

Министерство образования и науки РФ
АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ТЕХНОЛОГИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Учебное пособие

Благовещенск

2016

ББК 66.27 я73

Т78

*Рекомендовано
учебно-методическим советом университета*

Рецензенты:

В.В. Ситникова, доцент кафедры социальной работы АмГУ, канд. социол. наук;

Н.В. Болтенков, зав. кафедрой истории и философии Дальневосточного гос. университета, канд. пед. наук.

Н.М. Полевая (составитель)

Т38 Технология социальной работы. Учебное пособие / сост. Н.М. Полевая. – Благовещенск: Амурский гос. ун-т, 2016. – 148 с.

ББК 66.27 я73

В авторской редакции.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
РАЗДЕЛ I.	
ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	10
ГЛАВА 1. Характеристика учебной дисциплины «Технология социальной работы»	10
1.1 Цель и задачи курса «Технология социальной работы»	10
1.2 Структура дисциплины «Технология социальной работы»	13
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	14
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	14
ГЛАВА 2. Социальные технологии, процессы технологизации в социальной работе	15
2.1 Социальные технологии: подходы к определению понятия	15
2.2 Типология социальных технологий	17
2.3 Основные подходы к толкованию сущности и содержанию социальных технологий	20
2.4 Специфика социальных технологий в социальной работе (технология социальной работы как учебная дисциплина, как наука, как вид профессиональной деятельности)	22
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	24
\ <i>Тематика докладов и рефератов</i>	25
РАЗДЕЛ II.	
ОБЩИЕ (БАЗОВЫЕ) ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	26
ГЛАВА 1. Социальная диагностика	26
1.1 Определение и этапы социальной диагностики как технологии социальной работы	26
1.2 Классификация социальных диагнозов	28
1.3 Принципы социальной диагностики	29
1.4 Методы социальной диагностики	30
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	32
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	32
ГЛАВА 2. Социальная профилактика	34
2.1 Социальная профилактика: определение понятия и ее принципы	34
2.2 Виды социально-профилактической работы	35

2.3	Методы социальной профилактики	37
2.4	Уровни (этапы) социальной профилактики	38
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	40
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	41
ГЛАВА 3.	Социальная адаптация	42
3.1	Определение, уровни и виды социальной адаптации	42
3.2	Методы социальной адаптации	44
3.3	Специфика и этапы социальной адаптации в практике социальной работы	47
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	48
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	48
ГЛАВА 4.	Социальная реабилитация	49
4.1	Определение, принципы, объекты и субъекты социальной реабилитации	49
4.2	Формы и направления социальной реабилитации	51
4.3	Виды технологий, применяемых в социальной реабилитации	52
4.4	Методы социальной реабилитации	53
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	55
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	55
ГЛАВА 5.	Социальная коррекция	56
5.1	Определение, сущность социальной коррекции	56
5.2	Методы социально-коррекционной работы	56
5.3	Технологические этапы социальной коррекции	58
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	59
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	59
ГЛАВА 6.	Социальная терапия	60
6.1	Определение понятия «Социальная терапия», этапы	61
6.2	Виды социальной терапии	61
6.3	Классификация методов социальной терапии	63
6.4	Направления терапевтического воздействия, применяемые в социальной работе	67

<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	68
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	68
ГЛАВА 7. Социальное проектирование	69
7.1 Сущность и содержание социального проектирования	69
7.2 Методы социального проектирования	72
7.3 Технологическая карта проектирования	74
7.4 Технология разработки и реализации социального проекта, обязательные разделы проект	75
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	77
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	77
ГЛАВА 8. Социальное прогнозирование	78
8.1 Социальное прогнозирование: его сущность и содержание	78
8.2 Методы социального прогнозирования	79
8.3 Технология социального прогнозирования	80
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	81
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	81
ГЛАВА 9. Социальная экспертиза	82
9.1 Определение социальной экспертизы, функции, виды	82
9.2 Медико-социальная экспертиза	84
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	89
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	89
ГЛАВА 10. Социальный патронат	90
10.1 Определение понятия социальный патронат в историческом и теоретическом аспектах	90
10.2 Функциональные компоненты социального патроната	91
10.3 Патронат как специальная форма воспитания и оказания социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей	92
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	94
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	94
ГЛАВА 11. Социальное консультирование	95
11.1 Определение социального консультирования: направления, виды, принципы и методы	95

11.2	Виды социального консультирования	97
11.3	Принципы и методы социального консультирования	98
11.4	Технология социального консультирования	99
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	101
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	102
ГЛАВА 12.	Социальное посредничество	103
12.1	Сущность и содержание социального посредничества	103
12.2	Методы и этапы социального посредничества	104
12.3	Формы социального посредничества	106
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	108
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	108
	РАЗДЕЛ III.	109
	ЧАСТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ	
ГЛАВА 1.	Технологии социальной работы с семьей	109
1.1	Особенности современной семьи, виды и формы помощи	109
1.2	Организация социальной работы с семьей по разработке программы помощи	110
1.3.	Этапы технологии социальной работы по организации помощи семье	111
1.4	Социальные технологии работы с различными видами семьей	112
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	115
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	116
ГЛАВА 2.	Технологии социальной работы с женщинами	117
2.1	Социальные проблемы женщин	117
2.2	Задачи социальной работы с женщинами	119
2.3	Типы учреждений социального обслуживания женщин	120
	<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	121
	<i>Тематика докладов и рефератов</i>	122
ГЛАВА 3.	Технологии социальной работы с мужчинами	123
3.1	Социально-психологические характеристики мужчин как особой социально-демографической группы	123
3.2	Технологические этапы социальной работы с мужчинами	124

3.3 Направления деятельности кризисных центров для мужчин	125
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	129
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	129
ГЛАВА 4. Технология социальной работы с детьми	130
4.1 Категории детей и соответствующие им общие технологии социальной работы	130
4.2 Специфика технологий социальной работы с обычными и дезадаптированными детьми	131
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	132
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	133
ГЛАВА 5. Технологии социальной работы с молодежью	134
5.1 Содержание социальной работы с молодежью	134
5.2 Структура социальных служб реализующих технологии социальной работы с молодежью	135
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	136
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	137
ГЛАВА 6. Технологии социальной работы с пожилыми людьми	138
6.1 Принципы социальной работы в отношении пожилых граждан	138
6.2 Технологические задачи в социальной работе с пожилыми гражданами	139
6.3 Инновационные технологии работы с пожилыми людьми	140
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	142
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	143
ГЛАВА 7. Технологии социальной работы с лицами без определенного места жительства	144
7.1 Понятие лиц без определенного места жительства	144
7.2 Формы социальной работы с лицами без определенного места жительства	145
7.3 Социальной работы с лицами без определенного места жительства: организация, используемые технологии	152
<i>Темы и вопросы для обсуждения</i>	160
<i>Тематика докладов и рефератов</i>	161
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	162

ВВЕДЕНИЕ

Теория и практика социальной работы находится в непрерывном развитии, что обусловлено не только достижениями мировой науки и сферы социального обслуживания населения, но также появлением новых категорий клиентов, находящихся в трудной жизненной ситуации, испытывающих многообразие социальных проблем. Сложность современных социальных проблем диктует сущностную потребность в разработке эффективных технологий деятельности социальных учреждений и социальных служб.

Как учебная дисциплина, «Технология социальной работы» относится к тем дисциплинам, без которых невозможно сформировать целостное представление о практической деятельности специалистов в области социальной работы. Изучение сущности и содержания социальных технологий, их возможностей и системного характера; определения места технологий социальной работы в системе социальных технологий необходимо для формирования навыков использования их в практической деятельности специалиста по социальной работе.

Учебный курс «Технология социальной работы» включает в себя обширный и разнообразный материал, изложение которого затруднено в силу многообразия теоретических подходов различных ученых и исследователей. В связи с этим в настоящем учебном пособии используются в одинаковом значении термины «специалист по социальной работе» и «социальный работник». Принципы классификации социальных технологий, проанализированных в первой главе, свидетельствуют о том, что вычленение одной из многих технологий зависит от конкретных целей исследования или конкретных целей оказания помощи клиенту. Поэтому в ходе изложения материала студенты неоднократно будут убеждаться в том, что одни и те же технологии могут быть этапами других технологий, могут применяться к различным категориям клиентов, методы технологических воздействий пересекаются, взаимообуславливаются, по-разному используются в несхожих ситуациях.

Учебное пособие включает теоретический материал, вопросы для обсуждения, тематику докладов и рефератов, а также список рекомендуемой литературы.

Пособие состоит из трех разделов, позволяющих целостно рассмотреть технологии социальной работы.

Настоящее учебное пособие поможет студентам в подготовке к практическим занятиям, зачетам и экзаменам, в написании докладов, рефератов, курсовых и выпускных квалификационных работ, будет способствовать успешному прохождению учебных, производственных и преддипломных практик.

РАЗДЕЛ I. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

ГЛАВА 1.

Характеристика учебной дисциплины «Технология социальной работы»

1.1 Цель и задачи курса «Технология социальной работы»

Подготовка кадров для социальной сферы, в частности подготовка специалистов по социальной работе, а позже бакалавров и магистров в области социальной работы имеет сравнительно недавнюю историю, которая сложилась в России с 90-х гг. Успехи сложившейся системы высшего профессионального образования социальных работников очевидны, но вместе с тем к высшей профессиональной школе занимающейся подготовкой таких кадров, предъявляются более высокие и вполне обоснованные требования, что обуславливается: модернизацией высшего профессионального образования; социально-экономическими преобразованиями современного общества; возросшими запросами населения на социальную помощь и поддержку; пристальным вниманием к социальной сфере государственной власти и общественности. Как отмечает исследователь И.С. Москалёва «...общественное мнение сегодня требует от образования формирования свободной, самостоятельной, ответственной личности, способной максимально и полно раскрыться в жизни, привнося в нее творчество и своеобразие индивидуальности»

Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 31.12.2014) "Об образовании в Российской Федерации" (29 декабря 2012 г.), под *профессиональным образованием* понимается такой вид образования, который направлен на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессии или специальности.

Профессиональная подготовка представляет собой часть системы профессионального образования и означает «...процесс овладения знаниями, умениями и навыками, позволяющими выполнять работу в определенной области деятельности».

Важно отметить, что в отношении профессиональной подготовки по социальной работе перед научным сообществом, профессорско-преподавательским составом и представителями работодателей особо остро стоит задача такой подготовки, которая давала бы им возможность самостоятельно на протяжении всей своей работы следовать за развивающейся социальной сферой, глубоко понимать происходящие перемены, сравнительно легко реагировать на изменения, вносимые в нормативно-правовые акты, имеющие социальную направленность, а также готовых профессионально решать многоплановые задачи социальной защиты различных категорий населения.

В условиях ограниченных социальных ресурсов и огромного количества социальных проблем воздействие может быть эффективным только при условии последовательности и профессиональности технологического подхода, поэтому сама социальная работа как вид профессиональной деятельности просто обречена быть технологичной. Поэтому изучение социальных технологий и технологий в социальной работе является необходимым для подготовки специалиста с квалификацией соответствующей современным требованиям.

Учебная дисциплина «Технология социальной работы» позволяет сформировать личностную и профессиональную готовность сотрудников органов социального управления, учреждений социального обслуживания и социальной защиты населения к выполнению своих функциональных обязанностей.

Цель курса: формирование у студентов чётких знаний и представлений о сущности и содержании социальных технологий, их возможностях и системном характере; определение места технологий социальной работы в системе социальных технологий; формирование навыков использования их в практической деятельности специалиста по социальной работе.

Задачи курса: ознакомление студентов с проблемами технологии социальной работы в современных условиях; вооружение студентов методикой социальной работы и подготовке их как специалистов - практиков; приобщение студентов к научно-исследовательской работе в области социальных исследований.

Предлагаемая дисциплина относится к базовой части – Б1.Б.18. Данная дисциплина является важной составляющей специальной профессиональной подготовки студентов по направлению подготовки «Социальная работа». Ее содержание имеет существенное значение для формирования целостного представления о сущности и содержании технологий социальной работы.

Для освоения основных аспектов данного курса необходимо также изучение следующих дисциплин: «Теория социальной работы», «Современные теории социального благополучия», «Управление в социальной работе», «Правовое обеспечение социальной работы» и опирается на их содержание.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС ВО для направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»:

1. способностью к постановке и обоснованию цели в процессе реализации профессиональной деятельности и выбору путей ее достижения (ОПК-2);
2. способностью к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан с целью постановки социального диагноза и разработки индивидуальных программ предоставления социальных услуг и мероприятий по социальному сопровождению (ПК-1);
3. способностью к выбору, разработке и эффективной реализации социальных технологий и технологий социальной работы, направленных на обеспечение прав человека в сфере социальной защиты (ПК-2).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: современные научные взгляды на технологии социальной работы; основные понятия профессионального поля в области технологий социальной

работы; основные традиционные и инновационные технологии социальной работы;

Уметь: оперировать основными терминами и понятиями в области технологий социальной работы; воспроизводить содержание тем дисциплины, апеллируя к необходимым источникам; использовать полученные знания и навыки в практике социальной работы;

Владеть: концептуальными основами и теоретическим аппаратом технологии социальной работы; навыками современного поиска и обработки информации; методами критической оценки информации.

1.2 Структура дисциплины «Технология социальной работы»

В структуру дисциплины входят следующие разделы:

Первый раздел посвящен концептуальному обоснованию необходимости социально-технологической подготовки специалиста в области социальной работы, рассматриваются формируемые компетенции в ходе изучения дисциплины «Технология социальной работы», сущность и классификация социальных технологий, а также специфика технологий социальной работы.

Второй раздел подробно рассматривает общие или базовые технологии социальной работы, т.е. раскрывается содержание тех процессов, которые присущи каждой социальной системе и каждому воздействию, осуществляемому сотрудниками социальной сферы. Так, любое вмешательство в социальную ситуацию клиента осуществляется на основе диагностики его проблем, а предотвращение трудных жизненных ситуаций возможно благодаря социально-профилактической работе.

Третий раздел посвящен частным технологиям социальной работы, т.е. тем технологиям которые применяются в отношении той или иной группы. Следует отметить, во-первых, что в каждой категории клиентов можно выделить подгруппы, применительно к которым технологии должны использовать определенные методы и средства; во-вторых, что по отношению к различным группам клиентов нередко применяются схожие технологии. Поскольку практически невозможно выделить все типы клиентов или перечислить возможные

технологии работы с ними, поэтому в данном разделе приведены только основные их группы.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Характеристика направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа» (анализ ФГОС ВО 39.03.02 «Социальная работа» (уровень бакалавриата)).

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу бакалавриата в соответствии с ФГОС ВО для направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа» (область профессиональной деятельности выпускников; объекты профессиональной деятельности выпускников; виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники).

3. Характеристика требований к результатам освоения программы бакалавриата (общекультурные компетенции (ОК), общепрофессиональные компетенции (ОПК), профессиональные компетенции (ПК)).

4. Учебный план (направление подготовки 39.03.02 «Социальная работа») (содержание, структура, место дисциплины в базовой части учебного плана).

5. Анализ рабочей программы по дисциплине «Технология социальной работы».

Тематика докладов и рефератов

1. Государственные образовательные стандарты по специальности и направлению подготовки «Социальная работа» и профессиональные стандарты социальных работников.

2. Особенности профессиональной подготовки социальных работников в учреждениях среднего образования.

3. Особенности профессиональной подготовки социальных работников в учреждениях высшего образования.

4. Предпосылки возникновения и институционализация профессии «Социальная работа».

5. Институты социальной работы.

ГЛАВА 2. Социальные технологии, процессы технологизации в социальной работе

2.1 Социальные технологии: подходы к определению понятия

В современных условиях усиливается значимость технологического влияния в той или иной инновационных сферах. Изначально основным объектом технологического воздействия были неодушевленные предметы (металл, дерево и т.д.). Поэтому само понятие «технология» означало совокупность производственных методов и процессов с их научным описанием. Позже объектом технологии стали общественные явления, социальные структуры и сам человек как социальное существо. Но при этом сохранялась суть технологического воздействия (этапность, процедурность, последовательность) проявлявшаяся в определенных способах и методах многоразового получения конечного результата.

В социальной сфере, в практике социальной работы таким результатом стало ослабление демографического неблагополучия, снижение численности безработных и пр.

Само понятие «социальные технологии» трактуется учеными неоднозначно. Одни исследователи (Н. Стефанов, А. Зайцев) в основу определения кладут принцип деятельностного целеположения. По мнению исследователя *Н. Данакина*, важнейшим проявлением технологичности является процесс направленного воздействия на социальный объект. Под *социальным объектом* понимаются социальные отношения, социальное взаимодействие, социальная группа, социальный институт, социальная организация или отдельный индивид. В свою очередь ученый *М. Маркова* под *социальной технологией* понимает способ реализации сложного процесса путем расчленения его на систему последовательных процедур и операций, выполняемых однозначно.

По мнению профессора *В.Н. Иванова*, *социальные технологии* представляют собой совокупность операций, процедур социального воздействия на пути получения оптимального социального результата (н-р: укрепление социаль-

ной организации, улучшение условий жизни людей, предотвращение конфликтов и пр.).

Некоторыми учеными (С.Г. Фурдеем и др.) *социальные технологии* рассматриваются как особый вид социальной теории. По их мнению, процесс социальной технологизации предполагает осмысление вопросов о качественной и количественной определенности изучаемого общественного явления с последующей постановкой и обоснованием вопроса о том, каким образом и в какой последовательности возможны специфические операции с результатом познавательной деятельности.

Свой вклад в разработку понятийной сущности социальных технологий внесли и зарубежные специалисты. Американские ученые Т.Н. Холланд и М.К. Петчерс важнейшим критерием социальной технологичности считают достижение конечной социальной цели. Они определяют социальную технологию как совокупность задач, требующих решения для достижения социальных целей, и необходимых действий.

Таким образом, анализ многочисленных определений понятий «социальные технологии» позволяет выделить три уровня его осмысления:

1 уровень: как область социологических знаний, социальные технологии являют собой вид социальной теории, обосновывающий вопрос о том, как и в какой последовательности возможны определенные операционные воздействия с результатами познавательной деятельности.

2 уровень: как часть механизма управления, социальные технологии являют собой метод управления социальными процессами, обеспечивающий систему их воспроизводства в определенных параметрах (свойства, объемы и пр.), исключая виды детальности и операции, не являющиеся необходимыми для получения социального результата.

3 уровень: как рациональный способ осуществления разноплановой социальной деятельности, социальные технологии являют собой совокупность способов профессионального воздействия на социальный объект с целью его

улучшения, обеспечения оптимизации функционирования (т.е. получение заданного результата).

2.2 Типология социальных технологий

Социальные технологии представляют собой важнейший компонент, особый тип общетехнологической системы общества (рисунок 1). Наряду с социальными технологиями в эту систему входят биологические (или естественные) и индустриальные технологии. Биологические технологии отражают процесс образования, существования и воспроизводство растительного и животного мира. Индустриальные являются сложным процессом технологических решений преимущественно в производственной сфере.

В научной литературе выделяют различные виды социальных технологий:

1) по степени новизны

- принципиально новые (инновационные);
- традиционные (технологии прошлого опыта);

2) в зависимости от характера объекта технологического воздействия

- технологии поиска стратегии управления;
- технологии персонального менеджмента;
- технологии социального прогнозирования;

3) с точки зрения масштабности

– глобальные социальные технологии (связанные с решением общечеловеческих проблем, с социальными проблемами воздействия природы и общества на человека);

– территориальные социальные технологии (имеют определенные территориальные ограничения и отражают динамику процессов региональной социальной жизни);

4) в зависимости от уровня общественных отношений (Дятченко Л.Я.)

– технологии макросистем (включают в себя региональные подсистемы общества, классы, партии, большие социальные группы и пр.);

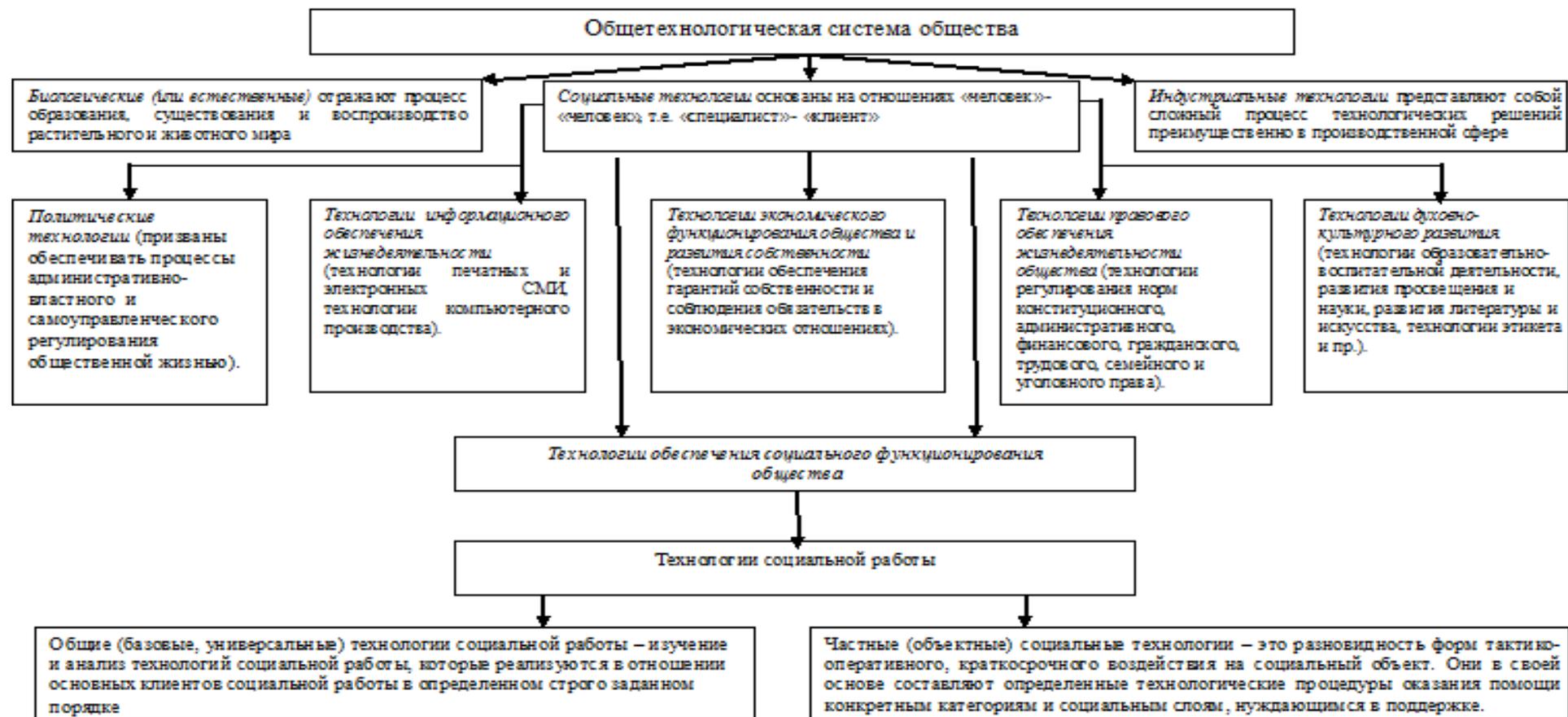


Рисунок 1 – Общетеchnологическая система общества

– мезотехнологии – технологии уровня города, населенного пункта, крупного трудового коллектива;

– микротехнологии – рассчитаны на небольшое объединение людей и пр.

Понимая под социальным общественное, правомерно выделить шесть основных видов социальных технологий:

1) Технологии обеспечения социального функционирования общества, включая технологии социальной работы;

2) Политические технологии (призваны обеспечивать процессы административно-властного и самоуправленческого регулирования Общественной жизнью. Например: технологии законодательного обеспечения жизни общества, технологии судебного обеспечения политического функционирования государства и пр.).

3) Технологии информационного обеспечения жизнедеятельности (технологии печатных и электронных СМИ, технологии компьютерного производства, хранения и распространения информации, рекламные технологии (социальные рекламы, баннеры).

4) Технологии экономического функционирования общества и развития собственности (технологии обеспечения гарантий собственности и соблюдения обязательств в экономических отношениях, технологии фискальной и кредитно-денежной политики; технологии производственной, ценовой, сбытовой и финансовой политики).

5) Технологии правового обеспечения жизнедеятельности общества (технологии регулирования норм конституционного, административного, финансового, гражданского, трудового, семейного и уголовного права).

6) Технологии духовно-культурного развития (технологии образовательно-воспитательной деятельности, развития просвещения и науки, развития литературы и искусства, технологии этикета, досуговые технологии).

При изучении дисциплины «Технология социальной работы» наибольшее внимание мы будем уделять следующим 2 основным группам:

I группа – Базовые технологии – это технологии стратегического, долгосрочного проектирования социального объекта. Базовые технологии (функциональные) имеют более универсальный характер. Они применимы в работе не только с одной категорией лиц, нуждающихся в социальной помощи и поддержке, но и с несколькими (социальная диагностика, профилактика социальная реабилитация, коррекция и пр.).

Смысл базовых технологий состоит в: гармонизации индивидуального и общего; выдвижении таких целей социальных технологий которые гуманистичны по своей природе; развитии творческих способностей и активности социальных субъектов.

II группа – Частные (объектные) социальные технологии – это разновидность форм тактико-оперативного, краткосрочного воздействия на социальный объект. Они в своей основе составляют определенные технологические процедуры оказания помощи конкретным категориям и социальным слоям, нуждающимся в поддержке (технологии социальной работы в сфере занятости населения, с безработными гражданами; технологии работы с лицами девиантного поведения и пр.).

Смысл частных технологий состоит в конструировании социальных отношений, практическо-предметном урегулировании социальной деятельности; в оптимизации социального взаимодействия на различных уровнях.

2.3 Основные подходы к толкованию сущности и содержанию социальных технологий

Первая точка зрения Д. Томаса. Социальные технологии имеют смысл только в том случае, если они вводят социальные инновации в различные направления социальной практики. В число инноваций согласно данной точке зрения входят: социальные исследования; исследовательские программы; новые модели; социальный эксперимент; новые методики и пр.

Социальные технологии включают в себя следующие этапы:

1) Анализ социальной реальности в целом и трансформируемого объекта в частности;

- 2) Разработка социальной технологии трансформации социального объекта;
- 3) Внедрение социальной технологии трансформации социального объекта;
- 4) Исследование развития объекта подвергнутого технологическому воздействию;
- 5) Оценка результатов полученных в ходе технологического воздействия.

Следует отметить, что необходимость применения социальных технологий обусловлено тем, что практическому действию всегда предшествует разработка возможных вариантов его реализации. Социальная технология в этом смысле рационализирует последовательность возможных практических действий, и упорядочивает их, то есть суть технологий состоит не в том, что делать, а в какой последовательности, при этом необходимо проектировать не только сами действия, но и прогнозировать их возможные последствия.

Резюмируя все выше изложенное, необходимо подчеркнуть, что согласно данной точки зрения, социальные технологии необходимы как инструмент для внедрения социальных инноваций в различные направления социальной практики.

Вторая точка зрения принадлежит исследователю Данакину Н.С. Суть данного подхода состоит в том, что социальные технологии обуславливают протекание социальных процессов. Социальный процесс – серия явлений или взаимодействий, происходящий в организации, структуре групп и меняющих отношения между людьми или между составными элементами общества.

Если рассматривать социальные технологии как последовательность операций, то они и представляют собой социальный процесс. Однако следует различать понятия социальный процесс и социальные технологии, ибо они не тождественны. Основное отличие социальной технологии состоит в том, чтобы учитывать все объективные и субъективные условия, спроектировать наиболее оптимальное развитие социального процесса. По средствам социальных техно-

логий формируется реестр наиболее рациональных вариантов развития социальных процессов.

При этом, смысл технологизации социальных процессов заключается в следующем:

- формирование процесса;
- придание ему целевой направленности;
- его оптимизация (т.е. выбор из всех возможных вариантов наилучшего);
- обеспечение его устойчивости, стабильности; создание механизма его саморегуляции;
- обеспечение благоприятных сопутствующих условий для развития.

2.4 Специфика социальных технологий в социальной работе (технология социальной работы как учебная дисциплина, как наука, как вид профессиональной деятельности)

Технология социальной работы – это совокупность взаимосвязанных процедур и способов профессионального воздействия на социальный объект с целью его улучшения, обеспечения нормального функционирования при возможном тиражировании данной системы воздействия. Применительно к социальной защите технология социальной работы является совокупностью способов профессионального воздействия на социальный объект с целью оказания помощи нуждающимся категориям населения при возможном его повторении.

Основное отличие технологий социальной работы от социальных технологий состоит в том, что они всегда направлены на клиента социальной работы, поэтому человеческий фактор в определении сущности и содержания технологий социальной работы является определяющим.

Социальная работа включает в себя три основных компонента: социальная работа как наука; социальная работа как учебная дисциплина; социальная работа как вид профессиональной деятельности. Поэтому следует выделить и определить технологическую специфику каждого из этих компонентов.

Технология социальной работы как наука

Отслеживает, основные тенденции и выявляет основные закономерности практического развития технологий социальной работы на современном этапе. На основе полученных данных делается научный анализ, по результатам которого проводится корректировка уже имеющихся или разработка новых технологий социальной работы.

Технология социальной работы как учебная дисциплина

Предлагаемая дисциплина относится к базовой части – Б1.Б.18. Данная дисциплина является важной составляющей специальной профессиональной подготовки студентов по направлению подготовки «Социальная работа». Ее содержание имеет существенное значение для формирования целостного представления о сущности и содержании технологий социальной работы. Для освоения основных аспектов данного курса необходимо также изучение следующих дисциплин: «Теория социальной работы», «Современные теории социального благополучия», «Управление в социальной работе», «Правовое обеспечение социальной работы» и опирается на их содержание.

Основная цель изучения дисциплины «Технология социальной работы» состоит в формировании у студентов чётких знаний и представлений о сущности и содержании социальных технологий, их возможностях и системном характере; определение места технологий социальной работы в системе социальных технологий; формирование навыков использования их в практической деятельности специалиста по социальной работе.

Учебная дисциплина «Технология социальной работы» состоит из 3 разделов.

I раздел – Теоретические аспекты технологий социальной работы – изучается сущность, содержание, классификация социальных технологий и технологий социальной работы.

II раздел – Общие технологии социальной работы – изучение и анализ технологий социальной работы, которые реализуются в отношении основных клиентов социальной работы в определенном строго заданном порядке.

III раздел – Частные технологии социальной работы. Они делятся на 2 группы:

- клиентоориентированные (технология социальной работы с детьми, с женщинами, мужчинами и пр.);
- проблемноориентированные (технология социальной работы с инвалидами, безработными, с мигрантами, с военнослужащими и пр.).

Изучение данной дисциплины как правило заканчивается написанием курсовой работы и сдачей экзамена.

Технология социальной работы как вид профессиональной деятельности.

Можно рассматривать в узком и широком смысле.

В узко профессиональном смысле речь идет о технологиях в отношении конкретных категорий населения относящихся к социально-уязвимым и слабо-защищенным.

В широком – технологии социальной работы нацелены на все слои населения (многодетные и пр.).

Таким образом, при разработке, апробации и внедрении технологий социальной работы в практическую деятельность в этой области необходимо исходить не только из потребностей узкопрофессиональной направленности, а также и с перспективно-стратегических социальных задач установления взаимовыгодного равенства между отдельными гражданами и обществом в целом.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Технологический подход как неотъемлемая черта современной социальной деятельности.

2. Содержание и задачи курса «Технология социальной работы (анализ: ФГОС ВО 39.03.02 «Социальная работа» (уровень бакалавриата); учебного плана 39.03.02 «Социальная работа»; рабочих программ по дисциплинам «Технология социальной работы», «Социальные технологии»).

3. Причины технологизации социальной деятельности.

4. Основные подходы к толкованию сущности и содержанию социальных технологий.

5. Технология социальной работы как учебная дисциплина, как наука, как вид профессиональной деятельности.

Тематика докладов и рефератов

1. Метатехнологии и их проявление в различных процессах социальной работы.

2. Биологические технологии.

3. Индустриальные технологии.

4. Технологии обеспечения социального функционирования общества.

5. Политические технологии.

6. Технологии информационного обеспечения жизнедеятельности.

7. Технологии экономического функционирования общества и развития собственности.

8. Технологии правового обеспечения жизнедеятельности общества.

9. Технологии духовно-культурного развития.

РАЗДЕЛ II. ОБЩИЕ (БАЗОВЫЕ) ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

ГЛАВА 1. Социальная диагностика

1.1 Определение и этапы социальной диагностики как технологии социальной работы

Среди различных технологий социальной работы важное место отводится социальной диагностике. Термин «Социальная диагностика» получил распространение в конце 1920-х – начале 1930-х гг. Термин «диагностика» (от греч. «diagnostikos» - распознавание, определение) заимствован из медицины.

Социальная диагностика – это процесс исследования социального объекта, явления путем распознавания и изучения причинно-следственных связей, отношений, характеризующих его состояние и тенденции развития.

Цель диагностики заключается в проникновении в сущность конкретных социальных проблем, присущих объекту или явлению, их описание в системе показателей (норм, нормативов, ориентиров диагностируемой сферы жизнедеятельности и др.).

Социальная диагностика – технология исследования клиента социальной работы с целью выявления, распознавания и изучения причинно-следственных связей и отношений, характеризующий его состояние и тенденции дальнейшего развития.

Социальная диагностика как технология социальной работы включает в себя ряд *этапов*:

1. Предварительное ознакомление с объектом, которое предполагает получение достоверного представления о предмете изучения (клиенте социальной работы), определение его сильных и слабых сторон, а также возможных направлений его изменения и совершенствования.

2. Проведение общей диагностики, т.е. постановка задач, выделение состава диагностируемых ситуаций, определение эталонных (нормативных) параметров ситуации, выбор методов диагностирования.

3. Проведение специальной диагностики по каждой из взятых для углубленного исследования проблем, характеризующих ее, измерение и анализ всех необходимых показателей ситуации.

4. Построение выводов на основе которых делается заключение о состоянии диагностируемого объекта и ставится социальный диагноз состояния его здоровья.

Социальный диагноз – компетентное научно-обоснованное заключение о состоянии социального здоровья клиента социальной работы.

Следует отметить, что социальная диагностика представляет собой аналитический этап социальной работы. Это дифференцированное, индивидуализированное и точное определение проблем, людей, условий их взаимосвязи. Исследователи Г.Ф. Нестерова и И.В. Астэр, в своей книге «Технология и методика социальной работы» рассматривают составляющие аналитического этапа.

Итак, аналитический этап включает:

- сбор информации – получение информации, необходимой и достаточной для проведения анализа и постановки диагноза с помощью трех методологических подходов, таких как опрос, обследование социально-бытовых условий и социального статуса объекта, а также наблюдение поведенческих особенностей, их регистрация по важным для диагностики признакам;

- составление анамнеза (истории социального отклонения) – описание причин и хода развития отклонения. Анамнез – продукт аналитической деятельности специалиста, его мнение по поводу возникновения и развития проблемы;

- составление эпикриза (картины социального отклонения) – описание состояния объектов социальной работы, их взаимодействий и поведения в настоящее время. При индивидуальной работе эпикриз дополняется психосоциальной характеристикой индивида;

- анализ социального фона – описание социальных систем, куда входит объект работы, а также социальных и экономических процессов, которые могут

иметь отношение к деятельности и состоянию объекта;

- постановкой социального диагноза завершается аналитическая часть работа.

Определение диагноза – заключительный этап социальной диагностики, далее начинается разработка конкретных программ и решений государственных и общественных организаций по преодолению, поддержанию или развитию выявленных процессов и тенденций в исследованном социальном объекте или явлении.

1.2 Классификация социальных диагнозов

1) Дефициты (недостатки)

1.1. дефицит материальных средств (например, помещения для работы);

1.2. личностный или личностно-социальный дефицит (например, умственная отсталость);

1.3. дефицит знаний или опыта.

2) Деформации (искажения)

2.1 патология личности. Распространенные патологии:

- перенос мотива на цель при затруднениях осуществления целей и задач, связанных с мотивированным поведением. Индивид представляет себе или другим людям, что он уже добился своей цели. Варианты: «театр одного актера», демонстрация возможностей, которых на деле нет; «театр для себя», воображаемая демонстрация возможностей;

-нарциссизм – поведение, связанное с нарушением формирования социальных взаимодействий;

- агрессия – агрессивное поведение, связанное с органическим поражением мозга или социальными причинами.

2.2. психические заболевания (эпилепсия, шизофрения) и психические расстройства.

Для разделения диагнозов 2.1. и 2.2 психолог и психиатр проводят оценку личности объекта на основе пяти параметров:

- симптомы психических заболеваний;

- нарушение развития личности;
- наличие физических нарушений;
- величина психосоциальных стрессов, послуживших толчком к развитию деформации;
- предельный уровень адаптивной деятельности до проявления деформации.

Среди деформаций социальных групп выделяют:

- 2.3. деформации межличностных взаимодействий внутри группы;
- 2.4. деформации взаимодействий группы с другими социальными системами.

3) Расхождения

- 3.1. расхождения между социальными претензиями объекта и его реальной социальной ролью;
- 3.2. расхождения между ожиданиями объекта и других людей или социальных групп;
- 3.3. неопределенность или противоречивость социальных ролей.

Расхождения связаны с наличием конфликтной ситуации, скрытыми и открытыми конфликтами.

1.3 Принципы социальной диагностики

Социальная диагностика – это весьма сложный и ответственный вид деятельности специалистов социальной работы. Она требует соответствующего профессионального мастерства, поскольку затрагивает судьбы людей, различных социальных групп. На основе социального диагноза выделяются приоритеты, и осуществляется выбор в оказании той или иной социальной помощи. В связи с этим социальный работник должен соблюдать ряд социально-этических требований, *принципов диагностики*:

1. *Конфиденциальности* – неразглашение результатов социального диагноза без персонального согласия на это лица, которое являлось объектом исследования (если ребенок-согласие родителей или заменяющих их лиц).

2. *Научной обоснованности* – это подтверждаемость решений принятых

на основе социального диагноза основными положениями теории и практики социальной работы (результаты анализа должны быть валидными и надежными).

3. *Не нанесения ущерба* – диагностические результаты ни в коем случае нельзя использовать во вред человеку, который подвергался исследованию.

4. *Объективности* – непредвзятое рассмотрение клиента социальной работы и его ситуации, исключаящее любое искажение действительного положения дел в чьих-то интересах.

5. *Причинности* – обусловленность универсальной связи и взаимодействия всех явлений и процессов в реальном мире.

6. *Комплексного подхода* – социальная сфера представляет собой сложное многообразие прямых и опосредованных социальных поступков, отношений и взаимодействий, поэтому выделение какого-либо из них возможно только если исследовать во взаимосвязи со всем комплексом отношений.

7. *Эффективности* – не следует предлагать человеку такие рекомендации, которые по итогам диагноза для него бесполезны, могут привести к нежелательным или непредсказуемым последствиям.

1.4 Методы социальной диагностики

Способами, специальными приемами ведения социальной диагностики являются методы. Разнообразие методов зависит от специфики диагностируемого социального явления, поставленных целей и задач исследования.

Систему методов социальной диагностики условно можно подразделить на две основные группы:

1-методы проведения диагностического явления;

2- методы анализа диагностической информации, определения приоритетности проблем.

Методы первой группы позволяют получить наиболее достоверную информацию о явлении, объекте исследования. К их числу можно отнести:

– сбор первичной информации, ознакомление с документальными и статистическими материалами;

- диагностическую беседу (метод получения и корректировки информации на основе вербальной коммуникации);
- наблюдение (целенаправленное, организованное восприятие и регистрация поведения исследуемого объекта);
- интервью (это проводимая по определенному плану беседа, предполагающая прямой контакт интервьюера с респондентом, причем запись ответов производится либо самим интервьюером, либо механически);
- анкетирование (это процедура проведения опроса в письменной форме с помощью заранее подготовленных бланков);
- тестирование и др.

Ко второй группе методов относят:

- метод классификации;
- метод корреляции (выявление взаимной связи, взаимного влияния проявлений, факторов и индивидуальных особенностей, установленных во время проведения диагностики);
- метод сравнительного анализа проблем (остаются не ясными причины определенных явлений); что, кто, когда, где, в какой степени.
- метод контент-анализа (сравнительный подсчет смысловых единиц: высказываний воспитателей, школьных учителей, дневниковые записи подростков, рисунки, письма);
- экспертные методы парных и множественных сравнений, ранжирования альтернатив;
- метод дифференциации и др.

В практике социальной диагностики сложились 3 группы методов:

1. Методы сбора информации (интервью, анкетирование, наблюдение, анализ документов, экспертные оценки).
2. Методы обработки информации (сравнение, обобщение, классификация, моделирование, индукция, дедукция, измерение и др.).
3. Методы анализа информации (анализ проблем, анализ факторов, ранжирование альтернатив, дерево целей).

Метод «дерево целей» исходит из того, что каждая глобальная цель делится на подцели, которые стоят на пути достижения главной. Это деление происходит до тех пор, пока не будет достигнут уровень настолько конкретных целей, что дальнейшее деление не будет иметь смысла.

Таким образом, перечисленные методы не исчерпывают всего многообразия методических способов и приемов осуществления социальной диагностики, но их правильное использование позволяет повысить ее эффективность и достоверность.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной диагностики и отличие ее от диагностики медицинской.
2. Этапы социальной диагностики.
3. Принципы социально-диагностической деятельности.
4. Требования проведения анкетирования.
5. Технологические особенности проведения тестирования.
6. Возможности социальной диагностики.
7. Особенности диагностики в социальной работе.

Тематика докладов и рефератов

1. Классификация диагностики по объекту (медицинская диагностика, техническая, психологическая, социальная, экономическая, управленческая).
2. Классификация диагностики по предмету (диагностика состояний, ситуаций, проблем, процессов).
3. Классификация диагностики по степени формализации.
4. Основные этапы становления диагностической школы социальной работы.
5. Сущность и содержание дихотомии.
6. Классификация основных видов социальной диагностики и их характеристика.

7. Методы социальной диагностики и их характеристика.
8. Метод анализа и синтеза.
9. Метод измерений.
10. Метод моделирования.
11. Метод экспертных оценок.

ГЛАВА 2. Социальная профилактика

2.1 Социальная профилактика: определение понятия и ее принципы

Профилактика, как средство предотвращения развития каких-либо негативных процессов на ранних их стадиях, позволяет с меньшими затратами снять остроту проблемы и повернуть процесс в иное, более благоприятное русло, что способствует достижению цели профилактического воздействия.

Профилактика (с греч)– 1) предохранительный; 2) система социальных, государственных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждение болезней (в т.ч. социального здоровья и социальных болезней).

Основные направления профилактики:

1. Предотвращение возможных физических, психологических, социально-культурных коллизий у отдельных индивидов и/или групп риска.
2. Сохранение, поддержание и защита нормального уровня жизни и здоровья людей.
3. Содействие гражданам в достижении поставленных целей и раскрытии их внутреннего потенциала.

Социальная профилактика – это системное и своевременно предпринимаемое воздействие на социальный объект с целью сохранения функционального состояния и предотвращения возможных негативных процессов в его жизнедеятельности.

В определенной мере в социальной профилактике нуждается все население. Однако есть и приоритетные направления ее применения, имеются категории населения, нуждающиеся в ней в большей мере. К таким социальным группам можно отнести детей, подростков, инвалидов, пожилых людей, лиц, отличающихся асоциальным образом жизни, испытывающих временные трудности и пр. С учетом социального положения, статуса данных категорий населения, а также потребностей общества в предотвращении многих социальных проблем и строится профилактическая работа.

При осуществлении социальной профилактики необходимо руководствоваться следующими *принципами*:

1. *Директивности* – состоит в обязательности и своевременном исполнении в полном объеме мероприятий, предусмотренным комплексным планом социальной профилактики.

2. *Системности* – предполагает всесторонность воздействия взаимосвязанного комплекса экономических, социально- культурных, демографических и иных мер, обуславливающих различного рода деяния, а также это согласованность деятельности субъектов профилактики в процессе разработки и реализации ее комплексного плана.

3. *Корректности* – включение в комплексный план социальной профилактики определенных, четко и ясно сформулированных мероприятий, сроков выполнения и органов организации лиц, ответственных за их реализацию.

4. *Реальности* – предполагает включение в комплексный план социальной профилактики таких мероприятий для реализации которых имеются все необходимые материальные технические, финансовые, кадровые и иные ресурсы.

5. *Законченности* – обязывает включить в комплексный план социальной профилактики такие мероприятия, а также пути и средства их осуществления, которые полностью соответствуют требованиям действующего законодательства.

2.2 Виды социально-профилактической работы

Видовые классификации социальной профилактики определяются критериальным подходом. Если в основу положено время упреждения, то правомерно выделять такие виды профилактики, как:

– экстренная (когда проблема уже заявила о себе) – в практике социальной работы данный вид профилактики сочетается с реабилитационными и даже с коррекционными мерами;

– оперативная (когда высока вероятность возникновения социальной проблемы);

– заблаговременная (меры предупредительного характера принимаются заранее).

По характеру социальных проблем, различаются следующие виды социально-профилактической работы:

- профилактика наркомании, проституции, алкоголизма;
- профилактика безнадзорности, беспризорности и правонарушений в подростковой среде;
- профилактику безработицы;
- профилактику семейного неблагополучия, аморального поведения и пр.

Социальная профилактика бывает двух видов:

I вид – Общая социальная профилактика – комплекс социальных, политических, экономических, правовых, идеологических и организационных мероприятий, направленных на развитие экономического потенциала, повышение материального уровня жизни населения и культуры жизни граждан.

II вид – Специальная социальная профилактика – предупреждение конкретных актов социально-отклоняющегося поведения, т.е направлена на противодействие конкретным проблемам и проводится в отношении конкретного индивида или группы лиц:

- а) профилактика девиантного поведения
- б) профилактика делинквентного поведения
- в) профилактика беспризорности и безнадзорности
- г) профилактика семейного неблагополучия
- д) профилактика безработицы
- е) профилактика суицида.

Социальная профилактика создает необходимый фон, при котором более успешно осуществляются психологическая, медицинская, педагогическая и др. виды профилактики.

2.3 Методы социальной профилактики

Реализация профилактических мер осуществляется через систему *методов*. К их числу можно отнести:

- профилактическую беседу (условия эффективности профилактической беседы соблюдение технологических этапов: 1) эмоциональный контакт с собеседником; 2) установление первопричин наметившейся проблемы; 3) Консультант совместно с клиентом пытаются сформулировать новую модель его поведения, которая позволила бы предотвратить негативное развитие событий; 4) консультанту необходимо добиться внутреннего принятия его собеседником новой модели поведения или иного понимания проблемы);

- метод системного наблюдения (эффективен в деле профилактики детской беспризорности, предотвращения подросткового суицида и пр.);

- метод «параллельного» воздействия (применяется к лицам склонным к наркомании, к участникам деструктивных религиозных сект). Эффективна, когда социально-психологическое воздействие специалистов подкрепляется «параллельным» воздействием экс-адептов, сумевших порвать с сектой. Цель – выработка критического подхода к оценке сектантства, выработка новых ценностных ориентаций;

- тренинги профилактической направленности (примеры тренингов: эффективного общения «исполнение желаний», тренинги конструктивного разрешения межличностных и внутри семейных конфликтов «долгая и прекрасная жизнь»; тренинг формирования навыков супружеского выбора и укрепления семейных отношений «принц на белом коне»);

- метод поддержки новых навыков поведения, создания особой социальной среды (а) профилактика девиантного поведения, цель увлечь полезными и интересными делами, создать вокруг него более благоприятную среду; б) изменение коммуникативной социальной среды оказывает эффективное профилактическое воздействие в работе с лицами склонными к употреблению алкоголя, наркотиков);

- метод заблаговременной нейтрализации конфликтной ситуации (неблагополучные семьи) специалист выступает в роли посредника;

- метод профилактического вмешательства, направленный на формирование навыков познавательной деятельности и др. (развитие способностей детей к познавательно-образовательному процессу).

Итак, правильный подбор методов профилактического воздействия, их своевременное и профессиональное осуществление обеспечивают действенность социальной профилактики. В социальной работе это означает предупреждение неблагоприятного развития тех или иных социальных процессов, сохранение, поддержание и защиту нормального уровня жизни и здоровья людей.

2.4 Уровни (этапы) социальной профилактики

В соответствии с целевыми группами воздействия профилактические мероприятия могут быть отнесены к определенному уровню: первичному, вторичному или третичному.

1. Первичная профилактика – реализуется тогда, когда негативная тенденция какого-либо явления, феномена, процесса или действия уже начинает формироваться, но ситуация еще квалифицируется как нормальная (этап превентивной социальной профилактики). Первичная профилактика является наиболее массовой, неспецифической, использующей преимущественно педагогическое, психологическое и социальное влияние.

Задачи первичной профилактики:

1) *Информирование, формирование мотивации на эффективное социально-психологическое и физическое развитие* (объекты воздействия: дети, подростки в школе; молодежь в учебных заведениях; родители (семья), учителя; внешкольные подростковые, молодежные коллективы и группы; дети на улице; неорганизованные группы населения).

2) *Формирование мотивации на социально-поддерживающее поведение* (объекты воздействия: семья (родители), учителя; дети, подростки в школьных коллективах; неорганизованные группы детей; дети на улицах; неорганизованные группы населения).

3) *развитие протективных (способствующих) факторов здорового социального эффективного поведения* (объекты воздействия: дети, подростки и молодежь в школьных коллективах и вне их, в вузах; учителя, родители (семья)).

4) *развитие стратегий разрешения проблем, поиска социальной поддержки, избегания искушения употребления наркотиков и т.п.* (объекты воздействия: дети, подростки и молодежь в школьных коллективах и вне их, в вузах; учителя, родители (семья)).

II. Вторичная профилактика – осуществляется тогда, когда все характеристики отклонения ситуации от нормы на лицо, и необходимо преобразовать ее в нормальную (ситуация нормальной профилактики). Вторичная профилактика представляет собой комплекс мероприятий, направленных на реабилитацию и социальную адаптацию лиц, уже имеющих незначительный опыт, например потребления алкоголя, наркотических веществ и пр. Это могут быть подростки группы риска, социально-неблагополучные семьи. Главной целью здесь является формирование мотивации на изменение поведения.

Необходимо выявить «группу риска» и работать исключительно в этом направлении воздействия.

Задачи вторичной профилактики:

1) *формирование мотивации на изменение поведения* (объекты воздействия: дети, подростки и молодежь «группы риска» родители (семья); неорганизованные группы детей, подростков, молодежи, взрослого населения).

2) *изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные* (объекты воздействия: дети, подростки и молодежь «группы риска» родители (семья); неорганизованные группы детей, подростков, молодежи, взрослого населения).

3) *формирование и развитие социально-поддерживающей сети* (объекты воздействия: сверстники и взрослые (семья, учителя, специалисты, непрофессионалы)).

III. Третичная профилактика – направлена на предупреждение повторения ситуации отклонения от нормы или негативных проявлений каких-либо поступков индивидов или социальных групп (постситуационная профилактика).

Третичная профилактика в этом случае будет комплексом мероприятий, направленных на социальную адаптацию лиц, имеющих выраженные медицинские и социальные проблемы, связанные, например с потреблением алкоголя и наркотических средств. Ее задача будет состоять в создании поддерживающей и развивающей среды. Это может быть организация социально-поддерживающих и терапевтических сообществ, реализация локальных и территориальных программ, а также программ на рабочих местах, создание групп самопомощи и другое.

Исходя из стадий предупредительного воздействия, типы социально-профилактических мероприятий могут быть определены как:

1. Нейтрализующие;
2. Компенсирующие;
3. Предупреждающие воздействие обстоятельств, способствующих социальным отклонениям;
4. Устраняющие эти обстоятельства;
5. Мероприятия по осуществлению последующего контроля за проведенной профилактической работой и ее результатами.

Из выше изложенного следует, что социальная профилактика является одним из основных и перспективных направлений деятельности социальной работы. Она позволяет уберечь общество и личность от затрат и серьезных усилий по преодолению устойчивых негативных явлений и процессов. Ведь легче предупредить и предотвратить развитие негативного процесса, чем потом бороться с уже наступившими негативными последствиями.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной профилактики и отличие ее от других видов профилактики.
2. Принципы социально-профилактической деятельности.
3. Методы социальной профилактики.
4. Этапы социальной диагностики.

5. Особенности основных этапов профилактической беседы.

6. Целесообразность использования такого профилактического метода как метод создания особой социальной среды.

7. Виды социально-профилактической работы.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности проведения профилактики безнадзорности и беспризорности в современной России.

2. Система профилактики безработицы.

3. Профилактика наркомании и алкоголизма.

4. Возможности профилактики правонарушений в подростковой среде.

5. Профилактика семейного неблагополучия.

6. Профилактика социального сиротства.

7. Социальная профилактика кризисного состояния личности.

ГЛАВА 3.

Социальная адаптация

3.1 Определение, уровни и виды социальной адаптации

Адаптация как технологическая процедура часто применяется в социальной работе. Она используется при оказании помощи инвалидам, детям-сиротам, лицам, испытывающих затруднения в познавательной деятельности, вынужденным переселенцам и другим гражданам. Определенным образом подобранные методы адаптации могут с успехом тиражироваться в социальной работе, с разными категориями населения. Основным критерием здесь выступает эффективность социального воздействия.

Адаптация (лат.) – приспособление.

Понятие адаптация тесно связано с понятием социализация. Процесс адаптации тесно связан с процессом социализации. Социальная адаптация является важнейшим механизмом социализации. Специфическая разница между этими понятиями состоит в том, что социализация как процесс усвоения норм поведения и социальных ролей протекает постепенно, а адаптация как процесс приспособления к быстро меняющимся условиям социальной среды происходит в относительно короткий промежуток времени. Кроме того, социализация – однонаправленный процесс, а адаптация – взаимонаправленный процесс приспособления индивида и социальной среды друг к другу.

Смысл адаптации заключается в приспособлении личности или социальной группы, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к реальной социальной среде. Социальная адаптация начинается с осознания личностью (социальной группой) того обстоятельства, что необходимо менять модель поведения с учетом требований новой социальной среды. Для смены же поведенческих образцов должна быть проявлена активная позиция самой личности. Следовательно, *социальная адаптация* – это процесс приспособления личности или социальной группы к новой среде жизнедеятельности путем активного ее усвоения.

Процесс социальной адаптации необходимо рассматривать на 3-х уровнях:

1. Макросреда – адаптация осуществляется на уровне общества в целом и предполагает приспособление личности, группы или социального слоя к особенностям социального, экономического, политического, духовно-культурного развития общества.

2. Микросреда – адаптация на уровне социальной группы. Предполагает приспособление индивида к правилам и формам поведения в группе. Это может быть производственный или трудовой коллектив, семья или учебная группа.

3. Внутриличностный – адаптация на уровне индивида – предполагает достижение гармонии и сбалансированности внутренней позиции индивида с позициями других индивидов, а также внутренней самооценкой с оценками окружающих.

Социальная адаптация как система включает в себя следующие виды адаптивных процессов:

1. *Производственная адаптация* – адаптация к правилам поведения и формам производственной деятельности. Этот вид адаптации нацелен на развитие у индивида таких качеств как трудовая активность, инициативность, самостоятельность, творческий подход к делу.

2. *Профессиональная адаптация* – приспособление к требованиям, предъявляемым той или иной профессией к работнику. Сферой этого вида адаптации является учет особенностей соответствующей специальности и квалификации, а также уровень общественной значимости той или иной профессиональной деятельности.

3. *Бытовая адаптация* – приспособление к социально-бытовым условиям среды.

4. *Досуговая адаптация* – приспособление к определенным формам досуговой деятельности. Направлена на освоение индивидом социальной среды, позволяющей удовлетворить эстетические переживания, восстановить силы и поддерживать здоровье. (в социальных приютах, учреждениях летнего отдыха детей и подростков и пр).

5. *Политическая адаптация* – приспособление к изменениям в политиче-

ской жизни и в политическом курсе страны.

6. *Экономическая адаптация* – приспособление индивидов или групп к изменяющимся социально-экономическим условиям или формам.

7. *Адаптация к формам общественного сознания* (наука, религия, искусство, мораль, право).

На разных уровнях развития личности, социальной группы приоритет отдается различным видам адаптационных процессов, но любой вид социальной адаптации требует от человека определенных способностей.

Если рассматривать социальную адаптацию как механизм, то он включает в себя следующие элементы:

1. Освоение людьми новых социальных ролей.
2. Формирование мотивационной сферы социальной адаптации.
3. Восприятие индивидами себя и своего социального окружения.

Если рассматривать социальную адаптацию как процесс, то она включает в себя следующие виды:

1. Первичная адаптация – приспособление к каким-либо условиям, которые являются для индивида или группы совершенно новыми.

2. Вторичная адаптация – повторное приспособление к уже известным нормам и формам поведения в новой для индивида/группы изменившейся ситуации.

Таким образом, социальная адаптация представляет собой двуединый процесс в ходе которого субъект не только испытывает воздействие со стороны социальной среды, но и сам может активно воздействовать на нее, трансформируя эту среду в соответствии со своими потребностями. Применительно к социальной работе адаптация предполагает проведение мероприятий по приспособлению лиц, испытывающих затруднения в социальном функционировании, к реальной социальной среде.

3.2 Методы социальной адаптации

Технологический характер адаптации придает система методов, к числу которых можно отнести:

– *метод информационно-консультационной беседы* – универсальный метод технологизации социальных процессов (подготовка детей-сирот к взрослой жизни специалисты проводят с ними специальные беседы, знакомя с социальными гарантиями и способами обеспечения реализации своих законных прав; беседы специалистов служб занятости с выпускниками учебных заведений, с военнослужащими, уволенными в запас и пр.). Может использоваться в работе служб телефонов доверия с лицам испытывающими сложности в семейной жизни.

Технологическая процедура консультационной беседы, применяемой в рамках работы служб телефонов доверия, включает в себя определенные этапы:

1. начальный этап, на котором консультант определяет степень серьезности ситуации и состояния абонента, предоставляя ему возможность выговориться;

2. консультант помогает клиенту идентифицировать свою проблему;

3. этот этап, направленный на уточнение источника проблемы и негативных эмоций;

4. этот этап, нацелен на убеждение абонента в его способности нормального восприятия проблемы и установление круга друзей, близких людей, способных ему реально помочь;

5. консультант совместно с клиентом вырабатывает план действий по преодолению кризисной или проблемной ситуации;

6. консультант стремится укрепить веру подопечного в его способность выйти из сложной жизненной ситуации и успешно осуществить намеченное.

– *психологические тренинги адаптационной направленности* – адаптационная составляющая свойственная различным тренингам (направленные на улучшение отношений между членами коллектива). Потребность в использовании психологических тренингов адаптационной направленности может возникнуть в практике социальной работы с молодежью, детьми-сиротами и пр. Тренинг «Знакомство» – способствует эффективной адаптации студентов 1 курса к обучению в вузе.

– *аутотренинги* – основываются на действии релаксации и эффекте самовнушения. Кроме адаптации они активно используются в социальной коррекции, социальной терапии, и др. технологических процедурах используемых в социальной работе (упражнения, вызывающие ощущения тяжести тела, тепла, а также овладение ритмом сердечной деятельности и регуляция режима дыхания – «первая помощь в острой стрессовой ситуации»). Аутотренинговый характер носит и такой способ социальной адаптации, как метод медленных манипуляционных движений (перебирание четок).

– *персональный социальный патронаж* – активно применяется в работе с детьми-сиротами. Смысл его заключается в оказании адресной социальной, юридической, психологической и медицинской помощи детям-сиротам – выпускникам детских домов. В персональном социальном патронаже нуждаются также дети начинающие учебу в школе (т.к. практически весь год им приходится адаптироваться как к требованиям учителя так и к школьным порядкам в целом).

– в практике социальной работы при осуществлении адаптации может быть использован *метод видео- и аудиовоздействия*. Он успешно применяется в некоторых реабилитационных центрах, когда дети и подростки вынуждены длительное время находиться вне семьи. В этом случае в качестве социальной адаптации целесообразно обеспечивать видео- и аудиоконтакт с родными им людьми.

Следует отметить, что система методов социальной адаптации включает в себя такие способы, которые применяются при реализации других технологических процедур.

В частности, в ходе адаптации могут быть использованы универсальный метод информационно-консультативной беседы, метод поддержки и стимулирования новых навыков и моделей поведения, используемые в социальной профилактике, а также метод сказкотерапии, аутотренинги, относящиеся к средствам социальной терапии.

3.3 Специфика и этапы социальной адаптации в практике социальной работы

Процесс адаптации, осуществляемый в практике социальной работы имеет свою специфику. Здесь причиной адаптации могут служить изменения социального состояния и положения личности или группы лиц в связи с новой социальной ситуацией (потеря работы, уход на пенсию, переселение или вынужденная миграция, получение физических увечий, переживание катастрофы, участие в боевых действиях и пр.).

Усложнившаяся социальная ситуация, иной статус личности (группы лиц) служат своеобразными критериями при классификации основных направлений социальной адаптации. К их числу можно отнести: социальную адаптацию воспитанников детских домов к взрослой жизни; адаптацию молодоженов к семейному образу жизни; адаптацию пожилых людей к пенсионной жизни; адаптацию военнослужащих, уволенных в запас; адаптацию лиц, страдающих психоневрологическими заболеваниями; адаптацию лиц, освободившихся из мест заключения и пр.

Этапы социальной адаптации:

1. Начальный этап – адаптирующийся индивид улавливает лишь правила поведения социума, но система ценностей данного социума на внутриличностном уровне им не признается.

2. Этап терпимости – социальная среда и индивид признают равноценность эталонов поведения в отношении друг друга, но они еще не готовы к каким-либо действиям по их усвоению.

3. Этап аккомодации (приспособления) – этап связан с готовностью к взаимным уступкам в усвоении эталонов поведения друг друга.

4. Этап ассимиляции – полная адаптация – индивид отказывается от прежних образцов поведения, ценностей и установок, сформированных в его сознании, и полностью применяет новые формы, нормы поведения, ценности и стереотип, распространенные в соц. среде.

Таким образом, под социальной адаптацией понимают процесс и резуль-

тат взаимодействия индивида и/или группы с кардинально меняющейся социальной средой, в ходе которого постепенно согласуются требования и ожидания обеих сторон так, что индивид получает возможность выживания, а среда возможность воспроизведения и вступления в новую стадию развития.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной адаптации и отличие ее от других видов адаптации.
2. Методы, используемые в практике социальной адаптации.
3. Виды (уровни) социальной адаптации.
4. Виды семейной адаптации.
5. Этапы технологической процедуры консультационной беседы, применяемой в службах телефонов доверия.
6. Технологические особенности применения тренингов адаптационной направленности.
7. Смысл адаптационного метода персонального социального патронажа.

Тематика докладов и рефератов

1. Адаптационные психологические тренинги.
2. Адаптационный метод информационно-консультационной беседы.
3. Аутотренинг как метод адаптации.
4. Виды социальной адаптации и их характеристика.
5. Проблема социальной адаптации студентов первых курсов к обучению в вузе.
6. Проблемы социальной адаптации молодых супругов.
7. Особенности и проблемы социальной адаптации воспитанников детских домов к взрослой жизни.
8. Адаптация пожилых людей.
9. Социальная адаптация военнослужащих, уволенных в запас.
10. Социальная адаптация лиц, освободившихся из мест лишения свободы.

ГЛАВА 4.

Социальная реабилитация

4.1 Определение, принципы, объекты и субъекты социальной реабилитации

Важной технологической процедурой социальной работы является социальная реабилитация. Она активно применяется в различных сферах социальной защиты, в деятельности многих учреждений социального обслуживания. Для эффективного осуществления социальной реабилитации необходимо руководствоваться ее основными принципами, умело подбирать и комплексно применять реабилитационные методы. Своевременное и профессиональное ведение реабилитационной работы позволяет избежать серьезных негативных проблем в социальном функционировании коллектива, семьи, личности.

Социальная реабилитация – 1) комплекс мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельностных способностей и функций человека;

2) комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, здоровье, дееспособности.

В процессе социальной реабилитации одновременно происходит как восстановление способностей человека к нормальной жизнедеятельности в социальной среде, так и восстановление среды, нарушенной по каким-либо причинам.

Эффективное осуществление социальной реабилитации в значительной мере зависит от соблюдения ее *основных принципов*. К ним следует отнести: 1) этапность; 2) дифференцированность; 3) комплексность; 4) приемственность; 5) последовательность; 6) непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий; 7) доступность реабилитационных мероприятий и преимущественную бесплатность для нуждающихся в них (инвалидов, пенсионеров, беженцев и др.).

Принципы социальной реабилитации могут быть конкретизированы с учетом специфики объекта социального воздействия. Например, если им являются участники боевых действий (комбатанты), то к числу основных принци-

пов реабилитации можно отнести:

- своевременность, заключающуюся в осуществлении реабилитационного воздействия сразу же после окончания выполнения боевых задач;
- проведение психореабилитационной работы непосредственно в районе выполнения служебных задач или вблизи его;
- учет личностных особенностей военнослужащих;
- принцип сохранения связей и взаимоотношений, сложившихся в боевом подразделении (группе);
- признание значимости боевых задач, выполненных военнослужащими;
- принцип заботы о комбатантах со стороны командного состава, органов государственной власти и муниципалитетов.

К объектам социальной реабилитации относят:

- индивидов или групп, нуждающихся в восстановлении утраченных или не приобретенных в процессе социализации навыков и умений взаимодействовать в системе социальных отношений и исполнять социальные роли;
- инвалидов всех возрастов, степеней инвалидности и видов; лиц, отбывших наказание в учреждениях пенитенциарной системы; выпускников интернатных учреждений; пожилых и старых одиноких и одиноко проживающих, асоциальные семьи; бездомных и безнадзорных; военнослужащих и пр.

К субъектам социальной реабилитации можно отнести:

- профессионалы социальной сферы (бакалавры и магистры социальной работы);
- социальные педагоги»
- реабилитологи, психологи, владеющие технологиями и имеющие навык практической работы по восстановлению утраченных или не приобретенных навыков исполнения социальных функций и ролей.

Средой социальной реабилитации выступает: среда проживания и функционирования, социального обслуживания, трудовой деятельности, отдыха, учебы, занятия творчеством, получения информации.

Таким образом, социальная реабилитация представляет собой сложный

процесс восстановления определенных аспектов жизнедеятельности различных категорий клиентов социальной работы.

4.2 Формы и направления социальной реабилитации

Специфическая особенность социальной реабилитации в отличие от всех технологий социальной работы состоит в том, что она предполагает различную последовательность этапов технологического воздействия в зависимости от категории клиента, нуждающегося в реабилитации.

В рамках социальной реабилитации выделяют следующие формы:

1. *Медико-социальная реабилитация* – это комплекс мер, направленных на восстановление и компенсацию нарушенных и/или утраченных функций организма.

2. *Социально-бытовая реабилитация* – комплекс мер, направленных на создание оптимальной социальной среды, жизнедеятельности, а также на обеспечение условий для восстановления социальных связей.

3. *Профессионально-трудова́я реабилитация* – система гарантированных государством мероприятий по профориентации, профессиональному обучению и консультированию и трудоустройству граждан, занимающихся поиском работы в соответствии с их здоровьем, квалификацией, возможностями и способностями.

4. *Социально-психологическая реабилитация* – это система мер, направленная на успешное восстановление психо-эмоционального баланса человека, на внутриличностном уровне и в группах и межличностных отношениях.

5. *Социально-правовая реабилитация* – комплекс гарантированных государством мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе и дееспособности.

6. *Социально-ролевая реабилитация* – комплекс мероприятий, направленный на восстановление возможностей и способностей человека к выполнению определенных социальных функций, предусмотренных его социальными ролями.

7. *Социально-педагогическая реабилитация* – комплекс мероприятий, на-

правленный на восстановление нормальных форм поведения и деятельности индивидов взамен девиантных или делинквентных.

В практической социальной работе реабилитационная помощь оказывается различным категориям клиентов, что определяют специфику ее направленности.

К основным направлениям социальной реабилитации следует отнести:

- реабилитацию инвалидов и детей с ограниченными возможностями;
- социальную реабилитацию пожилых и престарелых лиц;
- реабилитацию дезадаптированных детей и подростков;
- реабилитацию военнослужащих – участников военных конфликтов и их семей;
- реабилитацию лиц, отбывающих в местах лишения свободы и пр.

4.3 Виды технологий, применяемых в социальной реабилитации

Технология социальной реабилитации предполагает восстановление утраченных или не приобретенных в процессе социализации навыков исполнения социальных отношений и ролей, и объективно связана с технологиями: социальной диагностики, социальной адаптации, социализации, опеки, попечительства, усыновления (удочерения), коррекции, профилактики и пр.

К видам технологий, применяемых в социальной реабилитации относят:

Технические средства реабилитации: лечебный костюм «Регент» для лечения и реабилитации с расстройствами движения, биомеханический аппаратно-программный комплекс «Видеоанализ движений», предназначенный для оценки биомеханических характеристик и двигательных функций человека, иммерсионная ванна – метод лечения и реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата и т.д.

Методики дефектологии и психокоррекции: речевых нарушений; эмоциональных нарушений, коммуникативной сферы; когнитивных расстройств, личностной сферы; родительских отношений и пр.

Социально-бытовая адаптация включает: восстановление способности к самостоятельному обслуживанию в быту, формирование навыков самообслу-

живания, повышение личного статуса, обучение личной гигиене, пользованию бытовыми предметами как с помощью специального оборудования, так и без него. Консультирование и обучение клиента и его семьи.

Профессиональная ориентация включает: выявление и поощрение способностей, позитивных психических склонностей, интересов и мотиваций клиентов; формирование устойчивых позитивных (социально значимых) интересов; формирование стремления к самопознанию, самоопределению, формулированию цели в жизни; формирование ответственного отношения к себе и другим, к своим проблемам, своим мыслям и действиям; обретение навыков самостоятельного формулирования своих проблем и поиска средств их решения; укрепление мотивации, чувства собственного достоинства, собственной уникальности, определение предпосылок для роста духовных сил и самоактуализации; составление индивидуальной программы развития способностей, интересов и мотиваций в соответствии с его психофизиологическими возможностями; стимулирование развития индивидуальной одаренности.

4.4 Методы социальной реабилитации

Средствами обеспечения социальной реабилитации являются методы. К числу основных из них можно отнести:

– информационно-реабилитационную беседу (применяется в социальной работе с различными категориями населения, нуждающимся в восстановлении утраченных социальных функций, статуса. В общую структуру беседы, проводимой, например, с комботантами, целесообразно включить разъяснения об объективном характере их переживаний и душевных страданий. Свои особенности характерны для реабилитационной беседы специалиста с родителями ребенка, имеющего ограниченные возможности. В ходе ее проведения необходимо проинформировать родителей о способах правильного ухода за больным ребенком, о возможностях правового и социального обеспечения таких семей).

– метод направленного наблюдения (отслеживание особенностей поведенческих реакций клиентов, специфики психологического состояния и восприятия окружающих и пр.). Благодаря системному наблюдению можно вы-

явить характер дезадаптации ребенка школьного возраста. Карта наблюдения Стотта включает 165 поведенческих симптомов. Симптомы эти сгруппированы в одиннадцать синдромов дезадаптации.

– психологические тренинги реабилитационной направленности (работа с детьми-инвалидами, с дезадаптированными подростками и с некоторыми другими категориями – тренинги направлены на развитие внимания, умение выделять главное, на способность сопереживать и пр.)

– аутотренинги (в форме мысленных медитационных настроев они используются в реабилитации детей и подростков, переживших экстремальную ситуацию (1990 –е г. с чеченскими детьми, 2008 с детьми Южной Осетии).

– ролевые игры – она успешно используется для реабилитации дезадаптированных детей в социально-реабилитационных центрах для подростков, в воспитательных домах, в социальных приютах и пр. Здоровье и психологическое состояние ребенка определяется в значительной мере его способностью к игровой деятельности. Многие дезадаптированные дети не умеют играть в простейшие ролевые игры, ввиду крайней неразвитости эмоционально-волевой сферы.

– метод изменения статусного восприятия – его можно использовать в процессе реабилитации детей-инвалидов и лиц с тяжелыми хроническими заболеваниями, включая онкологию. Применение этого метода предполагает убеждение детей в спокойном принятии их особого состояния и болезни. Отдельные их проявления во внешности и поведении должны восприниматься детьми в качестве личностных особенностей (цвета глаз, курносости носа и пр.). В таком случае дефекты во внешности ребенка, вызванные болезнью или инвалидностью не станут восприниматься им как нечто сверхзначимое.

Таки образом, благодаря умело подобранным методам реабилитации удастся достичь поставленной цели – обеспечить восстановление тех или иных способностей человека к нормальному социальному функционированию.

Следует отметить, что эффективность социальной реабилитации обеспечивается разработкой индивидуальной программы реабилитации, которая

включает весь комплекс реабилитационных мероприятий, необходимых для конкретного индивида. Таким образом, социальная реабилитация носит всегда адресный, индивидуальный характер.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной реабилитации.
2. Методы используемые в практике социальной реабилитации.
3. Принципы социальной реабилитации.
4. Объекты и субъекты социальной реабилитации.
5. Формы социальной реабилитации.
6. Направления социальной реабилитации.
7. Уровни социально-реабилитационной деятельности.

Тематика докладов и рефератов

1. Возможности использования метода наблюдения в реабилитационной деятельности.
2. Тренинги реабилитационной направленности и их характеристика.
3. Ролевая игра как метод реабилитации инвалидов.
4. Особенности реабилитации инвалидов.
5. Особенности реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.
6. Социальная реабилитация пожилых граждан.
7. Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков.
8. Особенности реабилитации военнослужащих – участников военных конфликтов.
9. Социальная реабилитация семей военнослужащих – участников военных конфликтов.
10. Реабилитационная помощь лицам, подвергшимся насилию.
11. Факторы, снижающие эффективность социальной реабилитации.

ГЛАВА 5.

Социальная коррекция

5.1 Определение, сущность социальной коррекции

Коррекционная деятельность направлена на изменение к лучшему социальных процессов, протекающих в обществе, ослабление или преодоление их негативных проявлений. Коррекция призвана нормализовать психологическое состояние личности, улучшить отношения внутри семьи, коллектива. Позитивное коррекционное воздействие может активизировать процесс самопомощи лица, нуждающегося в социальной поддержке, мобилизовать его усилия на преодоление проблем.

Социальная коррекция – это профессиональное воздействие на социальный объект с целью изменения к лучшему его психологического состояния, мотивационно-поведенческой модели и предупреждения негативных отклонений в социальном функционировании.

Социальная коррекция (исправление) – деятельность социального субъекта (специалиста по социальной работе) по исправлению тех особенностей личности, которые не соответствуют принятым в обществе моделям и стандартам.

Социальная коррекция может осуществляться в разнообразных направлениях и формах.

Объектами коррекционного воздействия чаще всего становятся представители «групп риска», в частности: девианты, дезадаптанты, делинквенты и маргиналы.

5.2 Методы социально-коррекционной работы

Технологичность коррекционного воздействия зависит от правильного подбора методов.

К основным *методам социальной коррекции* относятся:

– информационно-коррекционная беседа (имеет более выраженный консультационный характер). Цель коррекционной беседы – содействие разрешению как разовых, ситуативных проблем, так и затяжных конфликтов различно-

го уровня;

- психологические тренинги коррекционной направленности;

- аутотренинги (аутогенная тренировка представляет собой комплекс заданий и управлений самовосстанавливающих организм человека) три основных средства воздействия на человеческий организм: расслабление, представление определенных мыслеобразов, словесное внушение;

- психодрама – суть его заключается в формировании чувства сильного эмоционального переживания для снятия стойкого внутреннего напряжения (в ходе импровизированного театрализованного взаимодействия клиента с группой);

- психологический дебрифинг – организованное обсуждение стресса, которые пережил клиент. Дебрифинг направлен на минимизацию и купирование острых душевных переживаний и психических страданий (военнослужащими, комбатантами).

- психолого-медико-педагогический консилиум (дезадаптированными детьми и подростками) в условия социального приюта этот метод позволяет определить направленность и приоритеты коррекционной деятельности, а также наиболее целесообразные формы дальнейшего жизнеустройства ребенка);

- компенсационный метод коррекции определяется самой ее сущностью, ведь компенсирование наряду с восстановлением, стимулированием и исправлением является одним из основных результативных проявлений коррекции (используется в системе коррекционно-развивающего обучения детей и подростков). С помощью этого метода диагностируется замещение слабо выраженных у них позитивных способностей (развивает более выраженные наклонности). Проводится в игровой форме.

- метод коррекционного погружения в атмосферу семьи (коллектива), формы: семейно-воспитательная группа, патронатные семьи.

Существует три *основных подхода к осуществлению социальной коррекции:*

- «делай, как я» (специалист показывает своему клиенту эффективный

способ коррекционного воздействия и обучает его выполнению, добиваясь соответствия с образцом;

– «давай сделаем вместе» (ответственность за поиск и нахождение эффективного способа воздействия ложится не только на специалиста, но и на самого клиента);

– «давай подумаем, как сделать лучше» (значительная доля ответственности за осуществление коррекционного воздействия на самого клиента).

Таким образом, система методов социальной коррекции позволяет изменить к лучшему состояние социального объекта, преодолеть негативные отклонения в его социальном функционировании.

5.3 Технологические этапы социальной коррекции

Социальная коррекция реализуется в рамках следующих технологических этапов:

1. *Восстановление* – воссоздание тех качеств социального объекта, которые преобладали до появления отклонения (ответственность, аккуратность, точность, правдивость).

2. *Компенсирование* – усиление тех качеств социального объекта, которые могут заменить утраченные в результате какого-либо нарушения.

3. *Стимулирование* – активизация положительных качеств социального объекта, формирующих положительные ценностные ориентации, положительные установки и положительный эмоциональный фонд.

4. *Исправление* – замена отрицательных качеств социального объекта на положительные.

Результатом коррекционного воздействия является качественное исправление личности. Так как коррекционное воздействие направлено на конкретных клиентов социальной работы, то социальная коррекция всегда является лично-ориентированной.

Особую специфику имеет коррекционная работа с клиентами с ограниченными возможностями. Она квалифицируется, как медико-социальная коррекция и направлена на развитие физических функций, компенсирующих уве-

чья или ограниченные возможности. Во всех остальных случаях социальная коррекция предполагает исправление положительных качеств и свойств клиента социальной работы.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной коррекции.
2. Методы, используемые в практике социальной коррекции.
3. Подходы к осуществлению социальной коррекции.
4. Технологические этапы социальной коррекции.
5. Направления социально-коррекционной работы.

Тематика докладов и рефератов

1. Возможности использования психологических тренингов коррекционной направленности.
2. Коррекционные возможности информационно-консультационной беседы.
3. Аутотренинговые методики и их применение в коррекционной работе.
4. Коррекционная практика социальной работы с неблагополучными семьями.
5. Особенности коррекционной работы лицами с ограниченными возможностями здоровья.
6. Коррекционная работа с инвалидами.
7. Коррекционная работа с безработными.
8. Коррекционная работа с лицами, отбывающими наказание в пенитенциарных учреждениях.

ГЛАВА 6.

Социальная терапия

6.1 Определение понятия «Социальная терапия», этапы

По сравнению с коррекцией терапия направлена на более продолжительное и существенное воздействие на социальный объект с целью его социального оздоровления.

Социальная терапия – это система профессионального воздействия на состояние, поведение, психику лица (группы лиц) с целью их социального и психологического оздоровления, устранения устойчивых нарушений в социальном функционировании.

Социальная терапия – это социальное врачевание какой-либо болезни (девиация, дезадаптация, маргинализация, делинквентность).

Социальная терапия выступает как комплексная технология социальной работы и вбирает в себя методики, применяемые в различных видах профессиональной деятельности: медицине, практической психологии и социальной работе. Для понимания целей и задач социальной терапии, а также определение ее места в ряду социальных технологий необходимо понимание различных целей и задач общих социальных технологий, реализуемых каждым видом социальных технологий, их возможностей, а также объектов, на которые они могут повлиять, и конкретных ситуаций, где каждая разновидность будет обеспечивать лучший результат в достижении поставленной цели.

Социальная терапия как технология социальной работы представляет собой целенаправленный процесс практического воздействия соответствующих государственных структур, общественных организаций и объединений на конкретные формы проявления социальных отношений или социальных действий.

Результатом социальной терапии должно стать излечение. Характер мер терапевтического воздействия определяется показателями социальной диагностики. Эффективность социальной терапии может быть установлена исходя из заключительного диагноза терапевтического воздействия. В связи с этим технология социальной терапии производится в следующей последовательности

этапов:

1. Социальная диагностика социального состояния объекта, т.е. его сильные и слабые стороны, его действия, взаимодействия и социальные отношения.

2. Собственно терапевтическое воздействие с помощью методов социальной терапии: психологическая терапия, игротерапия, смехотерапия, сказкотерапия, музыкотерапия и т.д.

3. Постановка социального диагноза по результатам терапевтического воздействия. Если в диагнозе говорится, что клиент социально здоров, то терапия прекращается, если социально болен, то ее цикл повторяется заново.

Следует отметить также, что связь социальной терапии с социальной диагностикой и другими социальными технологиями, такими как социальной адаптацией, реабилитацией, контролем и коррекцией в том, что общие социальные технологии реализуются в несколько этапов: диагностика – терапия – реабилитация – адаптация. При этом можно отметить, что технологии контроля, надзора, консультирования чаще всего являются вспомогательными и их использование на любом этапе повышает эффективность и результативность работы.

Таким образом, особенность социальной терапии как технологии социальной работы состоит в том, что в каждом конкретном случае должны использоваться не просто необходимые, но еще и допустимые с точки зрения права и морали методы и способы терапевтического воздействия на клиента социальной работы.

6.2 Виды социальной терапии

По объекту возможного социально-терапевтического воздействия выделяют следующие виды социальной терапии: индивидуальная и групповая. Последняя подразделяется на семейную и сетевую терапию (рисунок 2).

Индивидуальная терапия применяется в отношении отдельного человека, решение проблем которого требует конфиденциальности (в случаях сексуального насилия, семейных конфликтов и пр.) к тем, кто не желает или по каким-либо причинам не может участвовать в групповой терапии.

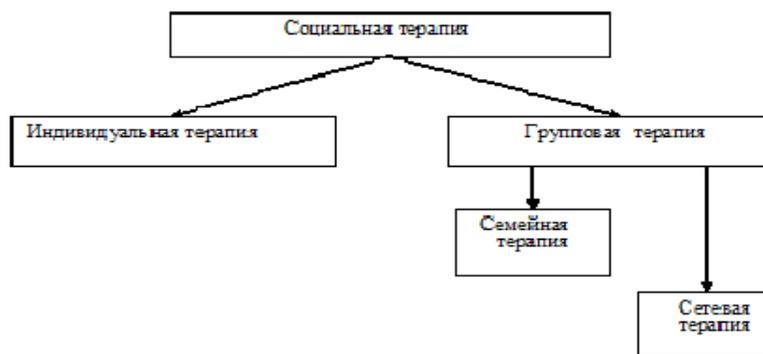


Рисунок 2 –Виды социальной терапии

Групповая терапия – это воздействие, направленное на оказание помощи людям в преодолении личностных нарушений или социального неустойства с использованием групп. Основанием для формирования групп выступают: возраст (детские и взрослые группы), пол (мужские, женские, смешанные группы), профессиональные, учебные, группы для совместной деятельности и пр.

Люди, входящие в конкретную группу, должны быть заинтересованы в решение каких-либо сходных проблем и ориентированы на получение знаний и навыков. Как правило, групповая терапия предполагает использование психотерапевтических процедур и операций.

Семейная терапия – форма групповой терапии, ориентированная на системную работу с семьей. При этом семья рассматривается как целостная единица. Специалист раскрывает внутригрупповые роли членов семьи, их взаимные обязанности, побуждает их к более гибкому поведению, с целью оказания необходимой помощи в гармонизации внутрисемейных отношений, преодолении семейных проблем и конфликтов.

Эффективным способом восстановления отношений между индивидом и его социальным окружением, социумом, является *сетевая терапия*.

Сетевая терапия, заключается в работе с ближайшим окружением или сетью социальных контактов.

Система социальных связей человека, сеть его социальных контактов представляют собой ту силу и опору, которые сами по себе являются ресурсом, способным мобилизовать имеющиеся ресурсы личности и в дальнейшем сохранить ее достижения. В основе метода сетевой работы лежат гуманистический подход и демократическое отношение к работе с индивидом, группой, которая пребывает в ситуации деструктивной функциональной деятельности и воздействия.

Основа сетевого метода заключается во включении социального окружения в терапевтическую работу. Оно наряду с клиентом становится субъектом. Задача специалиста – помочь участникам сетевой встречи найти имеющиеся ресурсы, поддержать и укрепить их. Обращение к ближайшему окружению (друзья, родственники, учителя и пр.) в трудной ситуации является или должно было быть естественной реакцией.

В соответствии с доминирующим методом выделяются гарденотерапия, терапия самовоспитания, арт-терапия, терапия словом, смехотерапия, клоунотерапия, трудовая, оккупационная терапия и др.

6.3 Классификация методов социальной терапии

Методы социальной терапии направлены на устранение социального диагноза, поставленного в результате диагностики. В содержательном аспекте социальный работник, использующий терапевтические методы, опирается на достижения психологии, психиатрии, психотерапии. Этот междисциплинарный характер методов воздействия на клиентов обуславливает сложность самой технологии социальной терапии. Умение расположить к себе клиента-подопечного, доброжелательность, искреннее сочувствие и сопереживание входят в число качеств, от которых зависит терапевтический успех.

Любой из методов терапевтического воздействия включает два компонента:

Первый – интеллектуальный (информационное воздействие слова);

Второй – эмоциональный (выражение лица, тембр и интонация голоса, характер и особенности жестов).

Социальный работник является для клиента авторитетом, образцом поведения, экспертом и эмоционально близким человеком через «связь», возникающую в рамках терапевтического процесса.

Основные методы социальной терапии.

Административные методы. Система административных методов социальной терапии предполагает жесткое следование формальным нормам и правилам, существующим в обществе (законы, инструкции, положения и т.п.). Использование административных методов предполагает выработку субъектом определенных решений, их точную формулировку, выдачу соответствующих указаний, а также отслеживание процесса их выполнения нижестоящими структурами и подразделениями (пример: принятие главой администрации решения об опеке над несовершеннолетним, судебное решение о лишении родительских прав и пр.).

Экономические методы. В процессе использования данной группы методов учитываются и анализируются экономические интересы и экономическое положение того или иного социального субъекта (пример: экономические льготы, пособия, пенсии; экономические санкции). При комплексном подходе к решению проблемы возрастает эффективность использования экономических методов социальной терапии.

Психолого-педагогические методы (убеждение, воспитание, психологическая коррекция и пр.) Данная группа методов направлена на решение проблем отдельного человека или малых социальных групп. Характерная особенность – «отложенный эффект». Использование на практике данных методов предполагает воздействие на систему взаимоотношений в малых группах, на внутренний мир человека, его систему ценностных ориентаций и идеалов.

В случае, когда социально-терапевтическое воздействие направлено на психику, то под социальной терапией вполне правомерно *психотерапию*. Специфика психотерапии заключается в ее лечебном характере воздействия на психику, а через психику и на организм человека в целом, на его состояние и поведение.

В зависимости от характера психотерапевтического воздействия на сознание и подсознание, выделяют:

– методы личностно-ориентированной и поведенческой терапии (психотерапевтическая беседа, психотерапевтические тренинги) – направленность на сознание личности;

– методы суггестивной терапии – активное применение техник внушения путем целенаправленного воздействия не только на сознание, но и подсознание (метод аутогенной тренировки, метод активной релаксации, метод медитации, гипнотический сон).

В зависимости от количественной составляющей социального объекта, на который направлено терапевтическое воздействие, выделяют методы индивидуальной и групповой терапии.

Индивидуальная терапия нацелена на оказание помощи конкретному лицу путем непосредственного воздействия на него, без привлечения в этот процесс других лиц. Необходимость использования индивидуальной терапии определяется обстоятельствами, связанными с особенностями личностного восприятия проблемы, а также с ее спецификой, требующей конфиденциальности (семейные ссоры, конфликты и пр.).

Индивидуальная терапия проводится путем применения определенных методов:

– консультационно-коррекционная беседа (гештальт-терапия);

– тренинги социальных навыков (обучение детей и подростков функциям самоуправления, включая умение подчиниться и руководить другими; дети с ограниченными возможностями – развитие навыков самообслуживания);

– индивидуальные психологические тренинги (на преодоление робости, повышенной чувствительности к критике, развитие волевых качеств, чувства доверия);

– медитация (направлена на очищение сознания человека от тревожных мыслей и улучшения его духовного и физического состояния. Медитация – это способность человека войти в особое состояние, при котором ум освобождается

от мыслей и наступает торможение процессов восприятия и мышления);

– аутотренинговая тренировка (самовосстанавливающая организм тренировка). Нацелена на снятие эмоционального и физического напряжения;

– образно-волевые настроения (почувствуйте свою силу, почувствуйте силу своего дыхания и пр.).

При психотерапевтическом воздействии в условиях группы нередко моделируется конкретная жизненная ситуация, определенный характер взаимоотношений, существующий в реальном коллективе или в семье. Различают следующие виды групп: открытые группы (в коллектив включаются новые люди), закрытые группы (число участников постоянно).

Используемые методы:

– метод групповой дискуссии;

– ролевая игра;

– психологические тренинги;

– аутотренинги;

— психодрама – инсценированное действие, направленное на моделирование жизненных ситуаций, имеющих личностный смысл для его участников.

Рассмотренные выше методы индивидуальной и групповой терапии все являются вербальными.

Однако в психотерапевтической практике активно используются и невербальные методы. К ним можно отнести:

– арт-терапия – искусство – это творческое отражение и воспроизведение действительности в художественных образах. Основными его видами являются: рисование, музыка, лепка, вязание и пр. Используются существующих произведений в лечебных целях; побуждение к самостоятельному творчеству; песочная терапия;

– библиотерапия;

– танцетерапия (синтез искусства и спорта; снимает внутреннее напряжение, раскрепощая душу и тело) и психогимнастика (двигательная экспрессия, мимика, пантомима). Цель-уменьшение внутреннего напряжения у клиента).

– цветотерапия (влияние цвета на внутреннее состояние людей). Красный, оранжевый, желтый – действуют на человека возбуждающе и мобилизующее; зеленый – самый успокаивающий; голубой – одних успокаивает, а других угнетает.

– натуртерапия – оздоровление природой (естественный природный ландшафт, включающий в себя леса, реки, поля, горы, морские берега и пр., благотворно сказывается на психологическом состоянии многих людей, оздоравливая их духовно и физически).

Таким образом, разнообразие методов социальной терапии расширяет возможности специалистов по оказанию соответствующей помощи и поддержки лицам, нуждающимся в них.

6.4 Направления терапевтического воздействия, применяемые в социальной работе

Социальная терапия, ее психотерапевтические возможности используются активно в социальной работе, в деятельности социальных учреждений. Способы психотерапевтической помощи применяются в работе с различными категориями населения, нуждающимися в социальном оздоровлении, социальной коррекции, реабилитации.

Выделяются следующие направления социальной терапии:

А) терапия дезадаптированных подростков и детей «группы риска» (тренинги, арт-терапия);

Б) семейная терапия (социальная помощь различным категориям семей;

В) социальная терапия пожилых (посильная занятость пожилых людей, арт-технологии;

Г) терапия лиц с ограниченными возможностями (арт-терапия – иконопись, трудотерпия – повышает самооценку, укрепляет чувство уверенности в себе; иппотерапия – использование лечебной верховой езды);

Д) психотерапия участников военных конфликтов (НЛП).

Таким образом, конечной целью технологического воздействия, осуществляемого в практике социальной работы, является оказание социальной помо-

щи лицам, нуждающимся в поддержке, путем восстановления или сохранения способности к социальному функционированию и улучшения их социально-психологического состояния.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной терапии.
2. Виды социальной терапии.
3. Методы, используемые в практике социальной терапии
4. Уровни реализации социальной терапии.
5. Технологические этапы социальной терапии.
6. Направления терапевтического воздействия.

Тематика докладов и рефератов

1. Модели психотерапии.
2. Технологизация процессов социальной терапии.
3. Функции социальной терапии.
4. Сходство и различие семейной терапии и сетевой терапии.
5. Трудовая терапия.
6. Оккупационная терапия.
7. Терапия самовоспитания.
8. Методы поведенческой терапии в группе.
9. Методика осуществления технологии социальной терапии.
10. Групповая социальная терапия.
11. Технология работы с сетью социальных контактов.

ГЛАВА 7.

Социальное проектирование

7.1 Сущность и содержание социального проектирования

Проектирование, будучи специфической исследовательской и организационной деятельностью, направлено на разработку различных способов эффективного взаимодействия определенных систем и подсистем, явлений и процессов.

Социальное проектирование – это процесс создания прообраза или аналога определенного социального объекта, варианта решения социальной проблемы (задачи) с возможными графическими изображениями (таблицы, схемы) и прогнозными данными.

Социальное проектирование – систематическое описание социального эксперимента, а также одна из форм опережающего отражения социальной действительности содержащая предложения относительно данной разработки на практике.

Социальный проект – сконструированное инициатором социальной нововведение, целью которого является создание, модернизация или поддержание в изменившейся среде материальной или духовной ценности, которое имеет пространственно-временные и ресурсные границы и воздействие которого на людей признается положительным по своему социальному назначению.

Результат социального проектирования – научно обоснованное определение вариантов планового развития новых социальных процессов и явлений.

Социальное проектирование применяется в следующих случаях:

- для оценки правильности прогноза социального развития;
- проектирование используется для проверки различных вариантов решения новых социальных проблем;
- при подготовке социальных планов и программ по регулированию процессов и явлений в обществе;
- для проверки истинности и ложности научных знаний об обществе в целом и отдельных групп составляющих его.

Условия позволяющие реализовывать социальные проекты:

1) Наличие не только вероятностных, но и реальных тенденций развития социальных объектов.

2) В социальных объектах обычно имеется запас внутренних социальных ресурсов, которые могут быть мобилизованы для решения каких-либо социальных проблем.

3) Общественным структурам присуще испытывать значительные деформации, что может быть использовано для реализации наиболее предпочитаемого варианта будущего путем социального проектирования.

4) Наличие перспективных целей социального развития родственных по содержанию, которые в случае необходимости могут быть заменены другой. Кроме того одна и та же цель может быть реализована различными способами.

Для социального проектирования характерно выявление не столько последовательности соответствующей социальной деятельности, сколько ее конструктивных характеристик. Поэтому проектирование иногда называют «социальным конструированием».

Конструктивный подход в социальной сфере предполагает обеспечение максимальной выразительности и рациональности в решении социальных проблем. Достигается это путем эффективного сочетания и взаимного расположения разных социальных компонентов, включенных в проектную деятельность.

Объектное пространство для социального проектирования весьма обширно. Оно включает в себя определенные социальные системы, подсистемы, явления, процессы и проблемы. К числу *объектов социального проектирования* можно отнести: индивидуума с его внутриличностными проблемами; семью и проблемы семейно-брачных отношений; трудовой коллектив и его проблемы; социальные явления и процессы различного территориального уровня (микрорайон, район, город, область, край, автономная республика и пр.); деятельность определенных социальных учреждений и общественных организаций; состояние и особенности функционирования различных социальных групп (крестьян, городских наемных работников, служащих и пр.); положение в обществе неко-

торых категорий населения, нуждающихся в поддержке (инвалиды, дети-сироты).

В отличие от других сфер проектной деятельности социальное проектирование учитывает субъективный фактор изменения конструируемых объектов. Проектируемые социальные объекты обладают определенными параметрическими чертами или факторами. Исследователи проблем социального проектирования Курбатов В.И. и Курбатова О.В., к таким факторам отнесли: противоречивость социального объекта; многовекторность развития социального объекта; невозможность описания социального объекта конечным числом терминов любой социальной теории (принципиальная неформализуемость); многофакторность бытия социального объекта; наличие множества субъективных составляющих, определяющих соотношение должного и сущего в отношении развития социального объекта; субъективные факторы формирования социального ожидания, социального прогноза и социального проектирования.

Хорошо организованное и профессионально осуществляемое социальное проектирование выступает как специфическая управленческая деятельность. В ее рамках реализуется прогнозная функция управления, когда создается возможный образ будущей материальной или идеальной реальности.

Принципы проектной деятельности: аргументированность постановки проблемы проектной деятельности; целенаправленность проектирования; обоснованность выбора методов проектирования; этапность и оптимизация усилий проектирования; изменяемость количественных и качественных показателей проектной деятельности; целесообразность графического изображения проектных данных в виде таблиц, схем; адекватность критериев оценки проектирования полученным результатам; ресурсное обеспечение и экономичность осуществления проектной деятельности.

При постановке проблемы социального проектирования важно обосновать ее актуальность, вскрыть действия негативных факторов, сдерживающих позитивное разрешение этой проблемы. Процесс выбора оптимального решения социальной проблемы не должен носить инверсивного характера, т.е. си-

туации, когда проектировщик вначале выбирает вариант возможного решения различных проблем, а затем под него подстраивает определенную проблему.

Целенаправленность проектирования предполагает подчиненность определенной цели и подбор соответствующих методов социального проектирования.

7.2 Методы социального проектирования

Методы социального проектирования делят на две группы:

1 группа: общенаучные методы

– метод аналогии (позволяет получить обоснованное предположение-прогноз о наличии общих свойств, признаков или отношений у сравниваемых процессов, явлений, одно из которых является объектом проектирования);

– проблемно-структурный метод (выявляет специфику проектной проблемы, устанавливая упорядоченность и взаимосвязь между ее структурными компонентами);

– программно-структурный (выявляет возможности программно-информационного решения проектной социальной проблемы)

– функционально-структурный метод (выявляет специфику функционирования отдельных структурных компонентов социального явления или процесса как объектов проектирования);

– проблемно-системный (выявляет специфику проектной проблемы как системы, определяя ее отдельные подсистемы и возможности их трансформации);

– программно-системный (выявляет возможности программно-информационного решения проектной социальной проблемы, используя возможно подсистемного взаимодействия и трансформационного развития).

2 группа: специальные методы социального проектирования

Их совокупность условно можно разделить на две основные группы:

1) Методы и методики построения социального проекта

– матрица идей (определение наиболее эффективного варианта реализации социального проекта с учетом различных переменных, таких как сложность

решаемых задач, возможные сроки выполнения, наличие финансовых, материальных и людских ресурсов):

- методика вживания в роль (обстоятельное изучение условий, включая общественное мнение, в которых возможны определенная социальная деятельность или развитие процесса как объектов проектирования);

- метод ассоциации (позволяет существенно видоизменить объект проектирования, его первоначальный вариант с учетом нового видения проектной проблемы, по причине накопления новых знаний о нем или неудовлетворительного состояния проектируемого объекта);

- методика мозгового штурма (свободное обсуждение вариантов построения социального проекта путем коммуникативного взаимодействия специалистов, которые по-разному видят пути решения проблемы);

- методика синектики (предполагает отдельное рассмотрение предложенных проектных идей и решений с последующим установлением между ними определенной связи и взаимосвязи).

2) Методы реализации проектной деятельности

- тренинговые занятия (проекты по социальной поддержке детей-сирот, дезадаптированных подростков, др. лицам нуждающимся в заботе используют тренинговые занятия повышающие степень адаптированности к социальной среде, развивающие коммуникативные возможности);

- ролевые игры (при выполнении некоторых проектов используется метод ролевой игры. Он применяется во время проектной деятельности, направленной на оказание содействия детям-инвалидам, детям-сиротам в изучении их прав, обязанностей);

- аутотренинги;

- информационные беседы и видео просмотры (приобщение детей к здоровому образу жизни, подготовки молодых женщин к материнству);

- консультативно-дискуссионные семинары и «круглые столы».

- стажировки, поездки для изучения опыта проектной деятельности.

7.3 Технологическая карта проектирования

Социальный проект – это модель предлагаемых изменений в ближайшем социальном окружении в виде:

- а) словесного описания предполагаемых действий по осуществлению указанных изменений;
- б) графического изображения (схем, чертежей и т.д.);
- в) расчетов и числовых показателей, необходимых для осуществления планируемых действий.

Цель социального проектирования:

- привлечение внимания к актуальным социальным проблемам данного местного сообщества;
- включение в реальную практическую деятельность по разрешению одной из этих проблем силами самих студентов.

Основные задачи социального проектирования:

- повышение общего уровня культуры за счет получения дополнительной информации;
- формирование навыков «разумного социального» поведения в обществе;
- закрепление навыков командной работы;
- совершенствование полезных навыков и умений (планирование предстоящей деятельности, расчет необходимых ресурсов, анализ результатов и пр.);
- реальное улучшение социальной ситуации в местном сообществе.

Инициаторы социального проекта сами: выявляют одну из социальных проблем, требующей решения; формулируют цели и задачи работы по решению данной проблемы; проводят первичную подготовку плана и необходимых материалов для реализации проекта; выполняют разработку проекта; обращаются в заинтересованные организации с просьбой провести экспертизу и/или поддержать проект.

Основные требования к проекту

1. Ограниченность (по времени, целям и задачам, результатам и т.д.) – это характеристика проекта, позволяющая контролировать ход и его реализации по четко определенным этапам на основании обозначенных, измеряемых результатов каждого этапа.

2. Целостность – общий смысл проекта ясен и очевиден, каждая его часть соответствует общему замыслу и предполагаемому результату.

3. Последовательность и связность – логика построения частей, которые соотносятся и обосновывают друг друга. Цели и задачи вытекают из поставленной проблемы. Бюджет опирается на описание ресурсов и сочетается с планом.

4. Объективность и обоснованность – доказательность того, что идея проекта, подход к решению проблемы оказались не случайным образом, а являются следствием работы авторов по осмыслению ситуации и оценки возможностей воздействия на нее.

5. Компетентность автора и персонала – адекватное выражение осведомленности авторов в проблематике, средствах и возможностях решения вопроса. Владение персонала технологиями, механизмами, формами и методами реализации проекта.

6. Жизнеспособность – определение перспектив развития проекта в дальнейшем, возможности его реализации в других условиях, чем он может быть продолжен.

7.4 Технология разработки и реализации социального проекта, обязательные разделы проекта

Алгоритм разработки и реализации социального проекта:

- 1) Изучение общественного мнения и постановка проектной проблемы с приоритетным отношением к социальному заказу;
- 2) Паспортизация проблемы путем сбора и систематизации данных о ее параметрических и других особенностях;
- 3) Определение цели и задач проекта;
- 4) Изучение реальных возможностей своей проектной группы;

5) Составление организационной программы проектирования с указанием его проведения, ресурсных затрат и ожидаемых результатов в виде прогнозных и модульных построений;

6) Составление рабочего (календарного) плана проектной деятельности;

7) Разработка системы оценки эффективности работы над проектом;

8) Реализация проекта;

9) Текущий мониторинг, оценка выполнения проекта, презентация его итогов;

10) Информирование общественности о результатах реализации проекта.

Обязательные разделы проекта:

– краткая аннотация проекта (краткое изложение проекта, повторяющее все составные части проекта);

– обоснование необходимости проекта (доказательство актуальности выполнения данного проекта);

– цели и задачи проекта;

– описание проекта (стратегия и механизм достижения поставленных целей (основные мероприятия));

– рабочий план реализации проекта (план-график выполнения запланированных мероприятий с обязательным указанием дат проведения и исполнителей);

– конкретные ожидаемые результаты (конкретная информация с указанием количественных показателей о результатах проекта);

– механизм оценки результатов;

– дальнейшее развитие проекта.

Итак, сущность проектирования заключается в опережающем отражении действительности с целью преобразования личностью себя, собственной жизненной ситуации и окружающего мира. Проектирование это инновационная, творческая технология, так как предполагает изменение реальности, стоит на базе существующей проблемы, которую можно унифицировать, освоить и усовершенствовать.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социального проектирования.
2. Методы социального проектирования.
3. Типология социальных проектов.
4. Технологические этапы социального проектирования.
5. Технологическая карта проектирования.

Тематика докладов и рефератов

1. Алгоритм проекта.
2. Основные требования к проекту.
3. Технология разработки социального проекта.
4. Характеристика ожидаемых результатов проекта (рассмотреть любой проект социальной направленности).
5. Обязательные разделы проекта.

ГЛАВА 8.

Социальное прогнозирование

8.1 Социальное прогнозирование: его сущность и содержание

Социальное прогнозирование является не только составной частью проектирования, но и самостоятельным компонентом организации и управления социальными процессами. Ведь достичь необходимого позитивного результата в этих процессах крайне затруднительно без обоснованного предвидения.

В переводе с греческого языка прогноз означает «узнавание предстоящего».

Социальное прогнозирование – это специальное исследование о возможных переходных изменениях и состояниях социального объекта в будущем, о вероятных путях и сроках их осуществления.

Социальное прогнозирование – это специальное исследование вероятных перспектив развития социального объекта. В качестве объекта могут выступать социальные явления, социальные процессы, социальные слои и даже состояния личности. Применительно к социальной работе объектом социального прогнозирования может стать трудная жизненная ситуация (ТЖС) клиента социальной работы.

Прогнозным фоном называется совокупность внешних по отношению к объекту условий, существенных для обоснованности прогноза (условия: новые документы, принимаемые решения, конкретные события)

Цель социального прогнозирования – объективная оценка значимых социальных процессов (явлений, событий) и их вероятного состояния в будущем, а также подготовка научно обоснованных предложений о том, в каком направлении наиболее желательно и перспективно развитие социального объекта.

Практическая значимость прогнозирования заключается в том, что оно направлено на предвидение будущего состояния социального процесса, но и на выработку мер, позволяющих эффективно воздействовать на этот процесс.

Следовательно, в процессе научного прогнозирования решаются следующие задачи: во-первых, определяется и мотивируется цель вероятного раз-

вития социального объекта; во-вторых, определяются средства и способы достижения этой цели.

Прогнозные описания всегда относительны, представляя собой лишь приближенное видение возможного развития процесса. Ведь реальная жизнь настолько сложна и противоречива, что в полной мере нельзя предвидеть весь ход развития социальных событий.

В зависимости от многообразия социальных объектов выделяются следующие виды социального прогнозирования: социально-экономическое; социально-политическое; социально-культурное; социологическое.

Назначение социального прогноза выражается в его функциях:

(1) ориентирующая – предполагает оптимизацию выбора социально-значимых целей развития социальных объектов и средств их достижения.

(2) нормативная – предполагает определение важнейших тенденций социального развития динамики социальных потребностей и вероятностей их удовлетворения.

(3) предупредительная – предупреждает определение и описание возможных негативных последствий в тенденциях вероятного развития социального объекта.

8.2 Методы социального прогнозирования

Все многообразие методов социального прогнозирования можно разделить на 3 группы:

Первая группа – *общенаучные*: анализ, синтез, экстраполяция, интерполяция, индукция, дедукция, аналогия, гипотеза, экспертиза.

Вторая группа – *интренаучные* – методы которые ориентируются на коллективное мнение:

– метод мозговой атаки;

– метод Дельфи (периодические анонимные опросы одних и тех же экспертов по одной и той же проблеме предполагающее сравнение полученных экспертных оценок в каждом периоде друг с другом);

Частнонаучные: экспертные опросы, тестирование, моделирование.

Формализованные (фактографические) методы – используются тогда, когда исследуемое явление (процесс) поддается математическому описанию.

– экстраполирование – построение динамических (статистических и логических) рядов развития показателей прогнозируемого процесса путем распространения вывода по одной его части на другие и в целом на процесс (перенос закономерностей и тенденций прошлого в будущее);

– интерполирование (статистических и логических) рядов развития показателей прогнозируемого процесса путем нахождения его промежуточных значений;

– моделирование (аналог оригинала, не только средство, но и объект исследования) моделируются явления (модели современной российской семьи, модель функционирования приемной семьи);

Интуитивные (экспертные) – объект прогнозирования либо слишком сложен, либо слишком прост, а значит не требуется дополнительных математических описаний.

– интервьюирование;

– метод «мозговой атаки»;

– анкетный опрос специалистов;

– метод Делфи.

Таким образом, эффективность социального прогнозирования в значительной мере определяется способностью лиц, проводящих его.

8.3 Технология социального прогнозирования

Технология социального прогнозирования включает в себя 7 этапов:

1. Предпрогнозная ориентация – на нем определяется объект, предмет, цель, задачи, методы и гипотезы прогнозного исследования.

2. Определение прогнозного фона – т.е. данных влияющих на состояние и развитие объекта прогнозирования.

3. Построение базовой модели прогноза – предполагает обобщенное виденье объекта в системе его основных показателей, параметров и тенденций.

4. Поисковый прогноз – т.е. проекции базовой модели объекта прогнози-

рования в будущее по наблюдаемой тенденции с учетом прогнозного фона, а также поиск возможных проблем подлежащих решению.

5. Нормативный прогноз – проекция базовой модели в будущее, в соответствии с предполагаемыми нормами и определение средств необходимых для достижения нормативного состояния.

6. Оценка степени достоверности прогноза и ее уточнение – осуществляется через систему экспертного опроса, включая многоразовые методики (метод Дельфи).

7. Выработка предположений, рекомендаций позволяющих оптимизировать процесс развития объекта прогнозного исследования.

Таким образом, прогнозирование, являясь самостоятельной технологической процедурой, широко используемой в социальной сфере и в практике социальной работы, может выступать и в качестве компонента проектирования.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социального прогнозирования.
2. Методы социального прогнозирования.
3. Типология социальных прогнозов.
4. Технологические этапы социального прогнозирования.
5. Функции социального прогнозирования.

Тематика докладов и рефератов

1. Прогнозный фон.
2. Практическая значимость социального прогнозирования.
3. Технология разработки социального прогноза.
4. Социально-экономический прогноз.
5. Социально-политический прогноз.
6. Социологический прогноз.
7. Социально-культурный прогноз.

ГЛАВА 9.

Социальная экспертиза

9.1 Определение социальной экспертизы, функции, виды

Потребность в проведении социальной экспертизы возникает тогда, когда принятие социально значимого решения может сказаться неоднозначно (позитивно или негативно) на процессах реальной жизни, а у социального субъекта, принимающего решение, нет ясности, что последует за этим. В таком случае социальная экспертиза приобретает особую значимость.

В общем, плане под *экспертизой* понимается – квалификационное исследование проблемы или ее аспекта с получением обоснованного заключения. Социальная экспертиза имеет свою специфику.

Социальная экспертиза – экспертное исследование состояния социального объекта и вынесение соответствующего заключения содержащего достоверную информацию об объекте, конкретные предложения (рекомендации) для принятия решений и возможный прогноз будущего состояния объекта.

Функции социальной экспертизы:

1. Диагностическая, предполагающая освидетельствование состояния социального объекта в момент исследования.

2. Информационно-контрольная, нацеленная на исследование достоверности информации о социальном объекте и внесение соответствующих корректив при ее искажении;

3. Прогностическая, означающая выявление возможных состояний социального объекта в зависимости от времени упреждения и вероятных сценариев развития процесса.

4. Проектировочная функция, сориентированная на выработку рекомендаций по тематике экспертизы для социального проектирования и принятия управленческих решений.

Выделяются 3 основных типа (организационные модели) экспертного исследования: рецензия, мониторинг, проект.

Рецензия является наиболее простым и наименее затратным экспертным

документом (носит разовый характер). Если производство социальной экспертизы приобретает регулярный характер и осуществляется на долговременной основе, то применяется мониторинговая модель экспертизы. В режиме *мониторинга* целесообразно проводить экспертное исследование при наличии достаточного материала для сравнения изучаемых явлений, процессов. *Проектная модель экспертного исследования* нацелена на решение целой группы смежных задач, когда экспертная оценка составляет основу проектирования желаемого общественного состояния.

В зависимости от характера социального объекта, на который направлена экспертиза, можно выделить различные *виды социальной экспертизы*:

- *социальная экспертиза нормативных решений административно-управленческих органов* (документов, программ, проектов и т.д.) – научный анализ документов, поступающих на экспертизу;
- *социально-психологическая и судебно-психологическая экспертиза*;

В практике социальной работы эта экспертиза применяется в отношении лиц испытывающих затруднения в социальном общении, т.е. во взаимоотношениях с какой-либо социальной группой.

Экспертные заключения позволяет определить навыки и недостатки социального общения клиента социальной работы.

В социальной работе социально-психологическая экспертиза применяется в отношении лиц склонных к девиантному поведению (алкоголики, наркоманы, проститутки, суициденты, правонарушители).

Социально-психологическая экспертиза позволяет предотвратить опасное для общества или человека деяние. Кроме того, она используется при составлении социально-психологического портрета преступников. А также применяется в постразводных семьях.

Судебно-психологическая экспертиза – подэкспертный в большинстве случаев оказывается не по своей воле. Поэтому он предельно ориентирован на осознание и соблюдение социально одобряемых форм поведения (насильник объясняется в совей любви к жертве, а убийца планировавший убийство очень

долго говорит, что сделал это случайно).

- *судебно-медицинская экспертиза* – осуществляемая врачами, специально подготовленными медэкспертами, нацелена на определение характера повреждений, которые получил пострадавший, а в случае смерти – причин ее наступления. Заключение медэксперта может служить веским доказательством в ходе судебного разбирательства;

- *судебно-психиатрическая экспертиза* – она применяется для решения вопроса о вменяемости, либо невменяемости какого-либо лица. Ее проводят, как правило, высококвалифицированные специалисты медики. Она проводится в отношении преступников, чтобы определить меру и формы наказания.

- *деятельность клиник – экспертных комиссий.*

Они функционируют при лечебно-профилактических учреждениях и призваны обеспечивать рациональное трудоустройство больных с ограниченной трудоспособностью, но не ставших инвалидами. Деятельность этих комиссий направлена на подготовку трудовых рекомендаций, в соответствии с которыми больной может быть временно, на срок до двух месяцев, переведен на другую работу с выдачей доплатного или трудового больничного листа.

В том случае если работник временно переводится на нижеоплачиваемую работу в связи с увеличением или повреждением здоровья связанным с трудовой деятельностью. Предприятие ответственное за повреждение здоровья, выплачивает разницу между прежним заработком и заработком на новом месте работы. Срок ее выплаты до 1 года. Если по истечению временное трудоустройство в сочетании с реабилитационными мероприятиями не позволяет вернуться к прежней профессии, работник направляется на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы.

9.2 Медико-социальная экспертиза

Особое место в практике социальной работы занимает медико-социальная экспертиза. Медико-социальная экспертиза заменила собой существовавшую до 1995 года врачебно-трудовую экспертизу (ВТЭК). ВТЭК была направлена преимущественно на оценку трудоспособности человека, но не обеспечивала

выявление ограничений других сфер жизнедеятельности человека, не устанавливала их социальных последствий и не определяла способы преодоления инвалидом нарушенных взаимоотношений с социальной средой.

Формирование медико-социальной экспертизы как новой государственной службы было предусмотрено законом РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ». В деятельности этой службы предусматривалось преодоление недостатков ВТЭК.

Установление группы инвалидности представляет собой определение потребности граждан в мерах социальной защиты (в том числе реабилитации) на основе ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Медико-социальная экспертиза осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных освидетельствуемого лица с использованием классификаций и критериев, утвержденных законами и правительственными постановлениями, с целью установления группы инвалидности, определения степени утраты профессиональной трудоспособности, а также изучают распространенность и структуру инвалидности, причины, факторы и условия, влияющие на возникновение, развитие и исход инвалидности.

Учреждения медико-социальной экспертизы в Российской Федерации находятся в ведении Министерства труда и социальной защиты, за исключением Главного бюро медико-социальной экспертизы Федерального медико-биологического агентства, которое подведомственно соответствующему агентству в структуре Министерства здравоохранения.

Порядок организации и деятельности учреждений медико-социальной экспертизы регулируется Приказом Минтруда России от 11.10.2012 № 310н «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы».

Система учреждений медико-социальной экспертизы:

1. Федеральное бюро медико-социальной экспертизы;

– Экспертные составы Федерального бюро;

2. Главное бюро медико-социальной экспертизы Федерального медико-биологического агентства (осуществляет медико-социальную экспертизу работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий);

– Экспертные составы главного бюро;

38 бюро медико-социальной экспертизы в 28 субъектах Российской Федерации и в г. Байконур;

3. Главные бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации;

– Экспертные составы главного бюро;

Бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах — филиалы соответствующего главного бюро. Создается, как правило, один филиал (бюро) на 70 — 90 тыс. человек при условии освидетельствования 1,8 — 2 тыс. человек в год.

В зависимости от уровня, структуры заболеваемости и инвалидности в Федеральном бюро и главных бюро создаются следующие бюро или экспертные составы:

а) общего профиля;

б) специализированного профиля, в том числе:

– для освидетельствования больных туберкулезом,

– лиц с психическими расстройствами,

– заболеваниями и дефектами органа зрения,

– лиц в возрасте до 18 лет,

в) смешанного профиля.

Основные функции главного бюро медико-социальной экспертизы:

1. Координация деятельности бюро (филиалов главного бюро), обобщение опыта их работы на обслуживаемой территории;

2. Рассмотрение жалоб граждан, прошедших освидетельствование, на ре-

шения бюро;

3. Проведение освидетельствования граждан в экспертных составах главного бюро в порядке обжалования решений бюро, изменение решений бюро при наличии оснований;

4. Проведение по собственной инициативе повторных освидетельствований граждан, и, при наличии оснований, изменение либо отмена решений бюро;

5. Статистическое наблюдение и статистическая оценка состояния инвалидности на обслуживаемой территории; наблюдение за демографическим составом инвалидов, проживающих на обслуживаемой территории.

На государственную службу медико-социальной экспертизы возлагаются следующие задачи:

1. Определение группы инвалидности, т.е. ее причин, сроков, времени наступления и потребности инвалидов, различных видах социальной защиты.

В зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается *первая, вторая или третья группа инвалидности*, а гражданину в возрасте до 18 лет - категория "ребенок-инвалид" (рисунок 3).



Рисунок 3 - Группы инвалидности

2. Разработка индивидуальных программ социальной реабилитации инвалидов.

3. Контроль за реализацией мер социальной защиты, включая меры реабилитации и оценка их эффективности.

4. Оказание содействия инвалидам в получении необходимых услуг, пре-

дусмотренных системой социальной защиты населения.

5. Изучение состояния, динамики и факторов приводящих к инвалидности населения (инвалидизация населения).

6. Участие в разработке комплексных программ профилактики инвалидности.

7. Определение причин смерти инвалида в случаях, когда законодательством РФ предусматривая предоставление льгот семье умершего.

Медико-социальная экспертиза как технология социальной работы включает 3 этапа:

1) Проведение диагностики с целью определения основных параметров и показателей состояния здоровья клиента социальной работы.

2) Подготовка экспертного заключения. Осуществляется тремя врачами различных специальностей: специалистами по социальной реабилитации, психологами и специалистами по социальной работе. Специалист по социальной работе участвует в решении задач: 2,3,4,5,6.

3) Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (лица с ограниченной степенью трудоспособности). В этой программе определяются виды, формы, сроки, объемы и содержание реабилитации с указанием исполнителей и ответственных за реализацию программы.

Направлять на освидетельствование БМСЭ может как в лечебно-профилактическое учреждение, так и органы социальной защиты населения.

Инвалиды, которые были освидетельствованы до 1.01.05 не должны проходить переосвидетельствование, чтобы сменить группы инвалидности на степени утраты трудоспособности. Это необходимо будет сделать в сроки определенные для планового освидетельствования.

Если группа инвалидности определена бессрочно, переосвидетельствование не предусмотрено.

Умелое применение разнообразных экспертных методов обеспечивает обоснованность и ценность экспертизы, позволяет подготовить взвешенное и наиболее приемлемое заключение.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социальной экспертизы.
2. Функции социальной экспертизы.
3. Методы социальной экспертизы.
4. Виды экспертизы.
5. Организационные модели экспертного исследования.
6. Медико-социальная экспертиза: цели, структура, функции.

Тематика докладов и рефератов

1. Медико-социальная экспертиза.
2. Деятельность клинично – экспертных комиссий.
3. Судебно-психиатрическая экспертиза.
4. Судебно-медицинская экспертиза.
5. Социально-психологическая и судебно-психологическая экспертиза.
6. Социальная экспертиза нормативных решений административно-управленческих органов.
7. Классификация групп инвалидности.
8. Категории жизнедеятельности и степени их выраженности.
9. Степени ограничения способности к: самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению, трудовой деятельности, степени ограничения способности контролировать свое поведение.
10. Классифицирующие признаки групп инвалидности
11. Общие сроки установления групп инвалидности
12. Специальные сроки установления групп инвалидности

ГЛАВА 10.

Социальный патронат

10.1 Определение понятия социальный патронат в историческом и теоретическом аспектах

Термин патронат происходит от французского слова, которое в переводе означает покровительство, попечительство.

Термин патронат, часто заменяют термином патронаж либо употребляют их как синонимы, однако между этими терминами есть существенные различия. В исторические периоды значение терминов патронат и патронаж, а также пределы сферы их употребления изменялись. В дореволюционной России преимущественно применялся термин *патронат*, под ним понималось выполнение определенных защитных функций со стороны общества в целом или конкретных лиц в отношении несчастных и страдающих. Наиболее распространены были такие формы патроната как:

– тюремный патронат – предполагает материальную и нравственную поддержку тем, кто освобождается из тюрем;

– патронат детей – предусматривал помещение беспризорных детей в приюты, а также поиск семей соглашающихся брать на воспитание сирот, оформление усыновления и в дальнейшем опека приемной семьи и ребенка.

В СССР термин патронат был заменен на термин *патронаж* – работа лечебно-профилактических учреждений основная цель, которой состояла в проведении на дому оздоровительных и профилактических мероприятий, внедрение правил личной гигиены и улучшение санитарно-гигиенических условий. Патронаж осуществляется врачами, медицинскими патронажными сестрами и работниками красного креста. Патронажные сестры не реже одного раза в три месяца посещают клиентов, контролируют качество ухода за ними.

В современной России в научный и практический оборот вновь было введено понятие *патронат* (в отличии от патронажа) – деятельность направленная на долгосрочное и регулярное социально бытовое медико-социальное обслуживание на дому клиентов социальной работы.

В связи с возвратом термина патронат в понятийно-категориальный аппарат социальных наук наблюдается путаница в определении сущности и содержания этих понятий. В настоящее время сложилось три основных подхода к пониманию сущности патроната и патронажа:

1 подход – сторонники данного подхода рассматривают данные термины как тождественные. Разницу в последней букве объясняют особенностями перевода.

2 подход - сторонники этого подхода полагают, что между патронатом и патронажем нет ничего общего. Патронат это сугубо социальная технология, патронаж – сугубо медицинская.

3 подход – его сторонники рассматривают патронаж как часть патроната, т.е. как действия медицинского характера в рамках технологии социальной работы.

Таким образом, социальный патронат как технология социальной работы характеризуется долгосрочностью, регулярностью и предполагает осуществление функции по социальному обслуживанию граждан, а также контролю за этим социальным обслуживанием или содержанием условий проживания клиентов социальной работы.

10.2 Функциональные компоненты социального патроната

Функциональные компоненты социального патроната:

1. Профилактические функции – выполнение профилактических функций направленно на укрепление жизненных сил и потенциальных возможностей клиентов социальной работы.

Профилактика имеет своей целью сохранение социального статуса человека, нейтрализацию и устранение факторов риска, которые поставили человека в положение патронируемого.

2. Социальная помощь – предполагает предоставление ряда услуг призванных сохранять и стабилизировать максимально возможный уровень мотивации клиента социальной работы к нормальному поведению, социальной самостоятельности и оптимистическому самочувствию.

3. Социальная защита – совокупное применение профилактических и поддерживающих мер в интересах клиента. Социальная защита основана на определенных юридических нормах закрепленных в законодательстве РФ (это Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и пр.).

Социальный патронат это совершенно особая технология социальной работы. Он не сводится только к посещениям клиентов по месту их жительства для ухода. Это очень сложный и энергоемкий процесс, связанный с оказанием помощи и поддержки, а также разнообразных социальных услуг и с применением специфических нестандартных форм социальной работы. Отличительная особенность состоит в том, что он включает активное вмешательство социальной службы в семейную ситуацию, включает контроль за многими составителями семейной жизни и оказание на семью непосредственное влияние.

10.3 Патронат как специальная форма воспитания и оказания социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей

В настоящее время социальный патронат как форма воспитания и социальной помощи полностью регулируется субъектами РФ, то есть каждый регион самостоятельно определяет, что такое патронат, устанавливает его виды и меры социальной поддержки, что, по мнению авторов законопроекта, в свою очередь негативно сказывается на эффективности самого института патроната в стране.

Патронат – это специальная форма воспитания и оказания социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, предусматриваются дополнительные гарантии по социальной защите для детей, нуждающихся в государственной поддержке, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

В настоящее время рассматривается законопроект о патронате в Россий-

ской Федерации.

Данным нормативным актом предусматриваются:

1) три вида патроната, а именно:

– *патронатное воспитание* - форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при которой ребенок передается на содержание и воспитание в патронатную семью;

– *постинтернатный патронат* - форма воспитания и оказания социальной помощи ребенку-сироте и ребенку, оставшемуся без попечения родителей, а также лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

– *социальный патронат* - форма оказания патронатным воспитателем необходимой помощи ребенку в случае его признания в установленном порядке нуждающимся в государственной поддержке;

2) определены различные виды договоров о патронате, основные условия и содержание таких договоров;

3) установлен перечень лиц, которые не могут выступать в качестве патронатных воспитателей;

4) установлен перечень документов для лиц, желающих стать патронатным воспитателем;

5) регламентированы вопросы материального обеспечения патроната.

Социальный патронат основывается на *принципах*: соблюдения прав семьи на автономию, признания ценности и уникальности ее опыта; соответствия потребностям семьи, воспитывающей ребенка (детей); адресности, законности, конфиденциальности, превентивности, профессиональной компетентности; обеспечения равных возможностей в получении и доступности услуг по социальному патронату для семьи, воспитывающей ребенка (детей).

К *задачам* социального патроната следует отнести:

а) профилактика социального сиротства;

б) оказание различных видов социальной помощи и поддержки семьям;

в) предотвращение оставления ребенка (детей) без родительского попече-

ния;

г) создание оптимальных условий для дальнейшей адаптации, социализации и развития ребенка (детей).

Таким образом, основной целью социального патроната является защита прав и интересов детей, нуждающихся в помощи государства, и реализация их права жить и воспитываться в семье на основании соблюдения общепризнанных принципов и норм международного права и законодательства Российской Федерации.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Подходы к определению понятия социальный патронат.
2. Функции социального патроната.
3. Социальный патронат как комплекс мероприятий, направленных на содействие нормальному воспитанию и развитию ребенка (детей), сохранению за ним (ними) родительского попечения.

Тематика докладов и рефератов

1. Тюремный патронат
2. Патронат детей.
3. Функциональные компоненты социального патроната.
4. Подходы к пониманию сущности патроната и патронажа.
5. Патронатное воспитание.
6. Постинтернатный патронат.

ГЛАВА 11.

Социальное консультирование

11.1 Определение социального консультирования: направления, виды, принципы и методы

Консультирование относительно новая область профессиональной деятельности социального работника, которая сравнительно недавно выделилась в качестве самостоятельной сферы деятельности наряду с традиционными формами работы. Консультирование это непосредственная работа с людьми, направленная на решение социальных проблем, связанных с трудностями в межличностных отношениях, где основным средством воздействия является определенным образом построенная беседа.

Социальное консультирование не только интегральная часть социальной терапии в других направлениях и видах социальной работы, но и самостоятельная технология социальной работы.

Социальное консультирование – это квалифицированный совет лицам, испытывающим различные социальные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, а также выработке социальных норм общения.

Основные направления социального консультирования:

1) Медико-социальное направление – в рамках данного направления, консультант оказывает квалифицированную помощь по разрешению проблем, причинами которых являются социальные болезни, а также нарушение физического и психического состояния здоровья (Пример: алкоголизм, наркомания, проституция).

2) Психолого-педагогическое направление – предполагает, что консультант дает квалифицированные советы в случае возникновения проблемы в общении, обучении воспитании.

3) Социально-правовое направление – консультант оказывает помощь в области защиты прав и соблюдения интересов людей оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

4) Социально-управленческое направление – специалист оказывает помощь и информирует клиента о порядке, способах и принципах организации деятельности по управлению и практической реализации социальной работы.

5) Социально-экономическое направление – консультант информирует о том каковы размеры льгот, выплат пособий, пенсий и т.п., для отдельных категорий граждан.

Выделяют также *соционимическое* (социально-психологическое) направление и методику консультирования, цель которого – налаживание отношений клиента с окружающими людьми путем активизации его социофункциональных ресурсов. Такие консультации помогают объекту расширить представления о себе, своей ситуации и возможностях, принять ответственность за происходящее с ним.

Решение многих проблем в практике социальной работы требует прежде всего информационного обмена со многими специалистами: врачами, психологами, юристами, работниками городских служб и учреждений.

В практике социальной работы встречаются и широко используются несколько типов консультирования:

- общее консультирование клиентов специалистами социальной работы;
- специальное консультирование клиентов по направлению социальных работников специалистами социальных служб и учреждений;
- обучающее консультирование специалистов социальных служб и организаций работниками вышестоящих организаций и учреждений. Оно включает работу с персоналом, разъяснение содержания законов, социальной политики, программ, процедур, направленных на улучшение социального обслуживания населения;
- договорное консультирование специалистами социальных организаций по различным организационным, экономическим, профессиональным и иным вопросам.

Информация консультанта может реализовывать различные функции консультирования: быть катализатором, ускоряющим и облегчающим работу,

выступить средством мобилизации ресурсов личности, средством, формирующим мотивацию действий.

Таким образом, результат консультирования во многом зависит от достижения взаимопонимания между консультантом и консультируемым. Важной задачей специалиста социальной работы является способность вызывать к себе эмоционально-положительное отношение обратившихся клиентов.

11.2 Виды социального консультирования

Социальное консультирование классифицируется по следующим признакам:

1. По организации:

– очное (контактное) – консультант встречается с клиентом и между ними происходит беседа. Контактная беседа наиболее распространённый вид консультационного процесса. Одной из основных форм является интервью (оказание воздействия на клиента с помощью вопросов и специальных заданий,рывающих его специальные возможности);

Социальный работник (консультант) может действовать как посредник, связывая клиентов с органами власти, учреждениями и службами для решения их проблем.

– заочное (дистантное) – не предполагает прямого общения с клиентом лицом к лицу. Общение происходит в форме переписки, по телефону по электронной почте.

Телефонное консультирование позволяет многим гражданам, не решающимся обратиться за помощью к специалисту – консультанту или не имеющим такой возможности, получить заочно советы и рекомендации по волнующим их социальным проблемам.

Консультирование по переписке (скриботерапия) – применяется в тех случаях, когда телефонное консультирование затруднено из-за отсутствия в том или ином городе/районе службы «телефона доверия», телефона у клиента, а также из-за его нежелания с глазу на глаз встречаться с социальным консультантом.

Особенность заочного (дистантного) консультирования состоит в том, что при отсутствии непосредственного контакта, специалист и клиент формируют фантазийные образы друг друга. Отсутствие зрительных впечатлений усиливает впечатления звуковые. Особое значение приобретает тон, тембр, скорость речи, интонация, паузы и продолжительность молчания.

2. По форме: индивидуальное или групповое консультирование.

3. По содержанию: конкретное и программное.

Конкретное социальное консультирование осуществляется в тех случаях, когда речь идет об узкоспециальной проблеме индивида, группы, семьи и пр.

Программное консультирование, это двусторонний процесс решения проблемы, в ходе которого консультант помогает учреждению или организации объективно проанализировать их деятельность, устранить субъективизм в оценках и повысить качество оказываемых социальных услуг.

Таким образом, консультативные встречи специалиста с объектом работы могут быть информативными: клиент или посредник получает полезную социально-правовую, психолого-педагогическую, медико-социальную информацию. Такое консультирование может быть как очным, так и заочным – по телефону или переписке, в том числе и электронной.

11.3 Принципы и методы социального консультирования

В зависимости от вида консультирования оно должно соответствовать следующим основным принципам:

- доброжелательность - доброжелательное и без оценочное отношение к клиенту социальной работы;
- ценностно-ориентированности - ориентация на нормы и ценности клиента;
- конфиденциальности - анонимность и неразглашение полученной информации;
- включенности - включенность клиента в процесс социального консультирования;
- разграничение личных и профессиональных отношений между специа-

листом и клиентом.

К методам социального консультирования можно отнести: тестирование; внушение; убеждение; информирование; тренинг; инструктаж; беседа с элементами когнитивной терапии и моделирования ситуации.

В общении с клиентом соблюдают правила поведения, содействующие внедрению. Необходимы *мимикрия* – ориентация на нормы и ценности объекта и *безотказность* – умение удовлетворят нужды клиента возможными путями, не отказывая ему. Включение клиента в процесс консультирования обеспечивается приемами конфронтации и самоконфронтации.

Конструктивная самоконфронтация базируется на директивности (сознательное управление процессами) в начальных фазах беседы. Директивность здесь заключается в том, что специалист сам выборочно задает вопросы, делает обзор и резюмирует, направляя клиента или предоставляя ему информацию, выделяет в первую очередь те моменты из беседы, которые являются самомотивирующими для изменения установок в отношении употребления алкоголя и пр.

11.4 Технология социального консультирования

Существует общая *электрическая модель* структуры консультативного процесса, появившаяся в связи с тем, что ни одна из теоретических ориентаций или школ социального консультирования не отражает все возможные ситуации взаимодействия консультанта и клиента.

Эта системная модель, охватывающая шесть тесно связанных между собой стадий, отражает универсальный черты психологического консультирования или психотерапии любой ориентации. Знание которых, пригодиться в деятельности специалиста социальной работы.

Итак, технология социального консультирования включает в себя определенные этапы или стадии:

1) Установление контакта (исследование проблем) – на данном этапе специалист представляется клиенту, разъясняет свои профессиональные возможности и получает какие-либо данные о самом клиенте. На этой стадии необхо-

димо внимательно выслушать клиента, говорящего о своих проблемах, проявлять максимальную искренность, эмпатию, заботу, не прибегая к оценкам и манипулированию.

2) Сбор информации (двумерное определение проблем) – т.е. выяснение сути проблемы клиента. На этой стадии консультант стремится точно, охарактеризовать суть проблемы клиента, устанавливая ее эмоциональные и когнитивные аспекты. Уточнение проблемы ведется до тех пор, пока клиент и специалист не достигнут одинакового понимания; проблемы определяются конкретными понятиями. Точное определение проблем позволяет понять их причины и способы разрешения. Если при определении проблем возникают трудности, неясности, то нужно вернуться к первому этапу.

3) Определение желаемого результата (идентификация альтернатив) – на этой стадии выясняются и открыто обсуждаются возможные альтернативы решения проблем. Пользуясь открытыми вопросами, консультант побуждает клиента назвать все возможные варианты, которые тот считает подходящими и реальными, помогает выдвинуть дополнительные альтернативы, однако не навязывает свои решения. На этой же стадии происходит выяснение, каким клиент хочет стать или, что должно измениться в его жизни, когда проблема разрешится тем или иным образом. Следует найти такие альтернативные решения проблем, которые клиент мог бы использовать непосредственно.

4) Определение вариантов решения проблемы (планирование) – на этом этапе осуществляется критическая оценка выбранных альтернатив решения. Специалист-консультант помогает клиенту разобраться, какие альтернативы подходят и являются реалистичными с точки зрения предыдущего опыта и настоящей готовности измениться. Составление плана реалистичного решения проблем должно также помочь клиенту понять, что не все проблемы разрешимы. Одни проблемы требуют слишком много времени; другие могут быть решены лишь частично посредством уменьшения деструктивного, дезорганизирующего поведения воздействия. В плане решения проблем следует предусмотреть, какими средствами и способами клиент проверит реалистичность выбран-

ного решения (ролевые игры, «репетиция» действий и пр.). Таким образом, консультант сообщает клиенту возможные способы решения проблемы, выделяет доступные из них и характеризует реально осуществимые.

5) Обобщение результатов взаимодействия (деятельность) – на этом этапе происходит последовательная реализация плана решения проблем, обсуждение полученных клиентом рекомендации и заданий по их выполнению. Специалист помогает строить деятельность с учетом обстоятельств, времени, эмоциональных затрат, а также с пониманием возможности неудачи в достижении целей и возможности продолжения реализации плана решения проблемы.

6) Контроль за исполнением (оценка и обратная связь) – для осуществления контроля специалист устанавливает сроки исполнения. Если в указанные сроки желанный результат не будет достигнут, консультирование продолжится. Начиная со второго этапа, оно может циклично повторяться. На этом этапе также клиент вместе со специалистом оценивает уровень достижения цели (степень разрешения проблемы) и обобщает достигнутые результаты. В случае необходимости возможно уточнение плана решения.

Эта модель, отражающая консультативный процесс, помогает лучше понять как происходит консультирование. Реальный процесс социального консультирования значительно обширнее. Выделение стадий условно, поскольку в практической работе одни этапы смыкаются с другими, их взаимозависимость сложнее, чем в представленном алгоритме.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социального консультирования.
2. Виды социального консультирования.
3. Принципы и методы социального консультирования.
4. Технологические этапы социального консультирования.
5. Направления социального консультирования.

Тематика докладов и рефератов

1. Типы социального консультирования.
2. Виды социального консультирования.
3. Структура процесса социального консультирования (эkleктическая модель).
4. Общие правила и установки консультанта, структурирующие процесс консультирования и делающие его эффективным.
5. Этапы консультативной беседы.
6. Специфика консультирования различных категорий клиентов.

ГЛАВА 12.

Социальное посредничество

12.1 Сущность и содержание социального посредничества

Специалист не всегда может в полном объеме оказать необходимую помощь своему клиенту. Но он всегда должен быть готов содействовать решению его проблемы. А для этого необходимо знать, какое учреждение (организация) или лицо (лица) могут оказать соответствующую социальную услугу. Специалисту по социальной работе важно правильно оценить соответствие требований и потребностей клиента характеру деятельности конкретных социальных учреждений и компетентных лиц.

Посредничество осуществляется не только тогда, когда специалист по социальной работе испытывает затруднение в определении способов и средств решения проблем клиента. Оно позволяет привлечь дополнительные средства, использовать новые возможности для получения необходимого результата в социальном функционировании.

Социальное посредничество – это процесс содействия достижению согласия между социальными субъектами (либо между социальным субъектом и социальным объектом), для решения социальных проблем клиента и оказания ему помощи клиенту.

В роли клиента (социального объекта), которому необходима посредническая помощь, может выступать:

- индивид (безработный, мигрант, инвалид, пожилой человек и др.);
- группа (трудовые коллективы, семья, малая социальная группа, социальный слой).

Для решения социальных проблем клиента социальной работы могут привлекаться несколько субъектов социального посредничества, способных ему помочь (государственные социальные учреждения, органы власти, общественные организации, коммерческие структуры и т.п.).

Быть *социальным посредником* значит представлять и объяснять интересы и взгляды одной стороны другой стороне, содействуя их удовлетворению.

Социальное посредничество может быть востребовано в самых разнообразных ситуациях, которые можно условно разделить на два типа:

1) Конфликтные – направленные на выявление реальных причин тех противоречий, которые возникли между двумя конфликтующими сторонами, а также на поиск способов разрешения и преодоления этих противоречий.

В том случае, если социальный работник выступает в роли посредника в конфликте, ему следует быть готовым, выслушивать упреки в свой адрес, и обвинения в предвзятом отношении, но профессионализм социального работника состоит в том, чтобы аргументировать те или иные свои действия и продолжать посреднические усилия.

2) Неконфликтные – посреднические усилия направлены на мобилизацию сил и средств для предоставления конкретной помощи клиенту (В процессе неконфликтного посредничества специалист в области социальной работы должен уметь, устанавливая связи с субъектами способными оказать социальную поддержку, а также должен уметь убедить в ее необходимости).

Таким образом, социальное посредничество является одним из направлений социального воздействия, технологической процедурой социальной работы. Главная задача социальной работы – связать индивида, группу, семью или общину с внешними и внутренними источниками тех ресурсов, которые необходимы для исправления, улучшения определенной ситуации или сохранения социального статуса лица (американская энциклопедия социальной работы).

12.2 Методы и этапы социального посредничества

В ходе социального посредничества используются различные методы.

К их числу можно отнести:

– сбор, систематизация и предоставление клиенту необходимой информации – в интересах своих клиентов работники социальных служб устанавливают и поддерживают профессиональные связи с некоторыми специализированными социальными учреждениями, общественными организациями социальной направленности и с определенными ведомствами. Владея информацией о реальных их возможностях, специалист по социальной работе предоставляет

эту информацию, которую необходимо объяснить, где находится данное учреждение и к кому там следует обратиться. Желательным является предоставление клиенту сопроводительного письма, в котором содержится мотивационное обоснование соответствующего обращения (в США – посреднические агентства).

– консультационная беседа (решение семейных конфликтов, вопросов трудоустройства и пр.) Специфика – проявляется в особой ее корректности, умиротворительной направленности. Сочетание индивидуальной и групповой форм ее проведения.

– подготовка и направление клиенту писем-представлений – такая практика существует в работе отдельных специализированных социальных служб. Такие письма должны быть написаны в профессиональном стиле и очень корректно с целью совместного с клиентом поиска путей решения их проблем.

– использование в посредничестве результатов тестовых заданий, возможности тренинговых методик и др. Методом, позволяющим получить необходимую информацию для эффективного ведения посреднической деятельности, является психологическое тестирование. В ситуации производственного конфликта, при решении вопроса о назначении социального посредника, должностным лицам важно знать, подготовлен ли он к ведению переговоров и умеет ли он находить разумные компромиссы. Для этого важно протестировать лиц, входящих в список вероятных посредников. («Умеете ли вы вести переговоры?», «Умеете ли вы слушать?»).

Разнообразие методов социального посредничества расширяет возможности данной технологической процедуры в оказании необходимой помощи лицам, нуждающимся в поддержке. При этом важно обеспечить системность посреднической деятельности, соблюдать основные этапы ее осуществления.

Исследователи Э. Вейсман и Н.Т. Щукина выделяют следующие 4 этапа посредничества в социальной работе:

Первый этап уточнения сути и специфики проблемы клиента;

Второй этап совместного с клиентом выбора социального учреждения,

способного ему помочь;

Третий этап содействия клиенту в установлении контакта с избранной им социальной службой;

Четвертый этап сохранения взаимодействия с клиентом до установления им прочных контактов с соответствующей социальной службой.

Как свидетельствует опыт социального посредничества, специалисту достаточно подобрать для клиента нужную социальную службу. Важно помочь установить с ней прочный контакт и убедиться в том, что он начал получать поддержку в избранном социальной учреждении. Система методов и последовательный подход в осуществлении социального посредничества позволяют придать ему системный характер и обеспечить результативность.

12.3 Формы социального посредничества

В практической социальной работе посредничество реализуется в различных формах:

1. Правовое – применяется в основном при работе с пожилыми людьми, с инвалидами, а также при оформлении опекуна и попечительства.

Посреднические полномочия социального работника в данном случае, должны быть подтверждены доверенностью заверенной нотариально. Получив соответствующую доверенность, социальный работник выступает как посредник при оформлении или переоформлении документов своего клиента. В ряде случаев социальный работник вправе отстаивать интересы своего клиента в суде, поводом для этого могут быть отказы в выплате полагающегося пособия, в предоставлении льготы, назначении компенсации и т.п.

2. Педагогическое – оно нацелено, на оказание содействия родителям, воспитателям и учителям в обучении и воспитании детей подростков. Как правило, специалисту по социальной работе за посреднической помощью обращаются тогда, когда другие возможности повлиять на ребенка оказываются исчерпанными.

Технология педагогического посредничества включает в себя следующие этапы:

1.Беседа с участником конфликта с целью выяснить его суть и причины.

2.Разработка программы или плана социально-коррекционного взаимодействия между родителем, воспитателем или учителем и ребенком.

3.Реализация разработанной программы или плана, предполагается участие всех заинтересованных сторон.

3. Посредничество в конфликтных ситуациях – оно реализуется в соответствии с законом РФ (Трудовой кодекс РФ, Семейный кодекс РФ, Гражданский кодекс РФ, Уголовный кодекс РФ).

Законом РФ предусматриваются примирительные процедуры по разрешению социальных конфликтов, примирительные процедуры реализуются примирительными комиссиями. В работе таких комиссий кроме специалиста по социальной работе может участвовать эксперт сведущий в проблеме спора и пользующийся доверием у всех сторон спора (или у заинтересованных сторон), кроме того, в состав входит и специалист юридического профиля.

Если конфликт возник на предприятии, также создается примирительная комиссия, по урегулированию трудовых споров. Она формирует списки социальных посредников, которые могут участвовать в тех или иных примирительных процедурах. Посредники приглашаются на заседание в установленной форме. Также в установленной форме осуществляется назначение на роль посредника. Главное условие при назначении посредника – его нейтральность и не заинтересованность в отстаивании интересов одной стороны в ущерб другой стороне.

4. Информационное – посредничество в поиске и предоставлении информации клиенту соц. работы, о тех соц. службах, учреждениях и ведомствах которые способны оказать ему необходимую помощь. Любые услуги в рамках информационного посредничества, если они предусмотрены законом РФ, предоставляются бесплатно.

В свою очередь, исследователи Е.И. Холостова, Л.И. Кононова выделили следующие формы социального посредничества:

– посредничество в решении правовых, бытовых, медико-

реабилитационных проблем клиентов;

– социально-педагогическое;

– посредничество в поиске социальных служб и учреждений, способных оказывать клиенту необходимую помощь и поддержку;

– посредничество в решении трудовых, семейных конфликтов и др.

Подводя итог выше изложенному можно констатировать, что социальное посредничество, как технология социальной работы, довольно многогранна по своему содержанию и применяется в достаточно широком спектре социальных ситуаций клиентов. Очевидно также и то, что направления посреднической помощи в рамках социальной работы в будущем будут расширяться. Так, например, все большую значимость приобретает социальное посредничество в решении межнациональных конфликтов. При таких конфликтных ситуациях важно учитывать местные традиции и обычаи.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Суть социального посредничества.
2. Методы социального посредничества.
3. Технологические этапы социального посредничества.
4. Формы социального посредничества.

Тематика докладов и рефератов

1. Посредничество в решении правовых проблем клиентов.
2. Посредничество в решении бытовых проблем клиентов.
3. Посредничество в решении медико-реабилитационных проблем клиентов.
4. Социально-педагогическое посредничество.
5. Посредничество в поиске социальных служб и учреждений, способных оказывать клиенту необходимую помощь и поддержку.
6. Посредничество в решении трудовых конфликтов.
7. Посредничество в решении семейных конфликтов.

РАЗДЕЛ III.

ЧАСТНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

Частные технологии социальной работы – это специфический вид практики социальной работы направленной на разрешение трудных жизненных ситуаций, отдельных категорий населения нуждающихся в социальной защите. Частные технологии всегда носят конкретный характер, обусловленный особенностями трудной жизненной ситуации клиента.

Все частные технологии можно подразделить на две группы:

1) Технологии социальной работы с клиентами, выделенными по социально-демографическому признаку (технологии социальной работы с семьей, детьми, молодежью, пожилыми, мужчинами и женщинами).

2) Проблемно-ориентированная группа (технологии социальной работы с военнослужащими, с лицами категории БОМЖ, с безработными, мигрантами, заключенные).

ГЛАВА 1.

Технологии социальной работы с семьей

1.1 Особенности современной семьи, виды и формы помощи

Современная российская семья характеризуется следующими особенностями: увеличение числа многодетных, неполных семей; увеличение численности социально незащищенной, уязвимой группы детей, в первую очередь из бедных семей; снижение воспитательного потенциала семьи; распространение различных видов насилия в семье.

Семьи подразделяются и по такому основанию, как объективный риск социальной уязвимости, а значит потребности в материальной поддержке государства, особых льготах и услугах. Специфические трудности испытывают семьи военнослужащих срочной службы с детьми; семьи, в которых один из родителей уклоняется от уплаты алиментов; семьи с родителями-инвалидами; семьи с детьми-инвалидами; многодетные семьи и т.д. Особого внимания заслуживают семьи с малолетними детьми в возрасте до трех лет, студенческие семьи с детьми. К семьям, нуждающимся в особой поддержке государства, долж-

ны быть отнесены семьи беженцев и вынужденных переселенцев с несовершеннолетними детьми.

К настоящему времени сложились четыре основные формы государственной помощи семьям, имеющим несовершеннолетних детей:

1. Денежные выплаты семье на детей в связи с рождением, содержанием и воспитанием детей (пособия, пенсии).

2. Трудовые, жилищные, налоговые, медицинские, кредитные и другие льготы семьям, родителям и детям.

3. Бесплатное и льготное предоставление продуктов питания и предметов первой необходимости, таких как детское питание, лекарства, одежда и обувь и пр.

4. Социальное обслуживание семей (предоставление социальных услуг).

Таким образом, виды и формы социальной помощи можно разделить на экстренные, т.е. направленные на выживание семьи (срочная социальная помощь, немедленное удаление из семьи детей, находящихся в опасности или оставленных без попечения родителей) и социально-экономические, направленные на поддержание стабильности семьи, социальное развитие семьи и ее членов.

1.2 Организация социальной работы с семьей по разработке программы помощи

Для решения проблемы семьи в органах местного самоуправления или подведомственных им учреждениях создаются специальные органы (это может быть координационный совет, комиссия и т.п.). Этот орган является коллегиальным, т.е. включающим в себя представителей различных ведомств занимающихся проблемами семьи прямо или косвенно. В состав данного координационного органа могут входить представители различных ведомств:

– представитель ОВД/УВД (участковый инспектор либо инспектор по делам несовершеннолетних). Он дает правовую оценку ситуации в семье, информирует о юридической ответственности в случае ее дальнейшего усугубления, а также оказывает помощь при анализе нормативно-правовых актов через призму

конкретных ситуаций семьи.

– представитель органов здравоохранения (участковый педиатр или участковый терапевт). Он освещает медицинские аспекты проблемы семьи, предлагает необходимую медицинскую помощь и дает рекомендации о возможном медицинском вмешательстве в пределах своей компетенции.

– представитель органов образования (социальный педагог школы). Он информирует о положении дел в школе (об успеваемости, посещаемости, и проблемах у детей в процессе обучения). Также он отчитывается о проделанной в школе работе с данной семьей, а также разрабатывает основные направления, и организуют дальнейшую помощь семье со стороны школы.

– представитель органов социальной защиты населения (специалист по социальной работе). Осуществляет подготовительную работу с семьей, т.е. проводит всестороннее изучение ситуации, патронат семьи, а также готовит материалы по ситуации данной семьи для ознакомления других членов координирующего органа. Он оформляет и хранит протоколы координирующего органа. Ведет переписку с различными заинтересованными инстанциями. Ведет заседание координирующего органа и дает необходимую информацию по его ходу.

Цель деятельности координационного органа по работе с семьей направлена на скорейший выход семьи из критической ситуации путем решения проблем ее спровоцировавших. Для достижения этой цели координационный орган разрабатывает программы и технологии социальной работы с семьей. Эти технологии включают в себя ряд этапов. В каждом конкретном случае технология специфична, но можно выделить некий общий алгоритм который используется в большинстве случаев.

1.3 Этапы технологии социальной работы по организации помощи семье

Этапы технологии социальной работы с семьей:

1.Принятие документов или фиксация обращения семьи за помощью в решении той или иной проблемы. При обращении за помощью необходимо заполнить заявление установленного образца, в котором упоминается проблема и

по возможности дается ее краткая характеристика.

2. Сбор всесторонней информации о семье и ее проблеме (происходит знакомство и беседа с членами семьи, а также соседями, учителями, врачами и т.д.).

3. Изучение запроса или обращения семьи. Изучается, в чем состоит суть проблемы, и какие виды и формы помощи необходимы.

4. Доведение до сведения членов координационного органа информации о проблеме семьи для ознакомления и обдумывания вариантов помощи.

5. Обсуждение на заседании координирующего органа проблемы семьи без присутствия ее членов.

6. Разработка и утверждение программы помощи семье на заседании координирующего органа (может проводиться в присутствии, либо без присутствия членов семьи).

7. Доведение до сведения семьи программы помощи в виде рекомендаций.

8. Направление в случае необходимости информации о ситуации в семье в заинтересованные инстанции.

9. Контроль за реализацией программы помощи в семье.

Применительно к семьям различных категорий используются различные технологии социальной работы.

1.4 Социальные технологии работы с различными видами семей

Бедные семьи

Первый тип бедных семей (безработные или ищущие более выгодную работу) целесообразно обучать технологии поиска работы и развивать навыки самопрезентации, обучение навыкам формирования позитивного имиджа с целью трудоустройства.

Второй тип бедных семей (инвалиды, пенсионеры и пр.) социальное консультирование различной направленности с представителями социальных служб и учреждений. Обучение технологиям получения от государства и других инстанций различных государственных льгот и пособий, законодательно

установленных для данных категорий.

Асоциальные семьи – социально-психологические тренинги на осознание ситуации и коррекции различных зависимостей, а также коррекции внутрисемейных отношений.

Неблагополучные семьи – семейное консультирование, тренинги, реабилитационные группы, сетевая терапия, социальные контакты.

Технологический процесс организации и работы с неблагополучными семьями включает следующие этапы:

Подготовительный этап - оценка состояния проблемы неблагополучной семьи в каждом конкретном случае. Выявить специфику неблагополучной семьи. Проанализировать имеющиеся ресурсы для решения задач и выхода семьи из состояния неблагополучия.

Этап постановки цели – определяется цель работы с неблагополучными семьями (например: в результате применения социально-психологической технологии создать условия к осознанию необходимости личной ответственности для повышения уровня благосостояния).

Этап процедурно-организационной работы – проводится индивидуальное собеседование с представителем неблагополучной семьи; психологическая диагностика личностных особенностей; на основании полученных данных устанавливается причина неблагополучия и намечаются пути выхода.

Молодая семья

Молодая семья – это семья в первые три года после заключения брака при условии, что один из супругов не достиг 30 лет.

Классификацию социальных технологий, содействующих институционализации молодой семьи целесообразно осуществлять по следующим основаниям: по уровню управления (федерального, регионального, муниципального, местного); по видам организации управления (административно-управленческие, адаптационные, внедренческие, обучающиеся, информационные, инновационные); по социальной организации (социального развития, социальной защиты и поддержки, демографические) и другие.

Обозначенные выше социальные технологии могут реализовываться в различных сферах общественной жизни – экономической, социальной, духовной.

На экономическом уровне технологического решения требуют проблемы оказания государственной поддержки развитию индивидуальной трудовой деятельности, семейному предпринимательству, проблемы установления гарантий занятости на рынке труда для работников, являющихся членами молодой семьи, путем стимулирования процесса создания для них рабочих мест, осуществления профессиональной подготовки и переподготовки.

Для государства особо значимой становится демографическая политика, предусматривающая регулирование репродуктивного поведения супругов с целью стимулирования деторождения. Для достижения данной цели используются следующие технологии: налоговые льготы, социальные выплаты; индексирование «материнского капитала»; кредитование и частичное субсидирование молодых семей, осуществляющих строительство и приобретение жилья; обеспечение доступности для всех детей детских дошкольных и внешкольных учреждений.

В сфере социальной политики для молодых семей актуальны такие технологии как: охрана здоровья семьи; расширение сети учреждений социального обслуживания для молодых семей; оказание помощи молодой семье в воспитании детей и прочее.

В духовной сфере применяются технологии, способствующие удовлетворению молодыми супругами культурных запросов, потребности в образовании, отдыхе, общении, реализации творческих наклонностей.

В рамках работы с различными категориями семей *применяется технология домашнего визитирования*, которая позволяет специалистам иметь более четкое и наглядное представление о том, в каких условиях живут семья и ребенок, какие существуют конфликты и проблемы, а следовательно сделать вывод о том, какие виды помощи необходимы каждой конкретной семье. Домашние визиты могут стать частью мониторинга ситуации в семье, позволяющие фиксировать

сировать положительные и отрицательные изменения. Функции оценки. мониторинга дополняются функцией семейной терапии на дому, которая, как правило включается в программу комплексной работы с семьей. Данная технология может применяться в отношении семей, которые нуждаются в экстренной помощи и находятся на крайней стадии кризиса, но сами не обращаются в учреждения социальной защиты.

В целях профилактики возможных срывов и депрессивных состояний в практику медико-социальной помощи семьям с детьми-инвалидами начинает внедряться технология «Служба передышки» для родителей, воспитывающих детей-инвалидов. Это комплекс мер для ребенка на базе стационарного учреждения, предоставляющий родителям время для отдыха и личных дел, не связанных с уходом за ребенком-инвалидом

«Служба передышки» включает три направления работы:

1. Летнее оздоровление детей-инвалидов на базе детского дома-интерната в том числе и совместно с родителями.
2. Совместная реабилитация «ребенок-родитель».
3. Кратковременное пребывание (от нескольких часов до месяца) ребенка для проведения реабилитационных мероприятий в детском доме-интернате.

При реализации всех трех направлений предоставляется широкий спектр медицинских и психолого-педагогических услуг для детей с детским церебральным параличом, аутизмом, эпилепсией, синдромом Дауна, умственной отсталостью.

Таким образом, на сегодняшний день существует множество традиционных и инновационных технологий социальной работы с различными видами семей, использование которых требует учет специфики проблем отдельно взятой семьи.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Виды и формы помощи семье.
2. Социальная работа с семьей по разработке программы помощи.

3. Этапы технологии социальной работы по организации помощи семье.
4. Технологии социальной работы с неблагополучной семьей.
5. Технологии социальной работы с асоциальной семьей.
6. Технологии социальной работы с неполной семьей.
7. Инновационные технологии социальной работы с семьей.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности современных семей.
2. Дисфункциональная семья.
3. Современные социальные проблемы семьи.
4. Традиционные технологии социальной работы с семьей.
5. Технология домашнего визитирования.
6. Технологии «Служба передышки».
7. Технологии сопровождающего проживания в отношении социализации детей-инвалидов.

ГЛАВА 2.

Технологии социальной работы с женщинами

2.1 Социальные проблемы женщин

Социальные проблемы присущи различным категориям населения и обусловлены их возрастом, социальным, имущественным или семейным положением, состоянием здоровья и т.д. Население, с которым ведется социальная работа, разделяется на категории по различным критериям. В последнее время все большее внимание уделяется гендерному аспекту социальных проблем, т.е. анализу социальной ситуации клиента социальной службы, изысканию ресурсов и технологиям оказания помощи клиенту в зависимости от его принадлежности к мужскому или женскому полу. В то же время социальная работа с женщинами признается одной из наиболее важных и масштабных сфер социальной работы в целом.

Основной причиной выделения женщин в особую социально-демографическую группу и специфическую категорию клиентов социальной работы является выполнение ими генеративной функции, т.е. наличие у них способности к деторождению, что является биологической предпосылкой целого ряда культурных и социальных последствий.

Эта способность, с одной стороны, с первых этапов существования человечества обеспечивала продолжение рода, но с другой стороны, представляла большую опасность для хрупкой и неустойчивой системы жизнеобеспечения традиционных обществ прошлого, в которых добыча средств пропитания всегда была связана с большими трудностями, а наличие каждого «лишнего рта» было чревато угрозой недоедания и голода.

Рассмотрим наиболее распространенные проблемы женщин:

1. *«Двойная занятость»* - в процессе индустриализации, развития производства, перехода от традиционного к модернизированному обществу создается потребность в женской, сравнительно дешевой, рабочей силе. То есть - впервые женщинам предоставлена возможность самостоятельно обеспечивать себя и своих детей средствами к существованию, используя социально одобряемые

способы.

Оборотной стороной подобного объективного и, безусловно, прогрессивного процесса стала «двойная занятость», женщины на работе и дома, с традиционным разделением домашних обязанностей женщина несет основную нагрузку по ведению домашних дел, воспитанию детей.

2. Проблема трудоустройства - высокая вовлеченность женщин в трудовую сферу обуславливает серьезную угрозу безработицы для них. За годы экономических реформ женщины в России потеряли 7 млн. рабочих мест, а мужчины от 1 до 2 млн.; участие в производстве женщин в возрасте 20-24 лет сократилось на 12 процентных пунктов (у молодых мужчин этот показатель вдвое ниже). Женщины составляют 69% всех безработных с высшим образованием и 74% безработных со средним образованием.

Особо уязвимую категорию на рынке труда образуют женщины, слабо защищенные в социальном плане: лица, имеющие малолетних детей, детей-инвалидов, одинокие матери, женщины, только что окончившие учебные заведения и не имеющие опыта работы либо, наоборот, находящиеся в предпенсионном возрасте, жены военнослужащих, вынужденные часто менять место жительства и потерявшие квалификацию в силу подобной частой смены работы.

Распад систем социального жизнеобеспечения - здравоохранения, образования, культурного развития, детского отдыха и т.д. - блокирует возможности большинства женщин обеспечить успешный социальный старт своим детям, превращая их с раннего детства в граждан второго сорта.

3. Равенство мужчин и женщин - провозглашение равенства мужчин и женщин в международных документах, подписанных Российской Федерацией, в Конституции Российской Федерации все более расходится с действительностью, так как в условиях возрастающей социальной напряженности делается попытка решить болезненные социальные проблемы за счет более слабых в социальном отношении слоев - детей и женщин.

Женщин увольняют под предлогом «возвращения в семью», увольнение называют «высвобождением» с работы; сферой женской занятости становятся

преимущественно второстепенные, подсобные виды труда; все шире и откровеннее распространяется сексэксплуатация, т.е. эксплуатация, использование женщин в качестве товара.

Все вышеперечисленные причины являются предпосылками осуществления социальной работы с женщинами

2.2 Задачи социальной работы с женщинами

Социальная работа с женщинами относится к гендерным направлениям практики социальной работы. В рамках данного направления круг проблем и необходимость их решения концентрируются на трех типах задач:

1. Спасение жизни и здоровья женщин. Данная задача, как правило, реализуется в чрезвычайных обстоятельствах, угрожающих жизни и/или здоровью женщины, а в некоторых случаях и ее детей. Технологичное воздействие в данном случае должно быть реализовано в кратчайшие сроки и быть максимально эффективным. Специфическая особенность практики социальной работы в данном случае заключается в том, что проблема как таковая полностью не разрешается в большинстве случаев, но снимается ее острота и социальная опасность. Для решения данной задачи могут использоваться следующие социальные учреждения: кризисные центры помощи женщинам, социальные убежища, социальные гостиницы, отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, включая стационар и т.п.

Данные учреждения оказывают следующие услуги: психологическая и медицинская реабилитация, юридическое консультирование и правовая защита, содействие в подыскании временного или постоянного места жительства, поиск подходящей работы, помощь в получении или восстановлении документов. Характер помощи женщинам в ситуациях подобного типа является экстренным, краткосрочным. Технологии, как правило, носят разовый характер.

2. Поддержание социального функционирования женщины. Технологии в рамках решения данной задачи носят, как правило, более долгосрочный характер. Это определяется большей совокупностью причин приведших к трудной жизненной ситуации и более сложным их характером. Соответственно техноло-

гии, применяемые для решения данной задачи более разнообразны и более продолжительны по времени. Они адресуются женщинам, попавшим в трудные, но не кризисные ситуации в частности используются следующие технологии:

- все виды социальной реабилитации;
- все виды консультирование женщин;
- содействие в поиске и подходящей работы.

3. *Социальное развитие женщины.* Эта задача предполагает развитие личности женщины в различных направлениях современной жизнедеятельности. Это предполагает следующие виды технологичного воздействия:

1. Социальное информирование.
2. Обучение прогрессивным личностным умениям.

3. Знакомство женщин с новыми и традиционными социальными технологиями (технология самозанятости, самообеспечения, самопомощи). Данная задача реализуется как правило государственными социальными учреждениями, а также медицинскими образовательными учреждениями, правоохранительными органами или общественным организациями.

Для решения указанных задач используются два вида социальной помощи женщинам:

– экстренная социальная помощь – разовое, единичное содействие женщине или ее семье испытывающим трудности путем выдачи денег, продуктов или вещей. Особенность и отличие экстренной помощи, состоит в том, что экстренная помощь оказывается не только маргинальным людям, но и вполне благополучным гражданам.

– адресная помощь – неоднократное или регулярное содействие женщине или ее семье относящихся к категории слабо защищенных или социально уязвимых. Также предполагает выдачу продуктов, вещей или денег.

2.3 Типы учреждений социального обслуживания женщин

Первый тип учреждений – учреждения стационарного типа (социальное убежище, социальный приют, социальная гостиница, комната мать и дитя). В учреждениях данного типа женщинам предоставляется возможность временно-

го (краткосрочного, либо долгосрочного) пребывания от нескольких дней до нескольких недель или месяцев.

Ситуации, в которых женщины могут воспользоваться услугами данных учреждений: семейная жестокость, беременность в несовершеннолетнем возрасте, вынужденная миграция, утрата жилья, освобождение из учреждений пенитенциарной системы.

Второй тип учреждений – учреждения не стационарного типа (комплексные центры социального обслуживания населения, центры помощи семье и детям, управления социальной защиты населения, правоохранительные органы и т.п.).

Данные учреждения оказывают реабилитационную, правовую, терапевтическую, консультативную и т.п. виды помощи.

Третий тип учреждений – учреждения планирования семьи – социально-медицинское учреждение, в которых оказывается медико-социальная реабилитация, консультирование и информационная помощь в направлении планирования семейной жизни.

Четвертый тип учреждений – учреждения социально-трудовой реабилитации женщин государственного и негосударственного типа.

Пятый тип учреждений – учреждения содействия самозанятости само и взаимопомощи женщин.

Сказанное выше позволяет сделать вывод о разнообразии технологий, форм и методик социальной работы с женщинами. Это разнообразие имеет причинно-выраженное значение в виду разнообразия проблем возникающих у данной категории. Стоит отметить, что поскольку социальные проблемы женщин ассоциированы с проблемами их семьи, детей, тесно переплетены с социальными проблемами других социально-демографических категорий населения, всего общества в целом, они не могут быть решены в отрыве от них.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Цели, задачи, принципы социальной работы с женщинами.

2. Социальное консультирование женщин.
3. Социальное информирование женщин.
4. Социально-профилактическая работа с женщинами.
5. Типы и виды социальных учреждений оказывающих помощь и поддержку женщинам.

Тематика докладов и рефератов

1. Социально-психологические характеристики женщин.
2. Особенности социальной работы с женщинами.
3. Гендерноориентированная социальная работа.
4. Виды услуг оказываемых женщинам в социальных учреждениях.
5. Социальные проблемы женщин.
6. Технологии социальной работы с одинокими женщинами.
7. Технологии социальной работы с женщинами без определенного места жительства.

ГЛАВА 3.

Технологии социальной работы с мужчинами

3.1 Социально-психологические характеристики мужчин как особой социально-демографической группы

Специфика технологического воздействия в рамках соц. работы с мужчинами зависит от характерных особенностей как социально-демографической группы.

Всех мужчин как клиентов соц. работы можно разделить на три группы:

1 группа: Мужчины, которые пережили трудную жизненную ситуацию или кризис.

2 группа: Это те, кто переживает трудную жизненную ситуацию или кризис в настоящий момент.

3 группа: Мужчины, которых трудная жизненная ситуация или кризис ожидает в будущем.

Мужчины в современном обществе должны соответствовать определенным характеристикам стереотипа распространенного в массовом сознании, это следующие характеристики: гарант материальной, моральной и др. помощи; глава семьи; заботливый отец; мобильный, эффективный работник; надежный друг и товарищ.

Мужчина естественным образом нуждается в том, чтобы соответствовать всем и ли хотя бы большинству этих характеристик. Кроме того, характер технологий соц. работы с мужчинами обусловлен тем, что мужчины больше рискуют. Их работа и характер жизнедеятельности чаще, чем у женщин приводит к опасным физическим нагрузкам и психологическим стрессам. Мужчины более закрытые существа, чем женщины. Им труднее вынести свою проблему на обсуждение со специалистом, чем женщинам. Поэтому большинство ТЖС у мужчин принимают характер кризисных.

Любой мужчина, переживающий трудную жизненную ситуацию перешедшую в кризис проходит пять стадий:

1) Предкризисная – ускорение событий и потеря контроля над ними.

2) Деорганизация – происходит обращение к ресурсам второго уровня.

3) Поворотной точки – обращение к ранее неизвестным источникам помощи, либо ранее не применявшимся никогда источникам помощи. На этой стадии чаще всего начинается взаимодействие мужчины со специалистом по соц. работе.

4) Реорганизация – нахождение новых ресурсов.

5) Восстановление – возвращение жизненной стабильности.

Все выше перечисленные характеристики мужчин как особой социально-демографической группы позволяют сделать вывод, что мужчинам необходима доступная, понятная и в тоже время анонимная помощь, или, по крайней мере, помощь с высокой степенью конфиденциальности.

3.2 Технологические этапы социальной работы с мужчинами

Наиболее эффективной технологией в социальной работе с мужчинами является телефон доверия. Многочисленные проблемы разнообразных ситуаций позволяют выделить и несколько моделей телефонов доверия по разным основаниям:

– Подготовка консультантов.

а) Телефон доверия, в котором работают консультанты с законченным специальным образованием.

б) Телефон доверия, в котором консультантами являются люди, без специального образования, но прошедшие краткосрочную образовательную подготовку.

– Тип отношений между клиентом и консультантом.

а) «врач-пациент» - консультант относится к клиенту как к больному, которого надо излечить.

б) «специалист-клиент» - консультант работает с клиентом, как с человеком, который нуждается в помощи.

в) «человек-человек» - специалист и клиент общаются на равных.

Консультирование по телефону имеет исключительно вербальный характер, осуществляемый в соответствии со строго заданным алгоритмом. Этот ал-

горитм реализуется поэтапно:

1 этап: Знакомство – возможность для специалиста составить социально-психологический портрет клиента.

2 этап: Выслушивание – выяснение сути проблемы возникшей у клиента.

3 этап: Анализ проблемы специалистом и выделение ее элементов.

4 этап: Определение цели и осознание мотивов решения данной проблемы.

5 этап: Принятие решения осуществляется совместно.

Консультирование по телефону может быть единоразвитым или циклическим. Кроме того, прежде чем начать консультирование, специалист должен определить тип звонка поступившего на телефон доверия. Условно можно выделить три группы звонков:

1. Человек использует телефон доверия просто, чтобы выговориться. Помощь консультанта как таковая его может не интересовать.

2. Звонки по поводу экзогенных проблем, т.е. проблем, причины которых следует искать в социальном окружении клиента.

3. Звонки по поводу эндогенных проблем. Проблемы причины, которых связаны с особенностями личности клиента и его поведение.

Разделение звонков на типы условно, т.к. провозглашаемая проблема не всегда соответствует реальной проблеме.

3.3 Направления деятельности кризисных центров для мужчин

Цель деятельности кризисных центров заключается в оказании комплексной специализированной социальной помощи мужчинам, находящимся в кризисном и опасном для физического и душевного, психического и социального здоровья состоянии, мальчикам-подросткам, в том числе подвергшимся любым формам насилия, их семей и ближайшего социального окружения.

Основные задачи:

– поддержка мужчин в решении проблем мобилизации их собственных возможностей и внутренних ресурсов по преодолению трудных жизненных ситуаций;

– создание необходимых условий для обеспечения максимально полной социально - психологической реабилитации и адаптации мужчин и мальчиков-подростков в обществе, семье;

– разработка и внедрение наиболее эффективных технологий оказания комплексной специализированной социальной помощи мужчинам, в том числе несовершеннолетним, находящимся в кризисном состоянии; технологий и форм междисциплинарного и межведомственного взаимодействия специалистов разного профиля по оказанию помощи мужчинам, находящимся в кризисном состоянии;

– привлечение и координация различных государственных органов и учреждений, негосударственных и общественных объединений, местного сообщества к решению вопросов социальной помощи мужчинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;

– обеспечение доступности и своевременности психологической помощи по телефону гражданам независимо от их социального статуса и места жительства;

– направление обратившихся по телефону к иным службам, организациям, учреждениям, где их запросы могут быть удовлетворены более полно и квалифицированно, содействие гражданам в обращении за помощью к профессиональным психологам, психотерапевтам, психиатрам, специалистам в области психического здоровья.

Необходимость данной деятельности обусловлена следующими обстоятельствами:

1. Низкая продолжительность жизни мужчин (ниже продолжительности жизни женщин).

2. Высокий уровень заболеваний, обусловленных психосоматическими факторами (это, прежде всего сердечно-сосудистые болезни и инфаркт миокарда, др.).

3. Мужчины чаще выбирают деструктивные модели поведения в ситуации интенсивного стресса (немотивированная агрессия, алкоголизм, суицид и

пр.).

4. Меньшая задействованность в семейно-воспитательных процессах (многие дети остро и болезненно ощущают нехватку отцовской любви и заботы).

Поэтому кризисный центр для мужчин, созданный в конце прошлого века, остается актуальным, а услуги, реализуемые проекты и программы – востребованными.

На сегодняшний день деятельность кризисных центров, как правило, включает в себя следующие направления работ:

– *Социально-психологическая реабилитация мужчин, перенесших инфаркт миокарда* (основная цель работы - максимальное вовлечения кардиобольного в борьбу за восстановление и укрепление собственного здоровья).

Осуществляется индивидуальная работа с мужчинами, страдающими сердечно-сосудистыми заболеваниями, включает в себя деятельность, направленную на лучшее понимание клиентом своей проблемы, осознание позитивных сторон актуального состояния, определение дальнейших жизненных перспектив. Вследствие чего происходит развитие навыков самоконтроля в стрессовых ситуациях, стабилизация и улучшение эмоционального состояния клиента, выработка индивидуальных рекомендаций.

– *Социально-психологическое и юридическое сопровождение кризисных состояний* (потеря работы, утрата близкого человека (состояние «острого горя»), частичная утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание в силу заболевания или травмы, семейные конфликты, предразводная ситуация, развод, различные виды зависимости, насилие в семье, суицидальные намерения и др.) (основная цель работы - оптимизация эмоционального состояния, мобилизация внутренних ресурсов клиента, его психологических, физических, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисной ситуации).

Особенности гендерной роли мужчины делают его уязвимыми перед личными драмами, коллизиями семейной жизни. Мужчина тяжелее и труднее переживает развод, потерю эмоционально значимых связей, привычного уклада

жизни. Способность мужчины вовремя обратиться к специалисту помогает сохранить качество их жизни, иногда саму жизнь. Специалисты кризисного центра изучают и исследуют особенности психологии мужчины, особенности современной социальной ситуации, на основании чего разрабатывается механизм комплексного социально-психологического, юридического сопровождения клиента.

Работа в направлении поддержки ответственного отцовства (основная цель - повышение вовлеченности отцов в жизнь детей).

Отцы могут быть активно и непосредственно вовлечены в жизнь и воспитание своих детей, и эта вовлеченность способна оказывать решающее позитивное влияние на детей. Поддержка отцовства как ресурса сохранения благополучия семьи и детей в кризисном центре для мужчин может осуществляться через организацию мероприятий «Воскресенье вместе с папой»; работу Клуба отцов; информационное консультирование разводящихся пар и отцов о действиях, которые помогут минимизировать травму для ребенка при распаде семьи; организация работы игрового пространства для проведения досуга отцов с детьми и многое другое.

Работа с подростками, имеющими трудности в социальной адаптации (основная цель - преодоление трудностей социальной адаптации подростками, находящимися в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации).

В поле зрения специалистов кризисного центра, как правило, попадают подростки, состоящие на внутришкольном учете или на учете в КДН/ПДН. В ходе индивидуальной коррекционной работы вместе со специалистами анализируются причины неуспеваемости в школе, конфликтов с одноклассниками и родителями, правонарушений и зависимого поведения; разрабатывается индивидуальная программа реабилитации, предусматривающая оказание комплекса социально-психологических и социально-педагогических услуг.

Таким образом, социальная работа с мужчинами в целом и технологии, применяемые в ней весьма специфичны, что обусловлено особыми характери-

стиками мужчины как особой группы.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Социально-психологические характеристики мужчин.
2. Цели, задачи, принципы социальной работы с мужчинами
3. Технологические этапы социальной работы с мужчинами.
4. Направления социальной работы с мужчинами.
5. Типы учреждений социального обслуживания мужчин.
6. Виды учреждений социального обслуживания мужчин.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной работы с мужчинами.
2. Гендерноориентированная социальная работа.
3. Виды услуг оказываемых мужчинам в социальных учреждениях.
4. Социальные проблемы мужчин.
5. Технологии социальной работы с различными категориями мужчин.

ГЛАВА 4.

Технология социальной работы с детьми

4.1 Категории детей и соответствующие им общие технологии социальной работы

К основным категориям детей потенциальных или актуальных клиентов социальной работы следует отнести: трудновоспитуемых, нервных детей, трудных и фрустрированных подростков, подростков с делинквентным поведением.

Трудновоспитуемые дети. Они имеют нормальный уровень развития без видимых отклонений. Поведение таких детей обусловлено особенностями темперамента нарушениями внимания, а также особенностями воспитания. Технологии, которые применяются в отношении данной категории детей: социальная диагностика, социальная адаптация.

Нервные дети – дети с повышенной психоэмоциональной возбудимостью в отношении которых, родители применяют методы гиперопеки. Они не умеют самостоятельно справляться с трудными ситуациями и переживаниями. В отношении данной категории детей применяются такие технологии как социальное партнерство и социальное посредничество.

Трудные подростки. Они характеризуются внутренними конфликтами, акцентуациями характера (яркие выраженные какие-либо черты), эмоционально-волевой неустойчивостью. Такие изменения в личности ребенка могут быть вызваны семейной обстановкой или отношениями в ближайшем социальном окружении. В отношении данной категории детей применяются такие технологии как социальная коррекция, социальная реабилитация.

Фрустрированные подростки. Фрустрация – ощущение неуверенности в завтрашнем дне, беспокойство. Для таких подростков свойственны устойчивые формы саморазрушительного поведения:

- опасного для здоровья (наркомания, алкоголизм);
- опасного для духовного и нравственного развития (сексуальные отклонения, воровство и т.п.);
- опасного для будущего нормального функционирования (прекращение

учебы, бродяжничество);

– опасного для физического существования (суицидальные попытки).

Такие формы поведения могут быть вызваны ощущением собственной ненужности отсутствием смысла жизненных ориентаций. В отношении таких деталей необходимо применять следующие технологии: реабилитация и соц. профилактика.

Подростки делинквентного поведения – дети, поведение которых характеризуется как противоправное. Причиной такого поведения становится отсутствие понимания о нормах жизнедеятельности в обществе.

В отношении данной категории детей применяются такие технологии как технологии социальной коррекции, социального контроля и надзора, социальный патронаж.

4.2 Специфика технологий социальной работы с обычными и дезадаптированными детьми

Обычный ребенок, ставший клиентом социальной работы по каким-либо причинам нуждается в применении технологичного воздействия специалиста, такое воздействие, как правило, осуществляется по следующей схеме:

На первом этапе осуществляется диагностика. Она направлена на выявление психологических, педагогических и социальных причин трудной жизненной ситуации в жизни ребенка.

Диагностика в отношении детей необходима, т.к. правильно выявленные причины позволяют определить адекватные формы воздействия способствующие развитию личности ребенка, а не наносящие ей вреда.

Второй этап – социальная коррекция. Предполагает полноценное и целенаправленное включение ребенка в традиционную воспитательную и образовательную систему. Такое включение должно предполагать восстановление психо-социальных ресурсов потенциальных возможностей и способностей ребенка.

Третий этап – социальной реабилитации. Восстановление нарушенных или утраченных форм поведения приведение их в норму. А также восстанов-

ление способностей ребенка, его возможностей и прав. Для более эффективной реабилитации в России создана целая сеть социальных учреждений, сюда относятся: телефон доверия; комплексные центры социального обслуживания населения; центры помощи семье и детям; детские дома; социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; центры содействия семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, подготовки и сопровождения замещающих семей и пр.

Технология социальной работы с дезадаптированными детьми:

Первый этап: Социально-психологическая личностных деформаций ребенка. В результате такой диагностики выявляются причины проблем ребенка и рассматриваются подходы к их решению.

Второй этап: Социальная профилактика осуществляется на основе диагностического анализа предполагает включение ребенка в новую систему соц. отношений. И создание для него новой соц. среды.

Третий этап: Социальная коррекция реализуется не только в отношении детей, но и в отношении их окружения, предполагает вооружения ребенка, его окружения новыми приемлемыми способами и формами поведения.

Многообразие проявлений в жизнедеятельности ребенка может стать причиной возникновения различных трудных ситуаций, соответственно и специфика технологий социальной работы с детьми многогранна, но в целом она должна быть нацелена на нормальное развитие личности ребенка без отклонений.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Категории детей являющихся потенциальными клиентами социальных служб и учреждений.
2. Технологии социальной работы с трудновоспитуемыми детьми.
3. Технологические этапы социальной работы с нервными детьми.
4. Направления социальной работы с трудными подростками.
5. Технологические этапы социальной работы с фрустрированными под-

ростками.

6. Технологии социальной работы с детьми с девиантным и делинквентным поведением.

7. Типы учреждений социального обслуживания для детей.

8. Виды учреждений социального обслуживания мужчин.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной работы с детьми.

2. Направления социальной работы с детьми.

3. Виды услуг оказываемых детям в социальных учреждениях.

4. Организация работы с детьми в КЦСОН.

5. Организация работы с детьми в социально-реабилитационных учреждениях.

6. Характеристика проводимой работы с детьми в детских домах и центрах содействия семейному устройству детей, оставшихся без попечения родителей, подготовки и сопровождения замещающих семей и пр.

ГЛАВА 5.

Технологии социальной работы с молодежью

5.1 Содержание социальной работы с молодежью

Социальная работа с молодежью – это профессиональная деятельность по оказанию помощи, как отдельному молодому человеку, так и группам молодых людей в целях улучшения или восстановления их способностей к социальному функционированию, созданию условий, благоприятствующих достижению этих целей в обществе, а также работа с молодыми людьми на коммунальном уровне, по месту жительства или в трудовых коллективах.

Молодое поколение переживает важнейший этап в своей жизни – семейной и внесемейной социализации, находясь на переходной стадии от мира детства к миру взрослых.

В процессе социализации каждому молодому человеку необходимо усвоить выработанные обществом и различными группами норм ценностей, установки, представления и стереотипы. Поэтому молодежь выполняет особые социальные функции:

1. Наследует достигнутый уровень и обеспечивает преемственность развития общества и государства, формирует образ будущего и несет функцию социального воспроизводства;

2. Обладает инновационным потенциалом развития экономики, социальной сферы, образования, науки и культуры;

3. Молодые люди составляют основную часть кадров силовых ведомств, отвечающих за обеспечение правопорядка и безопасности страны в целом.

Комплексная социальная работа с молодежью призвана обеспечить высокую эффективность реализации социальных, экономических, репродуктивных функций молодежи, что является важнейшим фактором устойчивого развития общества и успешного решения задач, стоящих перед государством.

В современном обществе реализуются две модели социальной работы с молодежью:

а) интегративная – подразумевает социальную работу с молодежью в ши-

роком смысле слова, т.е. работу, которая способствует социализации молодежи как отдельной социальной группы;

б) дефицитная – ориентирована на социальную работу с социально уязвимыми и слабозащищенными представителями молодежи, т.е. с группами риска, инвалидами, одинокими, безнадзорными и беспризорными.

В современных государствах с рыночной экономикой предпочтение отдается дефицитной модели т.к. она менее затратная и более выгодна с экономической точки зрения.

Основной задачей социальной работы с молодежью является – выработка у молодежи способности самостоятельно решать свои проблемы, адаптироваться к новым социально-экономическим условиям (к условиям рыночной экономики), получать навыки самостоятельной жизни, участвовать в самоуправлении.

Субъектами социальной работы с молодежью являются социальные службы для молодежи, представляющие собой совокупность государственных и негосударственных структур, а также специализированных учреждений по оказанию социальной помощи и защиты молодых людей, а также поддержки их инициатив.

5.2 Структура социальных служб реализующих технологии социальной работы с молодежью

Согласно законодательству Российской Федерации существует следующая структура социальных служб по работе с молодежью:

1) Кризисный центр для молодежи – предназначен для оказания медико-психолого-педагогической помощи молодежи переживающей кризисное состояние (конфликты, попытки суицида и т.п.).

Кризисный центр, как правило, состоит из правового и консультативного отделов.

В кризисном центре реализуются следующие технологии социальной работы: социальная реабилитация и социальная адаптация.

2) Информационный центр для молодежи – предназначен для оказания

информационно-методических услуг.

Применяемые технологии социальной работы: социальное информирование и посредничество.

3) Центр ресоциализации молодежи вернувшейся из мест лишения свободы – оказывает помощь криминогенным категориям молодежи, утратившим социально-полезные связи.

Применяемые технологии социальной работы: социальная адаптация, коррекция, профилактика и посредничество.

4) Консультативный центр для молодежи – предназначен для оказания квалифицированной, анонимной, экстренной помощи непосредственно либо по телефону.

Применяемые технологии социальной работы: социальное консультирование, социальное информирование, социальное посредничество.

5) Приют для подростков – предназначен для обеспечения временных условий нормальной жизнедеятельности несовершеннолетнего отчужденного по каким-либо причинам объективного или субъективного характера от благоприятных условий развития личности в семье, воспитательном учреждении или в обществе в целом.

Применяемые технологии социальной работы: социальная адаптация, реабилитация и патронаж.

Таким образом, технологии социальной работы с молодежью нацелены на формирование механизмов самореализации и проявления жизненного потенциала. Что требует новых управленческих и организационно-технологических решений на всех уровнях, новой нормативно-правовой базы и специализированной подготовки и переподготовки кадров, работающих с данной категорией.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Принципы социальной работы с молодежью.
2. Направления социальной работы с молодежью.
3. Модели социальной работы с молодежью.

4. Социальные службы по работе с молодежью и используемые в них технологии.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной работы с молодежью.
2. Социальное консультирование молодежи.
3. Социальное информирование молодежи.
4. Социальная адаптация молодежи.
5. Социальная реабилитация молодежи.
6. Социально-профилактическая работы с молодежью.

ГЛАВА 6.

Технологии социальной работы с пожилыми людьми

6.1 Принципы социальной работы в отношении пожилых граждан

Социальная работа с пожилыми людьми является одним из наиболее массовых направлений в сфере социальной защиты населения. Стратегическая значимость этого направления обусловлена таким явлением, как демографическое старение населения, когда с каждым годом увеличивается доля граждан пожилого возраста в общем объеме населения.

В этих условиях становится значимой работа по формированию и популяризации новой модели старения, согласно которой должна увеличиваться коллективная и индивидуальная ответственность пожилых людей за самообеспечение и самореализацию, повыситься продолжительность фазы «активной старости», в полной мере должен раскрываться внутренний потенциал пожилого человека.

На уровне ООН сформированы группы принципов в отношении пожилых людей:

I Принцип независимости, подразумевает, что пожилые люди должны иметь:

- доступ к основным благам и обслуживанию;
- возможность работать или заниматься какими-либо видами деятельности приносящей доход;
- участвовать в определении сроков прекращения трудовой деятельности;
- сохранять возможность участия в программах образования и профессиональной подготовки;
- жить в безопасных условиях с учетом личных наклонностей и изменяющегося состояния;
- получать содействие в проживании в домашних условиях до тех пор, пока это возможно.

II Принцип участия – отражает вопросы вовлеченности пожилых людей в жизнь общества и активного участия в разработке и осуществлении затраги-

вающей их благосостояние социальной политики, а также возможность создавать движения, союзы или ассоциации лиц пожилого возраста.

III Принцип ухода – затрагивает проблемы обеспеченности защитой со стороны семьи и общества, т.е. доступа к медицинскому обслуживанию, к социальным и правовым услугам, а также к принятию решений в отношении ухода и качества жизни.

IV Принцип реализации внутреннего потенциала – предполагает возможность для всесторонней реализации потенциала гражданами пожилого возраста в отношении доступа к ценностям в области образования, культуры, духовной жизни и отдыха.

V Принцип достоинства – затрагивает вопросы недопущения эксплуатации, физического или психического насилия в отношении пожилых людей, а также обеспечение им права на справедливое обращение независимо от возраста, пола, расовой и этнической принадлежности, инвалидности или предыдущего экономического вклада.

Данные принципы положены в основу социального законодательства большинства стран, что является основой для формирования новой политики в отношении старшего поколения. Эта политика предусматривает повышение уровня социальной интеграции пожилых людей в общество, увеличение их роли в общественной жизни, длительное сохранение автономности и независимости пожилого человека, повышение востребованности потенциала старшего поколения и пр.

6.2 Технологические задачи в социальной работе с пожилыми гражданами

В социальной работе с пожилыми гражданами можно выделить следующие технологические задачи:

- выявление среди граждан пожилого возраста тех, кто нуждается в социальной поддержке (используется технология социальной диагностики);
- определение конкретных видов и форм помощи лицам, нуждающимся в социальной поддержке (социальное консультирование);

- привлечение государственных и общественных организаций для совместной деятельности в отношении пожилых граждан (социальное посредничество и социальное партнерство);
- предоставление различных видов услуг разового или постоянного характера пожилым гражданам, нуждающимся в этом (социальное обслуживание);
- обеспечение постоянного и комплексного социально-бытового обслуживания нетрудоспособных пожилых граждан (социальный патронаж);
- предоставление бесплатной культурно-бытовой, юридической, медицинской и т.п. информации (социальное информирование);
- оказание бесплатной помощи на дому нетрудоспособным пенсионерам и в том числе инвалидам (социальное обслуживание на дому);
- организация натуральной гуманитарной срочной и адресной помощи социального характера (социальная помощь).

В отношении граждан пожилого возраста в РФ реализуются традиционные так и инновационные технологии социальной работы. Среди традиционных можно выделить: социальное обслуживание (в 3 формах), социальное обеспечение (в форме пенсий и пособий), социальная помощь (адресная и срочная). К инновационным технологиям относятся: технология ухода, поезда милосердия, дома ветеранов, а также технологии направленные на самоактивизацию пожилых людей.

Основное правило практики социальной работы состоит в том, что используемые в ней технологии из разряда инновационных, переходят в разряд традиционных после многократной апробации. И, тем не менее, перечень инновационных технологий постоянно расширяется.

6.3 Инновационные технологии работы с пожилыми людьми

Среди многообразия технологий социальной работы с пожилыми людьми на разных этапах старения можно выделить ряд тех технологий, которые наибольшим образом направлены на самоактивизацию пожилых и рост их адаптивного потенциала.

Создание клубов пожилых людей – данная технология позволяет пожилым людям приятно и плодотворно организовать время, творчески реализоваться, удовлетворять разнообразные духовные потребности. Предпочтительнее практиковать комплексный подход к клубной работе, создавать разнообразные секции с параллельным проведением общекультурных мероприятий.

Помимо значимости активного отдыха клубы создают особую атмосферу поколенческого единства, приобщенности к единой системе ценностей и единой проблематике.

Создание групп самопомощи – одна из перспективных технологий социальной работы с пожилыми людьми. Цель создания группы - систематизированная взаимная помощь по решению разнообразных проблем. Число участников в начале работы не должно превышать семи человек. Встречи рекомендуется проводить раз в неделю продолжительностью от 1 до 3 часов. По мере существования группы ее участники распределяют усилия по оказанию друг другу различных услуг социально-бытового, медико-гигиенического, морально-поддерживающего характера, также являясь постоянными партнерами по общению и досуговой деятельности.

Информационно-коммуникативные технологии – ведение онлайн-приема посредством программы Skype, реализация программы «Информационно-коммуникативное общение в режиме реального времени» (для граждан, находящихся на надомном социальном обслуживании). Данные технологии способствуют росту адаптированности и социализированности граждан старшего поколения, позволяют проводить индивидуальные консультации, информировать клиентов, проводить веб-конференции. Особенно важно то, что наблюдается минимизация времени доступа клиента социально значимому учреждению, что позволяет пожилым клиентам беречь свой физиологический и временной ресурсы.

Технология социального туризма. Цель – вывести пожилого человека из монотонности и рутинности повседневной жизни, расширить его кругозор, помочь обрести новые знания. Социальный туризм может осуществляться в виде

поездки на дальние расстояния, кратковременного выхода на природу.

Виды социального туризма: туризм в целях изучения культуры, туризм в целях отдыха, спортивный, лечебно-оздоровительный, экологический, приключенческий, политический туризм.

При организации туров необходимо учитывать все риски, в первую очередь связанные с состоянием здоровья данной категории, адаптированностью их психики и др.

Организация университетов третьего возраста, школ психологической устойчивости пожилых людей, безопасности пожилых людей – это инновационные технологии приобретающие популярность. В университетах третьего возраста пожилые люди обучаются правовой грамотности, психологии, информационным технологиям, иностранному языку и многому другому. По окончании слушатель, из числа пожилых людей получает диплом. Школы психологической устойчивости пожилых людей предназначены для стимулирования пожилых людей к работе над собой, сохранению собственной психики, противостоянию старческой деменции, снижению конфликтности в общении с окружающими и пр. В школе безопасности пожилых людей они узнают, как не стать жертвой мошенников, как противодействовать манипуляциям, изучают эргономику жилья и пр.

Таким образом, активное использование инновационных технологий, направленных на когнитивную сферу человека, является требованием времени и отвечает важнейшей задаче формирования модели активной старости.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Категории пожилых людей являющихся потенциальными клиентами социальных служб и учреждений.
2. Принципы социальной работы с пожилыми людьми.
3. Технологические задачи в социальной работе с пожилыми людьми.
4. Направления социальной работы с пожилыми людьми.
5. Инновационные технологии работы с пожилыми людьми.

6. Типы учреждений социального обслуживания пожилых граждан.
7. Виды учреждений социального обслуживания пожилых граждан.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной работы с пожилыми людьми.
2. Виды услуг оказываемых пожилым гражданам в социальных учреждениях.
3. Информационно-коммуникативные технологии работы с пожилыми гражданами.
4. Технология социального туризма.
5. Организация университетов третьего возраста.
6. Школа психологической устойчивости пожилых людей.
7. Школа безопасности пожилых людей.

ГЛАВА 7.

Технологии социальной работы с лицами без определенного места жительства

7.1 Понятие лиц без определенного места жительства

Существование в России граждан лиц без определенного места жительства (БОМЖ) рассматривается ныне как сложное социальное явление, требующее многостороннего вмешательства со стороны государства и органов управления.

В эту категорию граждан, как правило, вливаются:

- лица с психической патологией, больные алкоголизмом или наркоманией не желающие лечиться, жертвы мошенничества жильем;
- бывшие осужденные, утратившие социальные связи и не имеющие возможности реализовать конституционное право на жилье;
- лица, уклоняющиеся от исполнения возложенных судом обязательств или совершившие преступление и вынужденные скрываться;
- беженцы, вынужденные переселенцы, незаконно въехавшие в РФ из других стран;
- дети, убегающие от родителей, из воспитательных учреждений и домов-интернатов.

К отличительным особенностям лиц категории БОМЖ относятся: отсутствие жилья, прописки, документов, родственников и определенных жизненных целей и перспектив.

Самым страшным в общей картине лиц категории БОМЖ является то, что каждый десятый бомж – ребенок. Эти мальчики и девочки, так или иначе, попадают под «патронаж» взрослых, вовлекающих несовершеннолетних в преступный мир или занятие проституцией. Проблема детской бездомности решается пока крайне медленно.

Если не принимать соответствующих мер, то ситуация может окончательно выйти из под контроля, что может привести к вспышкам сыпного тифа и массовому распространению туберкулеза и других заболеваний не только у самих бомжей, но и среди остальной части населения страны. Для решения всех

проблем, возникающих у людей данной категории, необходимо разрабатывать и осуществлять технологии социальной работы.

7.2 Формы социальной работы с лицами без определенного места жительства

Такие исследователи как, Л.С. Никонов, М. Н. Четвериков, Л.К. Шапова, выделяют следующие *формы социальной работы* с лицами без определенного места жительства: *индивидуальные* и *групповые*. К индивидуальным формам социальной работы с лицами категории БОМЖ относятся первичный прием, индивидуальная беседа, социальное консультирование. Технологии социальной работы с клиентами, утратившими жилье, уклоняющимися от общественно полезного, производственного труда реализуются с помощью групповых форм: социального тренинга, общественных работ, проведение праздничных мероприятий.

Индивидуальные формы социальной работы.

Наиболее часто встречающаяся в практике индивидуальная форма социальной работы – *первичный прием*, является видом социального консультирования, в ходе которого специалист по социальной работе проводит сбор информации о факторах, приводящих к трудной жизненной ситуации обратившегося человека, не имеющего регистрации по месту пребывания, оказывает ему социально – консультативную помощь. На первом приеме консультант осуществляет выбор методов для наиболее эффективного решения проблемы клиента.

На первичном приеме гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, предоставляется социально – консультативная помощь, ориентированная на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем, которая и предполагает: выявление граждан без определенного места жительства; обеспечение горячим питанием и временным местом пребывания; профилактику различных социально – психологических отклонений; осуществление работы с семьями клиентов, направленной на восстановление их утраченных семейных связей; консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве клиентов; обеспечение коорди-

нации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем клиентов; определение длительности пребывания гражданина в качестве бездомного.

Исследователи, такие как П.Д. Павленок, М.Я. Руднева, выделили следующие условия эффективности проведения первичного приема.

1. Специалист по социальной работе проводит социальную диагностику трудной жизненной ситуации.

2. Далее получает объективную информацию о факторах трудной жизненной ситуации клиента и уточняет основной из них, который незамедлительно разрешается. На этом этапе осуществляется документирование полученной информации в журнале первичного приема граждан, где отражаются сведения о принятых клиентах, причинах обращения, объемах и видов оказанных услуг.

3. Специалист по социальной работе выявляет дополнительные факторы, составляющие трудную жизненную ситуацию на момент первичного посещения, что позволяет в процессе оказания помощи ее дифференцировать. В ходе анализа информации и соответствующих документов нередко устанавливается, что клиент и его семья пережили экстремальную ситуацию. В данном случае экстренно предоставляются социальные услуги в условиях отделения срочного социального обслуживания. В зависимости от тяжести проблемы бездомного специалист рекомендует полустационарное или стационарное социальное обслуживание для получения дополнительных социальных услуг.

4. Первичный прием помогает специалисту по социальной работе восстановить картину развития трудной жизненной ситуации клиента и прогнозировать ее изменение на ближайшую перспективу, что существенно для выбора методики оказания помощи.

5. Психотерапевтический эффект первичного приема заключается в том, что специалист по социальной работе демонстрирует клиенту перспективы и существующие положительные изменения его трудной жизненной ситуации.

Этапы первичного приема:

– подготовительный. Специалист по социальной работе готовит документы для проведения первичного приема: перечень предоставляемых социальных услуг для граждан без определенного места жительства, патронируемых данным отделением социальной службы, проверяет наличие бланков заявлений о предоставлении социальных услуг, образцов заполнения данных документов. Консультант психологически настраивается на длительный и непрерывный коммуникативный процесс с гражданами, пережившими трудную жизненную ситуацию;

– установление отношений сотрудничества и выявление причин, побудивших клиента к обращению в социальную службу. На данном этапе гражданин без определенного места жительства оформляет заявление на оказание ему социальных услуг.

– диагностика и анализ проблемы;

– формулировка проблемы и определение целей проведения первичного приема;

– установление плана действий по разрешению трудной жизненной ситуации;

– предоставление конкретной социальной услуги;

– оценка результатов первичного приема.

Эффективность проведения первичного приема определяется с помощью метода совместного обсуждения, в ходе которого резюмируется перечень социальных услуг для данного конкретного человека и его семьи, выясняется, как изменилось проведение данной формы социальной работы эмоциональное состояние клиента, утратившего жилье. После проведения первичного приема специалист по социальной работе оформляет индивидуальную карту социального обслуживания клиента.

Индивидуальная беседа является следующей формой индивидуальной социальной работы с лицами категории БОМЖ.

В зависимости от целей использования данной формы, беседа может быть ознакомительной, диагностической, экспериментальной, профилактической и т.д.

Основной задачей ознакомительной беседы с лицом категории БОМЖ является первичное индивидуальное знакомство. В ходе этой беседы, которая, как правило, строится в виде свободного разговора двух собеседников, взаимную информацию получает каждый из них.

Довольно распространенным видом беседы является диагностическая беседа. При умелом ее проведении специалист по социальной работе может оценить не только потребности, мотивы, склонности, интересы, черты характера, а также познавательные процессы лица категории БОМЖ, но и выявить глубоко личные переживания и причины бездомного образа жизни.

Наиболее сложным видом индивидуальной беседы, требующей от специалиста по социальной работе высокого уровня знаний, умений и навыков ее проведения, является экспериментальная беседа, которая может быть заключительным этапом социально-психологического изучения лица категории БОМЖ. Правильно построенная беседа позволяет уточнить имеющиеся сведения, оценить те стороны личности, которые не удалось достаточно изучить с помощью применявшихся методов и тестов. Любая индивидуальная беседа не должна сводиться к беспредметному разговору. Она является целенаправленной формой изучения лиц категории БОМЖ и требует соблюдения определенных условий проведения.

Одно из первых условий высокой эффективности беседы составляет тщательная подготовка к ее проведению. До начала беседы требуется четко определить основную цель, продумать последовательность постановки задаваемых вопросов, изучить всю имеющуюся информацию.

Другое требование беседы - ее непринужденность. Необходимо позаботиться, чтобы собеседование проходило в спокойной и доверительной обстановке, при отсутствии посторонних лиц и не прерывалось. Учитывая специфику данной категории, со стороны специалиста не должно быть пренебрежи-

тельного отношения к лицу категории БОМЖ. Все вопросы должны быть простыми и понятными, ставить их нужно так, чтобы они способствовали развертыванию единого целостного рассказа лица категории БОМЖ о себе, своей жизнедеятельности.

Беседа не должна вылиться в простой опрос. Предварительно намеченные вопросы не могут ограничить содержание разговора - они лишь основные ориентиры его общей направленности.

Всю полученную информацию об особенностях личности обследуемого, свои выводы следует записывать только после проведения беседы. Следует помнить, что в результате беседы важно не только почерпнуть нужную информацию о лице категории БОМЖ, но и постараться оказать на него положительное психолого-педагогическое воздействие.

Социальное консультирование. Данная форма индивидуальной социальной работы также применяется к лицам категории БОМЖ, испытывающим различные проблемы, с целью их социализации, восстановления и оптимизации их социальных функций, выработки социальных норм жизнедеятельности и общения.

Основной *целью социального консультирования* является оказание помощи лицу категории БОМЖ в решении ее социальных проблем и в налаживании межличностных отношений с окружающими.

Основная *задача социально-консультационной работы* заключается в том, чтобы помочь обратившемуся за помощью посмотреть на свои проблемы и жизненные сложности со стороны, продемонстрировать и обсудить те стороны взаимоотношений и поведения, которые, будучи источниками трудностей, обычно не осознаются и не контролируются. Основой такой формы воздействия служит, прежде всего, изменение установок личности как на взаимодействие с другими людьми, так и на ситуации и стереотипы поведения.

При проведении социального консультирования важно придерживаться таких *принципов*, как доброжелательное и безоценочное отношение к лицу категории БОМЖ; ориентация на нормы и ценности; анонимность консультиро-

вания; включенность лица категории БОМЖ в процесс консультирования, разграничение личных и профессиональных отношений.

Групповые формы социальной работы с лицами категории БОМЖ.

К групповым формам социальной работы с лицами категории БОМЖ можно отнести: социальный тренинг, общественные работы, проведение праздничных мероприятий.

Клиенты, потерявшие жилье, могут восстановить свои социальные умения и навыки с помощью *социального тренинга*. Эффективность проведения социального тренинга можно оценивать по двум критериям.

Первый из них – это уровень усвоения новых социальных умений и навыков в соответствии с поставленными в программе тренинга задачами, возможность гражданином без определенного места жительства их свободного выполнения как на тренинговых занятиях, так и в реальной жизни.

Второй критерий характеризует соответствие усвоенного социального опыта жизненным целям человека.

Специалист по социальной работе до социального тренинга проводит индивидуальные консультации с целью помочь клиенту определить, в какой мере новые социальные умения и навыки обеспечивают реализацию его жизненных целей.

Вначале специалист по социальной работе комплектует группу и в соответствии с составом участников определяет цель, задачи и разрабатывает программу тренинга. При этом он способствует созданию положительных эмоций, которые обеспечивают желание человека приходить в эту группу и к этому тренеру постоянно, до момента завершения программы.

Проведение социального тренинга способствует осознанию личностных особенностей, привычек и представлений о себе клиента, попавшего в трудную жизненную ситуацию. В ходе проведения тренинга социальные умения и навыки закрепляются в процессе игровой деятельности, во время проигрывания жизненных ситуаций, которые нужно разрешить с помощью новых для участ-

ников социальных навыков и умений. В заключение тренинга специалист по социальной работе и участники анализируют и оценивают результаты работы.

Последовательность включения лица категории БОМЖ в социально-благополучную среду жизнедеятельности осуществляется с помощью нескольких этапов: проведение социальной диагностики; включение в социальную группу; обучение решению проблемных ситуаций.

Общественные работы как форма групповой социальной работы с лицами категории БОМЖ.

Особое внимание уделяется восстановлению социальных умений и навыков граждан без определенного места жительства. Временные общественные работы по благоустройству территории, уборки помещений, дорожные, погрузочно-разгрузочные работы позволяют развить мотивацию к трудовой деятельности человека, попавшего в трудную жизненную ситуацию, в связи с бездомным образом жизни. Данных лиц могут трудоустроить в качестве сторожей, техников, прачек и т.д. Лицо категории БОМЖ, участвуя в общественных работах, организуемых на территории центров, может быть трудоустроен с оформлением трудовой книжки и оплатой труда на вакансии, т.е. имеет возможность заработать денежные средства на личные нужды.

Проведение праздничных мероприятий как форма групповой социальной работы с лицами категории БОМЖ.

Для лиц категории БОМЖ, проживающих в Центрах социального обслуживания проводятся различные праздничные мероприятия. Данные мероприятия посвящены таким праздникам, как День Победы, День инвалидов, День пожилого человека, День защитника Отечества и так далее. Для лиц категории БОМЖ проводится концерт, подготовленный специалистами по социальной работе, а также устраивается чаепитие.

Клиенты участвуют в различных физкультурно-оздоровительных мероприятиях, имеют возможность заниматься различными видами спорта. Специалисты по социальной работе организуют групповые телевизионные и видеопросмотры.

В целом групповые формы социальной работы позволяют включить бездомного человека в малую группу, помочь ему усвоить сложившиеся нормы, отношения, образцы поведения, развить умения и навыки общения, включиться в доступную для него социально-профессиональную сферу.

Таким образом, формы социальной работы с данной категорией подразделяются на индивидуальные (первичный прием, беседа, консультирование) и групповые (социальные тренинги, общественные работы, фронтальные беседы, практические занятия, диспуты, проведение праздничных мероприятий). Необходимо отметить, что социальная работа с лицами без определенного места жительства должна строиться на сочетании индивидуальных и групповых форм работы с данной категорией лиц.

7.3 Социальной работы с лицами без определенного места жительства: организация, используемые технологии

Сейчас в РФ сложилось четыре типа социальных учреждений, оказывающих помощь лицам категории БОМЖ:

- дома ночного пребывания;
- специализированные дома интернаты для инвалидов и престарелых;
- центры социальной адаптации;
- социальные гостиницы и приюты.

В социальных учреждениях лицам категории БОМЖ предоставляется бесплатный ночлег, оказывается медицинская помощь, проводится санобработка, выдаются талоны на питание.

Центры социальной адаптации – предназначены для трудоспособных лиц, освобожденных из мест лишения свободы, снятых с учета ОВД, задержанных за бродяжничество. Здесь решают вопросы бытового и психологического характера, оказывают помощь в трудоустройстве. Проводится культурно-массовая работа и предупредительно-профилактические мероприятия. Центры имеют общежития, где бомжам можно жить до шести месяцев, за этот период им оказывается помощь.

Социальные приюты (гостиницы) – дают возможность десятисуточного

бесплатного проживания, а также получение необходимых консультаций по вопросам бытового и трудового устройства, пенсионного обеспечения. В социальных приютах оказывается медицинская помощь.

Анализ деятельности функционирующих домов ночного пребывания, специальных интернатов, адаптационных центров, социальных приютов и гостиниц показывает, что из-за дефицита бюджетного финансирования они не в состоянии решать все проблемы лиц бож, ограничиваясь лишь поддержанием в нормальном состоянии учреждения и выплатой заработной платы сотрудникам. В этих особо тяжелых условиях нельзя указать на заслуги благотворительных организаций. Они стали главным инициатором создания социальных столовых для лиц бож.

Не смотря на усилия отдельных министерств и ведомств, ряда общественных организаций, проблема лиц категории бож остается одной из самых острых, в рамках которой не решен целый комплекс не только социальных, но и организационно-технологических вопросов. Не определен статус лиц бож, отсутствует государственная система их учета, недостаточно развита сеть социальных учреждений, неэффективность технологий. Практически отсутствует система подготовки кадров для работы с бож.

Представляется необходимым создание и осуществление целевой федеральной программы по организации социальной поддержки и помощи божам и решению следующих задач: организация научных исследований проблем бездомности; предоставление божам возможности комплексной социально-психологической и медицинской реабилитации с целью интеграции их в общество.

В настоящее время накоплен достаточно большой опыт оказания практической помощи людям без определенного места жительства. Однако многие нерешенные проблемы способствуют воспроизводству бездомности как социальной патологии в современной российской действительности.

Для лиц с большим стажем бездомности требуется длительная, кропотливая работа, направленная на их социальную и психологическую реабилитацию.

Получив жилье, люди, как правило, воспроизводят привычный образ жизни бездомных, зарабатывая на жизнь сбором бутылок или старых вещей. Поддерживая контакты с уличной средой, человек рискует в любой момент снова оказаться на улице. Процесс социальной реабилитации бывших бездомных предполагает восстановление социальных связей, получение профессиональных квалификаций для интеграции в рынок труда.

Социальная реабилитация как комплексная, многоуровневая, этапная и динамическая система взаимосвязанных действий должна быть направлена на восстановление человека в правах, статусе, здоровье, дееспособности в собственных глазах и перед лицом окружающих. Она включает аспекты профилактики и коррекции отклонений.

Профилактика в системе реабилитации связана с устранением, сглаживанием, снятием причин, условий и факторов, которые вызывают те или иные отклонения в развитии личности. Чаще всего она связана со средой, социальным окружением человека.

Система реабилитации должна включать в себя и ряд профилактических мероприятий, которые направлены на снятие причин факторов, которые могут вызывать те или иные социальные риски или социальные патологии. Например, целесообразно проводить общественные мероприятия и акции, привлекающие внимание к проблеме бедности и бездомности, распространять информацию о бездомных для организации помощи им на основе гражданских инициатив. В каждом районе города можно организовать пункты сдачи/выдачи одежды, которые бы раздавались бездомным в виде гуманитарной помощи.

Создание банка данных о наличии общественных работ (уборка территории, сельскохозяйственные и другие работы) целесообразна, в том случае, если бы бездомные могли бы без процедуры оформления документов (в том случае, если они утеряны или восстанавливаются) заработать себе на жизнь.

Необходимо учитывать, что лица категории БОМЖ представляют собой неоднородную группу, что предполагает различные подходы к их социально-трудовой адаптации. Это вопросы не только трудоустройства, содействия в по-

лучении жилья, направлений в стационары для лечения, но и различные формы социально-психологической помощи с учетом возраста и пола лиц без определенного места жительства. Психологическая поддержка может осуществляться в рамках индивидуальных консультаций и бесед для преодоления состояний депрессии, пассивности, отчужденности и неверия в возможность изменить свою судьбу. Информационные консультации должны быть направлены на предоставление нуждающимся сведений о наличии вакантных мест и возможностей трудоустройства в различных регионах России.

Интересен опыт оперативного решения главной проблемы бездомных – получение «крыши над головой» – за счет создания так называемых социальных общежитий, которые строятся как жилые модули с использованием железнодорожных контейнеров. Здесь каждый бездомный проходит обязательный медицинский осмотр, санитарную обработку личных вещей. Он может бесплатно получить первую медицинскую помощь, спальное место с постельными принадлежностями, возможность бытового самообслуживания.

Опыт ряда регионов России по профилактике бездомности показывает необходимость проведения следующих мероприятий:

- активного взаимодействия с пенитенциарными учреждениями конкретного региона. Работники системы исполнения наказания правительственных учреждений, а также граждане, готовящиеся к освобождению из мест лишения свободы должны получать полную информацию обо всех видах услуг, предоставляемых социальными учреждениями в случае их обращения. Содействие в процессе адаптации граждан из группы риска, интеграция их в общество и реализация их гражданских прав являются ведущими направлениями деятельности специализированных социальных служб, в которые могут обратиться бездомные;

- создание банка данных о наличии общественных работ (уборка территорий, сельскохозяйственные, разгрузочно-погрузочные, земляные работы), где бомжи могли бы без процедуры оформления заработать на жизнь. В воспитании толерантности российского общества по отношению к бездомным важную

роль могут сыграть СМИ, которые в настоящее время распространяют и закрепляют негативные стереотипы отношения к бездомным;

– акции, привлекающие внимание к проблеме бездомности и бедности, распространение информации о бездомных, проведение дискуссий о путях решения их проблем. Например, целесообразно остатки пищи столовых, кафе, ресторанов отдавать на питание бомжам (при соответствующей санитарной обработке). В каждом районе города можно организовать пункты сдачи/выдачи одежды, куда люди могли бы бесплатно сдавать вышедшие из моды или слегка поношенные вещи, раздавая их бомжам по принципу гуманитарной помощи;

– создание не только достаточно комфортных домов социальной адаптации, но и менее «дорогих» ночлежек, где лица категории БОМЖ могли бы получить все необходимое;

– введение на федеральном уровне регистрации по месту фактического проживания на территории муниципального образования. Человек должен иметь возможность зарегистрироваться, арендуя комнату или живя у знакомых, как это практикуется в большинстве европейских стран.

Проблемы *социальной адаптации* существуют как на макроуровне (трудоустройство, содействие в получении жилья, направление в стационарные учреждения социального обслуживания), так и на микроуровне (документирование бездомных людей, т.к. многие из них в результате длительного скитания по подвалам, подъездам и теплотрассам потеряли личные документы).

Социально-психологическая помощь бездомным осуществляется с учетом: гендерных факторов (большинство лиц без определенного места жительства одинокие мужчины, а женщины среди них алкоголички и вернувшиеся из мест заключения); возрастных факторов (две трети лиц без определенного места жительства трудоспособная часть населения); миграционных факторов (одна треть городских лиц без определенного места жительства – это сельские жители, приехавшие на заработки, устроиться куда-либо на работу); уровня образования (лишь 10% от этой группы лица с высшим образованием).

Повышение уровня образованности населения является одним из направлений профилактики социального аутсайдерства. В частности в Швеции, законодательная система устроена так, что ни при каких обстоятельствах человек не может быть лишен минимальных жизненных благ и доходов, включая жилье или средства на его аренду. Если же человек оказался не в состоянии обеспечить себя сам (болезнь, пожар, потеря всех источников существования), социальная защита обеспечит его необходимым минимумом, в том числе и жильем. Стать бездомным в благополучной Швеции можно только по собственному желанию.

Практическая социальная работа с лицами категории БОМЖ должна быть ориентирована на профилактику трудных жизненных ситуаций, на реабилитацию и адаптацию этих групп к рыночным условиям жизнедеятельности. Социальная работа с данной категорией предполагает широкий *комплекс технологий*, который включает:

- социальную диагностику (комплексный процесс исследования бездомности как социальной патологии с целью изучения причин, характеризующих это явление применительно к конкретной территории или личности);

- психолого-социальное консультирование (оказание социальной помощи путем целенаправленного, информационного воздействия на лицо категории БОМЖ по поводу преодоления его жизненных проблем);

- социальную терапию (целенаправленный процесс практического воздействия государственных структур, общественных организаций на конкретные формы социальных отношений, препятствующих адаптации лиц категории БОМЖ);

- социальную реабилитацию (процесс, направленный на восстановление способностей бездомного человека к жизнедеятельности в социальной среде, предполагает реабилитацию на медицинском, бытовом, ролевом, личностном уровнях в глазах общества);

– социальное обеспечение (система оказания социальных услуг в рамках государственной системы материального обеспечения и обслуживания лиц нуждающихся в социальной помощи);

– социальный контроль (механизм, с помощью которого реализуется совокупность процессов организованного воспитательного характера. В социальной системе он направлен на обеспечение функционирования систем в соответствии с определенными нормами);

– социальную профилактику (совокупность мероприятий, направленных на предупреждение, устранение или нейтрализацию причин, вызывающих возникновение бездомности как асоциального явления).

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

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

Для профилактики утраты жилья лицами, освобождаемыми из мест заключения необходим комплекс профилактических мер, который должен учитывать индивидуальную ситуацию каждого лица освобожденного от наказания.

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

В ряде регионов, администрации учреждений, исполняющих наказание, уведомляют органы местного самоуправления и органы службы занятости по месту жительства, избранному осужденным, не имеющего жилья, о его предстоящем освобождении, об отсутствии у него жилья, его трудоспособности и имеющихся специальностях, а также иных обстоятельствах, имеющих существенное значение при трудовом и бытовом устройстве. Кроме того администрации учреждений, исполняющих наказания, совместно с социальными работниками оказывают осужденным содействие в получении информации о возможностях трудоустройства и о возможностях и порядке получения жилья в месте, избранном ими для проживания после освобождения.

Растущая потребность в различных видах социальной поддержки лиц категории БОМЖ требует усиления мер государственной политики социальной и трудовой адаптации лиц без определенного места жительства. Обучение и трудоустройство бездомных людей, как правило, организуются в центрах социальной адаптации совместно с районными Центрами занятости. Во многих центрах социальной адаптации создаются различные производства, где добровольно трудятся бездомные. Они активно участвуют в благоустройстве территорий, общественных работах. Большое значение имеет социально-психологическая помощь при содействии лиц категории БОМЖ в трудоустройстве. Психологическая поддержка осуществляется в рамках индивидуальных консультаций и бесед для преодоления состояний депрессии, пассивности, отчужденности и неверия в возможность изменить свою судьбу. Информационные консультации направлены на предоставление клиентам информации о наличии вакантных

мест и возможности трудоустройства в различных регионах России. Для решения проблемы жилья при получении работы для бездомных интересен опыт социальных общежитий, которые строятся как жилые модули на основе железнодорожных контейнеров.

В социальных общежитиях каждый бездомный проходит обязательный медицинский осмотр и санитарную обработку личных вещей. Он может бесплатно получить первую медицинскую помощь, спальное место с постельными принадлежностями, возможность бытового самообслуживания в бытовых мастерских (прачечная самообслуживания, сапожная и др.).

Следует отметить, что для решения многоаспектных проблем лица категории БОМЖ необходима специализированная подготовка кадров для социального обслуживания данных клиентов. Большое значение в их деятельности должны занимать: программы формирования системы мотивации для возврата к нормальному образу жизни лиц оказавшихся без определенного места жительства и занятий; разработка и реализация программ реабилитации, социальной адаптации лиц категории БОМЖ, мигрантов, беженцев и вынужденных переселенцев; создание и введение централизованной базы данных клиентов группы риска по бездомности; осуществление различных форм самопомощи для профилактики синдрома профессионального выгорания.

Таким образом, практическая социальная работа с лицами категории БОМЖ должна быть ориентирована на широкий спектр технологий социальной работы, который включает: социальную диагностику, психолого-социальное консультирование, социальную терапию, социальную реабилитацию, социальное обеспечение, социальный контроль, социальную профилактику.

Темы и вопросы для обсуждения

1. Причины бездомности.
2. Пути и методы решения проблемы бездомности в стране.
3. Особенности медико-социальной работы с лицами без определенного места жительства.

4. Направления социальной работы с лицами без определенного места жительства.

5. Технологии работы лицами без определенного места жительства.

6. Типы учреждений социального обслуживания лиц без определенного места жительства.

7. Виды учреждений социального обслуживания лиц без определенного места жительства.

Тематика докладов и рефератов

1. Особенности социальной работы с лицами без определенного места жительства.

2. Виды услуг оказываемых лицам без определенного места жительства.

3. Принципы медико-социальной работы с лицами без определенного места жительства.

4. Социальная профилактика бродяжничества.

5. Требования к социальным работникам при работе с лицами без определенного места жительства.

6. Современные реалии социальной работы бездомными в различных регионах.

7. Инновационные технологии социальной работы с лицами без определенного места жительства.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Глинка Г. Дом ночного пребывания /Г.Глинка // Социальная защита. – 2009. - №6. – С.24 – 26.
2. Ерусланова Р.И. Технологии социального обслуживания лиц пожилого возраста и инвалидов на дому [Электронный ресурс]: учебное пособие для бакалавров/ Ерусланова Р.И.— Электрон. текстовые данные.— М.: Дашков и К, 2015.— 167 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/4440>.— ЭБС «IPRbooks»
3. Ляшенко А.И. Организация и управление социальной работой в России. /А.И. Ляшенко. – М.: Сфера, 2005. – 125 с.
4. Москалёва И.С. Интегративный подход к профессионально-педагогической подготовке учителя иностранного языка. Монография. М -М.: МПГУ, 2012. - 270.
5. Нестерова Г.Ф. Технология и методика социальной работы: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования /Г.Ф. Нестерова, И.В. Астэр. М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 208 с.
6. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы. Избранные работы [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Павленок П.Д.— Электрон. текстовые данные.— М.: Дашков и К, 2015.— 592 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10986>.— ЭБС «IPRbooks»
7. Приказ Минобрнауки России от 12.01.2016 N 8 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата)" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.02.2016 N 41029).
8. Социальная работа [Электронный ресурс]: учебное пособие для бакалавров/ Н.Ф. Басов [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Дашков и К, 2015.— 352 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/10976>.— ЭБС «IPRbooks»

9. Социальная работа: теория и практика: Материалы «Круглого стола». – Ярославль: «Социум», 2007. – 83 с.
10. Технологии социальной работы: Учебник под общ. Ред. Проф. Е.И. Холостовой. – М.: ИНФРА-М, 2001. – 400 с.
11. Технология социальной работы: учебник /под. Ред. В.И. Жукова. – М.: Изд-во РГСУ, 2011. – 388 с.
12. Технология социальной работы: Учебник для бакалавров / Под редакцией Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. – М.: Издательско- торговая корпорация «Дашков и К^о», 2014. – 478 с.
13. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.12.2015) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
14. Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"
15. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 04.07.2016). [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_173432
16. Цветкова Н.А. Коррекция и развитие материнской сферы. Технология социально-психологической работы с воспитанницами школ-интернатов [Электронный ресурс]/ Цветкова Н.А.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Вузовское образование, 2014.— 199 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/19288>.— ЭБС «IPRbooks»
17. Циткилов П.Я. Технология социальной работы; учебное пособие / П.Я. Циткилов – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К^о»; Наука-Спектр, 2011. – 448 с.
18. Шмелева Н. Б. Профессиональная подготовка студентов – будущих специалистов по социальной работе (акмеологический подход) [Текст] / Н. Б. Шмелева // Российский журнал социальной работы. – 1996. – № 1. – С. 109-113.
19. Юликова С.П., Скляр В.Ф. Социальная защита бомжей // Социс. – 2006. - №10. – С.137-145.

Полевая Наталия Михайловна

доцент кафедры социальной работы АмГУ, канд. пед. наук

Технология социальной работы. Учебное пособие

Заказ 774.