономия — стыд и сомнение;
- инициативность — вина;
- трудолюбие — неполноценность;
- эго-идентичность — ролевое смещение;

- интимность — изоляция;
- продуктивность — инертность, застой;
- эго-интеграция — отчаяние.

Каждому жизненному уровню развития соответствуют определенные задачи, которые реализуются либо не реализуются человеком. Этот теоретический концепт данной теории весьма интересен и необходим в социальной работе в аспекте понимания проблем клиента на различных фазах его жизни.

Теория привязанностей

Психологическая теория Дж. Боулби основана на идеях неофрейдизма, теориях, когнитивной психологии и теории этологии. Ученый выявил основные концептуальные механизмы появления и закрепления привязанностей, объясняя их влиянием эмоциональные расстройства и страдания человека, исходя из нежелательной разлуки и утраты объекта привязанности на ранних стадиях формирования личности.

Под привязанностью Дж. Боулби понимал форму поведения, которая характеризуется близостью между субъектами по принципу доминирующих предпочтений одного из них на основе «силы и (или) мудрости». Наличие привязанностей сопровождает человека на протяжении всей его жизни от рождения до старости.

Как форма поведения привязанность имеет специфические черты, среди которых основными являются:

специфичность — имеет направленность на основе предпочтения к индивиду;

длительность — существует в течение всей жизни человека;

вовлеченность эмоций — эмоции возникают во время установления, поддержания, разрыва и восстановления отношений;

онтогенез — формируется у младенцев в первые девять месяцев жизни;

научение — способность отличать знакомое от незнакомого является ключевым моментом в процессе развития привязанности;

организация — поведение привязанности опосредуется реакциями младенца на такие важные факторы, как голод, усталость, незнакомый объект;

биологическая функция — поведение привязанности характерно для всех видов млекопитающих.

Дж. Боулби считал, что ранний опыт отношений с субъектом, осуществляющим заботу о ребенке, формирует:

- основу структур мотивации;
- близость и формы поведения, способствующие взаимодействию;
- подготовленные биологические формы деятельности;
- развитие самости и объектные отношения.

Практическое значение *теории привязанностей* в социальной работе, с точки зрения Хуве, связана с тем, что она обеспечивает не только понимание ситуации клиента, где типы привязанностей раннего детства влияют на отношения настоящего момента жизни, а также позволяет выстраивать стратегии поддержки на основе реконструкции мышления и поведения.

Эго-психология

Эго-психология представляет собой одно из направлений неофрейдизма. Предметом ее исследования являются проблемы человеческого «Эго» и психологические механизмы защиты. Основные идеи данного подхода отражены в работах А. Фрейд, Э. Гартмана, Э. Эриксона.

Человеческому «Эго» отводится ведущая роль в функционировании личности в отличие от идей классического психоанализа.

Эго-психология как направление не имеет общих взглядов среди своих приверженцев, кроме основополагающей идеи о главенствующей функций «Эго» в формировании важнейших процессов жизнедеятельности личности. В таблице 4.1 представлены основные проблемы, которые исследовались представителями данного направления.

Таблица 4.1

Основные подходы к исследованию «Эго»

А. Фрейд	Э. Гартман	Э. Эриксон
Исследование «Эго» и механизмов защиты	Исследование психического здоровья личности и ее идентичности	Идентичность на основе кризиса, развитие с позиций укрепления «Эго»

Несмотря на то что в психологии существует две ветви изучения «Эго» — в исполнении А. Фрейда и Э. Гартмана, в теории социальной работы используются положения обоих обозначенных направлений.

Итак, в рамках этих подходов функции «Эго» приобретают важнейшую роль в функционировании психики. Они формируются в процес-

се развития человека, в первые годы его жизни и во многом зависят от взрослого окружения.

Концепции эго-психологии легли в основу существующих психосоциальных и эго-ориентированных теорий социальной работы. На вооружение взяты представления о психосоциальной защите и закономерностях функционирования «Эго».

Подходы эго-психологии привносят в теорию и практику социальной работы ориентиры понимания проблем клиента, дают установку на реализацию различных стратегий помощи. Одна часть технологий социальной работы, имеющих эго-ориентацию, направлена на укрепление «Эго», а другая (в виде консультирования и терапии) — на его трансформацию.

Концепции в рамках гуманистической психологии

Гуманистическое направление в психологии возникло в 1960-е гг. в США как альтернатива механистическим подходам бихевиоризма и аномальным процессам психоанализа. В основе его теорий лежат идеи экзистенциализма, феноменологии и символического интеракционизма.

Представителями гуманистической психологии считаются А. Маслоу, К. Роджерс, теоретические разработки и практика которых и сформировали ее основные подходы.

Предметом психологического интереса и исследования А. Маслоу были «Я-концепция» и самоактуализация человека.

Понятие самоактуализации являлось центральным в его теории и определялось как наиболее полное раскрытие способностей и реализации потенциала человека. Данное психологическое явление рассматривалось ученым как процесс, который состоит из определенных поведенческих актов, наиболее важные среди которых связаны с переживанием, решением задач в пользу личностного роста, обретением реальности, принятием ответственности за свои действия и т.д.

Маслоу создал концепцию фундаментальных потребностей человека, которые реализуются в определенной последовательности и существуют в определенной иерархии. Неудовлетворение тех или иных потребностей ведет к неврозам и психологической дезадаптации личности. Итак, уровни потребностей по Маслоу выглядят следующим образом:

- физиологические потребности — потребность в еде, воде, дыхании, сне и сексе;

- потребность в безопасности — чувстве стабильности, порядка, защищенности, отсутствии страха и тревоги;
- потребность в любви и чувстве общности, принадлежности к определенной группе;
- потребность в уважении со стороны окружающих и в самоуважении;
- потребность в самоактуализации.

Теория потребностей Маслоу известна как «Пирамида потребностей» (рис. 4.3).



Рис. 4.3. Пирамида потребностей по А. Маслоу

Другой представитель гуманистической психологии — К. Роджерс также был сосредоточен на изучении личности человека. Он разработал определенную систему понятий о самопредставлении индивида в процессе жизненного развития, формируя тем самым свою концепцию о здоровом человеке.

Сутью его подхода является новое отношение к пациенту как полноценно функционирующему человеку, который при осознании своего отрицательного, травмирующего опыта, способен самостоятельно найти пути решения имеющихся проблем и начать действовать кон-

структивно, в соответствии с реальностью, что ведет к «обогащению не только личности человека, но и личностей окружающих его людей».

Понятие самоактуализации в теории Роджерса также имеет большое значение. Стремление к ней ученый считал наивысшим психическим уровнем развития человека, достижение которого характеризуется следующими чертами:

- открытость по отношению к опыту любого типа;
- намерение жить полной жизнью в любой момент жизни;
- способность прислушиваться больше к собственным инстинктам и интуиции, чем к рассудку и мнениям окружающих;
- чувство свободы в мыслях и поступках;
- высокий уровень творчества.

Основные идеи, которые берет на вооружение социальная работа из гуманистической психологии, — это восприятие человека как ценностно-ориентированную личность, которое задает определенное направление в работе с людьми (личностные переживания, индивидуальные ценности становятся неотъемлемым компонентом рефлексии в теории социальной работы). И социальное функционирование на основе самоопределения личности также приобретает большое значение для социальной работы, воплощая некий идеал состояния субъекта, к которому должен стремиться социальный работник в процессе оказания помощи.

Теории в рамках поведенческой психологии

Бихевиоризм также оказал значительное влияние на становление теоретических и практических подходов в социальной работе. Самыми интересными концепциями в рамках данного психологического направления для нее стали теории оперантного и социального научения.

Теория оперантного научения была предложена Б. Скиннером и явилась результатом развития идей классической поведенческой психологии. Основываясь на учении И.П. Павлова о безусловных и условных рефлексах, он создал собственное, известное нам как теория оперантного научения. Согласно этой теории, организм приобретает новые реакции благодаря некоторому подкреплению. В зависимости от того, какое оно — позитивное или негативное, поведенческий акт либо повторяется, образуя определенную тенденцию, либо избегает-

ся, или имеет место другой вариант — подкреплению не придается значение, в том случае если ситуация не была на самом деле важной для человека.

На основе своей концепции Скиннер разработал программу модификации поведения, основанную на использовании положительного подкрепления, в целях контроля, изменения личности или группы для психиатрических клиник, школ, социальных служб, исправительных учреждений.

Другой важной для теории и практики социальной работы концепцией в рамках поведенческой психологии является *теория социального научения*, созданная А. Бандурой в 1970-е гг. По своим идеям она существенно отличается от классических взглядов бихевиоризма, признавая и учитывая важность роли познавательных процессов, как в научении, так и в поведении человека в целом. Согласно теории ученого, наблюдая за тем, как поступают и ведут себя другие люди, и за последствиями этих действий, человек способен модифицировать свое собственное поведение (т.е. учиться на чужом опыте).

Создание «ментальных картин мира», проигрывание их делает возможным обучение без личного взаимодействия с внешним миром. Опыт других людей тем самым может играть роль подкрепления. Это явление Бандура назвал косвенным подкреплением и определил как научение, которое происходит на основе наблюдения за поведением людей и за последствиями этого поведения, а не на основе личного полученного опыта (подкрепления).

В рамках своей теории Бандура вывел понятие эффективности личности, описывая его с помощью таких психологических явлений, как чувство собственного достоинства, самооценка, компетентность при решении жизненных проблем.

Предложив психологическому ученому сообществу теорию социального научения, исследователь дополнил арсенал подходов по изменению поведения. Его разработки применяются в клинической практике при лечении навязчивых неврозов, сексуальных дисфункций, тревожных состояний, а также в образовании и практике социальной работы.

В таблице 4.2 приведены сравнительные характеристики и особенности различных поведенческих теорий, обозначенные шведскими исследователями Г. Хатчинсоном и С. Олтедалом.

Поведенческая психология оказала большое влияние на развитие теории и практики социальной работы, на вооружение были взяты следующие ее принципы:

- социально-системный характер описания явлений и феноменов;
- идея использования позитивного и негативного опыта с целью оперативного изменения процесса обучения;
- обращение к статистике случаев: позволяет выходить на объективные закономерности взаимодействия;
- расширение функционала социального работника: роль помощника дополняется исследовательской функцией.

Таблица 4.2

Сравнительный анализ поведенческих теорий

Теория оперантного научения	Теория социального научения
<ul style="list-style-type: none"> ■ бихевиоризм ■ автор: Б. Скиннер 	<ul style="list-style-type: none"> ■ необихевиоризм ■ автор: А. Бандура
Характерные признаки	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Единственным предметом изучения психологии человека может быть только внешне наблюдаемое поведение. ■ Поведение является результатом научения. ■ Научение основывается на взаимодействии событий и последствий поступков человека. ■ Методы исследования поведения: наблюдение и эксперимент (с участием животных и людей) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Процесс научения обусловлен не только поведением, но и мышлением и чувствами человека. ■ Научение происходит при активном установлении связей с ранее накопленным опытом. ■ Методы: процесс научения изучается путем анализа «социальных ситуаций»
Модели действия	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Корректировка поведения в соответствии с идеями бихевиоризма. ■ Методики, основанные на принципах бихевиоризма (применяются в учреждениях социальной работы, в которых принципы бихевиоризма заложены в теоретическую основу работы) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Краткосрочные модели М. Рейда и Л. Эпштейна, ориентированные на решение задач

Окончание

Теория оперантного научения	Теория социального научения
Ценностные ориентации	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Психика в момент рождения человека представляет собой «пустой ящик». ■ Личность формируется посредством научения. ■ При правильном обучении можно создать человека в соответствии с социальным заказом. ■ Планируя научение людей, можно задать направление развития общества 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Человек обучается только тем способам поведения, которые обеспечивают его выживание и наилучшее существование. ■ Процесс научения обусловлен, с одной стороны, взаимодействием человека со средой, с другой — его способностью учиться и оказывать влияние на окружающий мир
Ориентация отношений	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Зависит от научения; человек перенимает как неадекватные, так и целесообразные формы поведения. ■ Перед этапом выбора мер воздействия проводится тщательный анализ поведения 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ориентация на выполнение задачи ограниченной во времени. ■ Направленность на решение проблем, где целью нередко является изменение социальной функции. ■ Осуществление изменений оснований социальных функций, связанных со средой
Критика	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Механистический взгляд на научение человека. ■ Воздействие на поведение человека в ходе работы может быть использовано в целях манипуляции пациентом. ■ Отказ от использования наказания как негативного последствия поведения 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Рассматривает социальные проблемы через призму социальной функции и «не замечает» социального контекста

4.5. Теория организации в социальной работе

Теории социальной организации — это теории, связанные с проблемами управления и менеджмента, направленные на изучение условий более эффективного функционирования социальных систем. Разли-

чают три основных подхода к анализу организаций: рациональный, естественный, неорациональный.

Одним из основных элементов управления организацией является организационная структура управления, под которой понимается совокупность управленческих звеньев, расположенных в строгой соподчиненности и обеспечивающих взаимосвязь между управляющей и управляемой системами. К ним относятся структурные подразделения, отдельные специалисты, выполняющие соответствующие функции, а также менеджеры, осуществляющие регулирование и координацию деятельности нескольких структурных подразделений. Уровень управления определяется как совокупность звеньев, занимающих определенную ступень в системе управления организацией, которые в свою очередь находятся в вертикальной зависимости и подчиняются друг другу по иерархии: менеджеры более высокого уровня управления принимают решения, которые доводятся до нижестоящих звеньев. Отсюда возникла пирамидальная структура управления организацией. Применительно к социальному обеспечению в управлении можно выделить следующие полезные ему моменты:

- формулирование политической линии и представление ее в виде оперативных процессов;
- разработка программ и руководство ее реализацией;
- организация финансирования и обеспечение ресурсами;
- руководство деятельностью организации и взаимодействием между организациями;
- руководство и контроль работы персонала;
- связь с общественностью;
- просветительство;
- контроль, оценка и внедрение инноваций с целью повышения эффективности работы.

Общие выводы

- В социальной работе наблюдается стремление на основе междисциплинарного синтеза различных областей познания найти универсалии, позволяющие осмысливать проблемы человека исходя из его индивидуально-психологической и средовой обусловленности. Причем конструктивный эклектизм распространялся не только на области познания, но и смежные практики помогающих профессий, опыт взаимодействия с человеком которых может существенно расширить сферу практики социальной работы.

Контрольные вопросы и задания

1. Раскройте основные тенденции современной отечественной социальной политики в отношении социально уязвимых слоев населения.
2. Опишите современные тенденции социальной политики в отношении социально уязвимых групп населения в европейских странах (на примере Германии и Великобритании).
3. Опишите основные различия социологических парадигм.
4. Какие социологические теории присутствуют в познавательном пространстве социальной работы? Проведите их сравнительный анализ (на примере трех и более социологических теорий).
5. Составьте таблицу основных психологических направлений и покажите, как каждая теория дает ответ на следующие вопросы:
 - что такое личность;
 - что такое ситуация;
 - как понимается феномен психики;
 - как интерпретируется среда?
6. Какие аспекты психологических теорий обнаруживаются в теоретических и практических парадигмах социальной работы?
7. Напишите эссе объемом в 10—12 страниц на одну из следующих тем:
 - «Мои представления о сущности социальной работы»;
 - «Социальный работник: Сизиф или Прометей?»;
 - «Социальная работа: общественная помощь или социальный контроль?»;
 - «Границы помощи и индивидуальной свободы личности»;
 - «Современная миссия социальных работников в российском обществе».

Литература

1. *Алексеева Л. С. и др.* Справочное пособие по социальной работе / под ред. А.М. Панова. М. : Юристъ, 1997.
2. *Нельсон-Джоунс Р.* Теория и практика консультирования. СПб., 2000.
3. Обучение практике социальной работы: Международный взгляд и перспективы / под ред. М. Доэла, С. Шадлоу / пер. с англ. М. : Аспект-Пресс, 1997.
4. Обучение социальной работе: Преемственность и инновации / под ред. Ш. Рамон, Р. Сарри / пер. с англ. М. : Аспект-Пресс, 1996.
5. *Павленок П.Д.* Технология социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. М., 2006.
6. Российская энциклопедия социальной работы / под ред. А.М. Панова, Е.И. Холостовой : в 2 т. М. : Ин-т социальной работы, 1997.

7. *Саннс М., Уэллс К.* Опыт социальной работы: Введение в профессию. М. : Ин-т социальной работы, 1994.
8. Теория и практика социальной работы: Отечественный и зарубежный опыт / под ред. Т.Ф. Яркиной, В.Г. Бочаровой. Т. 1, 2. М. ; Тула, 1993.
9. Технология социальной работы / под ред. И.Г. Зайнышева. М., 2000.
10. Технология социальной работы / под ред. Е.И. Холостовой. М., 2004.
11. *Фирсов М.В., Студенова Е.Г.* Теория социальной работы. М. : Академический проект, 2005.
12. *Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю.* Психология социальной работы. М., 2005.
13. *Хатчинсон Г., Олтедал С.* Модели в социальной работе. Архангельск, 1999.
14. *Чернецкая А.Л.* Технология социальной работы. Ростов н/Д, 2006.

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА КАК МЕЖДУНАРОДНАЯ ПРОФЕССИЯ

Основные понятия

Международная социальная работа — это международная профессиональная практика социальных работников, которая осуществляется на внутреннем уровне в соответствии с международным стандартом и на международном уровне — в форме профессионального обмена и участия в международной политике, ориентированной на социальное развитие и защиту клиента.

Интегративно-перспективный подход — подход к социальной работе в контексте интеграции ее перспектив: глобальной, экологической, прав человека, социального развития.

Социальное образование — система подготовки специалистов социальной сферы как профессионалов, решающих задачи по оказанию адресной, целевой помощи различным группам населения и по гуманизации и демократизации общественных отношений.

5.1. Интегративно-перспективный подход к социальной работе как международной профессии

Международная социальная работа должна отвечать следующим требованиям.

1. В условиях глобализации решение многих проблем внутренней практики связано с международной перспективой: внутренняя деятельность, соответствующая международным стандартам, должна решать глобальные проблемы на внутреннем уровне, а местные проблемы — в контексте глобальных.

2. Профессиональный обмен между специалистами требует создания международной структуры, которая позволит скоординировать этот процесс на всех уровнях и будет содействовать эффективности практики.

3. Международная практика должна выступать как необходимость и возможность для социальных работников заниматься профессиональной деятельностью на международном уровне, отражающем общечеловеческие ценности и задачи, а также методы работы, которые применяются на других уровнях.

4. Международная социальная работа способствует участию социальных работников в политической деятельности на международном уровне. Эта деятельность должна быть ориентирована на социальное развитие, повышение благосостояния и защиту прав всех людей.

Факты

Опыт международной социальной работы последних лет показывает, что участие в практической деятельности и изучение социальной работы в других странах привело к улучшению там профессиональной практики. В качестве примера можно привести применение «метода семейной конференции» для социальной работы с семьей в Швеции, принципы которого заимствованы из туземных культур Новой Зеландии. Другим примером является распространение шведской идеи размещения социальных работников в школах Вьетнама. Подобных примеров взаимных выгод, которые могут быть извлечены из участия в международной социальной работе на сегодняшний день существует множество.

Важнейшими характеристиками международной социальной работы считаются:

- деятельность, ориентированная на социальное образование и практику на глобальном и локальном уровнях;
- связь образования с международной практикой;
- ориентация на интеграцию разнообразных форм практики, а не на доминирование какой-то одной практики или одной культуры;
- интегративно-перспективный подход к практике, т.е. подход в рамках синтеза глобальной, правовой, экологической перспектив, а также перспективы, ориентированной на социальное развитие;
- индивидуальное и коллективное благополучие.

Международная социальная работа — это не столько организованные мероприятия, исходящие из одного национального источника, сколько разветвленная многофункциональная сеть, имеющая характер децентрализованных практических акций.

Социальная политика и практика социальной работы проявляют тенденцию преодолевать национальные границы и распространять свои действия на самые разные территории по всему миру. Отдельные

регионы в границах той или иной страны сотрудничают со специализированными международными организациями и активистами, решающими общие с ними проблемы.

С точки зрения проблем, с которыми социальным работникам приходится сталкиваться чаще всего, обнаруживается гораздо больше сходств между столичными регионами в европейских и азиатских странах, чем между урбанизированными и редконаселенными местностями внутри одной и той же страны. Дебаты в пользу регионализации не в последнюю очередь были актуализированы консолидацией Европейского союза. Эти новые обстоятельства предоставили свободу действий местным социальным работникам, устанавливая международные контакты независимо от их национальных центральных правительств. В Швеции несколько районных и муниципальных учреждений социального обслуживания населения установили собственные контакты со своими партнерами в таких странах, как Босния и Герцеговина, Армения, страны Балтии и Вьетнам.

Моделью для социальной работы в этих новых условиях становится децентрализация социальной деятельности и выработка решений, основанных на региональных потребностях, выходящих за пределы отдельного национального государства. Планирование и внедрение тех или иных подходов социальной работы должно происходить на региональном, а не как раньше — только на национальном уровне, совместно с другими регионами, принадлежащими к разным странам. Межрегиональная социальная работа более чувствительна к местным условиям.

Общими интересами для межрегиональной социальной работы являются: борьба с бедностью, проблемы здравоохранения, окружающей среды, распространения и употребления наркотиков, эксплуатации женщин в международной секс-торговле и выдвижение и публичное обсуждение тем борьбы против расизма и угнетения человека.

Проблемы современного времени предъявляют свои требования международной социальной работе, которая не может игнорировать следующие моменты: 1) возникновение новых глобальных регионов и глобализация локальных социальных проблем; 2) укрепление и распространение идей демократии и прав человека; 3) необходимость предотвращения конфликтов и оказания поддержки солидарности и мира, используя возможности глобальной культурной интеграции; 4) появление новых действующих агентов в деятельности социальной работы.

В соответствии с этими новыми вызовами и требованиями современности международную социальную работу можно проводить на разных уровнях и в различных формах:

- как региональную деятельность социальных работников по решению общих или похожих проблем;

- в форме проектов по обмену экспертами между регионами на уровне местных сообществ;

- как деятельность, нацеленную на повышение знаний о международных конвенциях и, следовательно, повышение правового сознания неспециалистов;

- как деятельность, влияющую на национальную социальную политику путем внедрения в местную жизнь и законодательство международных конвенций, принципов прав человека, гендерного равенства и демократических идеалов;

- как проекты помощи социальному развитию, социального обучения, социальных исследований, помощи жертвам стихийных бедствий и чрезвычайных обстоятельств;

- как деятельность по укреплению мира и предупреждению конфликтов.

Рамки практики международной социальной работы определяет интегративно-перспективный подход — интеграция четырех перспектив международной социальной работы: глобальной, экологической, прав человека, социального развития (рис. 5.1).

Глобальная перспектива устанавливает границы подхода и выделяет единство мира в качестве необходимого элемента. Сосредоточена на проблемах прав человека, экологии и др., т.е. на всем том, что связано с качеством жизни людей, проживающих во всем мире. По своей сути эта перспектива является объединяющей, она предлагает основной концепт глобального мира и дополняется другими перспективами.

Перспектива прав человека представляет собой основополагающую ценностную базу международной социальной работы, все аспекты которой должны опираться на фундаментальные права и свободы, закрепленные в международных конвенциях и декларациях. Она закладывает фундамент глобальной перспективы и разрабатывается через экологическую и перспективу социального развития. Также определяет в общих чертах видение и цели международной социальной работы.

Экологическая перспектива сосредоточена на проблемах экологии, отражает важность влияния природных условий на людей, в которых они живут. Она занимается анализом состояния окружающей среды



Рис. 5.1. Интегративно-перспективный подход к практике международной социальной работы

и экологии в целом и дает оценку тем природным условиям, в которых осуществляется международное развитие и практика социальной работы. Несмотря на то что экологическая перспектива является лишь одним из важных аспектов глобальной перспективы, она требует отдельного внимательного рассмотрения в силу ее значимости. Экологическая перспектива усиливает перспективу социального развития, поскольку выступает одним из ее направлений.

Перспектива социального развития отражает международную социальную работу в различных аспектах социального развития. Ее цели и ценности создают фундамент для международной социальной деятельности. Вне зависимости от контекста и наличия потребностей в коррекционном или превентивном действии в центре внимания данной перспективы всегда усиление социального развития в интересах людей, защита и улучшение окружающей среды, в которой они функционируют. Социальное развитие по сути своей является ценностным, многоуровневым и многомерным подходом к развитию общества, конечная цель которого улучшение благосостояния ее членов.

Поскольку международная социальная работа фокусируется непосредственно на определенных аспектах социального развития и часто привлекается к решению проблем в этой сфере, то именно перспектива социального развития направляет эту практику в целом, определяя место социальной работы в более широком развивающемся контексте. Перспектива социального развития усиливает другие перспективы и в то же время дополняется ими.

Интегративно-перспективный подход к практике международной социальной работы предполагает соединение в ней всех четырех перспектив в качестве ее неотъемлемых и важных элементов. Они взаимодействуют между собой, дополняя и усиливая друг друга. Взятые по отдельности, они вряд ли могут создать целостное представление о международной социальной работе. Таким образом, можно заключить, что:

- глобальная перспектива создает общий контекст (состояние проблем социальной работы);
- перспектива прав человека — ее ценностное основание;
- экологическая перспектива осуществляет связь между человечеством и природой;
- перспектива социального развития обеспечивает общее руководство к действию и ориентирует в выборе поддержки.

Согласно описанной модели интегративно-перспективного подхода, любой аспект международной практики социальной работы следует рассматривать, исходя из существующей проблемы и вариантов ее решений в контексте каждой из четырех перспектив.

5.2. Тенденции и стратегии социального образования в современном мире

Центром координации сотрудничества, оценки и обмена идеями, организации обучения социальной работе в разных странах мира является Международная ассоциация школ социальной работы (IASSW). Совместно с Международной ассоциацией социальных работников (IASW) она разработала Глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы (2004) — документ, отражающий универсалии работы с ключевыми проблемами, роли и цели социальной работы. Основная задача этого документа — усилить обучение и практику социальных работников на международ-

ном уровне, через развитие межрегиональных и межнациональных практик. Глобальные стандарты представляют собой не жесткие требования, а некие идеалы, к которым должны последовательно стремиться школы социальной работы, чтобы обеспечить высокий интеллектуальный уровень образования и обучения. Открытый и рекомендательный характер стандартов позволяет использовать их в качестве своеобразного ориентира при разработке национальных стандартов.

Историческая справка

Предшественники современных школ социальной работы появились в странах Европы и США в конце XIX — начале XX в. Их возникновение было инициировано духовенством, представителями благотворительных организаций, рабочих и женских движений, опыт которых убеждал в необходимости постепенного перехода от добровольческих дел к профессиональной деятельности. Так, в Германии все школы социальной работы были открыты под церковным патронажем в годы Первой мировой войны или сразу по ее окончании. И сегодня влияние церкви остается значительным. Такая жизнеспособность определяется тем, что школы социальной работы, созданные церковью, готовят социальных работников и для светских учреждений. Все 16 религиозных школ социальной работы в Германии, принадлежащие разным конфессиям, дают признанные государством квалификационные степени по социальной работе и социальной педагогике (Горшкова О.А. Опыт социальной работы за рубежом. М.: Изд-во СТИ, 1999).

Общая стратегия развития социального образования позволяет выделить ряд универсальных элементов, присущих каждой отдельно взятой образовательной системе практически в любой стране. К таким универсалиям можно отнести следующие задачи:

- диагностика профессиональной пригодности к социальной работе и научно обоснованный отбор будущих специалистов;
- структурное единство системы отбора, допрофессиональной базовой подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов;
- функциональная насыщенность содержания образования, обеспечивающая социальную активность, профессиональную компетентность, широкое мировоззрение, чувство ответственности и достаточный диапазон практических умений;
- взаимосвязь научной, методологической, специальной психолого-педагогической подготовки специалистов;

- формирование стиля мышления, необходимого для профессионального самосовершенствования и роста;
 - управление качеством подготовки специалиста.
-

Историческая справка

На подготовку социальных работников в европейских странах также значительное влияние оказывала светская благотворительность. В Великобритании, в Лондоне, в 90-е гг. XIX в. в рамках Общества организованной благотворительности его активистки инициировали обучение тех, кто участвовал в оказании помощи бедным. Именно в русле филантропической традиции была открыта первая школа социальной работы в 1896 г. в Амстердаме, в Голландии, при Центре народного образования, которая в профессиональном смысле считается первой в Европе. Открытие этой школы было связано с движением образования для взрослых, известным под названием «народных домов», и являлось частью международного жилищного движения (ранней формы «развития сообщества»). В образовательной деятельности внутри этого движения акцент был сделан на «практическое обучение», что наложило отпечаток на всю систему образования в области социальной работы, которая имеет ярко выраженный прикладной характер (Кравченко А.И. Социология: справочное пособие. М., 1996. С. 112, 113).

В разных странах степень централизации или самостоятельности социального образования варьируется, однако везде, где существуют государственные или национальные властные образовательные структуры, ответственность за принятие решений в сфере образования всецело возлагается на них.

Историческая справка

Развитие социального образования в начале XX в. сопровождалось ростом новых школ социальной работы и появлением структуры, координирующей их деятельность. В 1928 году в Париже была создана Международная ассоциация школ социальной работы (IASSW). Уже к 1937 году функционировало 179 школ в 32 странах, но их международное сотрудничество было прервано Второй мировой войной и последующим разделением Европы.

Дальнейшая профессионализация практики социальной работы проходит в условиях послевоенной реконструкции, экономической экспансии и расширения государственных социальных служб. Однако все эти тенденции были нарушены экономическим кризисом 70-х гг. XX в., который разразился в западных странах, и его последствиями.

К середине 90-х гг. XX в. насчитывалось около 1,7 тыс. школ социальной работы в 100 странах мира. Ежегодный набор в европейские школы

составлял около 29 тыс. человек. Социальное образование вновь возродилось в Китае, в странах Восточной Европы, в России и республиках бывшего Советского Союза. Так, в нашей стране на сегодняшний день около 200 вузов осуществляют подготовку специалистов в области социальной работы. По данным на 1997 г., школы США за время своего существования подготовили 28 тыс. квалифицированных специалистов по 580 аккредитованным программам, тогда как в Великобритании лишь за один 1998 г. было выпущено 4,5 тыс. специалистов по 96 программам. Во многих странах большая часть квалифицированных специалистов — женщины. К примеру, в США и Великобритании они составляют 75%.

Организация обучения социальной работе в разных странах претерпела своеобразную эволюцию, апробируя различные модели образования: от традиционной образовательной системы к образованию, где акцент сделан на студенте, а затем к модели образования, основанного на компетенциях (рис. 5.2).

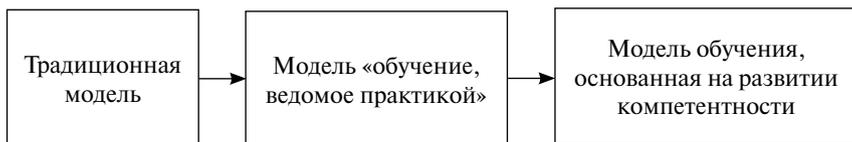


Рис. 5.2. Организация обучения социальной работе в мире

В традиционной модели образования все студенты осваивают учебные курсы в соответствии с учебным планом. Методы преподавания ограничиваются передачей преподавателем необходимых в рамках определенного курса знаний студентам. При этом каждый из учителей отлично владеет своим предметом, но слабо мотивирован на обращение к практике социальной работы. В свою очередь практика представлена в каждой дисциплине фрагментарно — насколько это необходимо для изложения преподаваемой дисциплины (особенно это касается общепрофессиональных предметов). Существенный недостаток данной системы преподавания заключается в том, что акцент в обучении в большей степени сделан на усвоении теоретических знаний социальной работы, а не на развитии навыков и способностей применять полученные знания на практике.

Атрибутами данной модели является контроль над успеваемостью студента в форме экзамена или зачета, обязательное посещение учебных занятий. Преподаватели не ориентируются на личностные особенности студента, его предшествующий жизненный опыт и знания.

Другим проблемным моментом данной системы обучения социальной работе является сложность включения в учебную программу уникальности и многообразия социальной практики в условиях постоянного ее изменения.

В модели, которую можно назвать «**обучение, ведомое практикой**», акцент сделан на потребностях студентов как будущих профессионалов в изучении базовых проблем практики социальной работы. Такой подход к образованию изменил прежде всего теоретическую подготовку студентов. Модель основывается на принципах проблемно-ориентированного обучения и представляет собой аналог того, что в некоторых странах обозначают как «изучение случая» («case study») в социальной работе. Здесь теория рассматривается с позиции средства для решения практических проблем. Обучение организовано по принципу работы студентов в малых группах, которые нацелены на решение тех или иных случаев, заимствованных из реальной практики социальной работы. Данная форма обучения позволяет студентам учиться находить релевантные теории для разрешения того или иного практического случая. Одновременно они приобретают навыки работы в команде и привыкают к данной форме взаимодействия друг с другом, поскольку в реальной практике деятельность социальных работников подразумевает работу в группе специалистов.

В рамках данной модели образования практика социальной работы представлена более целостно, а не отдельными примерами соответствующими тем или иным учебным дисциплинам. Это происходит благодаря реализации тематического подхода, в соответствии с которым при анализе того или иного случая и поиске решения студенты интегрируют полученные знания из разных предметов, а не наоборот. Организация учебного процесса подобным образом изменяет роль преподавателя: он перестает исполнять функцию «передаточного звена информации» и «критерия истины», а все больше занимает позицию наставника (тьютора), помогающего осваивать профессию. Его задача состоит в том, чтобы помочь студентам выбрать или сконструировать обучающую ситуацию. Увеличивается и самостоятельность студентов в разных аспектах образовательного процесса. Они перестают быть пассивно воспринимающей стороной этого процесса и получают возможность проигрывать разные роли — лидера команды в процессе обсуждения, секретаря, систематизирующего информацию в ходе общей дискуссии, рядового участника команды. Не случайно неотъемлемым компонентом данной модели выступает мониторинг качества образования.

Третья образовательная модель — это **образование, основанное на развитии компетентности**. При организации обучения в рамках данной

модели основное внимание фокусируется на развитии у студента определенной компетентности. Под компетентностью понимаются определенные знания, навыки и ценностные установки, необходимые для решения определенных профессиональных задач в определенной области социальной работы. Различают несколько уровней компетентности: компетентность при работе с клиентом (микроуровень), компетентность для работы в команде (мезоуровень), общепрофессиональная компетентность (макроуровень).

Важной задачей приверженцев данного подхода в обучении является определение имеющегося уровня компетентности студента и затем подготовка персонального плана его дальнейшего развития. Студенты самостоятельно решают, когда и какой навык они будут отрабатывать, и чему они будут обучаться на каждом курсе. Роль преподавателя заключается в поддержке студента и предоставлении гарантий, что необходимый студенту уровень будет достигнут. Данная модель обучения представляет собой интеграцию теории и практики, содержания и методов обучения, интересов студентов и преподавателей как участников образовательного процесса, междисциплинарную интеграцию. Не трудно определить, что этот подход к обучению предполагает довольно высокий уровень социальной зрелости и ответственности студента и одновременно формирует эти качества.

Историческая справка

Экспансия американской модели социальной работы началась после Второй мировой войны. Помогая новым демократиям и бывшим колониям создавать и возрождать систему социального образования, США внедряли свои подходы к образованию, в результате чего они получили распространение во всем мире. Методика и методология обучения были связаны с использованием методов индивидуальной, групповой работы, а также в микросоциальной среде. Позитивным фактором выступила единая идеологическая парадигма, которая позволила сформировать профессиональную модель социального образования. К недостаткам можно отнести то, что не учитывались национальные традиции, а концепция благосостояния мало соотносилась с политическими реалиями той или иной страны. Абсолютизация медицинской модели социальной работы сдерживала поиски других моделей поддержки и защиты населения.

В социальном образовании, несмотря на культурные различия, можно выявить и общенациональные тенденции:

1. *Влияние американской методологии практики и методики обучения социальной работе*, или, как принято говорить в среде специали-

стов, американской школы социальной работы. Однако в последнее время в профессиональной среде все чаще стали высказываться сомнения в универсальности и эффективности американской модели профессиональной подготовки специалистов. Теперь некогда доминирующая американская модель становится лишь одной из многих, поэтому ее следует оценивать по соответствию с местными и глобальными проблемами.

Радикальные и постмодернистские подходы проявляются также в деятельности школ социальной работы стран Азии, Африки, Центральной и Южной Америки, Восточной Европы. Они стремятся развивать собственные подходы к педагогике, формируют образовательные программы с учетом местного политического и культурного контекста, что, по мнению специалистов, позволяет усилить или заменить западные модели отечественными. На этом пути каждая страна вправе выдвигать собственные идеи национального социального образования.

2. *Активное использование в образовательном процессе радикальных и постмодернистских альтернатив*, в которых особое внимание уделяется социальной обусловленности поведения и роли социальных институтов, а также подвергается сомнению безусловность существующего социального порядка. На смену универсальным моделям объяснения и описания реальности приходит плюрализм в подходах и ценностях, отрицаются универсальные принципы и абсолютные истины. Под влиянием радикализма и идей постмодернизма образовательные программы включают современные теории и нацелены на развитие *критического мышления и критической рефлексии*.

3. *Формирование нового облика профессии социальной работы, придание ей статуса международной*. Социальная работа функционирует в четырех измерениях глобального контекста, важнейшим из которых выступают ее политико-идеологические условия. Происходящие в данном контексте изменения оказали существенное влияние на все аспекты социальной практики, равно как и на саму профессию, и особенно на ее обязательство по формированию политического процесса. Социальная работа на всех своих уровнях восприимчива к ключевым глобальным социальным проблемам: глобальная нищета, глобальный терроризм, недоверие между глобальными цивилизациями, ухудшение глобальной экологии и вынужденная миграция населения. Эти проблемы воздействуют на политику каждого государства, на представителей каждой страны, а также на помогающие профессии на всех уровнях — местном, национальном и глобальном.

Актуальной задачей социального образования за рубежом становится не только совершенствование содержательного компонента учебных программ с учетом изменяющегося мира, но и создание условий для приобретения студентами международного опыта в процессе подготовки к профессиональной практике. Здесь можно выделить несколько реальных направлений, в которых эта задача осуществляется:

- расширение пространства образовательной практики: создание площадок образовательной практики за рубежом;
- международный обмен студентами: учеба за рубежом в течение семестра или стажировка на практике;
- создание совместных межуниверситетских программ, в которых представлены университеты различных стран; успешный опыт европейских университетов доказал эффективность данного направления;
- международный обмен преподавателями, который способствует расширению и углублению содержательных аспектов учебных дисциплин в различных контекстах.

Общие выводы

- Международную социальную работу можно рассматривать как продвижение профессиональной практики и профессионального образования на глобальном и локальном уровнях, как интегрированную международную профессию, способную дать решительный ответ на глобальные вызовы.
- Интегративно-перспективный подход позволяет выявлять причинно-следственные связи прошедших событий и анализировать все аспекты ситуаций, попадающих в пространство международной социальной работы.
- В условиях обновления образовательной политики происходят соответствующие изменения в системе социального образования, которые, с одной стороны, усиливают международное влияние и создают глобальную сеть социальных учебных заведений, а с другой — укрепляют национальную идентичность локальных моделей социального образования.

Контрольные задания

1. Проанализируйте социальную работу с беженцами, используя интегративно-перспективный подход.
2. Подготовьте краткое сообщение о системе образования социальных работников в России. Отметьте изменения, которые в ней происходят, и сравните их с мировыми тенденциями социального образования.

Литература

1. Горшкова О.А. Опыт социальной работы за рубежом (краткий курс лекций). М. : Изд-во СТИ, 1999.
2. Концепции социального образования. М. : Изд-во МГСУ, 2002.
3. Лоренц У. Социальная работа в изменяющейся Европе. Амстердам ; Киев : Ассоциация психиатров Украины, 1977.
4. Соловьев А. Процесс рождения новых профессий: социальная работа в США, Великобритании и России // Взаимосвязь социальной работы и социальной политики. М. : Аспект-Пресс, 1997.
5. Хатчинсон Г.С., Олтедал С. Модели социальной работы: из разных истоков к одному полю деятельности. Архангельск : Изд-во АГМА, 1999.

СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК КАК ПРОФЕССИОНАЛ

Основные понятия

Профессиограмма — описание системы признаков, характеризующих ту или иную профессию, включающее в себя перечень норм и требований, предъявляемых этой профессией или специальностью к работнику.

Профессионализм — совокупность качеств индивида, которые обеспечивают эффективное выполнение его профессиональной деятельности.

Профессиональная компетентность — знания, опыт в определенной профессиональной области.

Психограмма — графическое изображение результатов исследования психической деятельности индивида с помощью ряда тестов. Позволяет наглядно сравнивать результаты исследования различных индивидов.

Социальное взаимодействие — процесс непосредственного или опосредованного воздействия социальных объектов друг на друга, в котором взаимодействующие стороны связаны циклической причинной зависимостью.

Эмпатия — особый способ понимания другого человека, заключающийся в сопереживании, постижении его эмоционального состояния; проникновение, «вчувствование» в его переживания.

6.1. Проблемы профессионального воспитания и обучения специалиста

Социальная работа как вид профессиональной деятельности оформляется в 1991 г., когда в квалификационный справочник должностей руководителей и служащих была внесена новая должность — «специалист по социальной работе».

Профессиональное становление социального работника — сложный, непрерывный процесс «проектирования» личности. Осведомленность о своей будущей деятельности мотивирует студента на освоение требуемых знаний, получение специальности, профессиональное развитие в сфере социальной работы и достижение определенного уровня мастерства. Последнее, согласно Э.Ф. Зеер, приобретает в результате прохождения пяти стадий:

- «оптация» — формирование профессиональных и личностных намерений, осознанный выбор профессии с учетом индивидуально-психологических особенностей;
- «профессиональная подготовка» — формирование профессиональной направленности и системы профессиональных знаний, умений и навыков, приобретение опыта теоретического и практического решения профессиональных ситуаций и задач;
- «профессиональная адаптация» — вхождение в профессию, освоение новой социальной роли, профессиональное самоопределение, формирование личностных и профессиональных качеств, опыта самостоятельного выполнения профессиональной деятельности;
- «профессионализация» — формирование профессиональной позиции, интеграция личностных и профессионально важных качеств и умений в относительно устойчивые профессионально значимые образования, квалифицированное выполнение профессиональной деятельности;
- «профессиональное мастерство» — полная реализация, самоосуществление личности в профессиональной деятельности с использованием творческого потенциала на основе подвижных интегральных психологических новообразований.
- Профессионализм как одно из ведущих слагаемых социальной работы базируется и формируется на основе личностных и профессиональных качеств, ценностных ориентаций и интересов социального работника. Развитию этих качеств и образований, вхождению в реальную модель профессиональной деятельности способствует решение следующих задач:
 - развитие личностного интереса к выбранной профессии;
 - формирование первоначальных представлений об основах профессиональной работы;
 - формирование профессионально-мотивационной установки на будущую деятельность;
 - формирование профессионально-личностной «Я-концепции».
- Таким образом, получение специальности — важнейший этап жизни человека, связанный с профессиональным самоопределением и профессиональной адаптацией. Чтобы правильно выбрать свою будущую профессию, необходимо прежде всего определить вектор профессиональной цели, ответив на следующие вопросы.
 - Чего я хочу от своей профессии?
 - Что я должен сделать, чтобы добиться успеха в выбранной профессиональной деятельности?

- Что я могу (должен) сделать, чтобы реализовать личностные потенциал и интересы?

Задача профессионального становления может быть решена лишь посредством реализации лично-ориентированной педагогики образовательного процесса. На социального работника возлагается особая миссия, выполнить которую он может только при условии формирования особых личностных качеств. Они приобретают общественную значимость, становятся условием развития как производственных, так и социальных отношений.

Социальный работник, решая «чужие» проблемы, считает это своим профессиональным долгом и предназначением — помогать социально больным людям и обществу освободиться от негативных явлений. Обучая людей самопомощи и способности самостоятельно справляться с трудностями, социальный работник поднимает тем самым общественное сознание на новую ступень развития, использует свои профессиональные и личностные возможности влиять на рост самосознания конкретной личности, общности, нации, общества и человечества. Выполнить эту миссию способен только лично зрелый человек, внутренне и профессионально подготовленный к решению стоящих перед ним социальных задач.

Личностная зрелость проявляется в умении соединять, соотносить свои индивидуальные особенности, статусные и возрастные возможности, собственные притязания с требованиями общества и окружающих. И предполагает социальную зрелость — способность адаптироваться к различным ситуациям и типам общения. Поэтому в процессе формирования личности социального работника, включающего весь спектр социальных влияний, а также самоформирование человека, важную роль играет профессиональное воспитание.

В широком смысле профессиональное воспитание является функцией трудовой и общественной жизни. В узком — это функция учебного заведения, специально создающего условия для решения проблемы подготовки высококвалифицированных специалистов — социальных работников, гуманистически ориентированных, способных осуществлять свою деятельность в условиях постоянно изменяющегося мира и в нестандартных ситуациях.

Подготовка таких специалистов должна отвечать следующим специфическим требованиям:

- создание условий для свободной, естественной реализации разума и чувств обучающихся социальной работе как основы освоения принципов гуманизма и способов проявления человеколюбия;
- усиление творческой направленности процесса обучения и, как следствие, личности каждого обучающегося;

- подготовка обучающихся к вхождению в систему профессиональной деятельности «человек — человек» и успешной адаптации в ней;
- создание условий для обучения методам саморегуляции, самоменеджмента, самоорганизации;
- создание условий для поощрения уникальности и неповторимости личности будущего социального работника как основы свободного проявления индивидуального стиля работы — становления мастерства;
- создание условий для формирования позитивной «Я-концепции» личности каждого обучающегося и позитивного образа профессионального будущего как основы самореализации;
- организация учебного процесса, в котором учебная группа становится условием формирования и развития человеческих свойств, экспериментальной лабораторией для развития навыков со-общения, взаимодействия, взаимопонимания, эффективной коммуникации.

Профессиональное воспитание социальных работников в качестве начальной стадии включает в себя профориентацию, результатом которой является осознанный выбор деятельности в системе «человек — человек», специфика которой заключается в направленности на оказание помощи людям и обществу в их усилиях стать свободными людьми в свободном обществе. Далее в профессиональном воспитании следуют этапы: подготовка к сознательному осуществлению намеченной цели, овладение профессией, начало самостоятельной трудовой деятельности, непрерывное повышение квалификации и наставничество.

Воспитательная функция собственно учебного заведения состоит в создании условий, при которых процесс образования (включающий воспитание, обучение, развитие) превращается в процесс самообучения, самовоспитания, саморазвития. Цели и мотивы профессионального самовоспитания социального работника обусловлены конкретно-исторической ситуацией и стремлением занять в обществе активную жизненную позицию. Учебная, общественная, трудовая деятельность в рамках процесса профессионального образования должна быть организована так, чтобы обучающийся осознавал социальную значимость будущей деятельности, те требования, которые она к нему предъявляет, свои возможности и недостатки. В этих условиях человек начинает осознавать необходимость работы над собой.

Теория профессионального воспитания, таким образом, развивается в результате понимания труда как ценности; отношения к профессии социального работника как к особому виду духовной культуры и духовно-практической деятельности; овладения теорией профессио-

нального становления как единства социального заказа и самоопределения личности; понимания самоопределения как самопроектирования жизни, выработки жизненной стратегии личности на основе ценностно-смыслового самоопределения; реализации творческого подхода к проблемам формирования субъекта. Профессиональное воспитание необходимо рассматривать как целостный процесс, обеспечивающий приобщение обучающихся социальной работе к профессиональному труду в качестве субъекта этой деятельности. Это определяет личностно-ориентированную направленность профессионального обучения и воспитания, а именно:

- профессиональное становление будущего социального работника в равной мере затрагивает как внешний, так и внутренний мир индивида, а профессиональное воспитание выступает как средство, обеспечивающее это единство;
- главной проблемой обучающегося социальной работе в свете профессионального воспитания является профессиональное самоопределение, что подразумевает нахождение своей экологической ниши в профессиональной деятельности через самопознание, осознание своих потребностей, определение целей, жизненных смыслов, обретение профессионально-социального статуса, выработку философско-мировоззренческой позиции и жизненной стратегии;
- задача возрождения России, признание приоритета общечеловеческих ценностей и ориентация на собственные культурные традиции обуславливают необходимость поиска принципиально новых подходов к проектированию систем профессионального образования и учебных курсов в рамках этих систем;
- учебный процесс должен строиться на основе согласованности традиций и инноваций, использования активных форм обучения, предполагающих как применение проблемных методов и модульно-ролевого контроля, так и индивидуализацию обучения, разработку гибких теоретических и методических схем (технологий) образовательного процесса;
- практическое освоение профессии «социальная работа» начинается в учебной группе, где общение становится фактором развития личности, благодаря которому преодолевается «ограниченность индивидуального бытия».

К принципам профессионального воспитания можно отнести следующие.

1. Принцип творческого саморазвития личности:

- сочетание логического и эвристического, рационального и эмоционального;

- осуществление своего саморазвития через непрерывное самосовершенствование;
 - распространение собственного опыта и знаний.
2. Принцип самопознания:
- ориентация на рефлексивное мышление;
 - осознание своих сильных и слабых качеств;
 - опора на свои сильные качества, признание слабых и работа над ними;
 - использование тестов, самоконтроля, самонаблюдения, самоанализа;
 - анализ причин своих успехов и неудач.
3. Принцип приоритета практики:
- признание необходимости изучения теории с сознанием того, что критерием истины является практика;
 - практическая реализация своих идей;
 - изучение теории не только с целью ее понимания, но и последующего применения.
4. Принцип со-творчества преподавателя и обучающегося как творческих и саморазвивающихся личностей:
- проявление доверия, искренности, терпимости, демократичности;
 - решение общих задач, помогая другим и принимая их помощь.
5. Принцип историзма:
- изучение истории общества и социальной работы, опыт прошлых поколений;
 - анализ прошлого положительного опыта с целью его применения в настоящее время.

6.2. Профессиональные особенности социальной работы

Принципиальной особенностью социальной работы как профессии является ее пограничный характер. Социальный работник в некотором смысле универсал, хотя его характеристика имеет достаточно четкие предметные границы, задаваемые содержанием жизненных проблем клиента и возможными путями их решения. Смысловое и инструментальное содержание социальной работы аккумулирует в себе элементы смежных профессий (психологии, социологии, педагогики, юриспруденции и т.д.) на основе взаимообмена информацией, инструментарием, технологиями.

Другая важная особенность социальной работы как профессии проявляется в ее посредническом характере, который является следствием ее интегральности и активного сотрудничества с другими науками, направленности на целостного человека и ориентации на жизненные проблемы реальных людей.

Основные направления посредничества:

- между клиентом и различными социальными институтами;
- между клиентом и другими специалистами;
- между различными специалистами, привлекаемыми к решению жизненных проблем клиента;
- между клиентами.

Роли социального работника в учреждениях социального обслуживания

Классификация и типология ролей. Проблемы ролевого репертуара профессиональной деятельности социального работника в свете требований государственных стандартов подготовки социального работника предполагают рассмотрение таких вопросов, как: к каким профессиональным ролям должен быть прежде всего подготовлен специалист; каков приоритет этих ролей в зависимости от склонностей, интересов, способностей будущего социального работника; какие функции включает каждая профессиональная роль специалиста социальной сферы. Ответы на эти вопросы предполагают соотнесение с каждой функцией и с каждой профессиональной ролью умения и навыков, необходимых специалисту. При этом специализация может быть ориентирована не только по месту (социальная служба, психологическая консультация, отделы управления и т.д.) и по характеру работы (с семьей, инвалидами, детьми, лицами с наркологической или алкогольной зависимостью и т.д.), но и по той роли, которую они будут выполнять в будущей работе.

Рассмотрение профессиональной роли в качестве социальной (сравнение с межличностной), обусловленной не только местом индивида в системе объективных социальных отношений, но и комплексом осуществляемых им функций, дает возможность обозначить уровни профессиональной деятельности социального работника (И.А. Зимняя). К ним относятся: практическая социальная работа с клиентом; организация и координация этой работы; управление социальной работой на уровне социальных служб, департаментов и т.д.; обучение социальной

работе; супервизорство в социальной работе; исследования в социальной работе. Соответственно, можно выделить следующие группы профессиональных ролей: практический социальный работник, организатор, управленец, преподаватель, супервизор, исследователь. Каждая из этих профессиональных ролей предполагает, во-первых, наличие у выполняющего ее специфических способностей; во-вторых, каждая роль определяет приоритетную ценность формируемых в процессе подготовки умений (например, функция посредника требует иных навыков, чем функция исследователя); в-третьих, каждая профессиональная роль имеет набор конкретных функций, реализуемых исполнителем (например, коммуникативная функция активного слушания входит в функционал практического социального работника).

Рассмотрим более подробно функционал некоторых профессиональных ролей.

Прежде всего социальный работник выступает посредником между клиентом и социумом. Он содействует, с одной стороны, эффективной адаптации клиента в обществе, с другой — процессу преодоления отчуждения социума от забот реальных людей.

Осуществление этих функций возможно при определенных условиях:

- понимание социальным работником проблем клиента;
- способность социального работника к адекватному выражению и представлению (репрезентации) жизненных проблем клиента;
- знание посредником социальных ресурсов, которыми располагают различные учреждения и организации;
- знание социальным работником инструментальных возможностей смежных профессий, представители которых привлекаются к решению жизненных проблем клиента;
- наличие взаимопонимания различных специалистов и их эффективное сотрудничество, готовность социального работника стать посредником в их общении;
- делегирование клиентом социальному работнику представительных полномочий;
- делегирование социальному работнику соответствующих полномочий со стороны государственных учреждений и организаций;
- признание права социального работника на частичное представительство смежных профессий;
- доверие сторон посреднику, что достигается его профессионализмом.

Профессиональные роли социального работника могут быть классифицированы и более дифференцированы. Профессор И.А. Зимняя,

ссылаясь на зарубежных авторов, приводит 13 профессиональных ролей, содержание которых описывается через функционал.

- Социальный работник, который устанавливает людей, группы людей, испытывающих трудности (находящихся в кризисной ситуации) или находящихся в опасности быть подвергнутыми некоторому насилию (находящихся в состоянии риска). Задачей этого социального работника является установление факторов окружения, создающих проблемы. Эта роль может быть названа «определитель клиента» (Outreach Worker).
- Брокер (Broker) — социальный работник, направляющий людей в существующие службы, которые могут быть им полезны, с целью дать возможность людям использовать систему социальных служб и связать эти службы.
- Посредник — «буфер» (Mediator) — это социальный работник, который находится между двумя людьми, человеком и группой или двумя группами, с тем чтобы помочь людям преодолеть различия и продуктивно работать вместе.
- Адвокат, защитник (Advocate) — социальный работник, который защищает права и достоинство людей, нуждающихся в этой помощи. Его деятельность включает борьбу за обслуживание, оказание помощи отдельным людям, группам, общностям, внесение изменений в законы или действующую практику с позиции целого класса людей и (или) сегмента общества.
- Оценитель (Evaluator) — социальный работник, который собирает информацию; оценивает проблемы людей, групп, сообществ; помогает принять решение для действия.
- Мобилизатор (Mobilizer) — социальный работник, который создает, приводит в движение, запускает, энергизирует, организует действия уже существующих или новых (только что созданных им) групп для решения проблем. Мобилизация может выполняться и на индивидуальном уровне.
- Учитель (Teacher) — это социальный работник, который передает информацию и знания людям, помогая им развивать их умения.
- Корректор поведения (Bavior Charger) — социальный работник, который работает над тем, чтобы внести изменения в поведенческие стереотипы, навыки и восприятие людей или групп.
- Консультант (Consultant) — социальный работник, который действует совместно с другими работниками или агентствами с целью помочь им усовершенствовать их умения в решении проблем клиента.

- Проектант сообществ (Community Planner) — социальный работник, планирующий развитие программ деятельности сообществ.
- Менеджер информации (Data manager) — социальный работник, который собирает, классифицирует и анализирует данные о социальной среде.
- Администратор (Administrator) — социальный работник, который управляет агентством, учреждением, программой (проектом) или социальной службой.
- Практик (Caregiver) — социальный работник, который обеспечивает конкретную постепенную помощь, заботу (физическую, бытовую, финансовую) либо в учреждении, либо на местах.

Функционал этих ролей достаточно узок и ограничен, но при проекции его на конкретные условия практической работы — с детьми, подростками, пенсионерами, безработными, инвалидами и т.д. возникает возможность повышения эффективности профессиональной деятельности социального работника.

6.3. Коммуникативная профессиограмма социального работника

Процесс общения многогранен и реализуется в разнообразных формах (межличностное общение, социальный диалог, деловое и профессиональное общение, коммуникация и пр.). Он представляет собой прежде всего взаимодействие, взаимоотношение, сторонами которого являются люди (субъекты общения). Процесс общения включает в себя:

- формирование и развитие личности (социализацию индивида);
- развитие общества и общественных отношений;
- обмен результатами деятельности;
- создание и развитие общественных механизмов взаимодействия людей;
- социально-психологическую адаптацию людей;
- обмен эмоциями;
- обучение, передачу умений и навыков;
- обмен информацией;
- обмен деятельностью;
- формирование отношения к себе, к другим, к обществу в целом.

Общение выражается во взаимоотношениях следующих типов:

- 1) «Я — Я» (индивидуально-личностный тип общения);
- 2) «Я — Мы» (индивидуально-коллективный тип);
- 3) «Мы — Мы» (коллективно-общественный тип).

Каждый тип общения характеризуется своими чертами, специфической лексикой, имеет свои цели и задачи. Содержательный характер общения определяется предметом общения. Этим объясняется многообразие видов общения, каждому из которых присущи пластичность, способность модифицироваться и переходить в другой тип общения.

Одним из главных направлений деятельности социального работника является работа с клиентом, в основе которой лежит общение, прежде всего, в его индивидуально-личностном выражении. Социальный работник должен уметь выслушивать и понимать, объяснять и доказывать, спрашивать и отвечать, убеждать и переубеждать, создавать атмосферу доверия в беседе, делового настроения — в собеседовании, находить индивидуальный психологический подход к клиенту, разрешать конфликт, снимать напряжение.

В основе такой деятельности лежит коммуникативная техника общения, владение которой является важным признаком профессиональной пригодности социального работника. Характеристики, составляющие профессиональный портрет социального работника с точки зрения владения навыками эффективного общения, называются коммуникативной профиограммой социального работника.

Социальный работник должен:

- знать речевой этикет и уметь его использовать;
- уметь формулировать цели и задачи в деловом общении;
- организовывать общение и управлять им;
- анализировать предмет общения, разбирать жалобу, заявление, ставить вопросы и конкретно отвечать на них;
- владеть навыками и приемами делового общения, его тактикой и стратегией;
- уметь вести беседу, собеседование, деловой разговор, спор, полемику, дискуссию, диалог, дебаты, прения, диспут, круглый стол, деловое совещание, деловую игру, переговоры, торги;
- иметь навык доказывать и обосновывать, аргументировать и убеждать, критиковать и опровергать, достигать соглашений и решений, компромиссов и конвенций, делать оценки и предложения;
- владеть техникой речи, риторическими приемами и фигурами, уметь правильно строить речь, публичные выступления;
- уметь с помощью слова проводить психотерапию, снимать стресс, страх, адаптировать клиента к соответствующим условиям, корректировать его поведение и оценки.

Общение является важным инструментом в реализации задачи социального работника — помочь клиенту обрести себя, найти свое место в динамично меняющемся мире, сориентироваться в новых социальных отношениях.

6.4. Проблемы профессионализма в социальной работе

При рассмотрении единства личности и деятельности как важной основы профессионально-личностного развития специалиста социальной работы необходимо учитывать такие его существенные характеристики, как «профессиональная компетентность» и «профессионализм».

Под профессиональной компетентностью подразумевается сформированная в процессе обучения и самообразования система научно-практических знаний и умений, влияющих на качество решения профессиональных задач, и развитые личностно-профессиональные качества, проявляющиеся в деловом и партнерском общении с людьми при решении их жизненных проблем.

Профессиональную компетентность социального работника можно подразделить на два вида:

- управленческая компетентность — включает теоретические знания и практические умения (социальный опыт) работника, необходимые как для работы с конкретными клиентами, так и для организации социальной защиты прав человека. Базу этого вида компетентности составляют знания научных основ организации соответствующих государственных структур. Сюда также относятся знания технологии социальной работы, основ теории организации управления, в частности труда руководителя, этики, психологии руководства, культуры речи и т.д.;
- психолого-педагогическая компетентность — формируется знаниями психологии и педагогики. Психологическая компетентность социального работника должна быть достаточно высокого уровня, так как в процессе деятельности ему приходится решать общепсихологические, дифференциально-психологические, социально-психологические, аудиопсихологические и другие проблемы.

«Профессионализм» как научное понятие пока отсутствует в большинстве словарей и энциклопедий. Однако ряд ученых под профессионализмом рассматривают высокий, устойчивый уровень знаний, умений и навыков, позволяющий достигать наибольшей эффективно-

сти в профессиональной деятельности. Это не только яркое развитие способностей, но и глубокие и широкие знания в той области деятельности, в которой этот профессионализм проявляется, а также нестандартное владение умениями, которые необходимы для успешного выполнения этой деятельности. Профессионализм также рассматривается как своеобразная норма регуляции поведения и деятельности, накладывающая на ее субъекта определенные обязательства. Кроме того, профессионализм связан с индивидуальным стилем деятельности, с самореализацией личности, что в свою очередь подразумевает наличие высокого уровня мотивации относительно достижения высоких результатов.

Профессионализм выражается в стабильности и результативности деятельности. Анализ исследований по этой проблеме позволил выделить следующие группы показателей профессионализма личности и деятельности социального работника.

Показатели объективного и субъективного характера. *Объективные* показатели: насколько человек соответствует требованиям профессии, его вклад в социальную практику. В социальной работе объективными критериями профессионализма выступают: умение решать и разрешать проблемы клиента, оказывать требуемую помощь, проводить реабилитационные мероприятия с различными категориями населения, а также профессиональные знания и умения, способствующие осуществлению посреднической миссии между клиентом и государственными структурами, позволяющие быть организатором, координатором, технологом социальной защиты клиента, влиять на социальную политику в обществе, регионе, прогнозировать ее.

Субъективные показатели: насколько профессия соответствует требованиям личности, ее склонностям, в какой степени человек удовлетворен профессиональной деятельностью. В труде социального работника субъективным показателем профессионализма может быть устойчивая профессионально-гуманистическая направленность, понимание значимости профессии, ее ценностных ориентаций, совокупность необходимых профессионально важных качеств личности, позитивные отношения к себе как к профессионалу, отсутствие личностных деформаций.

Таким образом, профессионального социального работника характеризует достаточно высокая эффективность труда в сочетании с внутренним желанием оставаться в профессии.

Процессуально-результативные показатели. *Результативные показатели:* достигает ли личность желаемых результатов в труде. В совре-

менной социальной практике можно выделить два основных вида оценок деятельности работающих специалистов: прямые (оценки результатов труда) и косвенные (оценки деятельности работника по качествам). Во втором случае речь идет о факторах, характеризующих самого социального работника и связанных с результатами его деятельности функциональной зависимостью. В роли таких факторов рассматривают квалификацию, профессиональные навыки, деловые качества социального работника. Однако при наличии четкой конечной цели деятельности и отсутствии адекватных количественных методов анализа воздействий социального работника на деятельность клиента прямая оценка эффективности труда социального работника не представляется возможной.

Критериями эффективности деятельности социального работника могут служить: анализ состояния проблем клиентов и результатов их решения; динамика включенности клиентов в различные виды социальной деятельности; динамика отношения детей, подростков, молодежи, старшего поколения к базовым социальным ценностям; результаты включенности взрослого населения в деятельность по улучшению условий в социуме; оценка социально-психологической обстановки, микроклимата в социуме; уровень профессионального роста социального работника как специалиста.

Процессуальные показатели: использует ли человек при достижении своих целей в работе современные социальные методы, приемы, технологии.

Нормативно-этические показатели: насколько усвоил социальный работник нормы, стандарты, принципы специальности; умеет ли он на практике следовать эталонам профессии на уровне мастерства; соблюдает ли он честь и достоинство профессии, осознает ли ее значимость в обществе.

Показатели наличного базиса: достигает ли специалист сегодня достаточно высокого уровня профессионализма в выбранной деятельности. Актуальный уровень профессионального развития — это те результаты, которые в настоящее время человек получает в работе. Вместе с тем это и личностные ресурсы, которые он применяет для достижения результата: знания, умения, качества личности.

Прогностические показатели: определяются наличием и поиском перспектив профессионального роста человека, зоной его ближайшего личностного и делового развития.

Показатели профессиональной обучаемости: стремится ли человек к образованию, повышению своего уровня и профессиональной ква-

лификации; готов ли он изучать теоретические и методические аспекты социальной работы, обмениваться опытом работы с коллегами.

Показатели социальной активности и конкурентоспособности профессии в обществе: умеет ли специалист заинтересовать общество результатами своего труда, привлечь внимание к насущным потребностям профессии.

Технологические показатели: позволяют характеризовать личность профессионала с точки зрения владения им практическим контролем и самоконтролем результативности процесса социальной помощи, коррекции, реабилитации человека.

Показатели инновационного характера: новаторство, индивидуальность, творчество в применении различных технологий в профессиональной деятельности. По своему инновационному потенциалу нововведения делятся на модифицирующие (использование механизмов, методов и приемов, которые развивают, совершенствуют и обновляют технологию социальной помощи, коррекции, реабилитации человека, группы лиц и т.д.), комбинаторные (означают индивидуально-личностную позицию социального работника в разработке и применении на практике различных методов и приемов, наиболее эффективных в определенной ситуации) и радикальные (отказ от укоренившихся взглядов, позиций, способов действия в пользу тех, что отвечают требованиям времени и конкретной ситуации) (А.И. Пригожин).

С точки зрения *эффективности взаимодействия с клиентом* профессионализм социального работника характеризуют следующие показатели.

Профессиональная объективность и нейтралитет: профессионализм в данном случае выражается в сохранении контролируемого эмоционального баланса включения в практическую ситуацию. В случае слишком сильной «солидаризации» социального работника с ситуацией клиента возможна потеря объективности. Если же социальный работник, напротив, не проявил достаточную заинтересованность в решении проблемы клиента, то соответственно он не будет способен осуществить необходимые изменения для разрешения существующей ситуации, не выделяя требуемой эмоциональной энергии.

Предвидение, активизация и использование возможностей самого клиента: профессионализм социального работника реализуется не только в привлечении помощи извне нуждающемуся человеку, но в умении помочь включить его собственные ресурсы и потенциалы с целью выхода из сложившейся трудной жизненной ситуации.

Качественно-оптимальный уровень взаимоотношений с клиентом: подразумевает характер взаимоотношений между клиентами и соци-

альным работником, их адекватность и соответствие этическим нормам и принципам. В этом случае можно говорить не только о качестве оказанной услуги, но и о качественно-эффективном уровне взаимоотношений, складывающихся между клиентом и социальным работником.

Позиция «полномочного партнерства» побуждает социального работника «владеть ситуацией», видеть разницу между ролью «поддержки и заботы» и ролью «регулирования и контроля» и в соответствии с этим определять и проявлять активную линию своего поведения.

Таким образом, профессионалом можно считать социального работника, который:

- соответствует требованиям профессии (его личностный и профессиональный потенциал), вносит определенный вклад в социальную политику и социальную практику, осуществляя свою деятельность по социальной адаптации, помощи, коррекции, реабилитации отдельного человека и различных категорий населения;
- лично расположен к профессии, имея мотивационную готовность, профессионально необходимые качества, компетентность, а также позитивное отношение к себе как профессионалу, который стремится к результативности своего труда;
- достигает желаемых сегодня обществом результатов по социальной помощи, поддержке, адаптации и реабилитации людей;
- использует современные, оптимально-эффективные методы, приемы, технологии в целях социальной защиты человека;
- выполняет нормы, стандарты, эталоны профессии, осознает ее значимость в обществе;
- привносит в профессиональную деятельность индивидуально-творческий, новаторский компонент, осознанно развивая свою личностную и профессиональную индивидуальность;
- осознает перспективу и зону своего ближайшего профессионального образования, повышения квалификации, самообразования, изучения отечественного и зарубежного опыта;
- достигает уже сегодня необходимого уровня профессиональных и личностных качеств, знаний и умений;
- социально активен в обществе, ставит и обсуждает вопросы о практике, отношении к профессии, ее статусу; ищет резервы решения профессиональных, социальных проблем.

Существуют следующие принципы, определяющие профессиональную деятельность социальных работников.

1. *Социальный работник должен осознанно применять конкретные знания и навыки в конкретной ситуации*, т.е. должен осмысливать и соб-

ственные находки, сделанные в практической работе. На всех уровнях практики социальной работы опытный специалист должен осознанно полагаться в конкретной ситуации на существующее знание, прибегая к дополнительной теоретической и эмпирической информации.

2. *Социальный работник должен осуществлять работу, исходя из целостного восприятия клиента, т.е. заниматься его личностью, биологическим, психологическим, социальным и духовным состоянием человека.*

3. *Социальный работник должен с достоинством вести деловые отношения с клиентом.* Клиенты должны восприниматься как люди, которыми дорожат просто в силу их человеческой природы (проявление человеколюбия). Следует избегать суждений об их ценностях, основанных на личных или общественных взглядах. Необходимо проявлять уважение к их индивидуальности. Отношение принятия со стороны профессионального помощника помогает клиентам сосредоточиться на своих достоинствах, уменьшая их страх быть отвергнутыми, не понятыми или неправильно понятыми.

Обслуживание клиентов на основе уважения помогает социальным работникам избегать навязывания своих пристрастий или стандартов клиентам.

4. *Социальный работник должен индивидуализировать клиента.* Детальное изучение свойств личности, семьи или сообщества требует от социального работника осознанных усилий и тщательного анализа. Индивидуализация позволяет специалисту составить мнение о клиенте и понять, каким образом начинать взаимодействие с ним с учетом его уникальных особенностей и проявляя уважение к нему.

5. *Социальный работник должен предоставлять клиенту современное видение проблем.* Успех оказания профессиональной помощи во многом зависит от современного понимания и применения разных подходов к имеющимся проблемам. Вселяя чувство оптимизма в клиентов, применяя новейшие технологии и творческие приемы в работе, социальный работник эффективно оказывает помощь клиенту.

6. *Социальный работник должен основываться на знании возможностей клиента.* Профессиональная специализация социального работника предполагает изучение потребностей человека: физических, психологических, социальных. Но прежде чем определять их, социальный работник обязан выяснить потенциальные возможности своего клиента, насколько он способен противостоять воздействиям окружающей среды. Изменения социального функционирования требуют определенной мотивации со стороны клиента, задача социального работника — помогать людям раскрыть и эффективно использовать свои внутренние силы.

7. *Социальный работник должен мотивировать клиента к решению своих проблем.* Если клиенту необходима помощь в том, чтобы выйти из стрессовой ситуации и восстановить личностный и социальный баланс, он должен быть вовлечен в коррекционную деятельность в качестве активного участника на основе изучения условий его жизни и определения характера необходимой помощи. Эффективно изменить ситуацию возможно только тогда, когда те, кто должен измениться, сами ясно поймут такую необходимость и у них появится желание и возможность действовать.

Задачи, которые социальный работник может поставить перед клиентом с целью научить его контролировать факторы, влияющие на его жизнь, определяются следующим образом:

- клиент должен воспринимать социального работника как временного агента, помогающего в решении одной или нескольких проблем;
- клиент рассматривает социального работника как специалиста, знания и умения которого он может использовать в своих интересах;
- клиент видит в социальном работнике равного сотрудника или партнера в решении возникающих проблемных ситуаций;
- социальный работник помогает клиенту воспринимать общественно-политическую структуру как многополюсную, многослойную, которая дает клиенту возможности для взаимодействия.

8. *Социальный работник должен способствовать максимальному самоопределению клиента.* Социальный работник руководит процессом оказания помощи, а не самим клиентом. Он помогает ему исследовать альтернативы и их возможное значение, но не диктует окончательный выбор возможностей.

Применительно к клиенту этот принцип подразумевает:

- клиент имеет право и возможность быть свободным в выборе средств и путей решения своих проблем;
- право свободы ограничено способностями клиента, законом и властью, а также общепринятыми обществом, агентством (другой организацией) правилами и инструкциями;
- это право должно также распространяться на людей, имеющих психические, физические и другие отклонения. Социальный работник призван помогать им применять его на практике.

Ответственность за принятие решений за клиентов социальный работник должен брать на себя лишь в исключительных случаях и только после тщательного анализа сложившейся ситуации, имея в виду необходимость возвратить эту возможность клиенту.

9. *Социальный работник должен помочь клиенту приобрести навыки управления сложными ситуациями.* То, чего клиент достигает в результате своего взаимодействия с социальным работником, должно быть использовано им для решения трудных жизненных ситуаций в настоящем и будущем. Поэтому важным аспектом подготовки клиента к будущей жизни является его обучение тому, как находить и использовать необходимые средства и помощников в окружающей действительности.

10. *Социальный работник должен работать с клиентом конфиденциально.* Все социальные работники должны иметь представление о степени конфиденциальности информации и условиях работы с ней.

Обычно выделяют две формы конфиденциальности:

абсолютная — информация, полученная социальным работником от клиента, не раскрывается им. Социальный работник находится под защитой и контролем определенных государственных органов, законодательных актов, которые дают ему юридическое право привилегированной связи с клиентом, самостоятельного принятия решений по поводу полученной информации;

относительная — социальный работник может обещать действовать ответственно в рамках профессионального этического кодекса, существующих законов, а также программ агентства.

11. *Социальный работник должен оставаться верным философии нормализации.* Часто объекты социальной работы имеют значительные умственные и физические ограничения. Вследствие этих недостатков они в определенной мере подвергаются дискриминации и социальной изоляции. Философия нормализации (приведения к норме) способна свести к минимуму изоляцию и интегрировать умственно неполноценных людей в общественную среду с гарантией, что их жизнь будет настолько сходна с жизнью нормальных людей, насколько это возможно.

12. *Социальный работник должен постоянно отслеживать процесс положительных изменений у клиентов.* Практика социальной работы включает в себя деятельность, направленную на изменения, происходящие на разных уровнях человеческой жизни в условиях изменяющегося окружающего мира. Поэтому цели по оказанию помощи должны быть конкретными и регулярно анализироваться на предмет установления их важности и актуальности. На каждом этапе работы с клиентом социальный работник должен контролировать и оценивать происходящие с ним изменения. Для этого социальный работник и клиент систематически фиксируют показатели изменений с целью дальнейшей корректировки деятельности. Если желаемый результат не до-

стигнут, социальный работник обязан использовать другой подход или иной метод и план своих действий. Непрерывная оценка прогресса должна стать неотъемлемой частью социальной работы.

6.5. Социальное взаимодействие социального работника и клиента

Социальная работа как профессиональная деятельность обладает специфическими чертами, которые существенно отличают ее от других схожих по характеру профессий — педагога, психолога, врача, юриста и др. Одной из ее особенностей является характер отношений между специалистом по социальной работе и клиентом. В процессе социальной работы используются в основном «субъект-субъектные» отношения, при этом помощь ориентирована прежде всего на активизацию потенциала самозащиты индивида или группы или носит лишь вспомогательный характер.

В структуре деятельности социальной работы можно выделить три основных элемента: 1) субъект, активность которого направлена на объекты или другие субъекты; 2) объект, на который направлена активность субъекта; 3) активность, представляющая собой способ взаимодействия субъекта, или его энергия, направленная на объекты или другие субъекты, выступающая в самых разных формах в зависимости от целого ряда факторов. Каждый из трех структурных элементов включает в себя коммуникативную деятельность, так как социальная природа человека делает общение людей условием труда, познания и выработки системы ценностей.

6.5.1. Сущность и особенности взаимодействия социального работника и клиента

Профессия социального работника по своему существу является коммуникативной. Процесс общения в широком смысле слова представляет собой взаимосвязь, смысловой аспект взаимодействия. Основная цель взаимодействия социального работника и клиента — оптимизация механизмов социального функционирования индивида или социальной группы, предполагающая:

- увеличение степени самостоятельности клиентов, их способности контролировать свою жизнь и более эффективно разрешать возникающие проблемы;

- создание условий, в которых клиенты могут в максимальной степени проявить свои возможности;
- адаптация или реадaptация людей в обществе.

Конечная цель предполагает достижение такого результата, когда необходимость в помощи социального работника у клиента отпадает.

Все типы и формы взаимодействия социального работника в своей деятельности сводятся к работе с проблемой клиента и с другими учреждениями, организациями, службами. Внутри этих форм в свою очередь идет классификация различных видов социального взаимодействия. Так, например, при работе с клиентом характер проблемы клиента (потеря работы, развод, инвалидность и т.п.) представляет один аспект работы, его личностные и индивидуальные особенности — другой.

Важным компонентом этого социального взаимодействия являются профессиональные умения и навыки социального работника, и в частности методы поддержки, социальной терапии, коррекции и реабилитации.

Процесс взаимодействия социального работника и клиента является частью целенаправленного практического воздействия соответствующих государственных структур, общественных организаций и объединений, в том числе и религиозных, на конкретные формы проявления социальных отношений или социальных действий, которое в научной терминологии получило название *социальной терапии*. По контрасту с психотерапией она представляет собой конкретные услуги, организуя клиенту поддержку окружения, помогая людям справиться с социальными конфликтами и проблемами.

Социальная терапия осуществляется с помощью комплекса мер социально-экономического и организационно-воспитательного характера с целью приведения их в соответствие с установленными или общепринятыми нормами и правилами взаимоотношений в обществе, с целью восстановления социального статуса клиента.

Характер и содержание этих мер обуславливаются показателями социального диагноза и спецификой самих социальных отношений или действий при обязательном использовании в каждом конкретном случае допустимых с точки зрения права и морали приемов и способов проверки полученных результатов.

Социальная терапия на индивидуально-личностном или семейном уровне осуществляются с целью социальной адаптации и реабилитации индивида, а также разрешения конфликтных ситуаций на средовом уровне.

В процессе социально-терапевтического взаимодействия социального работника и клиента важное значение имеет вербальное и невербальное поведение. Как известно, жизненный опыт человека выражается с помощью двух способов: вербальным (языком слов) и невербальным (языком тела). Человеческая способность вербального — речевого общения возникла из необходимости постоянных межличностных контактов и взаимодействия в процессе различных видов общественной деятельности. Вербальная коммуникация преимущественно определяется законами психолингвистики и связана с формированием высказывания (экспрессивная речь) и его восприятием реципиентом (импрессивная речь). В современной психологии невербальная коммуникация оценивается как более достоверная, чем словесная, так как она осуществляется, как правило, спонтанно, бессознательно. Средства невербальной коммуникации содействуют процессу передачи информации в системе «социальный работник — клиент». С одной стороны, чтобы быть понятым и способным оказывать психологическое воздействие на клиента с целью изменения его поведения, социальному работнику необходимо владеть этими средствами общения, уметь кодировать и передавать свои состояния и намерения в жестах, мимике, позах, интонациях. С другой стороны, в ходе наблюдения за вербальным и невербальным поведением клиента социальный работник получает информацию о том, как строить взаимоотношения и как его воспринимает клиент.

Коммуникативное взаимодействие — это процесс обмена коммуникативными действиями между субъектами посредством использования знаков вербальной и невербальной систем общения с целью взаимоинформирования, воздействия на интеллектуальное и эмоциональное состояние, его изменение и регулирование.

Особенность социально-терапевтического контакта состоит в том, что в процессе взаимодействия с клиентом социальный работник воздействует на перспективу клиента и тем самым на его поступки. Возникающая в результате этого интеракция ведет к определенному типу отношений. Таким образом, выбор стратегий действия преследует следующие цели:

- воздействие на клиента;
- установление отношений.

Рассмотрим трехчастную модель действия, предложенную Г. Бернлером и Л. Юнссоном. Она охватывает три группы стратегий действия, различающихся по уровню управления и действия.

Во-первых, это стратегии, нацеленные на непосредственное осуществление изменений путем воздействия на базовый уровень. Они

не требуют понимания со стороны клиента. Терапевт добивается изменений в жизненной ситуации клиента с помощью собственных действий.

Во-вторых, это действия, целью которых является побуждение клиента изменить свои базовые действия. Понимание системных процессов в этом случае основывается на обобщениях, т.е. для того чтобы советы и предложения могли иметь эффект, надо, чтобы клиент обладал теми же свойствами, что и люди вообще, в том числе и сам терапевт. Терапевт добивается изменений в жизненной ситуации клиента путем прямого управления. В этом случае он берет на себя ответственность за то, какого рода изменения необходимо осуществить, в то время как клиент отвечает за сами действия, за их осуществление.

В-третьих, это мероприятия, направленные на внутреннее изменение системы, что впоследствии может привести к изменениям действий клиента. Они предусматривают особое понимание клиента. Специалист добивается изменения в жизненной ситуации клиента путем косвенного управления, цель которой — побуждение клиента самостоятельно принять на себя ответственность за свое изменение.

Подобная трехчастная модель действия не предполагает использования только одной из стратегий. Как правило, в практике используются все типы подходов, поскольку проблемы клиентов разнообразны, это обуславливает возможность применения разных типов поведения терапевта.

Необходимыми условиями установления и поддержки социально-терапевтического контакта, по мнению психолога К. Роджерса, являются следующие шаги терапевтической помощи:

- клиент обращается за помощью;
- определяется ситуация;
- поощряется свободное выражение;
- советуемый принимает и проясняет;
- происходит постепенное выражение позитивных чувств;
- обнаружение позитивных импульсов;
- проявление инсайта (т.е. догадки, озарения);
- пояснение выбора;
- позитивные действия;
- возрастание инсайта;
- возрастает независимость;
- уменьшается потребность в помощи.

Этот предполагаемый ряд событий, предусматривающий не один сеанс, свидетельствует о том, что Роджерс побуждал клиента опреде-

лять собственный путь решения проблемы при одобрении и поддержке терапевта и в результате уже не нуждался бы в этой самой поддержке.

6.5.2. Основные подходы профессионального взаимодействия социального работника с клиентом

Особое значение имеет позиция социального работника при поддержке клиента и диагностике его проблемы. В последние годы неотъемлемой частью взаимодействия социального работника с обслуживаемым им клиентом стала экспертная оценка, которая, по существу, является социальным диагнозом и предполагает сбор данных о клиентах и условиях их жизни, а также анализ информации для разработки плана помощи.

Подключая клиента к процессу экспертной оценки, социальные работники стремятся выявить характер и суть его потребностей и проблем, определить возможности, мотивацию и ресурсы, имеющиеся у клиента или у его окружения.

Экспертная оценка носит психосоциальный характер и включает в себя анализ личности, межличностных отношений, семьи и ее взаимодействия с социальным окружением и определяющими его факторами. Основной проблемой для социального работника становится получение этой информации и определение средств для ее получения. В Энциклопедии социальной работы приводятся следующие вопросы, на которые необходимо ответить социальному работнику.

- Кто является клиентом? Каковы его демографические характеристики и стадия развития жизненного цикла?
- Какие проблемы беспокоят клиента, социального работника, людей из социального окружения клиента?
- Каким образом, когда и кто заметил проблему и что этому предшествовало?
- Каковы основные внутриличностные, межличностные, групповые и местные стрессовые факторы, мешающие адекватно или оптимально функционировать клиенту или помогающие объяснить необходимость социальной помощи?
- Какие достижимые цели, признаваемые клиентом, могли бы послужить отправной точкой для оказания помощи?
- Насколько адекватно клиент выполняет свои роли в той системе, частью которой он является?

- Насколько сильна у клиента мотивация для принятия помощи от социального работника или других людей? Есть ли признаки положительной мотивации и какова природа сопротивления?
- Какими возможностями при оказании помощи располагают конкретное лицо, семья, группа или система социальной поддержки?
- Какова взаимосвязь характеристик клиента, социальных условий и согласованных целей в ходе решения проблемы?
- Какие действия наилучшим образом будут отвечать потребностям лица или семьи?

При этом также необходимо проанализировать отношения между индивидом, семьей и другими группами, к которым принадлежит клиент, получив ответы на следующие вопросы.

- Какие возможности и сложности присущи отношениям между лицами, входящими в семью или в другую группу?
- Существуют ли проблемы среди членов семьи или группы?
- Насколько эффективны формы общения, включая степень открытости для появления новых партнеров общения?
- Каковы основные возможности для формальных и неформальных ролей и насколько они эффективны?
- Кто из окружения клиента принимает решения, и какие процедуры использует и как это влияет на достижение целей индивидов и системы?
- Каковы основные конфликты, касающиеся клиента, и какие меры принимаются для их разрешения?
- Какие ценности и нормы определяют поведение членов семьи или группы клиента и как обеспечивается соблюдение этих норм?
- Какие социокультурные контакты и взаимодействия семьи или группы клиента в рамках более крупных образований оказывают влияние на индивидов и систему в целом?

Объем и характер искомой информации зависит от специфики социальной помощи, от ее цели, структуры и теоретической ориентации социального работника. При этом очень важно учитывать право клиента на невмешательство в его частную жизнь, ограничиваясь только теми сведениями, которые необходимы для достижения лечебной цели. Если, например, социальная помощь выражается в профилактике или поддержке нормального состояния, то достаточно получить описательные характеристики клиента. В случае терапевтической или реабилитационной направленности помощи, социальному работнику требуется более подробная информация о жизни клиента, чтобы правильно понимать природу, причины и развитие его проблемы, а также адекватность его функционирования в конкретных ситуациях.

В ходе взаимодействия социального работника и клиента необходимо, чтобы клиент встретил понимание и сочувствие со стороны специалиста, что в свою очередь поспособствовало бы созданию атмосферы доверия и открытости в их отношениях. В этом случае клиенты охотно будут делиться информацией о себе и той ситуации, в которой они оказались. Следует отметить две опасности, которые могут возникать в ходе взаимодействия социального работника и клиента. В процессе работы с различными людьми и группами людей, демонстрирующими сходные реакции, у социального работника может сложиться своеобразный стереотип межличностных отношений, который может повредить клиенту. Другим аспектом взаимодействия является реакция клиента на социального работника: она может основываться на реалистических оценках, а также быть следствием искаженного восприятия. Анализ этих взаимоотношений может способствовать выработке правильной оценки.

Для экспертной оценки (социального диагноза) чаще всего используется беседа с клиентами или интервью. В ходе наблюдения за вербальным и невербальным поведением клиента социальный работник получает информацию о том, как строить взаимоотношения с ним и как его воспринимает клиент. Беседы с коллегами, родственниками, людьми из окружения клиента также помогают понять его потребности. Информация, полученная в ходе бесед, используется при обсуждении планов помощи клиентам и их родственникам.

Наряду с беседами используются и семейные советы, дающие возможность оценивать сразу двух партнеров или всю семью, вести наблюдение за ними, создающие предпосылки для более подробного анализа супружеских отношений и функционирования семьи. Проведение таких советов позволяет выяснить:

- открытые возможности и положительные взаимосвязи, которые могут оказать существенную помощь;
- патологические деструктивные факторы, ограничения и взаимные обиды в отношениях между членами семьи;
- условия жизни пары или семьи, если беседы проводятся в домашней обстановке;
- степень влияния оказываемой помощи на супругов или членов семьи.

Все это позволяет дать более точную и быструю оценку, поставить социальный диагноз.

Теоретическое многообразие подходов к проблемам клиентов и стратегии выбора техник и технологий поддержки предполагает ис-

пользование различных теорий. В их числе важная роль принадлежит теории когнитивной терапии. В соответствии с ней поведение человека определяется его мышлением. Еще античный философ Эпиктет (около 100 г. н.э.) отмечал, что не вещи расстраивают человека, а его восприятие этих вещей. Процесс мышления, познания включают в себя воображение, память, восприятие и другие психические процессы, а также интеллектуальные и аналитические функции; познание, являясь отражением работы головного мозга, также связано с эмоциями человека. Поэтому социальные работники, применяющие когнитивную терапию, считают возможным изменять дисфункциональные эмоциональные переживания, воздействуя на дисфункциональные когнитивные процессы в практике работы с клиентом.

Теория, составляющая основу когнитивной терапии, включает в себя модель *промежуточных перемен* и *феноменологическую* модель.

Первая предполагает стимуляционно-реактивный подход, при котором познание определяется как промежуточная переменная, подвергающаяся воздействию внешних стимулов и в свою очередь влияющая на поведенческую или эмоциональную реакцию человека.

Феноменологическая модель помимо этого принимает во внимание такие свойства познания, как интенциональность, избирательность, способность к интерпретации, которые позволяют не только определить нечто находящееся вовне, но и понять, что оно означает для конкретного человека; соответственно клиент рассматривается как индивид, который активно и сознательно конструирует собственную реальность.

В зависимости от конкретного случая в когнитивной терапии используются обе модели.

Когнитивная теория сочетает в себе психосоциальные, социологические, поведенческие и социальные элементы в процессе осмысления и решения проблем социальной работы.

Обычно в рамках когнитивного подхода выделяют следующие ее важные принципы.

1. Люди могут быть лучше всего поняты, когда они ищут и стремятся к определенной цели, преодолевая препятствия в личной и общественной жизни.

2. Люди создают свои собственные модели действительности в соответствии с тем, что они узнали и поняли.

3. Человек приобретает уверенность в жизни посредством адаптации к социальным реальностям, в процессе которой он изменяет эти реальности, изменяясь сам.

4. На процесс адаптации человека и среды воздействует воспринимающее «Я» — наше представление о себе, а также способ его воздействия на характер восприятия.

Суть когнитивной терапии можно понять, изучив «А-В-С-теорию эмоций» А. Эллиса (1962, 1974). Данная теория представляет интерес для социальной работы, рассмотрим ее подробнее. Компонент А — олицетворяет воздействующее на человека событие или ситуацию; В — предвидение, или мысли, о событии или ситуации; С — эмоциональное следствие размышлений или убеждения. Таким образом, В является главным фактором АВС-процесса. Если В — иррациональное представление или интерпретация А (iВ), это приведет к иррациональным эмоциональным следствиям (iС), и клиент будет переживать событие А как чрезвычайно стрессовое или даже катастрофическое. Другой человек, сталкивающийся с событием или ситуацией того же типа, может рассматривать или воспринимать их как вызов, а не как катастрофу. В этом случае это не приведет к дисфункциональным следствиям, требующим воздействия.

В рамках когнитивного подхода клиента обучают выявлять скрытые мысли и реплики, обращенные им к самому себе, связанные с определенными, несоразмерными, дисфункциональными эмоциями или формами поведения. В процессе лечения клиент определяет иррациональные и необоснованные элементы в скрытых размышлениях и под руководством терапевта обучается тому, как поставить их под сомнение и обсудить и заменить рациональными представлениями (гВ). Это обсуждение (D — dispute) — сущность процесса лечения, который должен привести к новой оценке (Е) проблемной ситуации и провоцирующего события (А). Таким образом, последовательность А-В-С-D-Е полностью включает в себя оценку проблемы и процесс лечения.

Помимо совместного изучения когнитивного процесса клиентом и социальным работником используются методы, основанные на самоотчете, которые дают представление о когнитивной (с точки зрения стоящей перед ним проблемы) оценке и способе упорядочивания имеющих значение объектов и событий. Многие приемы, традиционно используемые социальными работниками, такие как прояснение, объяснение, конфронтация и интерпретация, успешно применяются в рамках когнитивной терапии. Они способствуют сознательному перерабатыванию и изменению мыслей, убеждений и форм поведения клиента с целью достижения им понимания ситуации. Поскольку клиенты часто не осознают влияния определенных дисфункциональных

мыслей, убеждений, способов поведения на их способы приспособления к окружающей среде. Когнитивная модель практики социальной работы в процессе адаптации выделяет три основных этапа или фазы:

а) реакция на внешний мир, обусловленная особенностями личности клиента, его целями и стремлениями;

б) стабилизация положения клиента в социальной среде, что особенно важно при рассмотрении социальных качества клиента, которые могут иметь отрицательный резонанс;

в) выявление потребностей клиента, связанных с его изменениями в соответствии с имеющимися целями и установками.

Когнитивная терапия эффективна при решении эмоциональных проблем, с которыми приходится сталкиваться в практике социальной работы, особенно при работе по преодолению депрессии у клиента.

Таким образом, когнитивный подход, ориентируясь на рациональные аспекты поведения человека и обустройства среды его обитания, подходит к решению задач социальной работы комплексно. При этом акцент делается на рациональных аспектах индивидуальной субъектности личности. Это нередко предопределяет отнесение этой модели обоснования социальной работы к психолого-ориентированным или социально-педагогическим подходам.

Эффективность взаимодействия социального работника и клиента во многом зависит от умения проявлять эмпатию. Эмпатия — способность человека сопереживать другому, принимать во внимание линию поведения другого, при этом не изменяя собственную.

Обычно выделяют два типа эмпатии:

- интеллектуальную, когда люди обмениваются мыслями друг с другом и встречают при этом понимание;
- эмоциональную, когда речь идет о чувствах, которые не обязательно могут быть выражены словами.

Для эффективного установления контакта необходимо присутствие обоих типов эмпатии при условии их равнозначности.

В практике социальной работы необходимо различать такие понятия, как эмпатия и симпатия. Эмпатия подразумевает активное вживание, позволяет понимать и испытывать чувства другого человека. Симпатия дает возможность понять страдания другого человека, однако сами чувства остаются нашими собственными. Предпосылкой к сильной эмпатии чаще всего является та или иная форма симпатии, когда человек испытывает желание понять чувства или состояние другого. Однако полная идентификация, отождествление с клиентом разруша-

ют эмпатию, поэтому для социального работника очень важно уметь сохранять собственную индивидуальность.

Испытывая симпатию, социальный работник в первую очередь поглощен собственными ощущениями, которые проецируются на клиента без учета переживаний самого клиента. Симпатия не означает действенного понимания другого человека. Эмпатия позволяет клиенту оставаться самостоятельной личностью с правом на собственные чувства и мысли, поскольку она не позволяет социальному работнику критически подходить к чувствам другого человека. На практике социальный работник чаще проявляет по отношению к клиенту симпатию, чем эмпатию. Причиной этому может быть отсутствие индивидуальных способностей испытывать это чувство, индивидуальная повышенная возбудимость, недостаток времени, знаний, организация учреждения, где оплачиваются лишь видимые, практические меры. В случае недостатка эмпатии эффективность собеседований может значительно снизиться или иметь отрицательный характер.

В случае если проблема уже знакома социальному работнику, он может прибегнуть к искусственной эмпатии, проявляя понимание и полагая, что именно это от него ожидается. Однако подобный тип поддержки большей частью не эффективен, так как не способствует внутреннему развитию клиента, когда необходимо задуматься и разобраться в себе самом.

Не стоит игнорировать и тот факт, что разница в происхождении, образовании, социальном положении очень затрудняет установление контакта между клиентом и социальным работником. Например, социальному работнику, принадлежащему к среднему или высшему классу общества, в некоторой степени сложно понять условия, с которыми сталкивается большинство социально неблагополучных семей, живущих в нищете. Однако это вполне достижимо — не при первой встрече, но в результате некоторого продолжительного общения, познав внутренний мир клиента и обстоятельства его жизни. При этом меняется лишь восприятие клиента, но не его ситуация. Эмпатия предполагает понимание любого переживаемого другим человеком чувства, проявляемого как в положительных, так и в отрицательных эмоциях.

Эмпатия лежит в основе *эффективного слушания*, которое в свою очередь является неотъемлемым составляющим процесса общения. Умение слушать во многом способствует эффективности общения. Различают два способа активного слушания:

нерефлексивное слушание — активный процесс, требующий слушания с активным использованием невербальных средств и внимания. При этом используются такие речевые приемы, как короткие ответы и нейтральные фразы («да», «так-так» и т.д.). Применяется социальным работником в тех случаях, когда клиент эмоционально возбужден и стремится выговориться, когда ему трудно формулировать и выразить свои мысли, когда неуверен в себе и застенчив;

рефлексивное слушание (активное) используется в случаях, когда социальному работнику необходимо получить от клиента определенную информацию. Оно предполагает: открытые и закрытые вопросы, требующие от клиента ответов «да», «нет», уточняющие вопросы, повторение основных мыслей клиента, их перефразирование, резюмирование, заключающееся в обобщении основных мыслей клиента и его чувств. Все эти приемы направлены на развитие и укрепление взаимопонимания. При применении рефлексивного слушания необходимо обращать внимание на невербальную информацию в проявлениях невербального поведения клиента.

Техника межличностного взаимодействия с клиентом должна выстраиваться в соответствии со следующими принципами:

- психологическая целесообразность, применение коммуникативных техник исходя из индивидуальных особенностей клиента;
- соответствие целей и задач взаимодействия актуальности и содержания проблем клиента;
- оптимистический подход к возможностям и силам клиента.

Особая значимость принадлежит технологиям взаимодействия социального работника и клиента, разработке основных этапов и возможных способов его реализации, установлению контактов для выполнения совместной работы, активизации возможностей клиента для решения проблемы, стремлению выразить и получить расположение, сопереживание.

6.5.3. Восстановление социального функционирования как основная задача социального работника

В профессиональном взаимодействии социального работника и клиента значительное место должно отводиться решению задач социальной адаптации и реабилитации, восстановлению социального функционирования.

Социальный работник призван воздействовать на процесс социальной адаптации, приспособления человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию, к среде жизнедеятельности в связи с изменением его социального статуса (уход на пенсию, потеря работы, инвалидность) и изменений в самой социальной среде (социально-экономические реформы и др.). Характер взаимодействия среды и личности определяется различными факторами, важнейшим из которых является личностное начало, способность субъекта к деятельной самооценке и оценке объективных условий, социальной среды. Социальный работник должен обладать навыками профессионального воздействия на социально-психологический, социально-ролевой, социально-организационный и другие уровни адаптации.

Восстановление способности человека к жизнедеятельности в социальной среде — социальная реабилитация — также относится к наиболее важным задачам взаимодействия социального работника и клиента. Успешность осуществления социальной реабилитации во многом зависит от соблюдения социальным работником ряда принципов: этапности, комплексности, последовательности, обязательности и добровольности, доступности и др., а также благодаря осуществлению работы на различных уровнях адаптации (медико-социальном, профессионально-трудовом, социально-ролевом, социально-психологическом и т.д.), каждому из которых соответствует определенный набор методов реабилитации.

Необходимым компонентом взаимодействия социального работника и клиента является планирование индивидуальной поддержки клиента на основе его запросов и психосоциальной проблемы. Вопросы и проблемы, с которыми обращаются к социальным работникам, очень разнообразны. В последние годы по различным причинам социальные проблемы затронули также и людей, занимающих относительно высокое социальное положение. Например, сложности, связанные с разводом, могут усугубляться материальными затруднениями, определением обязанностей по отношению к детям, разделом имущества, переживаниями вследствие изменения социального статуса. Растущая безработица характерна не только для низших слоев общества, она затронула и средний класс служащих. Во всех социальных группах встречается множество проблем, которые являются социальными по своему характеру и влекут за собой возникновение проблем психологического плана. Безработица вызывает депрессию и апатию. Человек, потерявший работу, может чувствовать себя изолированным от других людей, неполноценным, испытывать чувство вины. В таких случаях работа социального работника не ограничивается лишь единственным

собеседованием, хотя и оно может предотвратить дальнейшее ухудшение психического состояния человека.

Иногда под социальной проблематикой скрыты индивидуальные проблемы личности и ее взаимоотношений. Например, злоупотребление алкоголем одного из членов семьи вызывает значительные проблемы в различных сферах его жизнедеятельности: в семье, на работе, затрагивают социальный статус и отражаются на материальном положении человека. Клиент может предполагать, что решением проблем может послужить смена места жительства или работы. Однако и после этих мер пристрастие к алкоголю может сохраниться и продолжить отрицательно сказываться на социальном положении клиента.

Ситуации клиентов могут быть трудными, восприниматься им как тупиковые и тем самым препятствовать достижению их целей. Если человек или семья решают обратиться за помощью, задачей социального работника становится выяснение того, как каждый из членов семьи определяет суть своих проблем:

- как воспринимает свою проблему;
- насколько сильный дискомфорт или стресс она причиняет;
- в какой степени нарушены чувства стабильности или равновесия;
- какие меры принимались для изменения ситуации;
- какими возможностями располагает клиент, чтобы преодолеть трудности и т.д.

В результате изучения проблемы может оказаться, что ее реальные причины или суть не совпадают с видением их самим клиентом, или проведенное исследование может выявить сразу несколько его психосоциальных проблем, решение которых требует социальной помощи.

Определить суть проблемы и наметить план помощи социальному работнику способствует типология психосоциальных потребностей. В настоящее время существует несколько классификаций потребностей и проблем клиентов. Они согласуются с профессиональной направленностью на нормализацию социального функционирования индивидов, семей и групп. Энциклопедия социальной работы приводит несколько из них.

1. Классификация Х. Перлмана (1968):

- дефицит материальных средств, личностные недостатки, отсутствие знаний и опыта;
- деформации личности или психические заболевания;
- расхождения между ожиданиями клиента и других людей, между личностными запросами и рамками социальной роли; расхожде-

ния, обусловленные неопределенностью или противоречивостью статусных ролей.

2. Классификация К. Джермэна и А. Гиттермана (1980):

- переломные моменты, обусловленные изменением образа жизни, статусных ролей и кризисными событиями;
- отсутствие обратной связи с социальным и ближайшим окружением;
- трудности в общении с членами семьи и других первичных групп.

3. Классификация У. Рида (1978):

- межличностные конфликты, неудовлетворенность социальными отношениями, проблемы с официальными организациями, проблемы, связанные с принятием решения, эмоциональное истощение, неадекватные ресурсы и другие психологические проблемы;
- конфликты на почве культуры между людьми и группами, потеря взаимности, недостаточная адаптированность семей и других групп.

Он определяет проблемы как неудовлетворенные потребности.

Различают также:

■ «проблемы избыточности» — характерны для средних слоев населения, когда трудности в семье возникают из-за того, что один или оба супруга очень много работают, или жена вследствие частых командировок мужа является, по существу, одинокой матерью. Несостоявшаяся карьера для многих мужчин служит сильным стрессом и может вызывать депрессии и злоупотребление алкоголем. В таких ситуациях необходима своевременная помощь и поддержка. Иногда следует снизить планку своих стремлений ради сохранения психического здоровья;

■ «проблемы недостаточности» — характерны для низших социальных групп.

Степень участия социального работника в оказании практической и конкретной помощи в решении социальных проблем зависит от сферы деятельности клиента, его профессиональной роли и характера проблемы.

Несомненно, что в первую очередь клиент должен использовать собственные ресурсы, а социальному работнику отводится лишь роль посредника. Однако данная миссия требует повышенного внимания со стороны специалиста, поскольку его излишнее вмешательство в решение проблемы клиента может привести к его пассивности и тем са-

мым эффект работы будет нулевым. Но если человек действительно не справляется с ситуацией или не способен действовать, то участие социального работника необходимо.

Специфика взаимодействия социального работника с клиентом заключается в вовлечении его в решение своих проблем и вселение в него уверенности в собственных силах. Она предполагает наличие у социального работника особых профессионально значимых качеств, соответствующих гуманистическим принципам социальной работы.

Для повышения эффективности социально-психологического взаимодействия применяются различные методы и методики социальной работы, в данном случае под методом подразумеваются способы, приемы, с помощью которых оценивается эффективность социальной деятельности.

Одним из таковых является метод оценки эффективности взаимодействия, созданный на основе степени удовлетворения потребностей клиента. Также в практике социальной работы используются социологические исследования: анкетирование, опрос, интервьюирование и др.

Однако исследования в данной области социальной работы начались сравнительно недавно — с 1996 г., и потому на сегодняшний день имеются только первые научные итоги, связанные, главным образом, с определением видов, методик и методов, с помощью которых можно производить оценку эффективности.

Общие выводы

- Профессионализация человека — важнейший этап жизни человека, связанный с решением профессионального самоопределения и профессиональной адаптации. Задача профессионального становления может быть решена лишь посредством реализации личностно-ориентированной педагогики образовательного процесса. На социального работника возлагается особая миссия, выполнить которую он может только при условии формирования особых личностных качеств.
- Взаимодействие социального работника с клиентом — это форма социальной коммуникации или общения, в которой происходит воздействие друг на друга, достигается общность в понимании ситуации, смысла действий, направленных на решение проблемы клиента или изменение социальной ситуации. В процессе взаимодействия используются различные технологии, методы и методики, целью которых является наиболее полное удовлетворение потребностей клиента, его реабилитация, адаптация, восстановление социального статуса. Динамическое взаимодействие, коррекционная поведенческая связь, существующая между социальным работником и клиентом для

создания атмосферы помощи и поддержки, формируется на основе следования определенным этическим нормам, реализации индивидуального подхода и предоставления клиенту возможности самому определять свои действия, полнее использовать свой личностный потенциал для самореализации.

Контрольные задания

1. Напишите эссе на тему «Проблемы профессионализма и профессиональной компетентности в социальной работе».
2. Определите принципы формирования профессиональной концепции социального работника.
3. Сформулируйте основные проблемы взаимодействия социального работника и клиента.
4. Выделите группы риска, с которыми приходится взаимодействовать социальному работнику.

Литература

1. Баркер Р. Словарь социальной работы. М., 1994.
2. Бернлер Г., Юнссон Л. Теория социально-психологической работы. М., 1992.
3. Лееннер-Аксельсон Р., Тюлефорс И. Психосоциальная помощь населению. М. : Изд-во Ин-та социальной работы Ассоциации работников социальных служб, 1995.
4. Морозова Н.А. Современные интегративные подходы к социальной работе // Социальная работа: история, теория и технологии / под ред. И.Ф. Албеговой, В.В. Козлова. Ярославль, 1997.
5. Основы социальной работы : учебник / отв. ред. П.Д. Павленок. М., 2008.
6. Российская энциклопедия социальной работы : в 3 т. М., 1997.
7. Рыбакова Н.А. Путеводитель профессионального саморазвития, или Путь к источникам Силы Личности : учеб.-метод. пособие для студентов. Псков, 1998.
8. Социальная работа: Российский энциклопедический словарь. М. : Союз, 1997.
9. Фирсов М.В., Студенова Е.Г. Теория социальной работы : учеб. пособие для студентов высших учебных заведений. М. : Владос, 2000.
10. Шмелева Н.Б. Формирование и развитие личности социального работника как профессионала : учеб. пособие. М. : Дашков и К, 2004.
11. Энциклопедия социальной работы. Т. 1—3. М., 1994.

ГЛОБАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Перевод: И. Наместниковой

Научный редактор русского текста: проф. М. Фирсов

Окончательный документ, принятый на совместной Генеральной Ассамблее Международной ассоциации школ социальной работы и Международной федерации социальных работников (Аделаида, Австралия, 2004).

Вишанти Сьюпол — председатель Международной ассоциации школ социальной работы.

Дэвид Джоунс — сопредседатель Международной федерации социальных работников.

Содержание

Введение

Международное определение социальной работы как профессии

Ключевые цели профессии социальной работы

Глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы

1. Ключевые цели школ социальной работы или основные направления деятельности
2. Задачи программы и результаты
3. Стандарты по учебному плану и практике
4. Ключевые положения учебного плана:
 - Область профессии
 - Сфера профессионала социальной работы
 - Методы практики социальной работы
 - Парадигма профессии социальной работы
5. Профессиональный штат преподавателей

6. Студенты
7. Структура, администрация, управление и ресурсы
8. Культурное, этническое многообразие и гендерная включаемость
9. Ценности и этические нормы профессии

Приложение А: Процесс формирования и разработки глобальных образовательных стандартов по подготовке специалистов социальной работы

Приложение Б: Заключительные комментарии и рекомендации по использованию стандартов

Приложение В: Список членов комитета

Ссылки

Введение

Процесс разработки глобальных образовательных стандартов по подготовке специалистов социальной работы¹ завершился выработкой реальных стандартов, запечатленных в официальном документе. Принимая данную инициативу, нам было важно отразить и учесть мнения не только большинства, но и меньшинства (в приложении А полностью описаны процессы разработки стандартов и документы, в которых отражается мнение последних). Мы также постарались учесть мнения большинства, находящегося за пределами этого процесса (см. приложение В), поэтому считаем необходимым отметить, что стандарты следует читать в тесной связи с приложениями А и В. Приложение Б включает все комментарии, дискуссии, а также нюансы, которые нужно учесть при использовании стандартов. Учитывая соответственно все обстоятельства, изложенные в приложениях А и Б, и принимая во внимание конкретные реалии контекста и проблемы, сопутствующие образованию и практике специалистов социальной работы, в документе прописаны стандарты девяти основных разделов: ключевые задачи школ социальной работы или основные направления деятельности; постановка целей и определение результатов; формирование образовательной программы и практики, ключевые положения учебного плана, профессиональный штат преподавателей; студенты; структура, администрация, управление и ресурсы; культурное многообразие, а также ценности и этические нормы профессии. В качестве отправной точки принято международное определение социальной работы как профессии, определены ключевые цели и функции социальной работы.

Международное определение социальной работы как профессии

В июле 2001 г. между МАШСР и МФСР было достигнуто соглашение о принятии следующего международного определения социальной работы:

Социальная работа как профессия способствует общественным изменениям, решению проблем человеческих взаимоотношений; содействует активизации способностей людей к самостоятельному функционированию в обществе в целях повышения уровня их благополучия. Используя теории поведения человека и общественных систем, социальная работа способствует взаимодействию людей с их окружением. Принципы прав человека и социальной справедливости являются фундаментом социальной работы².

И определение, и следуемые за ним комментарии даются в рамках общечеловеческих принципов этики, принимаемых любой идеологией. Вместе с тем нужно учитывать, что социальная работа функционирует также на различных национальных, региональных уровнях, поразному осуществляя поддержку и контроль в различных контекстах в конкретный исторический период. К. Лоренц (2001) считал, что постоянные дискуссии вокруг двойственности, неясности и противоречивого характера социальной работы как профессии подошли к своему логическому завершению и настало время подведения итогов. Возможно, именно эти неопределенности, присущие ей, и обогащают диалектику глобального и локального, а также обеспечивают правовые условия для развития глобальных стандартов. Как отмечает Лоренц (2000:12), «именно парадигмальная открытость профессии дает ей шанс функционировать в очень специфических (и постоянно изменяющихся) исторических и политических контекстах и в то же время стремиться к универсальности, научности, достоверности, профессиональной автономности и моральной ответственности».

Ключевые цели профессии социальной работы

Социальная работа в различных странах мира сосредоточена на разработке мер по оказанию социальной поддержки и направлена на выполнение развивающих, защитных, профилактических и терапевтических целей. Учитывая мнение специалистов, дискуссии в научной литературе, а также комментарии к международному определению со-

циальной работы, ключевыми целями социальной работы можно назвать следующие.

- Налаживание связи между социальными системами и маргинальными, социально исключенными, социально не защищенными, уязвимыми группами и группами риска³.
- Выступление против препятствий, неравенства и несправедливости, которые существуют в обществе.
- Разработка кратковременных и долгосрочных форм взаимодействия с индивидами, семьями, группами, организациями и сообществами в целях повышения их благополучия и усиления их способностей к самостоятельному решению проблем.
- Помощь и обучение людей использованию услуг и ресурсов своей микросоциальной среды.
- Разработка программы и проведение политики улучшения благосостояния людей, содействие развитию и правам человека, содействие коллективной социальной гармонии и социальной стабильности, если она не нарушает права человека.
- Осуществление поддержки людей, защита их интересов на локальном, региональном и международном уровнях.
- Защита интересов людей, выступление за проведение политики, соответствующей этическим принципам профессии.
- Поддержка политических и структурных изменений, направленных на создание условий для выхода людей из маргинальных, социально не защищенных и уязвимых ситуаций, а также выступление против нарушения коллективной социальной гармонии и стабильности различных этнических групп, если эта стабильность не нарушает прав человека.
- Осуществление в рамках законодательства и этических норм деятельности по защите людей, которые не в состоянии сделать это сами, к примеру, дети и молодежь, нуждающиеся в попечении, а также лица, страдающие психическими заболеваниями или задержкой умственного развития.
- Участие в социальных и политических акциях с целью воздействия на социальную политику и экономическое развитие, а также осуществление изменений, критика и исключение существующего неравенства.
- Усиление стабильности, гармонии и взаимного уважения в обществах, где не нарушаются права человека.
- Содействие формированию уважительного отношения к традициям, культурам, идеологиям и религиям среди различных эт-

нических групп и обществ, если они не вступают в противоречие с фундаментальными принципами прав человека.

- Осуществление планирования, разработки, внедрения, контроля за выполнением программ и деятельности организаций, реализующих любую из вышеуказанных целей.

Глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы

1. Ключевые цели школ социальной работы или основные направления деятельности

Всем школам необходимо стремиться к развитию заявленных ключевых ценностей и направлений деятельности, которые должны:

1.1. Иметь четкую формулировку, чтобы все основные посредники⁴, способствующие осуществлению этих целей, могли их понимать.

1.2. Отражать ценности и этические принципы социальной работы.

1.3. Отражать стремление к справедливости относительно демографического профиля институциональной локальности, т.е. ключевые цели и основные направления деятельности должны включать этнические и гендерные аспекты, которые необходимо учитывать факультету при наборе и приеме студентов.

1.4. Уважать права и интересы пользователей социальных услуг и их участие во всех аспектах реализации программ.

2. Задачи программы и результаты

Определяя задачи программы и предполагаемые результаты, школы должны:

2.1. Стремиться к спецификации задач образовательной программы и достижению предполагаемых результатов в подготовке специалистов.

2.2. Отражать в образовательных программах ценности и этические принципы профессии, применять их при реализации программ.

2.3. Идентифицировать методы реализации программы и их соответствие цели достижения рационального и эмоционального развития студентов.

2.4. Показывать, как в программе отражаются базовые знания, процессы, ценности и навыки профессии и каким образом они применяются в контексте специфических реальностей.

2.5. Показывать, как достигают студенты первоначального уровня саморефлексивности⁵ в использовании ценностей социальной работы, знаний и навыков.

2.6. Показывать, каким образом программа соответствует национальным (региональным, международным) профессиональным задачам и как она учитывает потребности и приоритеты локального (национального, международного) развития.

2.7. Отражать в программе влияние культурных, экономических, коммуникативных, социальных, политических и психологических аспектов глобализации, поскольку социальная работа не функционирует в вакууме.

2.8. Обеспечивать подготовку специалиста к началу профессиональной практики, включающей социальную работу с индивидами, семьями, группами в микросоциальной среде в любом контексте.

2.9. Проводить собственную оценку уровня выполнения целей программы и ожидаемых результатов.

2.10. Проводить подобную оценку с приглашением внешних экспертов, когда появляется необходимость в этом и финансовая возможность. Она может проводиться в форме внешнего регулирования работы или письменных экзаменов и диссертаций, а также внешнего отзыва и оценки программы.

2.11. Присваивать конкретную квалификацию по социальной работе, отмечая ее в сертификате, дипломе, при получении каждого уровня образования, как это утверждено национальными или региональными квалификационными комиссиями, где такие комиссии существуют.

3. Стандарты по учебному плану и практике

В рамках стандартов по учебному плану и практике школы должны последовательно стремиться к следующему:

3.1. Учебный план и методы обучения должны соответствовать целям школьной программы, ожидаемым результатам и основным направлениям деятельности.

3.2. Создавать четкие планы по организации, выполнению и оценке теоретических и практических компонентов образовательной программы.

3.3. Вовлекать пользователей социальных услуг в планирование и обеспечение программ.

3.4. Признавать и развивать подготовку и практику специалистов социальной работы, основанной на местных традициях и культурах различных этнических групп, если такие традиции и культуры не нарушают прав человека.

3.5. Уделять особое внимание постоянному анализу и развитию учебного плана.

3.6. Обеспечивать развитие у студентов навыков критического и гуманитарного мышления, открытости к приобретению новых знаний и парадигм, а также готовность к постоянному совершенствованию своего образования.

3.7. Обучение студентов практике по своей продолжительности и сложности задач, а также по уровню усвоения должно обеспечивать их подготовку для профессиональной деятельности.

3.8. Планировать координацию и взаимодействие между школами и агентствами (площадками) практик⁶.

3.9. Обеспечивать ориентацию супервизоров или инструкторов на практику.

3.10. Обеспечивать включение и участие инструкторов практики в выполнение программы.

3.11. Формировать партнерские отношения между образовательными учреждениями и агентствами (там, где это возможно), а также пользователями услуг в решении вопросов практического обучения и оценки студенческих работ по итогам практики.

3.12. Создавать для супервизоров и инструкторов практики инструкторивный справочник, включающий стандарты практики, процедуры, стандартизированные критерии, а также ожидаемые результаты.

3.13. В целях удовлетворения потребностей практического компонента программы обеспечивать предоставление адекватных и соответствующих ресурсов.

4. Ключевые положения учебного плана

В рамках ключевых положений учебного плана школы должны стремиться к следующему:

4.1. Идентифицировать и отбирать для включения в программу учебный план, определяемый местными, национальными и (или) региональными, и (или) международными потребностями и приоритетами.

4.2. Несмотря на положение 4.1, существуют определенные ключевые положения учебного плана, которые можно рассматривать как универсально приемлемые. Поэтому школы должны стремиться к тому, чтобы студенты к концу первого этапа профессиональной квалификации продемонстрировали умения по следующим ключевым положениям учебного плана, которые выстраиваются на четырех концептуальных компонентах:

4.2.1. Область профессии

- Критическое понимание того, как социально-структурная неадекватность, дискриминация, притеснение, а также социальная, политическая и экономическая несправедливость влияют на функционирование человека и развитие на всех уровнях, включая глобальный.
- Знание человеческого поведения и развития, знание социальной среды с особым акцентом на транзакции «человек в среде», факторов продолжительности жизни, а также взаимодействия биологических, психологических, социоструктурных, экономических, политических, культурных и духовных факторов в становлении человеческого развития и поведения.
- Знание того, как традиции, культура, верования, религия и обычаи влияют на функционирование человека и развитие на всех уровнях, как на их основе формируются ресурсы для роста и развития и (или) создаются препятствия.
- Критическое усвоение истоков и целей социальной работы.
- Усвоение специфики истоков социальной работы и ее развития, присущих данной стране.
- Знание типов социальной политики или их недостатков, социальных услуг и законов на местном, национальном и (или) региональном (международном) уровнях, а также роли социальной работы в политике планирования, осуществления и оценки, а также в процессах социальных изменений.
- Критическое усвоение таких явлений, как социальная стабильность, гармония, взаимное уважение и коллективная солидарность, влияет на функционирование человека и развитие на всех уровнях, включая глобальный, когда стабильность, гармония и солидарность не используются для осуществления статуса-кво относительно нарушения прав человека.

4.2.2. Сфера профессионала социальной работы

- Способность к критической саморефлексии, практической деятельности на основе ценностной перспективы профессии, а также готовность разделять ответственность с работодателем за благосостояние и профессиональное развитие, включая преодоление синдрома «эмоционального сгорания».
- Признание взаимосвязи между личным жизненным опытом, системами личных ценностей и практикой социальной работы.
- Оценка национального, регионального и (или) международного этического кодекса социальной работы и его применение в контексте конкретных ситуаций.
- Подготовка социальных работников в рамках холистических взглядов, способных к практической деятельности в различных контекстах с разнообразными этническими, культурными, «расовыми»⁷ и гендерными группами, а также другими формами различий.
- Развитие социального работника, способного включать в практику ценностный опыт различных культур и этнических групп, если он не используется в целях нарушения прав человека.
- Развитие социального работника, способного преодолевать сложности, чувствовать и выявлять различия, взаимодействовать с властью по многим направлениям и вступать с ней в диалог по этическим и правовым аспектам⁸.

4.2.3. Методы практики социальной работы

- Необходимые практические навыки и знания диагностики, взаимодействия конструктивных и помогающих процессов для достижения определенных программой задач в целях осуществления социальной поддержки, развивающей, защитной, превентивной и (или) терапевтической интервенции. Все зависит от конкретного фокуса программы или профессиональной ориентации практики.
- Применение ценностей социальной работы, этических принципов, знаний и навыков, противостоящих неравенству, социальной, политической и экономической несправедливости.
- Знание процесса исследования социальной работы, умение применять исследовательские методы, соблюдая этические аспекты соответствующих исследовательских парадигм и критически осмысливая научные и различные источники знания⁹ о практике социальной работы.
- Осуществлять наблюдение за обучением практике согласно стандартам, изложенным в п. 3.

4.2.4. *Парадигма профессии социальной работы*

- В числе эпистемологических парадигм (не взаимоисключающих друг друга), которые следует отразить в ключевых направлениях учебного плана, можно выделить следующие:
- Подтверждение и признание достоинства, ценности и уникальности человека.
- Признание взаимосвязи, которая существует внутри и между всеми системами на микро-, мезо- и макроуровне.
- Акцент на важности защиты интересов клиента, а также на изменениях социоструктурных, политических и экономических условий, которые исключают человека из общества.
- Сфокусированность на усилении и стимулировании активности индивидов, семей, групп организаций и микросоциальных групп через развивающий подход, ориентированный на человека.
- Знание и уважение прав пользователей социальных услуг.
- Проблемно-ориентированная и досрочная социализация, через усвоение нормативного развивающего жизненного цикла, ожидаемых жизненных задач, а также кризисов в связи с возрастными влияниями, с должным осмыслением социокультурных ожиданий.
- Диагностика, идентификация и признание сил и возможностей человека.
- Понимание, признание и уважение разнообразия «рас», культур, религий, этничностей, языков, гендера, сексуальных ориентаций и различных способностей.

5. **Профессиональный штат преподавателей**

Относительно профессионального штата преподавателей школы должны стремиться к следующему:

5.1. Обеспечение необходимым по количеству и квалификации профессиональным штатом преподавателей, как того требует статус профессии социальной работы в данной стране. По возможности уровень квалификации не должен быть ниже магистра социальной работы или соответствующей дисциплины (в странах, где социальная работа только начинает развиваться как учебная дисциплина).

5.2. Предоставление возможности преподавательскому составу участвовать в развитии ключевых целей или направлений учебного плана, в подготовке и определении задач и ожидаемых результатов программы, любой другой инициативе, в которой школа принимает участие.

5.3. Предоставление преподавательскому составу возможности продолжать профессиональное развитие, особенно в сферах нового появляющегося знания.

5.4. Четкое заявление там, где это возможно, о справедливой политике и приоритетах относительно гендера, этничности, «расы» или любой другой формы различий при наборе и назначении кадров.

5.5. Проявление сензитивности к языкам в контексте практики социальной работы.

5.6. При распределении средств на обучение, практику, супервизию и административную нагрузку, к поиску возможности для научных исследований и публикаций.

5.7. Привлечение профессионального штата преподавателей по мере необходимости и возможности к анализу, оценке и исследованию влияния социальной политики, а также к инициативам местных сообществ.

6. Студенты

Относительно студентов, обучающихся социальной работе, школам необходимо достичь следующего:

6.1. Четко заявлять о критериях приема и процедурах.

6.2. Осуществлять набор, политику приема и сохранения студенческого контингента, отражающую демографический профиль местности, в которой функционирует институт, активно привлекая практиков и пользователей социальных услуг к необходимым процессам. Соответствующее признание должны получить и группы меньшинств¹⁰, которые не признаны и (или) не получают социальной поддержки. Следует учитывать и имеющие место криминальные проявления, включая причинение вреда человеку или нарушение его прав, возлагая основную ответственность на защиту и активизацию ресурсов пользователей услуг.

6.3. Проводить консультирование студентов по вопросам, затрагивающим их интересы, осуществлять оценку их способностей и мотивации к профессиональной деятельности, регулярно оценивать студенческие работы и осуществлять руководство в выборе курсов (модулей).

6.4. Обеспечивать высокое качество образовательной программы, независимо от способов обучения, включающих дистанционное, сме-

шанное, децентрализованное и (или) интернет-обучение. Механизмы консультирования и контроля должны быть отработаны на местах, особенно практический компонент программы.

6.5. Разработать точные критерии оценки студенческих академических и практических работ.

6.6. Не допускать дискриминации относительно студентов по расовым, культурным, этническим, лингвистическим, религиозным, гендерным признакам, по сексуальной ориентации, возрасту, семейному положению, физическому и социально-экономическому статусу.

6.7. Работать со всеми поступающими жалобами и обращениями студентов, ясно их разьяснять и реагировать без ущерба для оценки студентов.

7. Структура, администрация, управление и ресурсы

Относительно структуры, администрации, управления и ресурсов школы должны стремиться к следующему:

7.1. Программы по социальной работе реализуются через утвержденную структуру, известную как: Факультет, Школа, Кафедра, Центр или Отдел, которые четко представлены в образовательном учреждении.

7.2. Школа имеет назначенного Руководителя или Директора, который обладает административной, научной и профессиональной компетенцией по преимуществу в социальной работе.

7.3. Директор несет первоначальную ответственность за координацию и профессиональное руководство школой, имея необходимые и достаточные для выполнения этой функции ресурсы, а также отведенные для этого сроки.

7.4. Для достижения ключевых целей или выполнения своей роли и задач программы школе необходимо бюджетное ассигнование.

7.5. Бюджетное ассигнование должно быть достаточно стабильным, чтобы можно было обеспечить планирование и поддержку учебного процесса.

7.6. Соответствующая материальная база должна включать необходимое количество учебных аудиторий, кабинеты для преподавательского штата и управленческого персонала, требуемые площади для проведения студенческих мероприятий, практических занятий на факультете, а также полный комплект необходимого оборудования, обеспечивающего выполнение целей и задач учебной программы.

7.7. Для обеспечения целей и задач учебной программы необходимо иметь библиотеку и по возможности интернет-ресурсы.

7.8. Для обеспечения целей и задач учебной программы необходимо иметь административный и обслуживающий персонал.

7.9. Школы, которые предлагают дистанционное, смешанное, децентрализованное и (или) интернет-обучение, должны иметь соответствующую инфраструктуру, включающую необходимое количество площадей для учебного процесса, компьютеры, тексты, аудиовизуальное оборудование, а также местные ресурсы для организации практики, инструктивные сайты и систему наблюдения, которые будут способствовать реализации ключевых целей, основных направлений программы и ожидаемым результатам.

7.10. Школа должна играть ключевую роль в подборе, назначении и продвижении своего штата.

7.11. Школа должна стремиться к гендерной справедливости при подборе, назначении, продвижении своего штата, а также проводить политику и практику соблюдения сроков полномочий.

7.12. Подбор, назначение и продвижение штата, сроки полномочий должны отражать многообразие населения, с которым школа взаимодействует и которому она служит.

7.13. Процесс принятия решений в школе должен отражать принципы и процедуры участия.

7.14. Школа должна способствовать развитию кооперативной, поддерживающей и продуктивной рабочей среды в целях достижения поставленных учебной программой задач.

7.15. Школы должны развивать и осуществлять внутренние связи, связи с внешними организациями, с пользователями услуг, как того требуют ее ключевые цели, направления и задачи.

8. Культурное, этническое многообразие и гендерная включаемость

В работе по культурному и этническому многообразию, гендерной включаемости школы должны стремиться к следующему:

8.1. Предпринимать согласованные и последовательные действия для обогащения образовательной практики через отражение в учебной программе культурного и этнического многообразия, а также гендерного анализа.

8.2. Обеспечить через основные тенденции курсов (модулей) и (или) через отдельные курсы (модули) четкую формулировку задач по культурному и этническому многообразию, гендерному анализу.

8.3. Отражать проблематику культурного и этнического многообразия и гендерного анализа в практическом компоненте программы.

8.4. Обеспечить студентов необходимыми условиями для развития их самосознания, осмысления личных и культурных ценностей, верований, традиций и склонностей, на основе которых формировать навыки развития взаимоотношений с людьми и работы с различными группами населения.

8.5. Продвигать принципы сензитивности и углубленных знаний о культурном и этническом многообразии и гендерном анализе.

8.6. Минимизировать групповые стереотипы и предрассудки¹¹, а также не допускать проявлений расистского поведения, расистской политики и структур в практике социальной работы.

8.7. Формировать у студентов навыки уважительного и достойного отношения к людям независимо от их культурной и этнической принадлежности.

8.8. Обеспечить развитие учебного процесса на основе базовых прав человека, которые отражены в таких международных документах, как Всеобщая декларация прав человека, Конвенция ООН по правам ребенка (1989) и Венская декларация ООН (1993)¹².

8.9. В рамках учебной программы способствовать формированию у студентов осознания своей индивидуальности и одновременно принадлежности к коллективным социокультурным группам как основы для их дальнейшего развития.

9. Ценности и этические нормы профессии

Признавая тот факт, что ценности, этические нормы и принципы социальной работы являются ключевыми компонентами профессии, школы должны постоянно стремиться к следующему:

9.1. В процессе реализации учебного плана и программы уделять особое внимание этому аспекту.

9.2. Четко формулировать задачи относительно ценностей и принципов социальной работы и этических норм поведения.

9.3. Регистрировать профессиональный штат и студентов (в том случае, если последние развивают деловые взаимоотношения с людьми через сферы практики) в национальных и (или) региональных кон-

трольных органах (статусных или нестатусных) согласно определенным нормам этики¹³. Члены таких комиссий обязаны соблюдать эти нормы.

9.4. Обеспечивать каждого студента, включенного в практическое обучение, и каждого преподавателя представлением о границах профессиональной практики и последствиях непрофессионального поведения в рамках этических норм. В случае нарушения студентами этических норм преподаватели должны быть готовы принять необходимые корректирующие и (или) первоначальные меры дисциплинарного воздействия либо вывести студента из программы.

9.5. Принимать соответствующие меры к тем студентам и преподавателям, которые не соблюдают нормы этики, использовать в этих целях утвержденную контрольную комиссию по социальной работе, процедуры, утвержденные в данном образовательном учреждении, и (или) законодательные механизмы.

9.6. Обеспечивать широкое представительство в контрольных комиссиях социальных работников как государственного, так и частного сектора, а также представителей микросоциальной среды, включая непосредственное участие пользователей услуг.

9.7. Поддерживать, по мере необходимости и надобности, принципы восстанавливающей справедливости¹⁴, но не карающие меры в наведении дисциплины среди студентов или преподавательского состава, которые нарушают нормы этики.

Приложение А: Процесс формирования и разработки глобальных образовательных стандартов по подготовке специалистов социальной работы

Комитет по разработке минимума глобальных квалификационных стандартов¹⁵ был официально утвержден по совместной инициативе Международной ассоциации школ социальной работы (МАШСР) и Международной ассоциации социальных работников (МАСР) на их объединенной конференции в Монреале (Канада) в июле 2000 г. (см. приложение В: Список членов Комитета). В дискуссионном документе были отражены мнения членов Комитета, проанализированы соответствующие материалы, итоги электронных и личных консультаций с коллегами, там, где это было возможно¹⁶.

В целом возникла положительная реакция на инициативу МАШСР и МАСР разработать сводный документ стандартов, определяющих понимание социальной работы на глобальном уровне. Данный документ, устанавливающий определенные универсалии, можно использовать как руководство к разработке национальных образовательных стандартов по подготовке специалистов социальной работы. Такой документ должен отражать определенный консенсус по ключевым проблемам, вопросам роли и целей социальной работы. Однако фрагментарно представленная история профессии, современные дискуссии об идентичности социальной работы внутри профессии и по отношению к другим категориям кадров в секторе социального обеспечения населения, работающим в направлениях — социальное развитие, забота о детях, система пробации, работа в микросоциальной среде, работа с молодежью (там, где данные категории кадров не входят в социальную работу), а также существенные национальные и региональные различия вызвали некоторый скептицизм в возможности определения «универсалий». Было предложено сделать такой документ более гибким и приемлемым для любого контекста, что позволит осуществлять интерпретацию специфики образования и практики социальной работы в локальных условиях и учитывать социально-политические, культурные, экономические и исторические контексты каждой страны и региона в соответствии с международными стандартами.

Основными причинами для разработки глобальных стандартов послужили (перечисляются не в порядке приоритетности):

- необходимость защиты «потребителей», «клиентов» или «пользователей услуг»¹⁷ социальных служб;
- учет важности влияния глобализации на сферу образования и практики социальной работы;
- необходимость содействия установлению связей между университетами на глобальном уровне;
- необходимость содействия передвижению социальных работников из одной страны в другую;
- выявление различий между социальными работниками и несоциальными работниками;
- сопоставление национальных стандартов с международными;
- содействие внедрению партнерства и программ международного обмена студентов и преподавателей;
- приобретение возможности МАШСР и МАСР осуществлять руководящую роль в оказании помощи факультетам, центрам и кафедрам или школам социальной работы¹⁸, не имеющим ресурсов для такого руководства;

- получение практической возможности МАШСР выразить свои цели в осуществлении международного руководства подготовкой специалистов по социальной работе, что является ключевой задачей МАШСР.

Безусловно, что не все обозначенные цели выполнимы. Например, сложно определить четкие различия между социальными работниками и несоциальными работниками, а также невозможно осмыслить цель защиты «клиентов» с помощью стандартов. Содействие передвижению социальных работников из одной страны в другую является вопросом несообразным с точки зрения прямой вербовки социальных работников для направления из одних стран в другие. Например, из Южной Африки и стран Карибского бассейна — в Великобританию для того, чтобы поставить эти страны в невыгодное положение. Однако с точки зрения этики миграция социальных работников, изъявляющих желание практиковать в другой стране, должна быть возможной и не испытывать препятствий. Сохранение социальных работников внутри страны зависит от таких факторов, как условия обслуживания, зарплаты, подтверждение профессии, которое необходимо на национальном уровне.

Несколько участников обсуждения выразили точку зрения, что документ требует дальнейшей доработки относительно практических рекомендаций, которые бы осветили следующие важные моменты: многоуровневую классификацию для основной квалификации, например, если человек имеет базовое образование, то необходимо прибавить один год очного обучения по специальности к степени с тремя или четырьмя годами обучения по специальности (минимальный период практического обучения должен быть уточнен в такой классификации); подтверждение и признание предыдущих учебных заслуг; идентификацию основных компетенций, знаний и умений, определяемых в контексте конкретной реальности.

Незначительная часть принявших участие в обсуждении высказала пожелание составить список рекомендуемой литературы для студентов и определить минимум часов на его освоение. Безусловно, данное пожелание невыполнимо на глобальном уровне, так как это повлечет за собой уход от специфических контекстов реальности. Более того, осуществление его невозможно даже на местном или национальном уровнях, поскольку это ущемляет академическую свободу, ограничивает развитие знаний и критического мышления.

Другие участники выражали озабоченность тем, что предложенная многоуровневая система может потерять свою элитарность, ввиду того

что социальные работники из стран второго и третьего мира¹⁹ оцениваются на более низком уровне. Описание сроков обучения или количества часов проблематично. Существуют различные варианты продолжительности учебного года в разных странах и регионах, а также различия в распределении часов по курсам в зависимости от различных контекстов. Также как, например, программа интенсивного обучения социальной работе от шести до 12 месяцев с тщательным отбором подготовленных студентов, обладающих приблизительным первоначальным опытом подготовки и (или) соответствующей квалификацией, могла бы доказать свою ценность, как и программа подготовки по социальной работе первого уровня для выпускников школ. Именно по ее качеству не должно быть компромиссов. Из доступных источников информации становится ясно, что академизация социальной работы становится нормой, поскольку многие страны выбрали три или четыре года обучения для бакалавров социальной работы, а немногие страны, как Чили, в порядке исключения остановились на пятилетней подготовке.

Небольшая часть обсуждавших выразила мнение, что основные усилия МАСР и МАШСР должны быть направлены на поддержку национальных комиссий в разработке их собственных стандартов, которые, к примеру, через пятилетний план могут быть впоследствии оформлены в глобальные стандарты. Однако локальные стандарты не следует адаптировать или приближать к разработке глобальных стандартов. Если мы считаем, что такие стандарты представляют не конечный или статичный продукт, а динамический процесс, на основе которого выстраивается каркас и идет дальнейшая его доработка, то мы признаем, что такие усилия должны включать диалектическое взаимодействие глобального-регионального-национального-локального и сопровождаться межнациональным и межрегиональным диалогом.

В процессе разработки глобальных стандартов следует соблюдать осторожность, чтобы в дальнейшем не произошло фрагментации и депрофессионализации социальной работы, о чем конкретно заявляла Л. Доминелли (1996) в дискуссии о воздействии компетентностного подхода на обучение и практику социальной работы. Эта точка зрения была поддержана К. Лоренцом (2001:19), который, не отрицая необходимости контроля за качеством²⁰ на основе определенных критериев, предостерегал, что в дальнейшем это может привести «к примитивизации навыков социальной работы». Чтобы избежать этого, мы решили выйти за пределы языковой редукации и использовать в рамках развития национальных (региональных) контекстов единицу стандартов,

отвечающую критериям компетентностного подхода, который разделяет навыки и роли социальной работы на подробные составляющие части. Мы признаем, что в компетентностном подходе на национальном (региональном) уровне могут быть свои плюсы. Однако он слишком специфичен, чтобы использовать его на глобальном уровне.

Во время консультаций были подняты вопросы относительно «минимума» стандартов: кто определяет его и что он собой представляет? Возможно ли, чтобы «минимальные стандарты» уменьшали, а не усиливали профессиональные стандарты? Альтернативный аргумент состоял в том, что поскольку «стандарты» представляют собой идеал, они могли бы в результате приблизиться к «максимальным стандартам», которые спускаются сверху всем школам социальной работы. Примером того может служить опыт Южной Африки в начале 1990-х гг., когда Совет по социальной работе, выступая от лица государственного органа, составил и предложил так называемые «минимальные стандарты», поддерживающие идеологию апартеида. Тем не менее документ действительно отражал стандарты высокого уровня и предлагал контрольные механизмы. Если бы они были приняты, то это поставило бы под сомнение положение и, возможно, само существование школ социальной работы в институтах с темнокожим контингентом, которые исторически оказались в невыгодном положении и имели ограниченные ресурсы по сравнению с учебными заведениями для белых. К счастью, работники социального образования проявили солидарность и отклонили данный документ, поэтому он и не стал выступать в качестве требования, установленного законом. Эти обстоятельства стали основанием для исключения понятия «минимум» из данного документа, а также для введения в оборот понятия «глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов по социальной работе». Цель данного документа — отразить не стандартный минимум, а те *идеалы*, к которым должны последовательно стремиться школы социальной работы.

Ряд участников консультаций выразили тревогу по поводу возможности западного доминирования. Опасения относительно существующей западной гегемонии в подготовке специалистов и практике социальной работы, а также того, что «страны Западной Европы и США возможно *фактически утвердили* мнения о том, что представляет собой социальная работа и что означает *качественная* подготовка специалистов» (Пэйн М., 2001:41 — выделено нами), не являются чисто спекулятивными. Мы считаем, что жалобы на то, что составляет качественное образование социальных работников в Западной Европе

и США, могут быть основаны на болезненных послылках²¹. Австралия и Канада также наверняка достигли весомых результатов в развитии национальных стандартов. С целью предотвращения такого рода западного доминирования были внесены следующие предложения, которые необходимо принимать во внимание, работая с глобальными стандартами:

- обеспечить представительство из различных регионов мира в Комитете по разработке стандартов;
- содействовать проведению как можно большего числа консультаций и включать их в процесс подготовки стандартов;
- при формировании глобальных стандартов учитывать уникальные исторические, политические, культурные, социальные и экономические контексты стран;
- при разработке глобальных стандартов принимать во внимание уникальные развивающиеся потребности стран;
- принимать во внимание развивающийся статус профессии и потребности в любой стране;
- поддерживать усилия школ по укреплению адекватными ресурсами по мере возможности, чтобы не создавать условий там, где нет достаточных ресурсов, для появления программ низкого качества;
- содействовать открытому межнациональному и межрегиональному диалогу.

Подвляющее большинство участников консультаций признают, что контекст специфических реальностей, а также ресурсы, доступные для отдельных институтов, учтены, поэтому принять глобальные стандарты можно. В развитии глобальных стандартов не следует создавать непредусмотренных последствий, ставя в невыгодное положение некоторые образовательные учреждения. Глобальные стандарты можно применять к национальным нормам и стандартам настолько, насколько это возможно, поскольку в их формулировку были включены национальный и региональный опыт и практики (даже там, где формальные стандарты не существуют). С теми странами, где нет национальных и региональных стандартов, МАШСР и МФСР должны осуществлять сотрудничество в целях содействия развитию таких стандартов. Круговой, интерактивный и дискурсивный процессы в развитии национальных и глобальных стандартов могут, таким образом, продолжиться и стать динамичными. Разработка глобальных стандартов как продукта — процесс диалектический и крайне необходимый. Пока у нас были необходимые предопределенные временные

рамки, мы пытались, по возможности, не ставить под угрозу проведение консультаций.

Двое участников консультаций рекомендовали двухфазовый процесс; на первой — проводятся консультации с вовлечением в обсуждение каждого участника. Данная фаза может длиться от двух до шести лет. На второй — вносятся представления в МАШСР от всех региональных (национальных) органов в целях достижения согласия. Рекомендовано делать такие предложения дважды в год или раз в пять лет. Большинство участников убеждено, что помимо разработки стандартов МАШСР и МФСР не играют никакой роли, поскольку эти органы не могут реально воздействовать на механизмы, «обеспечивающие согласие». Мониторинг и приспособление к глобальным стандартам, а также возможности снижения или повышения уровней образовательных институтов не рассматривались в качестве задач МАШСР (МФСР). Их роль заключается в содействии и поддержке. М. Пэйн (2001) указывал, что на основании членства в МАШСР образовательные институты обязаны придерживаться по крайней мере следующих требований:

- осуществлять подготовку специалистов социальной работы при наличии сертификата об окончании школы;
- обучение социальных работников должно проводиться на третьем уровне.

Несмотря на то что эти критерии легли в основу документа, следует помнить, что в различных образовательных институтах признается лишь учебный стаж при наборе студентов, которые не имеют сертификата об окончании школы. К таким фактам, которые возникают в основном по политическим соображениям или по критериям, установленным на школьных, локальных или национальных уровнях, мы относимся с пониманием и считаемся с ними.

Приложение Б: Заключительные комментарии и рекомендации по использованию стандартов

Развитие глобальных стандартов по своей сути в основном идет в русле прескриптивной, редуccionистской, логико-позитивистской парадигмы. Мы пытались ввести в этот документ альтернативный и более активный непresкриптивный язык. Главная цель — усилить образование, обучение и практику социальных работников на глобальном уровне через развитие межнационального и межрегионального диалога. Документ отражает глобальные стандарты, к которым должны посто-

янно стремиться школы социальной работы и которые действительно смогут обеспечить высокий интеллектуальный уровень образования и обучения. Это то, что должно быть — дать по возможности самое лучшее образование и обучение студентам, которые после получения специальности принимают на себя огромную ответственность в своих сообществах.

Потребность школ в глобальных стандартах будет зависеть от развивающихся потребностей конкретной страны (региона) и развивающегося статуса профессии в данной стране, что определяется уникальными историческими, социополитическими, экономическими и культурными контекстами. Эта идея проходит через весь документ. Мы учитываем то, что некоторые созданные школы смогут превзойти стандарты, представленные в данном документе, но в то же время в других школах процесс разработки образовательных программ будет только начинаться. Документ конкретизирует идеалы, к которым должны стремиться такие школы, даже если для их достижения потребуется более 20 лет. Специфицируя стандарты, мы не ждем, что школы во всех странах начнут оценивать себя по ним безотлагательно. Кроме того, это не будет определяться на международном уровне. Школа может проводить самообследование, чтобы определить уровень соответствия своей программы стандартам, представленным в данном документе. Качественные критерии обеспечения и аккредитации должны определяться на национальных и (или) региональных уровнях. На глобальном уровне, безусловно, существует движение к созданию национальных и региональных квалификационных рамок (Department of Education and Department of Labour, 2003).

При разработке глобальных стандартов мы старались уйти от доминирующего языка менеджериализма (что не означает отрицание слова «менеджмент») и маркетинга, который рассматривается нами как несовместимый с ключевыми ценностями и целями социальной работы. Раскрывая глобальные стандарты через международное определение социальной работы и ее ключевые ценности, документ обеспечивает подход к образованию и обучению, который поддерживает права человека, социальную справедливость, а также необходимость в организации помощи индивидам, группам, организациям и сообществам в активизации их ресурсов. Он также отражает необходимость личностного и профессионального развития студентов, акцентируя внимание на развитии критически мыслящего практика, месте ценностей и этических норм в образовании и обучении специалиста социальной работы. В процессе разработки глобальных стандартов пришлось конкретизировать их таким образом, чтобы они стали достаточно

рельефными, но все же они еще чрезмерно общие, чтобы соответствовать определенному контексту. Хотя стандарты разработаны на глобальном уровне, документ допускает подходящую интерпретацию и их применение на локальных уровнях. Отличительным достоинством является то, что эмпирическая база документа опирается на компаративные международные исследования, включающие применение и развитие стандартов в различных контекстах. Это позволяет определять нестыковки и недостатки текущего документа, а также вносить дальнейшие исправления и уточнения.

Учитывая предложения, поднятые в преамбуле к данному документу, а также дополнительные вопросы, возникшие в процессе консультаций, следует высказать ряд рекомендаций по поводу того, как следует и не следует использовать документ. Дело в том, что в процессе консультаций коллегами из Канады была высказана идея о том, что разработку глобальных стандартов можно использовать в целях международной торговли согласно Соглашению о торговле услугами (GATS). МАШСР и МФСР категорически заявляют, что стандарты не должны использоваться в этих целях. У нас нет никаких международных структур, связанных данным Соглашением, а также не было никакого внешнего инвестирования в разработку глобальных стандартов. Разработка стандартов представляет попытку утвердить наилучшие стандарты для социальной работы как профессии на глобальном уровне, а также способствовать развитию межнационального и межрегионального диалога и ни в коей мере не связана с международной торговлей услугами. Наши намерения состоят в том, чтобы усилить академические свободы и продвигать, а не подавлять развитие локальных теорий и практик. Мы разделяем точку зрения Росситера (не датировано, с. 5) в том, что необходимо выступать против такого рода торговых соглашений, поскольку «они 1) усиливают бедность; 2) способствуют деградации окружающей среды; 3) снижают трудоспособность; 4) способствуют национальному и международному неравенству; 5) способствуют непопулярным и неявным соглашениям, ослабляющих влияние местной власти и правительства на регулирование экономики в интересах потребностей человека, а не прибыли». Подобные соглашения также отрицательно сказываются на возможностях индивидов контролировать свою жизнедеятельность и благополучие окружающей среды.

В разъяснении стандартов относительно структуры, администрации, управления и ресурсов ни МАШСР, ни МФСР не разделяют точку зрения, что в школах, где существует недостаток материальных ресурсов и слабо развита инфраструктура, действуют программы низкого

уровня. Тем не менее считается, что адекватные человеческие и материальные ресурсы содействуют более легкому достижению целей и задач программы. Коллеги из Азиатско-Тихоокеанского, Африканского и Северного регионов указали, что они использовали проект документа в качестве рычага для лоббирования более адекватных ресурсов для своих институтов. Таким образом, очевидным достоинством документа является то, что, будучи еще проектом, и без адаптации на международном уровне он использовался для такой цели. Однако следует уяснить, что данное воздействие внешних источников может обидеть некоторые образовательные учреждения в других регионах мира. Поэтому использование или неиспользование данного документа в целях лоббирования адекватных ресурсов, а также механизмы этой процедуры остаются на усмотрение каждой школы.

Разрабатывая глобальные образовательные стандарты по подготовке специалистов социальной работы, ни МАШСР, ни МФСР не будут осуществлять мониторинг, контроль или аккредитацию на уровне школ. И какой бы значительной ни была роль МАШСР и МФСР на национальных и региональных уровнях, будущее развитие школ в различных уголках мира зависит от того, как будет интерпретироваться документ в определенных контекстах, как он будет работать в разных странах, а также от требований и ожиданий его членов. Одна из опасностей при выходе документа состоит в том, что текст, написанный однажды, выходит из-под контроля авторов²². МАШСР и МФСР видят свою роль в оказании поддержки и содействия. Должны существовать четкие механизмы коммуникации между национальными и региональными ассоциациями школ социальной работы и МАШСР. Выполнение отдельных развивающих задач по глобальным стандартам возлагается на МАШСР и МФСР в целях определения основных директив по механизмам содействия такой коммуникации. Одной из таких для МАШСР является развитие банка данных, включающего все детали и программы школ-членов, национальные и (или) региональные стандарты и системы качественной оценки и аккредитации. Такая информация может накапливаться на международном уровне по просьбе и (или) через сайты МАШСР и МФСР. Надеемся, что такой банк данных послужит импульсом для школ социальной работы в их работе с глобальными стандартами профессионального образования и обучения. Данный документ не представляет собой фиксированный временем продукт; это динамически целостный объект, который можно пересматривать и редактировать, когда возникает необходимость. Это достигается лишь

в процессе критических обсуждений и диалога внутри профессии на локальном, национальном, региональном и глобальном уровнях.

Приложение В: Список членов Комитета

Представители МАШСР:

Вишанти Сьюпол из Южной Африки (Председатель Комитета с января 2001 г.);

Лена Доминелли (бывший официальный член Комитета в должности Президента МАШСР, Председатель Комитета с июля 2000 г. по январь 2001 г.)

Свен Хессл из Швеции

Карен Лайонс из Великобритании

Денис Коут из Канады

Нелиа Тело из Мексики

Барбара Вайт из США

Хой Уа Мэк из Гонконга

Представители МФСР:

Дэвид Джоунс (Сопредседатель Комитета из Великобритании)

Нгох Тионг Тан из Сингапура

Ричард Рэмзэй из Канады

Джуан М.Л. Карвайал из Колумбии

Чарльз Мбугуа из Кении

Сунг-Дже Чой из Кореи

Имелда Доддс как бывший официальный член в должности Президента МФСР

Линн Хили из США, консультант

Н.В. Это окончательный документ, принятый на Генеральной Ассамблее МАШСР и МФСР в Аделаиде (Австралия) в 2004 г. Однако, поскольку применение, выполнение и пересмотр глобальных стандартов представляет собой динамический процесс, просьба посылать ваши комментарии или рекомендации представителю Комитета Вишанти Сьюпол:

E-mail: Sewpaul@ukzn.ac.za

Fax. No.: 27-31-2602700

Address: School of Social Work and Community Development

University of Kwa Zulu Natal

Howard College Campus

Durban 4041

Ссылки

1. Department of Education and Department of Labour. An Independent National Qualifications Framework System Consultative Document. Pretoria, 2003.
2. *Dominelli L.D.* Deprofessionalizing social work: Anti-oppressive practice competencies and post-modernism // *British Journal of Social Work*, 1996. 26. P. 153—175.
3. *Dominelli L.D.* *Social Work: Theory and Practice for a Changing Profession*. Cambridge: Polity Press, 2004.
4. *Lorenz W.* Social work in Europe — Portrait of a diverse professional group // *Hessle S.* (Ed.) *International Standard Setting of Higher Social Work Education*. Stockholm: Stockholm University; Stockholm Studies of Social Work, 2001.
5. *Pawson R., et al.* Types and quality of knowledge in social care. Social Care Institute for Excellence, 2003.
6. *Payne M.* Social work education: International standards // *Hessle S.* (Ed.) *International Standard Setting of Higher Social Work Education*. Stockholm: Stockholm University; Stockholm Studies of Social Work, 2001.
7. *Pozutto R.* Lessons in Continuation and Transformation: The United States and South Africa // *Social work / Maatskaplike werk*. 2001. 37 (2). P. 154—164.
8. *Ramsay R.* Transforming the working definition of social work into the 21st century // *Research on Social Work Practice*. 2003. 13 (3). P. 324—338.
9. *Rossiter A.* (undated). A Response to Anne Westhue's Reflections on the Sector Study. Unpublished paper received on e-mail on 27/03/03: Toronto: York University.
10. *Williams L.O., Sewpaul V.* Modernism, postmodernism and global standards setting // *Social Work Education*. 2004. 3 (5). P. 555—565.
11. <http://scie.org.uk/scieproducts/knowledgereviews/KRO3summaryonlineversion071103.pdf>.

Примечания

¹ Все ссылки на «социальную работу» в данном документе следует читать как «социальную работу в качестве профессии», а ссылки на «социального работника» следует рассматривать как «социального работника-профессионала».

² Некоторые коллеги критиковали полученное определение, ссылаясь на то, что оно не отражает адекватно их контексты. Коллега из Гонконгского политехнического университета высказал свою точку зрения на отсутствие в западной парадигме акцента на ответственности и коллективности. Он предложил внести следующие дополнения в определение (выделено курсивом):

«Социальная работа как профессия способствует общественным изменениям, *социальной стабильности*, решению проблем, *гармонизации* человеческих взаимоотношений; содействует активизации способностей людей к самостоятельному функционированию в обществе в целях повышения уровня их благополучия. Используя теории поведения человека и общественных систем, *а также уважая уникальные традиции и культуру различных этнических групп*, социальная работа способствует взаимодействию людей с их окружением и *со значимыми другими*. Принципы прав человека и социальной справедливости, *а также ответственности и коллективной гармонии* являются фундаментом социальной работы *в различных странах*.

³ Такие понятия трудно четко определить. Поэтому лица, которые подпадают под такие категории, как «маргинальный», «социально исключенный», «социально не защищенный», «уязвимая группа» и (или) «группа риска», могут определяться каждой конкретной страной и (или) регионами.

⁴ К посредникам относятся: сам образовательный институт; «профессия» независимо от уровня ее организации или практики, а также менеджеры и ученые, неформально включаемые в нее; агентства по социальной работе как потенциальные работодатели и организаторы практик; пользователи социальных услуг; студенты; управленческие структуры, которые финансируют институты и (или) устанавливают стандарты, и более широкие сообщества.

⁵ Саморефлексивность в исходном значении свидетельствует об умении задать вопросы: Что мы делаем? Зачем? В интересах ли людей, с которыми мы работаем производимые действия? Такая рефлексия необходима и желательна, независимо от контекста практики и ее акцентов, например, на либеральной демократии, коммунитаризме, автократии или авторитарных социокультурных системах или демократическом социализме.

⁶ В качестве площадок практик можно рассматривать различные места, формальные организации, микросоциальные группы по месту жительства, которые подбираются по территориальному принципу либо в соответствии с профессиональными интересами. Некоторые школы учреждают независимые студенческие ячейки в микросоциальной среде, которые служат контекстом практики.

⁷ Понятия «расовый» и «раса» взяты в кавычки, чтобы показать, что они являются социоструктурными и политическими конструктами, в которых биологические различия между людьми используются некоторыми доминантными группами в целях угнетения, исключения и маргинализации групп, считающихся меньшинствами.

⁸ Цит. по: *Доминелли Л. Social Work: Theory and Practice for a Changing Profession*. Cambridge: Polity Press, 2004.

⁹ Pawson R, et al. Types and quality of knowledge in social care. Social Care Institute for Excellence, 2003. <http://scie.org.uk/sciesproducts/knowledgereviews/KRO3summaryonlineversion071103.pdf>.

¹⁰ «Группы меньшинств» можно определить в числовых терминах, и (или) терминах социоэкономического и (или) политического статуса. Понятие оста-

ется размытым и противоречивым, поэтому нуждается в определении и уточнении внутри определенного социального контекста.

¹¹ Несмотря на то что культурная сензитивность может способствовать культурно компетентной практике, школы должны разумно подходить к существованию возможности усиления групповых стереотипов. В связи с этим школам следует работать в том направлении, чтобы студенты не упрощали и не генерализовали реальность, перенося знания об одной группе людей на членов другой группы на основе стереотипных признаков. Школы должны уделять особое внимание как внутригрупповым, так и межгрупповым различиям и сходствам.

¹² Данный подход призван способствовать конструктивной конфронтации и изменениям там, где культурные верования, ценности и традиции нарушают основные права человека. Поскольку культура социально сконструирована и динамична, она выступает предметом деконструкции и изменения. Подобной конструктивной конфронтации, деконструкции и изменения можно добиться через внутреннее регулирование и понимание конкретных культурных ценностей, верований и традиций, а также посредством критического и рефлексивного диалога с членами культурных групп по вопросам прав человека.

¹³ Во многих странах национальные общественные профессиональные ассоциации играют главную роль в повышении статуса социальной работы и в развитии этического кодекса. В некоторых странах общественные профессиональные ассоциации принимают на себя регулирующие функции, например, дисциплинарные процедуры в случае профессиональных незаконных действий, хотя в других странах такие функции выполняют государственные органы.

¹⁴ Восстанавливающая справедливость отражает: веру в то, что преступление оскверняет людей и нарушает их взаимоотношения, права человека; поиск справедливости между жертвами, нарушителями и сообществами; рассмотрение людей с позиции жертвы; акцент на участии, диалоге и взаимосоглашении; ориентировку на будущее и развитие ответственности. Восстанавливающая справедливость противоположна карающей, которая придерживается: веры в то, что преступление оскверняет государство и его законы; идеи, что основное внимание отводится наказанию и вине; достижения справедливости между государством и нарушителем; государство рассматривается с позиции жертвы; применения авторитарных, механистических и безличностных подходов; ориентации на прошлое и вину.

¹⁵ Ввиду того что понятие «минимум стандартов» имеет весьма предписывающий смысл, на заседании правления МАШСР в Чили в январе 2002 г. было предложено подразумевать под ним «Глобальные квалификационные стандарты по обучению и подготовке специалистов социальной работы». Такая альтернатива была более привлекательна, поскольку соответствовала основной парадигме, принятой в документе. При этом каждый компонент «стандартов» может сам по себе представлять минимум, но взятые вместе они отражают высокий уровень образования и обучения. Первый проект обсуждался на общем собрании МАШСР в 2002 г., где были внесены конкретные предложения,

которые были озвучены на конференции в Монпелье. В ходе консультаций была внесена поправка по использованию «Международных директив по образованию и подготовке специалистов социальной работы». Это было вызвано тем, что в сознании многих специалистов концепт «глобальный» связывался с «глобализацией», отсюда все соответствующие ей негативные коннотации и дискурсы автоматически переносились на данный концепт. Однако, работая над четвертым проектом документа в качестве «Международных директив» и получая дальнейшие отклики, некоторые коллеги отдали предпочтение «глобальным стандартам». Модель, которая появилась, была очень интересна, поскольку более развитые западные школы предпочитали «международные директивы», а школы из развивающихся стран высказывались в пользу сохранения «глобальных стандартов». Это послужило основанием для продолжения дискуссий и проведения исследований. Коллеги из развивающихся стран считали, что «глобальные стандарты» более существенны и могут способствовать развитию их школ и программ, поскольку увеличивают возможности согласовывать полномочия внутри их институтов. Учитывая то, что мы всегда помним об усилении западного дискурса, а также о том, что стандарты должны служить потребностям развивающихся школ, было решено возвратиться к более раннему решению и принять термин «глобальные стандарты». Неприемлемо, чтобы преобладал диктат Запада лишь потому, что развитые страны в большей степени представлены в Комитете и имеют большее число голосов на международных форумах. Более того, МФСР, представляющая организацию практикующих специалистов, была абсолютно категорична в своем отрицании термина «международные директивы». Концепт «глобальный» обсуждался в разное время как в МФСР, так и в МАШСР. Обе организации пришли к мнению, что концепт «глобальный» — инклюзивный, поскольку включает в себя все регионы и все страны мира, в то время, как термин «международный» охватывает лишь две страны или более. Поскольку стандарты намерены применять во всех школах социальной работы на глобальном уровне, то термин «глобальные» больше подходит для употребления. Согласно М. Пэйну (2001), стандарт указывает на нечто конкретное или на идеал. Стандарт определяется как «принцип сопоставления», «степень совершенства, необходимая для определенных целей» или то, что «признано моделью для воспроизведения», «наделено заслугами и авторитетом» (Оксфордский словарь). Учитывая то, что мы описываем идеалы, к которым стремимся, фактический термин «стандарты» будет более подходящим, нежели «директивы». Поскольку понятие «квалификационный» является самоочевидным и возможно избыточным, оно было исключено из названия.

¹⁶ Была проведена консультация Председателем комитета с представителями университетов США, Ямайки, Южной Африки. Документ был одобрен коллегами на семинаре в Сантьяго, Чили в январе 2002 г. Также были проведены пленарные консультационные сессии на конференции МАШСР в Монпелье (Франция) в июле 2002 г., с преподавателями и практиками в Новой Зеландии в январе 2003 г., на конференции преподавателей школ социальной работы

стран Карибского бассейна в Атланте в феврале 2003 г. также в Барбадосе, в июле-августе 2003 г., устроенная Ассоциацией преподавателей школ социальной работы стран Карибского бассейна, с коллегами в Эстонии в августе 2003 г. (при участии Л. Доминелли), в Южной Африке в октябре 2003 г. Первый проект обсуждался на Генеральной Ассамблее МАШСР в 2002 г., где были внесены предложения, о которых было сообщено на конференции в Монпелье. Со времени разработки первого проекта документа все материалы размещались на сайтах МАШСР и МФСР. Кроме того, коллеги из МАШСР и МФСР обсуждали документ на различных форумах в Азиатско-Тихоокеанском регионе, Восточной Европе, Великобритании, Канаде, Африке и Латинской Америке. В целях расширения консультаций всем делегатам конференции МАШСР в Монпелье (имеющим электронные адреса) был разослан четвертый сводный документ. Документ был переведен на французский, испанский, шведский, сербо-хорватский, датский и итальянский языки и размещен на веб-сайтах. Документ был опубликован в журнале *Social Work Education* для дальнейшего обсуждения и консультаций. Он также был разослан коллегам из различных стран с просьбой принять участие в обсуждении и внести свой вклад. Все отклики по возможности были учтены и отражены в обзорных материалах. Общая реакция на Документ была ошеломляюще позитивной, с отдельными комментариями о глобальном стандарте как самом лучшим в своем роде документе. Отклики из различных стран, таких как Мексика, Чили, Маврикий, Китай, Филиппины, Россия, Армения, Хорватия, Австралия, Африка и Великобритания, свидетельствовали о том, что стандарты окажут поддержку и будут усиливать национальные инициативы, а не оказывать негативное влияние на развитие локальной системы практики, образования и обучения специалистов социальной работы.

¹⁷ Концепты, предложенные в этом пункте, весьма проблематичны, поскольку отражают традиционную биомедицинскую модель, согласно которой пользователь услуг рассматривается как пассивный реципиент социальных служб, а социальный работник как «эксперт», обладающий углубленными знаниями в своей области; взаимодействие социального работника с клиентом структурировано иерархически и характеризуется так называемой нейтральностью. Это прямо противоположно холистической биопсихосоциальной, духовной модели, с точки зрения которой люди рассматриваются как активные агенты в процессе совершения изменений, а также практике, основанной на активизации ресурсов, которая в большей степени ориентирует на активное вовлечение, нежели на равнодушную нейтральность со стороны практикующих специалистов. Было внесено предложение: использовать понятие «участники социальных услуг». Однако данный термин содержит в себе некий идеологический смысл, что противоречит реальности текущей практики, которая в действительности представляет собой взаимодействия, основанные на асимметричных полномочиях, где пользователи услуг не выступают в полной мере как равные участники процессов социальной работы, ее механизмов и структур. Учитывая современный настрой практики, считаем более

этичным и реалистичным сохранить концепты «пользователи услуг», «клиенты» или «потребители», несмотря на их ограниченность. В качестве альтернативы поступило также предложение ввести понятие «люди, имеющие доступ к социальным услугам». Однако такое понятие слишком неудобно и громоздко для постоянного пользования.

¹⁸ Для удобства в документе использован термин «школа», который употребляется также в тех контекстах, где речь идет о факультетах, центрах или кафедрах.

¹⁹ Учитывая ограниченность дихотомий и линейный модернистский скрытый смысл в использовании слов «слаборазвитые», «развивающиеся», «развитые», предпочтительнее использовать концепт «второй и третий мир». Он численно отражает большинство мирового населения, которое живет в нищете и лишениях и не подразумевает никаких оценочных критериев относительно превосходства (неполноценности).

²⁰ Имеется в виду, что такой качественный контроль будет применяться не на международном уровне, а на локальных, национальных и (или) региональных уровнях.

²¹ См., например: Позутто (2001). Сравнивая уроки социальной работы в Южной Африке с другими странами, он заключает, что «по большей части социальные работники в США рассматривают социальный порядок как данность, как в целом неизменную структуру... Большая часть того, что составляет профессию социальной работы в США, основано на «знаниях», которые законодательно закрепляют американский социальный порядок. Сила профессионализма была... первым шагом в этом направлении... Большинство функций современной социальной работы направлены на то, чтобы «нормализовать» население... (Социальная) работа есть форма социального контроля, способствующего легитимизации существующего социального порядка» (Pozzuto, 2001. P. 157, 158).

²² Дискуссии и дебаты по поводу тотальных дискурсов, репрезентации, универсального и конкретного, а также знаний, власти и дискурсивных образований можно найти в статье Виллиамса и Сьюпол (Williams L.O., Sewpaul V. Modernism, Postmodernism and Global Standards Settings // Social Work Education. 2004. V. 23. № 5).