

Министерство образования Российской Федерации

Дальневосточный государственный технический университет
им. В.В. Куйбышева

Л.П. Кузнецова

Основные технологии социальной работы.

Учебное пособие

Допущено УМО вузов России по образованию в области социальной работы для использования студентами и преподавателями в учебном процессе.

**Владивосток
2002**

ББК 60.5
К 89

Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. - Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2002. - 92 с.

В пособии анализируются основные технологии социальной работы, используемые на современном этапе развития общества. Рассматриваются проблемы места и роли технологий социальной работы в системе человеческой деятельности, классификации социальных технологий и технологий социальной работы. Особое внимание обращено на проблемы социальной защиты таких групп населения, как малоимущие, дети, пожилые люди и т.п. Для удобства работы пособие снабжено кратким словарём основных понятий и терминов.

Предназначено для студентов высших учебных заведений, обучающихся на специальности «Социальная работа». Может быть использовано студентами смежных специальностей и всеми, кто интересуется и занимается вопросами социальной защиты населения.

Рецензенты: Е.А. Кулебякин, д-р филос. наук, профессор (Дальневосточный государственный университет);

Б.В. Смирнов, д-р филос. наук, профессор (Хабаровский государственный технический университет, кафедра социологии).

Ответственные редакторы: д-р техн. наук, профессор В.Т. Луценко;
канд. филос. наук, доцент Г.С. Ковтун.

Издано по решению Редакционно-издательского совета ДВГТУ

Учебное пособие печатается с оригинал-макета, подготовленного автором

ISBN 5-7596-03-7

© Л.П. Кузнецова

© Изд-во ДВГТУ, 2002

Введение

В условиях современного российского общества одной из актуальных и значимых проблем является проблема эффективной социальной защиты и поддержки различных групп населения. Для её успешного решения необходимы совместные усилия специалистов в различных областях деятельности, в том числе, профессиональных социальных работников, владеющих различными технологиями решения социальных проблем. При этом, социальные работники могут выступать как посредники между личностью и обществом (группой, коллективом, государством), так и в качестве помощников в деле преодоления тех или иных социальных затруднений субъекта.

Данное учебное пособие является обобщением имеющегося опыта по подготовке специалистов в сфере социальной защиты населения в Дальневосточном государственном техническом университете. Пособие, являющееся во многом результатом педагогической и преподавательской деятельности автора, предполагает достижение следующих целей.

Во-первых, раскрыть содержание и сущность технологий социальной работы, определить их место в системе социальных технологий, описать специфику, объект и предмет воздействия, основные элементы и составные части технологий социальной работы.

Во-вторых, классифицировать технологии социальной работы по степени общности и масштабам воздействия на социальные объекты различной степени сложности, раскрыв внутреннюю структуру каждого из выделенных классов.

В-третьих, проанализировать технологии социальной поддержки и помощи тех общественных слоёв и групп, которые рассматриваются общественным и массовым сознанием как первоочередные и безусловные объекты такой деятельности.

В процессе достижения заявленных целей анализируются теоретические основания практической деятельности по социальной защите различных социальных групп, её основные приёмы, методы и принципы. Подобный подход позволяет рассматривать деятельность по социальной защите населения как единую, стройную систему деятельности, предполагающей серьёзную и глубокую профессиональную подготовку. Материал, изложенный в учебном пособии, даёт возможность активизировать и упорядочить деятельность профессиональных социальных работников в соответствии с потребностями современного общества в целом и его отдельных сфер.

Данное учебное пособие предназначено для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности «Социальная работа», профессиональных социальных работников, специалистов-практиков, имеющих смежные специальности, а также для всех, кто интересуется социальными проблемами и возможными путями и способами их решения.

1. Технология как социальный феномен

1.1. Технология в системе человеческой деятельности

В условиях современного мира, ставящего перед человеком и обществом задачи различной степени сложности, одним из условий их эффективного решения является возможность организации человеческой деятельности таким образом, чтобы добиться максимально возможного результата с минимальными затратами ресурсов, средств и времени. Подобная организация деятельности формирует такой феномен как *технология*.

В современной лексике, как научной, так и повседневной, обыденной, термин «технология» используется достаточно часто и широко. При этом мы не всегда отдаём себе отчёт в том, насколько корректным и оправданным является употребление данного термина в каждом конкретном случае. Попробуем установить границы его использования как научного понятия, имеющего достаточно определённую область применения.

Можно утверждать, что термин «технология» - это синтез древнегреческих слов «*techne* – умение, мастерство и *logos* – знание, учение. Таким образом, самое простое определение, которое можно дать понятию «технология» будет звучать следующим образом: это *мастерство, искусство, умение делать “искусственные” вещи и связанные с этим знания*. Из этого определения можно вывести такие важные *элементы технологии* как приёмы деятельности, пути и способы деятельности, необходимые знания. Иначе говоря, технология – это умение воздействовать на предмет в какой-либо деятельности, где техника – это пути, способы и действия, помогающие точно, быстро, рационально достигать избранных целей (10.С.205). По мере развития общества и человеческой деятельности существенным образом изменяются и представления о том, что есть технология. Она начинает связываться с такими особенностями современного производства как *расчленение* производственного процесса на определённые этапы и последовательно сменяющие друг друга операции, а также *стандартизация и унификация* производственной деятельности людей.

Для того, чтобы какой-либо из процессов современной деятельности можно было охарактеризовать как технологический, необходимо выполнение следующих условий:

1) наличие соответствующей степени сложности процесса деятельности, т.к. без этого невозможно его расчленение на относительно самостоятельные этапы;

2) наличие соответствующих средств осуществления деятельности, позволяющих получить максимальный результат при минимальных затратах.

Характерными признаками технологии являются следующие:

1. *Расчленение конкретного процесса деятельности на внутренне связанные между собой этапы, операции, процедуры*. Это позволяет точно определить границы требований к субъекту, использующему данную технологию, т.е.

чётко указать, что должен и чего не должен делать субъект на каждом из этапов. Наиболее простым примером такого расчленения может служить кулинарный рецепт, в котором точно указывается последовательность обработки продуктов и приготовления блюда. В результате, даже самый неопытный кулинар в целом справляется с поставленной задачей.

2. *Координированность и поэтапность действий, направленных на достижение искомого результата.* Это позволяет установить внутреннюю логику функционирования и развития преобразуемого объекта, что, в свою очередь, даёт возможность субъекту выстроить собственные действия таким образом, который позволяет получить максимально эффективный результат.

3. *Однозначность выполнения операций, включённых в технологическую цепочку.* Это решающее и обязательное условие достижения результатов, адекватных поставленной цели. Безусловное выполнение всех технологических требований позволяет субъекту получить «на выходе» именно тот результат, который планировался либо предполагался. И наоборот, чем значительнее будут отклонения в действиях субъекта от предписанных технологией параметров, тем реальней и серьёзней опасность деформировать весь процесс (22, 33, 40).

Можно утверждать, что для современного научного знания сущность технологии определяется через два основных понятия: *операция* и *процедура*, где *операция* – это конкретные действия, направленные на решение определённой задачи, а *процедура* – это набор определённых необходимых действий. Исходя из этого, можно предложить следующее определение понятия «технология» - это способ реализации людьми конкретного сложного процесса путём расчленения его на систему последовательных, взаимосвязанных процедур и операций, которые выполняются более или менее однозначно и имеют целью эффективное достижение поставленной цели (40.С.268).

Таким образом, технология – это определённый алгоритм какого-либо вида деятельности. Выступая в подобном качестве, технология позволяет при необходимости воспроизводить процесс человеческой деятельности в различных условиях и тиражировать его. При этом, технология выполняет ряд важных и значимых для процесса осуществления деятельности функций:

- регулирует и направляет ход процесса в нужное русло;
- контролирует деятельность субъекта соответствующими стандартами, правилами, нормами, техническими условиями и т.п.;
- гарантирует достижение заданных свойств, при соблюдении соответствующих условий;
- обеспечивает рациональность самого процесса деятельности. (10. С. 206).

Будучи необходимым элементом человеческой деятельности, технология отвечает на вопрос «как это сделать», предполагая при этом, наличие определённого порядка, правил, норм, запретов, цепочку процедур и операций, этапов реализации в *любом* виде деятельности, будь то производство автомобилей или мороженого, разработка новых компьютерных программ или подготовка спе-

циалиста, формирование нового коллектива или достойных условий жизнедеятельности людей.

Вместе с тем, существуют и такие виды деятельности, которые имеют нетехнологизируемый характер. Прежде всего, к ним относятся:

- аффективные действия, состоящие из неуправляемых актов и операций (действия под влиянием испуга, экстаза, массового психоза и т.п.);

- деятельность, осуществляемая без применения технических средств или не ориентированная на создание конечного продукта в виде материальных или духовных объектов (привычные, неосознаваемые действия – ритмичное постукивание пальцами, хождение по комнате и т.п.).

Однако, они не являются определяющими в общей системе деятельности.

Дальнейшее развитие человеческого общества, возникновение новых возможностей человека и формирование новых сфер их реализации, необходимость решения людьми новых, более сложных задач – всё это является основанием и причиной для последующего развития технологических основ человеческой деятельности.

Являясь частью материального мира и основным пространством существования и жизнедеятельности человека, общество, безусловно, может и должно рассматриваться как одна из важнейших сфер реализации различных технологий. Именно особенности и важнейшие характеристики человеческого общества позволяют говорить о существовании *социальных технологий*, как одной из разновидностей этого феномена.

Сам термин «социальные технологии» входит в систему социального знания в 70-е годы XX века. Первоначально, он обозначал систему специализированных средств и методов, использующихся в социальной инженерии и создающих возможности для рациональной деятельности (10. С.204).

Одним из первых исследователей, рассматривавших проблему формирования социальных технологий на концептуальном уровне, был американский философ К. Поппер. При этом, исходный пункт рассуждений Поппера состоял в том, что к середине XX века многие макросоциальные теории, а также различные социально-утопические теории и созданные на их основе проекты по внесению изменений в существующие социальные системы, доказали свою несостоятельность в качестве факторов принципиального и глобального переустройства общества. По мнению К. Поппера, социальная жизнь не нуждается в тотальном преобразовании и в сопровождающем его тотальном насилии. Совершенствование социальной системы возможно в процессе постепенной, «частичной» работы, т.е. социальной технологии, направленной на устранение конкретных пороков социальной жизни. Исходя из такого понимания, К.Поппер определил социальные технологии как *способ применения теоретических выводов в практических целях* (19.С.65) и указал на существование таких разновидностей этого феномена как *холистские, утопические*, для которых характерно стремление к тотальным преобразованиям социальной системы револю-

ционным путём, и *частичные*, т.е. представляющие собой программу и методологию деятельности по решению конкретной социальной задачи.

Сопоставляя эти два основных вида технологий, К. Поппер выделил и основные преимущества частичных технологий, по сравнению с утопическими. По его мнению, к ним относятся:

- 1) трезвость и взвешенность в постановке целей;
- 2) учёт возможных отрицательных последствий;
- 3) осторожность и постепенность в преобразованиях;
- 4) постоянный контроль за их протеканием;
- 5) возможность своевременно ликвидировать непредвиденные последствия собственных действий;
- 6) возможность корректировки деятельности субъекта по осуществлению изменений (19)

Именно эта часть воззрений К.Поппера, дальнейшее развитие социоинженерной исследовательской деятельности стало основой для современных разработок в области социальных технологий.

Результатом этих исследований является, в том числе, и выработка современных определений понятия «социальная технология».

Применительно к современному социальному знанию можно говорить о существовании двух *основных подходов* к решению этой задачи. *Первый* рассматривает социальные технологии как *специфическую систему знаний, исследующей процессы целенаправленного воздействия на социальные объекты, обосновывающей и разрабатывающей эффективные способы и приёмы такого воздействия*. При этом, в качестве социального объекта могут выступать самые разные явления: социальная группа или социальный институт, социальное отношение или социальная организация и т.п. *Второй подход* можно определить как «практически ориентированный». В его рамках понятие «социальные технологии» трактуется следующим образом: *это совокупность приёмов, методов и воздействий на социальный объект, обусловленная необходимостью и потребностью достижения поставленных целей и получения заданного результата*. (25.С.274).

Современная социальная жизнь всё больше технологизируется. Успех многих, если не большинства, социальных проектов и программ напрямую зависит от того, насколько чётко и последовательно разработана вся система соответствующих процедур и операций. В настоящее время социальные технологии разрабатываются в соответствии с потребностями различных социальных субъектов (социальных движений, организаций, структур и т.п.) и непосредственно включаются в систему социального управления и социальной жизнедеятельности.

Многообразие социальной жизни и социальных объектов, постоянно возникающих социальных задач и возможностей их решения формируют условия, в которых становится возможным появление и существование самых разнообразных социальных технологий. Для упорядочивания этого множества может

быть осуществлена их *классификация*. Социальные технологии могут быть классифицированы по ряду оснований. К числу наиболее значимых оснований относятся:

1. По масштабам решаемых социальных проблем:

- универсальные социальные технологии;
- частные социальные технологии.

К универсальным технологиям можно отнести технологии социальной диагностики состояния какого-либо социального явления, а к частным – конкретную технологию, используемую при решении конкретной задачи, например, технологию педагогического воздействия.

2. По уровню социальной деятельности:

- глобальные социальные технологии, используемые в масштабах всего человечества;
- региональные социальные технологии, дающие эффект при решении проблем в условиях конкретного региона;
- национальные социальные технологии, основанные на особенностях национальных традиций, психологии менталитета и т.п.;
- государственные, позволяющие решать социальную проблему в пределах конкретного государства;
- муниципальные и пр.

3. По характеру решаемых задач:

- функциональные социальные технологии, предназначенные для обеспечения оптимального и результативного функционирования существующих социальных систем в различных сферах общественной жизни;
- инновационные социальные технологии, направленные на обеспечение оптимального перехода различных социальных систем в иное качество;
- технологии разрешения социальных противоречий и конфликтов, позволяющие найти и реализовать наиболее оптимальные пути и методы решения подобных проблем.

4. По характеру воздействия на социальные процессы:

- формирующие социальные технологии, позволяющие создать новый социальный объект;
- стимулирующие социальные технологии, предметом воздействия которых являются отдельные стороны процесса функционирования данного объекта;
- сдерживающие социальные технологии, определённым образом регулирующие процесс функционирования социального объекта;
- разрушающие социальные технологии, результатом действия которых становится исчезновение социального объекта в целом или какой-либо его части.

5. По характеру и содержанию используемых средств:

- организационно-распорядительные и административные социальные технологии;
- социально-правовые технологии;

- медико-социальные технологии
- психологические технологии;
- педагогические технологии и т.п.

Интересным представляется выделение определённых типов социальных технологий по такому основанию как *цели функционирования*. В этом случае можно говорить о таких типах социальных технологий:

- социальные технологии, ориентированные на созидание;
- социальные технологии, ориентированные на изменение или исправление условий протекания процесса или квазитехнологии;
- социальные технологии, ориентированные на уничтожение, разрушение, исчезновение или антитехнологии (28.С.93).

Таким образом, социальные технологии – это неоднозначное и многообразное явление. Решение любой социальной проблемы подразумевает использование ряда технологий в их взаимосвязи и взаимозависимости.

Несмотря на отмеченное выше многообразие социальных технологий, общим для всех технологий является обязательное наличие у них определённой *цели*. Без чётко поставленной цели нет и не может быть социальной технологии. Служить средством достижения социальной цели – в этом состоит *основная функция* социальной технологии. Именно цель определяет содержание социальной технологии и её направленность.

При определении целей конкретных социальных технологий необходимо как можно точнее осуществить выбор тех изменений в человеке, группе или социуме, которые могут быть достигнуты в процессе реализации данной технологии. В качестве *основных целей социальных технологий* могут выступать:

- изменения в сознании и психологии субъекта (педагогические технологии);
- изменения в определённых участках социальной структуры и социальных организациях (управленческие технологии);
- изменения в системе субъект-объектных отношений (макроэкономические преобразования).

Однако, при всём многообразии целей социальных технологий *конечной целью* любой из них является человек, его взаимоотношения с другими людьми, внешней средой и самим собой.

1.2. Социальная работа в системе социальных технологий

Определение и конкретизация целей социальных технологий позволяют выделить среди них, в качестве особой группы, *технологии социальной работы*, которые можно рассматривать как *систему оптимальных способов преобразования, регулирования социальных отношений и процессов в жизнедеятельности людей, ориентированных на социальное обслуживание, помощь и поддержку граждан, находящихся в сложной жизненной ситуации* (32.С.95). Деятельность, направленная на достижение этих целей, предполагает осуществле-

ние различных социальных изменений, связанных как с сознанием субъекта, так и со средой его жизнедеятельности.

Что же такое социальные изменения? Это явление целесообразно рассматривать в двух модификациях: как процесс и как явление.

Социальные изменения как процесс – сознательная, целенаправленная деятельность по трансформации социальной действительности, ведущая к исчезновению старых и появлению новых социальных характеристик, как системы в целом, так и отдельных её элементов (31.С.67). Реальные результаты этой трансформации будут представлять собой социальные изменения как явление.

Являясь одним из видов человеческой деятельности, социальная работа тоже осуществляет определённые социальные изменения, используя при этом, свои специфические средства и методы. При этом, *главная задача* социальной работы заключается не столько в социальной трансформации, сколько в *текущем, постоянном устранении дисфункций общества в целом или отдельных его элементов.*

Сфера профессиональной компетентности и деятельности социального работника при осуществлении социальных изменений включает в себя следующие элементы:

- реализация социальных и гражданских прав людей;
- компенсация социального, физического или психического ущерба;
- ликвидация дефицита в общении;
- помощь в организации досуга, доступа к основным социальным благам и социальным услугам.

Действуя в сфере своей компетенции, социальный работник может по-разному участвовать в осуществлении социальных изменений. Это могут быть:

- длительные, перспективные усилия (повышение уровня социальной адаптации субъекта и улучшение его «социального самочувствия»);
- постоянная, систематическая деятельность (социальный патронаж, профессиональная деятельность в школе, детском доме, доме-интернате);
- краткосрочные, чрезвычайные действия (эвакуация из района бедствия, экстренная психологическая, педагогическая или другая помощь);
- целенаправленные, разовые действия или акции, направленные на решение определённой задачи (трудоустройство).

Выбор конкретных форм и способов участия социальных работников в осуществлении различных социальных изменений обуславливается конкретными условиями, в которых находятся люди, нуждающиеся в помощи, их запросами и пожеланиями, а также рядом *объективных обстоятельств*, которые *ограничивают реальные возможности оказания социальной помощи*. Эти ограничения существуют и проявляются в жизнедеятельности любой социальной системы, в деятельности всех, даже самых мощных, опытных и развитых социальных служб. Что же это за ограничения?

Во-первых, социальная работа даёт возможность воздействовать на различные противоречия общественной жизни, но разрешение основных противоречий общества ей неподвластно. Так, работая в очаге вооружённого конфликта, социальные службы могут и должны оказать помощь в эвакуации, медицинской помощи, приёме и размещении беженцев и т.п. Но ни одна социальная служба не в состоянии устранить причины, порождающие войны и другие социальные либо природные катастрофы и бедствия. В этом состоит то, что некоторые теоретики и практики социальной работы называют её «вечным трагизмом». Однако, эффективнее и результативнее не столько переживать это обстоятельство, сколько учитывать его в своей профессиональной деятельности, разумно и взвешенно определяя её *реальные* границы и возможности.

Во-вторых, в процессе оказания социальной помощи необходимо учитывать, что невозможно изменить человека, не изменяя при этом среду его жизнедеятельности, т.е. процессы изменения человека и общества неразрывно связаны между собой. Человек лишь часть общества, причём всегда зависимая от него. И прежде чем предъявлять к человеку высокие и жёсткие требования, необходимо отдавать себе отчёт в том, насколько реальны у человека возможности, соответствовать этим требованиям.

В-третьих, возможны только такие социальные изменения, которые обусловлены объективными социально-экономическими условиями данного общества и теми возможностями, которые в нём предоставлены человеку (30).

Действуя в условиях подобных ограничений, социальные службы и социальные работники, оказывают помощь в решении различных *социальных проблем*, которые возникают у человека или группы людей. Применительно к практике социальной работы, понятие «социальная проблема» может быть определено следующим образом: *это несовпадение ожиданий, потребностей, интересов и т.п. конкретного социального субъекта с аналогичными характеристиками других социальных субъектов*. Именно это несовпадение осложняет процесс социального и личностного функционирования человека, группы или организации в социуме и создаёт ситуацию, при которой конкретный социальный субъект не в состоянии самостоятельно удовлетворять собственные потребности и отстаивать собственные интересы.

В реальной практике социальной жизни социальные проблемы можно рассматривать как существующие на следующих *уровнях организации*:

- *на уровне общества в целом*, где общество, как феномен, является одновременно и носителем конкретной проблемы, и субъектом её решения, например, проблема переходности экономической жизни;
- *на уровне социальной общности* (группы, слоя), когда носителем проблемы выступает конкретная социальная общность, например, проблема резкого снижения уровня жизни среднего класса;
- *на уровне личности*, когда носителем проблемы является конкретный человек, личность, например, проблемы общения, взаимоотношений с окружающими.

В сферу компетентности социальных работников входят, прежде всего, проблемы второго и третьего уровней организации. Решение социальных проблем на макроуровне - это задача социальной политики.

Как правило, социальный работник имеет дело не с одной социальной проблемой, а с целым «букетом», комплексом таких проблем. Для их успешного решения необходимо правильно расставить приоритеты, т.е., по возможности, определить степень значимости этих проблем для человека или группы. Таким образом, можно утверждать, что решение социальной проблемы начинается с *анализа социальной ситуации субъекта*, под которым понимается выделение сторон, аспектов социальной действительности, связанных с конкретной обстановкой и конкретным проблемным полем человека или группы, с которыми взаимодействует социальный работник. При подобном подходе есть возможность подробно рассмотреть всю совокупность вопросов, касающихся конкретного субъекта.

Результаты проведённого анализа социальной ситуации субъекта позволяют принять адекватное решение относительно сроков, путей, методов и способов решения тех проблем, которые осложняют процесс жизнедеятельности субъекта. В самом процессе решения социальных проблем можно выделить ряд технологических этапов.

Первый – сбор, обработка и осмысление информации о человеке или группе, столкнувшихся с какой-либо проблемой и нуждающихся по этой причине в помощи социального работника. Этот этап с необходимостью включает в себя деятельность по поиску и выбору наиболее адекватных и результативных методов получения и обработки такой информации.

Второй - методический, предполагающий формулировку основных целей, которые могут и должны быть достигнуты в процессе оказания социальной помощи, определение путей, методов и способов предполагаемой деятельности, которая будет направлена на разрешение конкретной проблемы.

И, наконец, *третий, завершающий* – это практический или процедурный этап, который предполагает непосредственное осуществление на практике тех решений, которые были приняты на предыдущих двух этапах. Это и есть собственно решение осознанной проблемы конкретного социального субъекта.

Последовательная реализация специалистами каждого из вышеуказанных этапов деятельности предполагает использование различных социальных технологий. В этом случае появляется возможность классифицировать их следующим образом:

Во-первых, это технологии социального анализа и социального исследования, которые позволяют глубоко и подробно изучить конкретную социальную ситуацию, проанализировав её на различных уровнях. Основными уровнями анализа социальной ситуации являются: индивидуальный уровень или уровень малых групп, уровень больших социальных групп и слоёв, уровень территориальных общностей различного масштаба, национально-государственный уровень и, наконец, транснациональный или глобальный уровень.

Такой «многослойный» анализ позволяет не только сопоставить различные видение и восприятие социальной проблемы субъектами различной степени сложности, но и выявить её корни, основные причины возникновения, указать на осложняющие проблему факторы, вскрыть некоторые тенденции её функционирования и развития, а также, общие направления её решения.

Во-вторых, необходимо указать на такой класс социальных технологий, как технологии социального воздействия, которые предполагают организацию и осуществление деятельности по непосредственному решению конкретной проблемы. К ним можно отнести универсальные социальные технологии (социальная диагностика, социальная терапия, социальная адаптация и т.п.). Помимо универсальных технологий к этому классу относятся частные социальные технологии, предназначенные для решения проблем конкретных социальных субъектов (детей, инвалидов, малоимущих и др.). Если технологии социального исследования могут быть эффективно использованы на первом этапе решения какой-либо социальной проблемы, то технологии социального воздействия эффективны и результативны на втором и третьем этапах деятельности. Рассмотрение этих технологий будет предметом последующих разделов учебного пособия.

2. Универсальные социальные технологии

2.1. Социальная диагностика

Для успешного решения социальных проблем необходимо, чтобы своевременно и в полном объёме были замечены, осмыслены и осознаны как сами проблемы (их корни, содержание, перспективы и возможные последствия), так и возможные пути и способы их решения. Это возможно в том случае, если специалист (социальный работник) владеет навыками деятельности, которую можно определить как *социальная диагностика*. В условиях современного российского общества профессионализм в такой сфере приобретает особую значимость, так как даёт возможность на основе полученных данных вырабатывать и осуществлять целенаправленные меры социальной защиты различных групп населения.

Необходимость овладения навыками социальной диагностики обусловлена рядом обстоятельств.

Во-первых, субъект, будь то отдельный человек, группа или организация, не всегда имеет чёткие и, главное, адекватные представления о причинах возникших у него проблем. Например, опыт социальных работников, работающих с семьёй, показывает, что, зачастую, члены семьи не отдают себе отчёта об истинных причинах семейных проблем и конфликтов, а усматривают их в мало-значительных фактах и явлениях (дети не слушают родителей, супруг слишком увлечён работой и не интересуется профессиональными успехами другого и

т.п.). Процесс социальной диагностики направлен как раз на то, чтобы вскрыть *реальные, истинные причины* конкретного осложнения или проблемы.

Во-вторых, в ряде случаев внешнее выражение проблемы, с которой сталкивается субъект, не совпадает с её внутренним, сущностным содержанием. Так, например, проблема, связанная с низким уровнем адаптации ребёнка к новому окружению может внешне проявляться как резкое снижение успеваемости в школе, негативные проявления в поведении, замкнутость и т.п. Попытка изменить эти внешние проявления без глубокого проникновения в суть проблемы, могут не только осложнить процесс её решения, но и создать новые, более сложные и тяжёлые затруднения, как для самого ребёнка, так и для его родителей и тех людей, которые находятся в его ближайшем окружении (педагоги, друзья).

В-третьих, в процессе социальной диагностики появляется возможность не только вскрыть определённые проблемы, затрудняющие процесс социального и личностного функционирования субъекта, но и выстроить их определённую иерархию, определив, какие проблемы для субъекта имеют первостепенное значение и почему.

Что же такое социальная диагностика?

С учётом всего вышесказанного можно предложить следующее определение. Социальная диагностика – это *выявление, обозначение и изучение причинно-следственных связей и взаимоотношений, порождающих комплекс социальных проблем различного уровня организации* (30.С.16). Успех деятельности социального работника во многом зависит от того, насколько точно и своевременно будут вскрыты им социальные проблемы клиента.

Для успешного осуществления работы по социальной диагностике какой-либо проблемы или группы проблем необходимо исходить из того, что процесс социальной диагностики имеет собственную внутреннюю структуру и включает в себя следующие стадии или этапы:

- стадия осмысления, т.е. анализ сложившейся ситуации, её причин и характерных особенностей;
- стадия разработки альтернативных целей, приемлемых для конкретного субъекта;
- стадия поиска способов и средств перевода субъекта в новое личностное или социальное состояние (40).

Разумеется, в реальной работе жёстко выдержать подобные последовательность и разграничения достаточно трудно. Часто приходится решать эти задачи либо одновременно, либо на очень коротком временном отрезке. Однако, для того, чтобы понять, что такое социальная диагностика, методологически важно выделить каждую из трёх составляющих этого процесса.

Анализ каждой из стадий социальной диагностики позволяет выделить наиболее характерные черты и особенности каждой из них, включая и возникающие на каждой из них трудности, преодолеть которые должен специалист по социальной работе.

Стадия осмысления

Не будет преувеличением утверждение о том, что это стадия – одна из наиболее «болезненных» для клиента и одна из самых сложных для социального работника. Такое положение определяется, в первую очередь, теми задачами, которые должны быть решены на указанном этапе социальной диагностики.

Во-первых, в ходе совместной деятельности клиента и социального работника необходимо провести сопоставление реальности с тем идеалом, с которым идентифицирует себя субъект. При этом, осмысливая собственную проблему, человек или группа *с необходимостью* должны признать собственные ошибки, просчёты, завышенные требования, критерии или оценки.

Во-вторых, необходимо осмыслить и адекватно оценить ранее принятые решения и осуществлённые на их основе действия.

В-третьих, следует произвести анализ той системы социальных связей и отношений, в которые включён субъект, а так же содержание его статусно-ролевых характеристик.

Завершением стадии осмысления становится вывод о *причинах* расхождения желаемого и действительного, об истинных корнях тех проблем, которые затрудняют процесс социального и личностного функционирования субъекта (33.С.214).

Именно указанная выше необходимость признать собственные ошибки и просчёты и собственную ответственность за возникновение конкретной проблемы или группы проблем, делают названную стадию социальной диагностики весьма болезненной для человека. Разумеется, острота восприятия во многом зависит от его индивидуальных характеристик, таких как степень психологической устойчивости, возраст, тип темперамента и др. Тем не менее, было бы ошибкой предполагать, что человек способен совершенно без ущерба для своего психического и психологического состояния признавать несовершенство собственных решений и действий.

Проведённый на стадии осмысления анализ позволяет перейти к новой стадии социальной диагностики, на которой появляется возможность выработать определённую стратегию деятельности, направленную на преодоление существующих затруднений и разрешение возникших проблем.

Стадия разработки альтернативных целей

В процессе осуществления социальной диагностики необходимо исходить из того, что определение целей субъекта является одним из эффективных рычагов социальной регуляции его поведения и деятельности. Социальные цели, имея ценностно-рациональную природу, отражают не только ценности человека, группы, или общества, но и их возможности в конкретных обстоятельствах. Важнейшей задачей социального работника на этой стадии является помощь

человеку в постановке перед собой такой системы целей, которая максимально соответствует его возможностям, способностям и социально-ролевым характеристикам. Именно этим определяется содержание данной стадии социальной диагностики, включающее в себя следующие элементы (22,40).

Во-первых, - *определение границ возможных для субъекта целей*. В этом качестве могут выступать различные, объективные обстоятельства и факторы, оказывающие влияние на процесс жизнедеятельности человека и принятия им каких-либо решений. Это могут быть временные, образовательные, социальные, ценностные и другие факторы. Например, помогая человеку решить проблему поиска новой работы и последующего трудоустройства, необходимо учитывать не только собственные желания и устремления клиента, но и его уровень образования, квалификации, востребованность данной работы на рынке труда и т.п.

При этом, социальному работнику необходимо *совместно* с клиентом попытаться найти наиболее приемлемый для него диапазон новых целей, опираясь на проделанный ранее анализ сложившейся ситуации.

Вторым необходимым элементом рассматриваемой стадии социальной диагностики является *расширение социальной свободы субъекта*, т.е. деятельность, направленная на высвобождение индивидуального начала человека или группы, активизация их творческих и социальных сил. Задача социального работника состоит в том, чтобы суметь «рассмотреть» в клиенте активное, творческое начало, помочь ему найти новые возможности для приложения своих творческих сил с максимальной результативностью. При этом, необходимо помнить, что в качестве подобных начал могут выступать не только какие-либо выдающиеся способности, но и любые возможности и способности человека, которые в силу различных обстоятельств не были реализованы ранее, на предыдущих этапах его жизнедеятельности. Раскрытие и последующая реализация этих способностей могут стать основой для решения той проблемы или комплекса проблем, с которыми сталкивается субъект. Например, решение упоминаемой выше проблемы поиска новой работы, зачастую осложняется для человека тем, что он не видит или не хочет видеть иные возможности для самореализации, кроме тех, которые для него привычны и комфортны.

Наконец, *третьим* элементом настоящей стадии социальной диагностики является *построение нового идеала*, стремление к которому позволит субъекту максимально эффективно выстроить всю систему последующей жизнедеятельности. Как элемент социальной диагностики, идеал не предполагает своеобразного «отлёта» от реальности. В рассматриваемом случае, это *перспектива*, отодвинутая во времени и определённое обоснование всей дальнейшей деятельности субъекта.

Как и на предыдущих стадиях разработки альтернативных целей, построение подобного идеала предполагает совместную деятельность социального работника и клиента. Необходимо, чтобы построенный в ходе этой совместной

деятельности идеал был приемлемым для человека и рассматривался им как перспективный и в принципе достижимый.

Таким образом, стадия разработки альтернативных целей даёт возможность найти возможные пути и способы деятельности для решения тех проблем, которые осложняют процесс личностного и социального функционирования субъекта, поставить перед ним новые цели и раскрыть те его способности и возможности, которые позволяют их реализовать.

Стадия поиска способов и средств перевода субъекта в новое личностное и социальное состояние

Будучи завершающим стадией процесса социальной диагностики, она предполагает перевод сформированного ранее идеала в конкретные цели субъекта, которые могут и должны быть достигнуты им в процессе последующей жизнедеятельности. Решение этой задачи предполагает осуществление следующих процедур.

Во-первых, рационализация целей субъекта, т.е. их осознание, чёткие формулировки и построение определённой последовательности достижения. Если на предыдущей стадии социальной диагностики цели субъекта были сформулированы в виде перспективы, то здесь они должны быть представлены как точная и чёткая последовательность.

Во-вторых, определение социальных партнёров и союзников субъекта, т.е. выявление тех людей, групп и организаций, на помощь и поддержку которых может рассчитывать субъект, в процессе деятельности по реализации ранее намеченных целей. Чем шире круг возможных партнёров и союзников, тем более вероятным становится факт достижения субъектом собственных целей. Вместе с тем, не следует стремиться к искусственному расширению этого круга.

В-третьих, определение тактических приёмов достижения субъектом поставленных целей. В этом случае, социальный работник и клиент в ходе совместных усилий должны определить наиболее эффективные и результативные пути и способы деятельности последнего в ходе реализации ранее намеченной программы. Причём, эти пути и способы деятельности должны лежать в «поле» возможностей и способностей субъекта, его социальных партнёров и союзников.

В-четвёртых, поиск и определение материальных средств реализации поставленных целей. Это могут быть финансовые средства, организационные, технические, технологические и др. Все они должны быть доступны субъекту и освоены им. Только в этом случае последующее использование выбранных материальных средств деятельности позволит человеку, группе или организации добиться поставленных целей.

И, наконец, *в-пятых, разработка программы и технологии перевода субъекта в иное качественное состояние.* На данном этапе завершающей стадии социальной диагностики появляется возможность разработать и предложить

субъекту конкретный план его последующей деятельности, реализация которого позволит ему, *во-первых*, преодолеть возникшие социальные или личностные затруднения и, *во-вторых*, выстроить новую, более эффективную систему последующей жизнедеятельности.

При этом, важно определить, насколько новое качественное состояние субъекта целесообразно, т.е. необходимо ему и его окружению. Кроме того, не менее важно определить и степень реализуемости разработанной выше программы.

Таким образом, процесс социальной диагностики позволяет выявить и с достаточной степенью достоверности установить те проблемы и затруднения, которые препятствуют полноценному социальному и личностному функционированию человека, группы или организации, а так же основные причины возникновения, существования и обострения этих проблем. Результатом социальной диагностики является *социальный диагноз, т.е. чётко обозначенный и названный перечень проблем конкретного субъекта в их взаимосвязи, взаимозависимости и иерархии* (40.С.286).

Последовательная реализация основных стадий социальной диагностики основывается на строго определённых *принципах*, соблюдение которых гарантирует получение достоверных результатов и формирование реалистичной программы дальнейшей деятельности, как клиента, так и социального работника (40.С.290).

1. *Принцип объективности*, предусматривающий непредвзятое рассмотрение социальных явлений и процессов и исключение максимально возможного числа искажений действительности в чьих-то субъективных интересах. Реализация данного принципа в практике социальной диагностики позволяет установить социальный диагноз с высокой степенью достоверности.

2. *Принцип комплексного подхода*, предполагающий исследование всего множества проблем, стоящих перед клиентом. Последовательное соблюдение этого принципа в практике социальной диагностики позволяет не допускать искусственного сужения сферы социального диагноза.

3. *Принцип причинной обусловленности*, направленный на анализ различных социальных или личностных проблем субъекта в их взаимосвязи и взаимозависимости, отказ от попыток рассматривать какую-либо проблему как нечто противоестественное для общества и «чуждое его природе». Иначе говоря, реализация этого принципа заставляет субъектов социальной диагностики не только выявить максимально возможное число проблем стоящих перед клиентом, но и установить их своеобразную иерархию.

4. *Принцип позиционности*, заключающийся в анализе конкретной социальной проблемы или комплекса проблем с позиций различных субъектов, имеющих к ней отношение. В результате появляется возможность определить такие важные для постановки достоверного социального диагноза обстоятельства как носителей конкретной социальной проблемы, восприятие последней другими субъектами и распределение групповых или субъективных интересов,

а так же степень готовности субъекта действовать для решения данной проблемы.

Последовательная реализация перечисленных принципов позволяет организовать деятельность по постановке социального диагноза как единую, целостную систему и избежать субъективных отклонений и искажений действительности.

Что касается *методов социальной диагностики*, то необходимо заметить, что каждая социальная проблема, а тем более, комплекс проблем, требуют собственных методов постановки социального диагноза. Тем не менее, можно выделить ряд наиболее распространённых и эффективных методов социальной диагностики.

1. *Общенаучные*, представляющие собой процедуры исследования любой проблемы, в том числе, и социальной. К их числу относятся метод анализа и синтеза, метод наблюдения и т.п.

2. *Социологические*, направленные на изучение именно социальных проблем с учётом их специфики и своеобразия. Это, прежде всего, конкретные социологические исследования, социально-статистические методы, социальный эксперимент и т.п.

3. *Психологические*, позволяющие исследовать проблемы, лежащие в «поле» межличностных, внутригрупповых и тому подобных отношений.

4. *Специальные*, направленные непосредственно на выработку конкретного социального диагноза. Содержание этой группы методов социальной диагностики определяется характером и содержанием проблемы или комплекса проблем, являющихся объектом социально-диагностической деятельности.

Последующее развитие социальной работы как вида профессиональной деятельности и сферы теоретического анализа позволяет предположить, что система методов постановки социального диагноза будет развиваться и совершенствоваться.

2.2. Социальная терапия

В процессе осуществления социальной диагностики и постановки социального диагноза выявляется тот комплекс причин, которые обуславливают существование и функционирование проблемного комплекса конкретного человека, группы или организации. На уровне повседневного, обыденного сознания наличие какого-либо диагноза предполагает осуществление процедур и мероприятий, которые мы называем лечением. Аналогичная ситуация складывается и вокруг социального диагноза. Его наличие предполагает, что необходимо осуществить «социальное лечение». Это направление деятельности в теории и практике социальной работы получило название социальная терапия.

Социальная терапия – это *комплекс решений, процедур, мероприятий и действий, направленных на решение социальных проблем различного уровня организации* (28.С.277). Из этого определения следует, что социальная терапия

это явление, которое можно рассматривать и анализировать на различных уровнях организации общества. Уровни социальной организации будут определять цели, задачи, возможности и методы, используемые в процессе социально-терапевтического воздействия на конкретный социальный объект.

Исходя из многоуровневой структуры общества, можно предложить следующую структуру социально-терапевтической деятельности как целостного явления:

- макроуровень, предполагающий решение проблем общества как единого объекта воздействия;
- мезоуровень, связанный с решением проблем конкретного социального слоя, группы, класса и т.п.;
- микроуровень, на котором возможно решение проблем личности, малых социальных групп и отдельных коллективов.

Социально-терапевтическая деятельность как часть профессиональной деятельности социальных работников может быть успешно организована и осуществлена именно на микроуровне её организации. Два других уровня этой деятельности являются сферой реализации социальной политики.

Процесс социальной терапии направлен на решение самых разнообразных задач. Их характер и содержание определяются конкретной проблемой или группой проблем, стоящих перед субъектом и требующих своего решения. Тем не менее, можно говорить о существовании *основных типов задач социальной терапии*. Среди них :

- исправление, коррекция поведения и деятельности субъекта;
- предупреждение дисфункций;
- обеспечение нормального развития субъекта;
- самоутверждение личности субъекта.(32.С.90).

Решение всех этих задач с необходимостью предполагает использование различных методов. Безусловно, конкретная проблема, требующая своего решения, предъявляет собственные требования и к тому, как именно она будет решаться. Однако, большинство социальных и личностных проблем позволяют использовать для своего решения хорошо известные и давно зарекомендовавшие себя как эффективные и результативные *методы и подходы*, основные из которых:

1.Административные. Характерными особенностями этих методов является, *во-первых*, жёсткое следование формальным нормам и правилам, существующим в обществе (законы, инструкции, положения и т.п.).

Во-вторых, система административных методов социальной терапии построена на принципах социальной иерархии, господства и подчинения. Наиболее эффективно эти методы могут использоваться в практике государственных, судебных и административных органов и учреждений. Использование административных методов предполагает выработку субъектом определённых решений, их точную формулировку, выдачу соответствующих команд или указаний,

а также отслеживание процесса их выполнения нижестоящими структурами и подразделениями. Примерами использования административных методов в практике социальной терапии является принятие главой администрации решения об установлении опеки над несовершеннолетним ребёнком, судебное решение о лишении родительских прав и т.п.

2. Экономические методы. Данная группа методов социальной терапии предполагает, что в процессе их использования могут быть учтены и проанализированы экономические интересы и экономическое положение того или иного социального субъекта. Примерами подобных методов являются экономические льготы, экономическая поддержка (пособия, пенсии и т.п.) и экономические санкции. Эффективность экономических методов социальной терапии значительно возрастает, когда их использование сопровождается применением и ряда других методов.

3. Психолого-педагогические методы. В отличие от административных и экономических методов социальной терапии, психолого-педагогические методы направлены, в первую очередь, на отдельного человека или на малые социальные группы. Использование этих методов на практике предполагает воздействие как на систему взаимоотношений в малых группах, так и на внутренний мир человека, его систему ценностных ориентаций и идеалов. Характерной особенностью этой группы методов является то, что они обладают «отложенным эффектом», т.е. результаты их применения на практике становятся видны далеко не сразу. К указанным методам относятся убеждение, воспитание, психологическая коррекция и т.п.

Все эти группы методов социальной терапии по-разному используются субъектами социальной деятельности, в том числе и социальными работниками, в зависимости от характера и содержания конкретного социального диагноза.

Рассматривая социальную работу в системе методов социальной терапии, можно утверждать, что она является одним из *универсальных методов* решения социальных проблем, который предполагает комплексное использование всех вышеназванных методов. При этом, *основной целью* социально-терапевтического воздействия является решение тех проблем, которые затрудняют процесс социального или личностного функционирования субъекта. Однако, решение социальной проблемы клиента в практике социальной терапии может выглядеть по-разному.

Решение социальной проблемы может означать следующее.

1. Максимально приблизить цели, стремления, потребности и ожидания субъекта к аналогичным характеристикам других субъектов. Например, решение проблемы материального неблагополучия семьи может состоять в том, что члены семьи пересмотрят собственные критерии благополучия либо свою систему потребностей (научатся жить «по средствам»).

2. Достижение субъектом своих целей, удовлетворение своих желаний и потребностей. В таком случае, субъект получает то, к чему стремился и чего желал (образование, работа, семья и др.), Можно утверждать, что это один из самых эффективных подходов к решению социальных проблем.

3. Преобразование системы ценностных ориентаций и интересов субъекта. В этом случае речь идёт о том, что процесс решения конкретной проблемы предполагает изменение отношения субъекта к тем или иным ценностям. Например, при решении проблемы затруднённого общения ребёнка со сверстниками, возможна не только попытка совершенствования навыков общения ребёнка, но и формирование у него представлений о самодостаточности, о ценности уединения и т.п.

Однако, какой бы путь решения проблемы клиента мы не избрали, всегда следует помнить о том, что процесс решение не означает её ликвидации или исчезновения. Решение проблемы возможно лишь в определённых условиях и в определённых временных рамках. При изменении условий жизнедеятельности субъекта, его личностных или социальных характеристик проблема, решённая ранее, может вновь напомнить о себе, но уже в других формах, с иной степенью значимости для человека и т.п. Так, оказывая клиенту помощь в поиске и получении новой работы, социальный работник не может быть уверен в том, что по прошествии определённого времени человек вновь не столкнётся с этим человеком в этом же качестве. Человек, получив работу, может с течением времени утратить к ней интерес, заболеть, сменить место жительства или семейное положение. Эти и другие подобные обстоятельства могут послужить основой для того, чтобы перед ним снова встала проблема поиска новой работы и нового рабочего места.

Рассматривая социальную работу как универсальный метод социальной терапии, необходимо учитывать следующее. Универсальность заключается только в *возможности* использовать максимально большое число имеющихся методов решения различных социальных и личностных проблем субъекта любой степени сложности, тогда как реальная *практика* социальной работы с необходимостью *ограничивается* отдельной личностью, малой группой или конкретной организацией (32,40).

Социальная терапия занимает важное место в структуре социальной работы как вида деятельности. Можно утверждать, что организация и осуществление эффективного социально-терапевтического воздействия является его основным содержанием. При этом, процесс социальной терапии направлен на выполнение ряда важных и значимых функций.

К функциям социальной терапии можно отнести:

1. *Социальное «лечение»*, предполагающее оказание клиенту необходимой поддержки и помощи в решении его проблем; в этом случае социальный работ-

ник может действовать совместно с другими специалистами: врачами, педагогами, юристами и т.п.;

2. *Социальная защита*, направленная на отстаивание интересов клиента, разъяснение его нужд и потребностей тем структурам, людям или организациям, от которых зависит его социальное благополучие;

3. *Социальное развитие*, способствующее выявлению скрытых или нереализованных возможностей и способностей клиента, с целью последующей оптимизации его жизнедеятельности (32.С.90).

Успешное выполнение этих функций в немалой степени зависит от того, что представляет собой конкретная система социально-терапевтической деятельности, кто выступает в качестве её объекта, какие основные методы и средства решения проблемы используются. В зависимости от этих и подобных критериев можно выделить несколько *видов социальной терапии*. Основными критериями их выделения являются объект возможного социально-терапевтического воздействия и доминирующий метод его осуществления.

В соответствии с объектом воздействия выделяются следующие виды социальной терапии.

1. *Индивидуальная*, которая применяется в отношении отдельного человека, разрешение проблем которого требует конфиденциальности (сексуальное насилие, семейные неурядицы и т. п.) к тем, кто не желает или по каким-либо причинам не может участвовать в групповой терапии. Этот вид социально-терапевтического воздействия требует от социального работника или другого специалиста высокой профессиональной квалификации, личного такта, способности к пониманию и сочувствию.

2. *Групповая*, представляющая собой стратегию воздействия, направленную на оказание помощи людям в преодолении личностных нарушений или социального неустройства с использованием групп (при руководстве социального работника или иного специалиста – психолога, врача, педагога). Группы могут формироваться по многим принципам: возрастные, половые, профессиональные, учебные, для совместной деятельности и т.п. Люди, входящие в конкретную группу, должны быть заинтересованы в решении каких-либо сходных проблем и ориентированы на получение каких-либо знаний или навыков. Как правило, групповая терапия предполагает использование психотерапевтических процедур и операций.

3. *Семейная терапия* – работа социального работника или другого специалиста с семьёй, которая рассматривается как целостная единица. Стремясь оказать необходимую помощь в гармонизации внутрисемейных отношений, в преодолении семейных проблем и разрешении внутрисемейных конфликтов, специалист стремится раскрыть внутригрупповые роли членов семьи, их взаимные обязанности, побудить их к более гибкому поведению и т.п.

Доминирующий метод оказания клиенту социально-терапевтической помощи позволяет выделять гораздо более широкий спектр её разновидностей. К наиболее часто применяемым в практике социальной работы видам терапии относятся следующие.

1. *Трудовая терапия*, основанная на возможности оказывать тонизирующее и активизирующее воздействие на человека через процесс труда. Трудовая терапия позволяет организовать совместную деятельность, раскрыть скрытые резервы способностей и возможностей человека, сформировать у него ощущение собственной нужности и полезности окружающим, организовать систему межличностных отношений между клиентом и другими людьми, расширить круг общения, снять ощущение напряжённости и беспокойства.

2. *Терапия самовоспитания* представляет собой собственную деятельность субъекта по самопознанию, самоанализу и самооценке. Она включает в себя процессы саморефлексии и самоизучения, переоценку собственной личности, собственных решений, собственного прошлого, выявление индивидуальных психологических «барьеров», самоубеждения, самоощущения и самовнушения, создания желаемого образа «Я», использование полученных результатов в повседневной жизни и деятельности. (32.С.91). Основным субъектом этого вида социальной терапии является сам человек. Однако, эта деятельность должна осуществляться под контролем социального работника, психолога, педагога или других специалистов. Их задача состоит в том, чтобы, *во-первых*, научить человека вышеуказанным приёмам деятельности и, *во-вторых*, контролировать ход процесса самовоспитания клиента с целью недопущения нежелательных или необратимых изменений его личности.

3. *Дискуссионная терапия* предполагает решение какой-либо проблемы через её активное обсуждение в кругу заинтересованных лиц. При этом предполагается, что каждый из участников обсуждения может высказать свою точку зрения и аргументированно её отстаивать. Такой подход к решению проблем человека или группы даёт возможность определить степень значимости данной проблемы для субъекта, оценку её другими людьми, позволяет найти такой путь решения, который максимально соответствует стремлениям и ожиданиям всех включённых в проблему людей.

Как было отмечено выше, методы социальной терапии – это, прежде всего, методы решения различных социальных и личностных проблем человека, группы или коллектива. Эти методы могут с успехом применяться как социальными работниками, так и другими специалистами, работающими в социальной сфере. Однако, в практике социальной работы на протяжении её вековой истории сложилась собственная система методов и форм воздействия, которые можно рассматривать как *специфические методы социальной терапии в практике социальной работы*. Рассмотрим некоторые из них.

1. *Бихевиористский* - возникает и входит в практику социальной работы в 60-е годы XX века и на сегодняшний день признан одним из наиболее актуальных, эффективных и результативных методов социально-терапевтического воздействия (40.С.81-87).

Исходная посылка данного метода состоит в признании взаимовлияния поведения человека и событий, происходящих в его окружении, связи поступков человека с тем, что происходит до и после них, а также влияния на поведение непредвиденных обстоятельств. По мнению сторонников бихевиористского метода, люди стараются делать лучшее из того, что возможно в данный момент и в данных обстоятельствах. Именно поведение человека является основным объектом воздействия в процессе социально-терапевтической деятельности. Поведение рассматривается при этом как единство трёх основных форм реакции человека на окружающую среду:

- *эмоциональная* или *аффективная реакция*, основанная на сиюминутном, чувственном восприятии происходящего, основными способами проявления которой являются неосознанные и неконтролируемые действия субъекта (действия в состоянии испуга, стресса и т.п.);

- *компетентная* или *когнитивная реакция*, основанная на знании и размышлении;

- *прямое* или *открытое реагирование*, т.е. адекватная реакция субъекта на происходящее, не отодвинутая во времени (действия, которые максимально соответствуют обстоятельствам).

Подобное представление о поведении человека формирует два основных направления использования бихевиористского метода в практике социальной работы.

Во-первых, это анализ и корректировка конкретных видов поведения человека в реальных жизненных обстоятельствах: дома, на работе, в школе, в чрезвычайной ситуации и т.п. И, *во-вторых*, это анализ и корректировка когнитивных и эмоциональных реакций человека на ситуацию, т.е. работа не с конкретной формой его поведения, а с тем, как человек воспринимает и оценивает какую-либо ситуацию. Конечной целью таких воздействий является формирование у человека адекватного восприятия возникающих жизненных ситуаций и способности выбирать в них не менее адекватные и эффективные формы поведения.

Для достижения этой цели предлагаются следующие способы воздействия на человеческое поведение.

1. *Реорганизация стимулов* - достижение желаемого результата через реорганизацию того, что происходило до интересующего нас поведения. Например, стремясь изменить сложившуюся модель девиантного поведения ребёнка необходимо проанализировать его корни, в том числе и возможную связь с обстановкой дома, по месту учёбы, в кругу сверстников. Именно происходящее в среде жизнедеятельности ребёнка зачастую становится причиной формирова-

ния у него определённых форм поведения. Реорганизация стимулов в этом случае будет заключаться в изменении окружающей ребёнка среды.

2. Реорганизация последствий - корректировка избыточности или недостаточности человеческого поведения. При этом, под избыточностью понимаются «крайние» формы реагирования человека на происходящее (истеричность, лживость, излишняя доверчивость, повышенная эмоциональная возбудимость и т.п.), а под недостаточностью – отсутствие у него возможностей, способностей или желаний активного поведения и деятельности (физические ограничения, замкнутость, эмоциональная холодность и т.п.). Анализ причин подобного поведения позволяет установить, что именно толкает человека к данным моделям жизнедеятельности, к каким последствиям это приводит и какие преимущества даёт. Полученные результаты становятся основанием для соответствующих практических выводов и принятия таких же решений.

2. Когнитивный метод. Это ещё один достаточно распространённый и эффективный метод социальной терапии. Провозвестником его можно считать античного философа Эпиктета, который утверждал, что не вещи расстраивают человека, а восприятие этих вещей. В начале 60-х годов XX века современное понимание этого изречения стало использоваться в социально-терапевтических целях.

Основной принцип когнитивной терапии заключается в том, что большинство человеческих эмоций и видов поведения, рациональных и иррациональных, обусловлены способностью людей думать, воображать, во что-то верить и т.п., т.е. когнитивными процессами. Исходя из этого принципа, суть когнитивной терапии определяется как стремление помочь человеку изменить свои когнитивные процессы и тем самым справиться с поведенческими и эмоциональными процессами (40.С.13-15).

В рамках когнитивной терапии человек рассматривается как активно и сознательно конструирующий свою реальность субъект. Этим определяется стратегия когнитивного вмешательства в ситуацию, включающая в себя следующие элементы.

Во-первых, целостный процесс определения и оценки проблемы. Он предполагает объективный анализ сложившейся ситуации, выявление основных проблем субъекта, их причин и возможных последствий. Кроме того, и это главное, здесь необходимо установить степень значимости рассматриваемой проблемы для него, особенности её восприятия и переживания.

Во-вторых, процесс непосредственного изменения дисфункциональных восприятий, убеждений, мыслей и оценок субъекта. Задача социального работника заключается в том, чтобы изменить определённые участки когнитивной жизни человека, его мыслительной и оценочной деятельности. Процесс когнитивной терапии направлен на то, чтобы человек определил какие его убеждения, мысли и поступки препятствуют его полноценному и нормальному существованию в данной социальной среде, сознательно переработал и изменил их.

Сферой применения когнитивной социальной терапии является преодоление эмоциональных проблем и состояний (депрессий, тревожности и т.п.) в профилактике суицидов, работе с пожилыми клиентами и подростками. Этот метод также достаточно эффективен и при решении различных межличностных проблем и проблем взаимоотношений человека с окружающей социальной средой.

Организуя и осуществляя процесс социально-терапевтического воздействия на клиента, социальный работник должен обладать комплексной теоретической подготовкой и опираться в своей деятельности на определённую концептуальную схему. Его вмешательство в проблему должно быть эффективным на всех уровнях её существования и функционирования. Самый ответственный момент в практике социального работника – проведение запланированных изменений для решения конкретной проблемы или комплекса проблем. Внутренняя структура этого процесса может рассматриваться как следующие *основные этапы социальной терапии* (40.С.18).

1. Знакомство специалиста с проблемой, приглашение клиента к сотрудничеству. Именно здесь закладывается возможность тщательной подготовки к последующей деятельности по решению возникшей проблемы.

2. Оценка проблемы, её значимости для клиента, места, которое она занимает в его жизни. Этот этап предполагает сбор необходимых для последующей работы сведений о клиенте, его системе связей и отношений с другими людьми и т. п.

3. Планирование последующей деятельности и принятие взаимных обязательств. Здесь клиент и социальный работник рассматривают весь диапазон возможных путей и способ решения проблемы, выбирают наиболее эффективные и приемлемые, определяют ответственность каждой из сторон за последующие действия и составляют график совместной деятельности.

4. Осуществление запланированных изменений. Клиент и социальный работник по мере возможности выполняют взятые на предыдущем этапе обязательства, т.е., осуществляется процесс собственно социально-терапевтического вмешательства и осуществления социальных изменений.

5. Оценка полученных результатов и завершение работы. Этот этап социальной терапии предполагает анализ результативности совместной деятельности клиента и социального работника по решению какой-либо проблемы, внесение, при необходимости, соответствующих корректив в этот процесс и составление рекомендаций для последующей жизнедеятельности клиента.

Грамотно организованный и проведённый процесс социальной терапии позволяет не только преодолеть возникшие социальные или личностные затруднения человека, но и гармонизировать систему его взаимоотношений с другими людьми, социальной и природной средой существования.

2.3. Социальная профилактика

Анализ сущности и содержания технологий социальной диагностики и социальной терапии позволяет сделать вывод о том, что в *первом* случае речь идёт о выявлении и постановке конкретной проблемы или комплекса проблем, препятствующих процессу полноценной жизнедеятельности человека, группы или коллектива. Во *втором* случае предполагается принятие определённых мер, направленных на полное или частичное разрешение выявленных проблем и оптимизацию процесса жизнедеятельности субъекта. Не будет ошибкой предположить, что социальная диагностика и социальная терапия являются важнейшими составными частями деятельности по социальной поддержке и социальной защите. Именно такие задачи решаются многими наиболее известными учреждениями и организациями в этой сфере – службами занятости и отделами социальной защиты населения, миграционными службами и отделами социального обеспечения, службами психологической поддержки и отделами по защите прав детей и т.п.

Однако, выявление и решение социальных проблем различного уровня организации предполагает и деятельность, направленную на *предупреждение* проблемных ситуаций и жизненных затруднений, их предвосхищение и предвидение. Речь идёт о деятельности по социальной профилактике. Что же представляет собой эта часть профессиональной деятельности социальных работников, какое место она занимает в системе социальной поддержки и помощи, каковы её основополагающие характеристики?

Социальная профилактика – это сознательная, целенаправленная, социально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем и достижению желаемого результата. (24.С.221).

Профилактические мероприятия необходимы и важны во всех сферах жизнедеятельности людей. Это обусловлено тем, что любой участок социальных отношений, социальных связей и взаимодействий всегда связан со столкновением различных точек зрения и различных интересов, несовпадением мнений и позиций, стремлением к достижению различных целей и т.п. Это с неизбежностью приводит к конфликтным ситуациям и к удовлетворению интересов одних социальных субъектов за счёт ущемления интересов других. В свою очередь, такие ситуации ведут к тому, что человек или группа, интересы которых на данный момент времени не удовлетворяются, стремятся изменить сложившиеся обстоятельства в свою пользу. При этом, не всегда выбор средств для достижения поставленной цели, соответствует принятым социальным нормам. Кроме того, состояние ущемлённости и невозможности добиться желаемого может привести к серьёзным нарушениям во внутреннем мире человека, деформации присущей ему системы ценностей, снижению самооценки и т.п., что, так же, негативно сказывается на процессе его социального функционирования. Пра-

вильно организованная, грамотно и своевременно осуществлённая работа социально-профилактического содержания помогает избежать возникновения этих и им подобных ситуаций.

Приведённое выше определение понятия «социальная профилактика» позволяет выделить *основные цели*, на достижение которых направлен этот процесс:

- выявление причин и условий, способствующих возникновению какой-либо проблемы или комплекса проблем;
- уменьшение вероятности или предупреждение возникновения недопустимых отклонений от системы социальных стандартов и норм в деятельности и поведении человека или группы;
- предотвращение возможных психологических, социокультурных и других коллизий у человека или группы;
- сохранение, поддержание и защита оптимального уровня и образа жизни людей;
- содействие человеку или группе в достижении поставленных целей, раскрытие их внутренних потенциалов и творческих способностей (22,31).

Даже поверхностный анализ перечисленных целей позволяет сделать вывод о том, что в социально-профилактических мероприятиях при определённых условиях может нуждаться любой человек, любая социальная группа, организации или коллективы, независимо от степени их социального благополучия на данный момент. Это обусловлено рядом характеристик и свойств, объективно присущих обществу как целостной системе, среди которых:

во-первых - иерархический принцип построения его внутренней структуры, когда интересы и возможности ряда социальных слоёв и групп, коллективов и организаций «подчинены» интересам других, что приводит к возникновению чувства неудовлетворённости своим социальным, имущественным и другим положением и стремлению его изменить.

Во-вторых - постоянное присутствие в обществе и системе его жизнедеятельности таких феноменов как социальная аномия и социальная депривация, приводящих к тому, что целый ряд социальных субъектов сталкивается с ситуацией, при которой существует постоянное расхождение между имеющимися потребностями и наличием легитимных средств и способов их удовлетворения. Это приводит к тому, что в обществе обостряется ощущение социальной несправедливости, и ряд социальных субъектов вынужден прибегнуть к социально неприемлемым способам достижения собственных целей.

В-третьих - объективный закон постоянного возвышения потребностей, обуславливающий более высокие темпы роста человеческих потребностей по сравнению с другими характеристиками общества, в первую очередь, с его возможностями эти потребности удовлетворять.

Характер и содержание *социально-профилактической работы* с конкретным социальным субъектом определяется его собственными характеристиками, потребностями и возможностями. Чаще всего, и в первую очередь во внимание

принимаются такие его характеристики как физический и психологический статусы, материальное положение, социальный статус, уровень образования, система потребностей и целей и т.п. Различия в этих характеристиках позволяют более точно определить возможные и первостепенные *объекты социальной профилактики*.

Прежде всего, отметим, что в качестве объектов социальной профилактики могут выступать как социальные группы и объединения, так и социальные проблемы. Рассмотрим эти объекты социальной профилактики более подробно.

В качестве первоочередных *объектов социальной профилактики* выступают следующие социальные группы и объединения:

1. Лица с физическими и психическими отклонениями и нарушениями (инвалиды, люди тяжело или хронически больные, люди, получившие серьёзные ранения или травмы).

2. Некоторые возрастные группы (дети, подростки, престарелые).

3. Группы «социального риска», т.е. люди, чьё социальное и имущественное положение по тем или иным критериям и причинам не имеет стабильности и которым практически невозможно в одиночку преодолеть трудности, возникшие в их жизни, способные в результате привести к потере ими социальной значимости, личностной целостности, морального облика, биологической гибели (32.С.419).

4. Лица социально неустроенные (бездомные, безработные, беженцы).

5. Лица, находящиеся по тем или иным причинам в зависимости от государства (пациенты больничных стационаров, домов-интернатов, приютов, детских домов и заключённые).

6. Вновь формирующиеся социальные группы (предприниматели и фермеры).

Несмотря на то, что при работе с данными социальными группами могут и должны быть достигнуты те цели социальной профилактики, о которых говорилось выше, в каждом конкретном случае предполагается постановка и достижение собственных целей, обусловленных особенностями конкретного объекта деятельности. Так, при работе с лицами, находящимися в зависимости от государства одной из важнейших социально-профилактических целей является предотвращение и пресечение возможных нарушений прав этих людей со стороны персонала соответствующих учреждений, государственных органов и чиновников. Работа с теми социальными группами, которые можно рассматривать как сравнительно новые (фермеры и предприниматели) предполагает достижение такой цели, как формирование у них системы гуманистических и альтруистических ценностей.

Что касается социальных проблем, которые могут рассматриваться в качестве возможных целей социальной профилактики, то, прежде всего, надо указать на следующие:

1. Удовлетворение потребностей социально ущемлённых слоёв населения.

2. Жизнедеятельность семей и групп «социального риска».

3. Содержание и выполнение законодательных и нормативных актов по социальной защите населения.

4. Условия содержания и жизнедеятельности в учреждениях социального обслуживания, попечительства, наказания и перевоспитания.

Помимо вышеперечисленных, многие другие проблемы социальной жизни могут рассматриваться, при определённых условиях, как возможные объекты социальной профилактики – экологическое благополучие региона, состояние рынка труда, демографические и т.д.

Сложность и многообразие объектов социальной профилактики предполагают не менее сложную внутреннюю структуру этого вида деятельности. Рассматривая социальную профилактику как сознательную и социально организованную деятельность, можно выделить последовательный ряд *её основных стадий*:

1. *Стадия предупреждения* - основной задачей которой является принятие мер, формирующих у человека социально приемлемую систему ценностей, потребностей и представлений. Это позволит ему избегать таких форм поведения и деятельности, которые могут осложнить процесс жизнедеятельности его самого и его ближайшего окружения. Так, воспитывая ребёнка в гуманистическом направлении, родители закладывают основу для формирования у него в будущем широкого и полноценного круга общения, возможностей легко сходиться с людьми и выстраивать эффективную систему взаимодействия с ними.

2. *Стадия предотвращения* - направлена на принятие своевременных и эффективных мер недопущения возникновения ситуации, чреватой осложнением процесса жизнедеятельности субъекта. Так, обучая ребёнка правилам поведения на дороге, родители, школа и общество получают возможность значительно снизить риск попадания его в дорожно-транспортное происшествие.

3. *Стадия пресечения* - используя социально приемлемые способы, блокировать формы деятельности и поведения субъекта, которые могут привести к возникновению негативных последствий как для него и его ближайшего окружения, так и для общества в целом. Именно на решение этой задачи направлена существующая в любом обществе система законодательных, морально-нравственных, педагогических, административных и других санкций, карающих за совершение определённых действий или не допускающих их повторения (24.С.224).

Последовательная реализация этих стадий социальной профилактики предполагает использование самых разнообразных приёмов и методов деятельности. На сегодняшний день можно говорить о существовании следующих *методов социальной профилактики*.

1. *Медико-социальные* - направлены на создание необходимых условий для сохранения приемлемого уровня физического и социального здоровья человека. К их числу относятся медико-социальное просвещение, пропаганда здорового образа жизни, медико-социальный патронаж и т.п.

2. *Организационно-административные* - создание системы социального контроля, разработка соответствующей правовой и законодательной базы, формирование системы органов и учреждений для осуществления деятельности по социальной профилактике. К этой группе методов относятся социальный контроль и социальный надзор, социальное управление и социальное планирование и ряд других.

3. *Правовые* - разработка и создание соответствующей системы правовых норм и правил поведения и деятельности людей во всех областях социальной жизни и создание эффективной и действующей системы контроля за исполнением этих норм и правил. К этой группе методов относятся правовое просвещение, правовой контроль, правовые санкции и т.п.

4. *Педагогические* - формирование у различных социальных субъектов социально приемлемой системы ценностей, норм, стереотипов и идеалов, повышение уровня знаний и расширения кругозора. К их числу относятся давно и хорошо всем известные методы образования, воспитания и просвещения.

5. *Экономические* - направлены на поддержание приемлемого и достойного уровня жизни человека и создание необходимых условий для удовлетворения его материальных потребностей. Наиболее часто для решения таких задач используются экономическое стимулирование, экономическое поощрение, экономические льготы и экономическая поддержка и т.п.

6. *Политические* - создание в обществе эффективной системы политических прав, свобод, ценностей и ориентиров, позволяющих всем социальным субъектам отстаивать свои интересы в социально приемлемых и допустимых рамках.

Социальный эффект использования этих методов социальной профилактики на практике будет существенно выше при условии их комплексного использования, т.е. при разработке и реализации *системы социально-профилактических мероприятий*. В зависимости от того, какие цели будут преследовать эти мероприятия, можно выделить следующие их разновидности.

1. *Нейтрализующие*, направленные на пресечение каких-либо тенденций, возможностей и т.п. (например, арест и временная изоляция).

2. *Компенсующие*, целью которых является восполнение понесённой субъектом утраты (назначение и выплаты пенсии по нетрудоспособности, по потере кормильца)

3. *Предупреждающие*, позволяющие не допустить возникновения обстоятельств, способствующих социальным или личностным отклонениям (изъятие ребёнка из семьи, ведущей девиантный образ жизни).

4. *Устраняющие*, направленные на устранение подобных обстоятельств (помещение ребёнка в детский дом или установление опекуна).

5. *Контролирующие*, способствующие последующему наблюдению за эффективностью социально-профилактических мероприятий.

Успех социально-профилактических мероприятий во многом определяется тем, на каких принципиальных основаниях строится эта деятельность. Говоря

об основных принципах социальной профилактики, необходимо выделить *во-первых*, принцип системности, предполагающий выявление всех возможных источников проблемы клиента, одновременное формирование условий для её последующего разрешения и использование для этого различных методов и способов деятельности.

Во-вторых, принцип превентивности, предотвращение возникновения проблемы, решение «ещё не возникших проблем». Так, развитие, совершенствование и внедрение в практику эффективной системы полового просвещения и воспитания молодёжи может рассматриваться как одна из возможностей решения проблем раннего материнства, «брошенных» детей.

В-третьих, принцип активизации собственных сил человека, предполагающий обучение его необходимым умениям и навыкам для самостоятельного решения собственных проблем. Например, совершенствование навыков общения, обучение основным способам поведения в определённых жизненных ситуациях (при устройстве на работу, в семье, в ситуации стресса).

В-четвёртых, принцип оптимальности, позволяющий выявить степень актуальности и значимости данной проблемы для субъекта.

И, наконец, *в-пятых*, принцип гуманизма, доверия и доверительности, являющийся универсальным принципом профессиональной деятельности социального работника.

Профилактика является одним из основных и перспективных направлений деятельности по социальной защите и поддержке населения. С одной стороны, это направление деятельности существенно облегчает работу ряда учреждений и организаций, специализирующихся в этой сфере. Например, эффективная работа по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних позволяет лучше защищать права и интересы детей в обществе. С другой стороны, необходимость организации и проведения социально-профилактических мероприятий ставит перед этими организациями и учреждениями новые цели и задачи, такие как организация постоянного мониторинга по ряду социальных проблем, ведение постоянной воспитательной и другой необходимой работы и предвидение возможностей появления некоторых проблем в будущем. Согласно выводам ряда исследователей, по мере совершенствования общества и системы социальной защиты и поддержки населения в ней будет возрастать удельный вес именно *социально-профилактической деятельности*.

Несмотря на сложность работы по социальной профилактике, жизнь постоянно убеждает, что легче и с гораздо меньшими издержками для общества и личности не допустить возможных отклонений в поведении и деятельности социального субъекта, чем потом бороться и преодолевать возникшие негативные и неблагоприятные последствия.

2.4. Социальная реабилитация

Одной из важнейших задач социальной работы является сохранение и поддержание человека, группы или коллектива в состоянии активного, творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности. В её решении очень важную роль играет процесс *восстановления* этого состояния, которое может быть утрачено субъектом в силу ряда причин.

Любой социальный субъект, независимо от степени сложности, в течение всей своей жизни неоднократно сталкивается с ситуациями, когда разрушается устоявшаяся и привычная для него модель жизнедеятельности, рвутся сложившиеся социальные связи и отношения и с разной степенью глубины меняется социальная среда его жизнедеятельности. В таких обстоятельствах субъекту необходимо не только привыкнуть, адаптироваться к новым условиям существования, но и вернуть утраченные социальные позиции, восстановить физические, эмоциональные и психологические ресурсы, а также важные и значимые для субъекта социальные связи и отношения. Иначе говоря, необходимым условием успешной и эффективной социальной поддержки человека или группы являются восстановление их социально и личностно значимых качеств и характеристик и преодоление ситуации социальной и личностной недостаточности. Эта задача может и должна быть успешно решена в процессе организации и проведения социальной реабилитации субъекта.

Социальная реабилитация – это комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных в силу каких-либо причин общественных связей и отношений, социально и личностно значимых характеристик, свойств и возможностей субъекта. Это осознанный, целенаправленный, внутренне организованный процесс (23.С.327).

Потребность в социальной реабилитации – это универсальное социальное явление. Каждый социальный субъект, независимо от степени его социального благополучия на данный момент времени, на протяжении своей жизнедеятельности вынужден менять привычное социальное окружение, формы деятельности, затрачивать присущие ему силы и способности и сталкиваться с ситуациями, которые с неизбежностью и необходимостью ведут к тем или иным потерям. Всё это приводит к тому, что человек или группа начинают испытывать потребность в определённой социально-реабилитационной помощи.

Факторы, которые обуславливают потребность субъекта в социально-реабилитационных мерах, можно разделить на две основные группы:

1. Объективные, т.е. социально или природно обусловленные:

- возрастные изменения;
- природные, техногенные или экологические катастрофы;
- тяжёлые заболевания или травмы;

- социальные катастрофы (экономический кризис, вооружённый конфликт, рост национальной напряжённости и т.п.).

2. Субъективные или личностно обусловленные:

- изменение целей, интересов и ценностных ориентаций субъекта и его собственные действия (уход из семьи, увольнение по собственному желанию или отказ от продолжения учёбы);

- девиантные формы поведения и др.

Под воздействием этих и им подобных факторов, человек или группа, *во-первых*, оттесняются на периферию социальной жизни, постепенно приобретая некоторые маргинальные качества и характеристики и, *во-вторых*, утрачивают чувство идентичности между собой и окружающим миром. Важнейшими и наиболее опасными для субъекта элементами этого процесса являются:

- разрушение привычной системы социальных связей и отношений;

- утрата привычного социального статуса и присущей ему модели статусного поведения и статусного восприятия мира;

- разрушение привычной системы социальной ориентации субъекта;

- снижение или потеря способности самостоятельно и адекватно оценивать себя, свои действия, действия окружающих людей и, как следствие, принимать самостоятельные решения.

Результатом этих процессов становится ситуация социальной или личностной недостаточности, которая может сопровождаться разрушением человеческой личности.

В реальной социальной жизни, описанные выше процессы, могут протекать в самых разных формах. Это может быть формирование чувства растерянности и «ненужности» окружающим у человека, вышедшего на пенсию, резкое сокращение социальных контактов и связей инвалидом или тяжело больным человеком, уход в девиантные или «нетрадиционные» формы поведения и деятельности человека, «вырванного» из привычного и понятного социального окружения и не нашедшего себя в новом. В результате возможно резкое ухудшение физического и психического здоровья, потеря субъектом интереса к самому себе, к собственной жизни.

Чрезвычайно важно, чтобы подобная ситуация не затягивалась на долго, чтобы человек сам или с помощью других людей сумел восстановить активное, заинтересованное отношение к себе, людям и окружающему миру. Содержание процесса социальной реабилитации состоит в действительном восстановлении привычных обязанностей, функций и видов деятельности, привычного и комфортного отношений с людьми. Решение этой задачи не предполагает обязательного «возврата» субъекта на утраченные по тем или иным причинам социальные позиции. Она может быть решена через достижение новых социального статуса и социальных позиций и приобретение новых возможностей.

В процессе организации и осуществления деятельности по социальной реабилитации важно не только помочь человеку или группе людей. Необходимо предоставить им возможность активной жизнедеятельности, гарантировать

определённый уровень социальной стабильности, продемонстрировать возможные перспективы внутри нового социального статуса и сформировать ощущение собственной значимости и нужности и чувство ответственности за свою последующую жизнедеятельность.

Именно этим определяются цели и средства процесса социальной реабилитации.

К *средствам социальной реабилитации*, которыми располагает современное общество, можно отнести следующие системы:

- здравоохранения;
- образования;
- профессиональной подготовки и переподготовки;
- средства массовых коммуникаций и массовой информации;
- организации и учреждения психологической поддержки, помощи и коррекции;
- общественные и негосударственные организации, работающие в сфере решения специфических социальных и личностных проблем (трудоустройство инвалидов или несовершеннолетних, помощь жертвам сексуального или семейного насилия и т. п.).

Основные цели социальной реабилитации, можно охарактеризовать следующим образом. *Во-первых*, восстановление социального статуса, социальной позиции субъекта. *Во-вторых*, достижение субъектом определённого уровня социальной, материальной и духовной независимости. И, наконец, *в-третьих*, повышение уровня социальной адаптации субъекта к новым условиям жизнедеятельности.

Организуя сознательный и целенаправленный процесс достижения этих целей, необходимо помнить, что зачастую объектом социально-реабилитационной деятельности выступает взрослый человек, сформировавшийся как личность, со сложившейся системой потребностей, интересов и идеалов, и с устоявшейся системой умений, знаний и навыков. Это обстоятельство приводит к тому, что, утратив привычные для него возможности жизнедеятельности, человек стремится к их полному и абсолютному восстановлению, причём в кратчайшие сроки. Подобное стремление может выражаться в том, что он отвергает попытки предоставить ему новый социальный статус и новые возможности для самореализации и жизнедеятельности. Подобное сопротивление является естественной первичной реакцией человека на негативное изменение привычного образа и стиля жизни. В подобных условиях, специалист, организующий процесс социальной реабилитации, должен чётко представлять себе следующее:

- в чём причина конкретной кризисной ситуации, в которой оказался субъект;
- насколько актуальны и значимы для человека утраченные или разрушенные ценности и отношения;

- каковы собственные характеристики, потребности, возможности и способности субъекта, на которые можно опереться, оказывая ему социально-реабилитационную помощь (30).

В зависимости от характера и содержания социальных или личностных проблем, в которые вовлекаются люди, как по собственному желанию, так и помимо его, и содержания задач, которые необходимо решить, применяются следующие *основные виды социальной реабилитации*.

1. *Социально-медицинская* - включает в себя восстановительную и реконструктивную терапию, восстановление или формирование у человека новых навыков полноценной жизни и помощь по организации быта и ведения домашнего хозяйства.

2. *Социально-психологическая* - предназначена для повышения уровня психического и психологического здоровья субъекта, оптимизации внутрисрупповых связей и отношений, выявления потенциальных возможностей личности и организации психологической коррекции, поддержки и помощи.

3. *Социально-педагогическая* – направлена на решение таких задач, как преодоление состояния «педагогической запущенности» (дополнительные или индивидуальные занятия, организация специализированных классов), организация и осуществление педагогической помощи при различных нарушениях способности человека к получению образования (организация образовательного процесса в больницах и местах заключения, обучение инвалидов и детей с нестандартными интеллектуальными способностями и т.п.). При этом, предполагается определённая работа по созданию адекватных условий, форм и методов обучения, а также, соответствующих методик и программ.

4. *Профессиональная и трудовая* – позволяет формировать новые или восстанавливать утраченные человеком трудовые и профессиональные навыки и в последствии трудоустроить его, приспособив режим и условий труда к новым нуждам и возможностям.

5. *Социально-средовая* – направлена на восстановление у человека чувства социальной значимости внутри новой для него социальной среды. Этот вид реабилитации включает в себя знакомство человека с основными характеристиками среды, в которой он оказался, помощь в организации новой среды жизнедеятельности и восстановление привычных моделей поведения и деятельности по организации собственной повседневной жизни.

Каждый конкретный вид социальной реабилитации определяет порядок и мера по его практической реализации.

Как бы не отличались между собой основные виды социальной реабилитации, тем не менее, их практическое осуществление предполагает опору на ряд основополагающих *принципов*.

1. *Своевременность и поэтапность* социально-реабилитационных мероприятий, предполагающие своевременное выявление проблемы клиента и организацию последовательной деятельности по её разрешению.

2. *Дифференцированность, системность и комплексность*, направленные на осуществление социально-реабилитационных мероприятий как единой, целостной системы поддержки и помощи.

3. *Последовательность и непрерывность* в проведении социально-реабилитационных мероприятий, реализация которого позволяет не только восстановить утраченные субъектом ресурсы, но и предвосхитить возможное возникновение проблемных ситуаций в будущем.

4. *Индивидуальный подход* к определению объёма, характера и направленности социально-реабилитационных мер.

5. *Доступность* социально-реабилитационной помощи для всех нуждающихся, независимо от их материального и имущественного положения (23.С.328).

Конечной и основной целью процесса социальной реабилитации является развитие в человеке стремления к самостоятельной борьбе с трудностями, способности к сопротивлению негативным влияниям среды и мобилизация своих возможностей на создание собственного «Я».

2.5. Социальная адаптация

Понятие «социальная адаптация» используется в науке достаточно давно и широко. При этом, сфера его применения не ограничивается какой-либо одной, конкретной отраслью или направлением научного знания. Напротив, понятия «адаптация» и «адаптационный процесс» используются сегодня в биологии и социальной психологии, философии и кибернетике, социологии и экологии и т.п. Можно утверждать, что проблемы адаптационных процессов – это проблемы комплексного исследования человека и окружающего его мира.

Начало этим исследованиям было положено биологическими науками, где адаптация рассматривается как процесс приспособления строения и функций организма к условиям существования и привыкание к ним.

В определённом смысле слова, процесс человеческой жизни можно свести к необходимости постоянно решать проблему «вживания» в новые системы социальных отношений, группы, системы ценностей и т.п. Это происходит, в первую очередь, в силу динамичного характера социальной жизни, приводящего к постоянным изменениям среды жизнедеятельности человека.

В самом общем виде понятие «социальная адаптация» можно определить следующим образом: *это процесс взаимодействия субъекта социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников* (24.С.47). Важнейшим элементом этого процесса является согласование самооценок, притязаний и возможностей субъекта с реалиями социальной среды. Это согласование включает в себя, *во-первых*, реальный уровень процесса - состояние среды и социального субъекта на данный момент времени, и, *во-вторых*, потенциальный уровень - возможности, тенденции и закономерности развития как социальной среды, так и социального субъекта. Из вышесказанно-

го следует что, процесс социальной адаптации – это взаимонаправленный процесс, т.е. предполагающий взаимное воздействие социальной среды и социального субъекта друг на друга. Такой процесс имеет достаточно тесную связь с другим процессом, связанным с освоением субъектом социальной среды, - процессом социализации. Это предполагает активное участие социального субъекта не только в процессе узнавания системы социальных связей и отношений, социальных норм и ценностей, их потребления и использования, но и в процессе формирования новых норм, связей и отношений, их распределения и передачи. Таким образом, понятия и процессы социальной адаптации и социализации взаимоопределяют и взаимодополняют друг друга. С одной стороны, социализация предполагает наличие у субъекта способности понять и усвоить изменяющиеся условия жизнедеятельности, с другой - социальная адаптация – представляет механизм и одну из форм социализации личности. Вместе с тем, эти два процесса существенно отличаются друг от друга (26).

Процесс социализации – это длительный, постепенный процесс эволюционного характера, включающий узнавание, накопление и усвоение новых знаний, умений и навыков, процесс превращения социальных ценностей и норм во внутренние механизмы регуляции собственной деятельности (процесс интериоризации). Процесс адаптации имеет более сжатые временные границы, это, скорее, революционный процесс, в ходе которого необходимо в относительно короткие промежутки времени устранить или усвоить создавшиеся социальные изменения и проблемы. В ходе социальной адаптации осваиваются и усваиваются не все, а относительно стабильные и значимые элементы социальной среды и наиболее типичные формы и способы решения социальных проблем. Человек, группа или организация должны, в первую очередь, адаптироваться именно к таким условиям и использовать результаты этого процесса как основу или базу для углубления и конкретизации последующего процесса социальной адаптации.

Участвуя в процессе социальной адаптации клиента, социальный работник должен помнить о том, что рассматриваемый процесс представляет собой единство следующих *стадий*.

1. *Адаптационный шок*, под которым понимается общее расстройство функций социального субъекта или системы, вследствие какого-либо потрясения социогенного характера, вызванного резким нарушением привычного взаимодействия с внешней средой (14.С.124). Это одна из наиболее болезненных стадий социальной адаптации, и период парализующего страха и бездействия и, одновременно, первичной, эмоциональной оценки и попытки самого первого осмысления сути происходящих изменений. Именно на этой стадии социальной адаптации субъект впервые сталкивается с необходимостью освоения новых элементов социальной среды и узнаёт их позитивные и негативные стороны.

Рассматриваемая стадия социальной адаптации представляет собой достаточно серьёзную опасность для социальных субъектов, социальный, психоло-

гический и физический потенциал которых недостаточен для преодоления возникающих трудностей. В ряде случаев, адаптационный шок может стать основой для разрушения человеческой личности или даже её физической гибели.

2. *Мобилизация адаптационных ресурсов.* Здесь для субъектов, сумевших пережить стадию адаптационного шока, наступает этап глубокого осмысления ситуации и концентрации усилий на сознательном поиске выхода из неё (14.С.125). Эта стадия связана с активным, сознательным поиском, выбором и освоением на поведенческом уровне новых моделей жизнедеятельности. В этом случае субъект, опираясь на результаты первичного освоения новой социальной среды на предыдущей стадии социальной адаптации, получает возможность выбрать и реализовать на практике наиболее подходящий для него способ поведения и деятельности, активизируя собственные способности и возможности.

Настоящая стадия социальной адаптации предполагает активизацию адаптационного потенциала субъекта. Под *адаптационным потенциалом* понимается совокупность свойств и ресурсов, которая имеется у человека или группы в скрытом виде и активизируется и актуализируется в процессе социальной адаптации (14.С.125). В качестве элементов адаптационного потенциала могут выступать такие характеристики субъекта, как уровень образования и квалификации, демографический и социальный статус, социально-психологические характеристики и прочее. Именно наличие у субъекта адаптационного потенциала и его характерные особенности определяют способность субъекта овладеть ситуацией и освоиться в ней.

3. *Ответ на «вызов среды».* Это завершающая стадия процесса социальной адаптации. Её содержание представляет собой реализацию конкретной модели поведения и деятельности, которые выбираются субъектом с учётом собственных адаптивных ресурсов и возможностей, представлений о происходящем, а также основных характеристик социальной среды, в которой протекает процесс социальной адаптации (14.С.126).

При этом, необходимо помнить о том, что сделанный субъектом выбор не обязательно должен соответствовать требованиям среды. Субъект может ошибиться в своём выборе, избрав модель поведения и деятельности, которая соответствует его собственным целям, стремлениям и возможностям, но противоречит объективным закономерностям и тенденциям развития ситуации, в которой протекает процесс социальной адаптации. Это обстоятельство может впоследствии привести человека к серьёзным проблемам и трудностям. В подобных условиях профессиональная помощь специалиста, в том числе социального работника, становится важным и необходимым звеном процесса социальной адаптации субъекта.

Последовательная смена основных этапов социальной адаптации предполагает использование на каждом из них различных механизмов, каждый из которых отличается своеобразием и адаптивными возможностями, появляющимися у человека или группы и решающих с их помощью проблему адаптации к новым условиям своей жизнедеятельности.

Основные механизмы социальной адаптации можно классифицировать по разным основаниям. Классификация, позволяющая выделить и проанализировать наиболее эффективные механизмы, может быть выполнена, *во-первых*, по формам их принятия субъектом адаптации и, *во-вторых*, по используемым в процессе адаптации средствам.

В первом случае выделяются два основных механизма социальной адаптации: добровольный и вынужденный. Рассмотрим действие каждого из них.

Добровольная адаптация представляет собой ситуацию, при которой новые условия жизнедеятельности, предлагаемые субъекту средой, не противоречат его системе ценностных ориентаций, убеждений и идеалов и открывает перед субъектом новые перспективы и возможности и, поэтому, принимается без сопротивления, если даже для этого необходимо предпринять определённые усилия. Например, возможность сделать хорошую служебную карьеру или получать высокую заработную плату может рассматриваться человеком как основание и необходимость для смены места работы и адаптации в новом коллективе, получения образования, переквалификации и т.п. Трудности, неизбежно возникающие в ходе освоения новой среды и новых условий жизнедеятельности, принимаются субъектом как «трудности роста», через которые надо пройти, для получения желаемого (30.С.45).

В условиях добровольной адаптации изменения социальной среды, к которым необходимо адаптироваться субъекту, *во-первых*, не мешают ему жить и действовать привычным, удобным и доступным для него способом. *Во-вторых*, свойственные ранее субъекту ценностные установки, принципы и идеалы, изменяются в новых условиях жизнедеятельности без особого сопротивления и напряжения, так как он сам поверил или убедился в достоинствах и преимуществах нового, по сравнению со старым. *В-третьих*, требования, которые предъявляются субъекту социальной средой, в определённой степени корректируются таким образом, что становятся понятными и доступными ему.

Вынужденная адаптация, напротив, ситуация, при которой характеристики и свойства новой для субъекта среды жизнедеятельности, не соответствуют и противоречат его ценностно-нормативным установкам. Однако, при этом, субъект не может не принять эти характеристики (30.С.48). То есть, в отличие от добровольной адаптации, вынужденная адаптация жёстко заставляет человека принять новые условия жизнедеятельности. Не сделав этого, он не сможет не только найти новую для себя социальную нишу и новые возможности самореализации, но и утратит имеющиеся. Например, чтобы сохранить жизнь себе и своим близким, возможность работать, учиться и т.д., человек может согласиться принять самые жёсткие требования общества или власти, даже противоречащие его внутренним убеждениям.

В зависимости от используемых в процессе социальной адаптации средств, выделяется ещё одна группа механизмов этого процесса.

1. Психические механизмы, направленные на формирование и развитие психики субъекта, воздействие на неё различных факторов социальной среды и

приспособление психического склада индивида под требования среды. К этой группе механизмов социальной адаптации можно отнести механизмы психической защиты, психической травмы, психического и психологического внушения и т.п.

2. *Социально-психологические механизмы*, предназначенные для приспособления индивида к среде через её освоение различными способами (30.С.49). Эта группа включает в себя, *во-первых*, когнитивные механизмы, т.е. приспособление к среде через её исследование, изучение и познание. К ним относятся механизмы воображения, мышления, познавательной деятельности. *Во-вторых*, это эмоциональные механизмы, позволяющие субъекту приспособиться к среде через те эмоциональные состояния, которые она вызывает. В этом случае, эмоциональные переживания индивида в новой для него среде жизнедеятельности становятся основой для принятия им соответствующих решений относительно наиболее адекватных среде форм поведения и деятельности. К названной группе механизмов социальной адаптации можно отнести такие как страх, беспокорство, тревога, покой и т.п. *В-третьих*, это поведенческие механизмы, представляющие собой выбор и реализацию субъектом в новой для него ситуации определённой модели поведения и деятельности.

3. *Социальные механизмы* представляют собой наиболее значительные элементы такой группы феноменов. К ним относится, прежде всего, *механизм социальной деятельности*, который можно рассматривать как универсальный механизм социальной адаптации. Именно в процессе социальной деятельности осуществляется собственно включение субъекта в новую систему социальных отношений, норм и ценностей. В рамках социальной деятельности субъект приобретает новые социальные статусы и роли, позволяющие ему войти в новую социальную среду.

Ещё одним механизмом из этой группы является *механизм социального общения* (30.С.48), позволяющий субъекту, *во-первых*, совершенствовать имеющиеся у него навыки общения и приобретать новые, *во-вторых*, расширять социальную среду собственной жизнедеятельности и усваивать новые социальные нормы и ценности.

Внешней формой проявления адаптационных процессов, позволяющей делать выводы о том, насколько успешно они протекают в каждом конкретном случае, является *адаптационное поведение*, т.е. процесс взаимодействия субъекта и социальной среды, в ходе которого согласовываются взаимные требования и ожидания и реализуются определённые механизмы социальной адаптации (30.С.51).

Сталкиваясь с необходимостью решать задачи социальной адаптации, субъект может выбрать различные формы адаптационного поведения. К основным формам последнего можно отнести следующие:

- конформизм или подчинение субъекта среде, когда он полностью выполняет новые требования, предъявляемые к нему;

- инновация или обновление субъектом среды, когда освоение среды осуществляется субъектом через определённые изменения её отдельных сторон, свойств и характеристик;

- внешняя благопристойность или ритуализм, при которой адаптация субъекта к среде происходит через внешнее следование требованиям, предъявляемым к нему; при этом, собственные, внутренние мотивы и цели субъекта могут и не совпадать с аналогичными характеристиками его нового социального окружения;

- «уход» субъекта от среды, его самоизоляция или ретритизм; такая форма поведения избирается субъектом, чаще всего, при недостаточности его собственных социальных и личностных ресурсов для преодоления стадии адаптационного шока или когда собственные цели и интересы субъекта принципиально не совпадают и не могут совпасть с аналогичными характеристиками среды;

- преобразование субъектом среды или мятеж, бунт, когда субъект стремится полностью преобразовать среду в соответствии со своими представлениями о ней.

Таким образом, в процессе социальной адаптации деятельность субъекта может быть *адаптивной*, когда он сам стремится приспособиться к среде (конформизм, ритуализм и ретритизм) и *адаптирующей*, при которой субъект стремится к самостоятельному изменению среды в соответствии со своими целями, задачами и потребностями. Наиболее эффективный результат социальной адаптации может быть достигнут в случае сочетания в поведении субъекта адаптивного и адаптирующего аспектов.

Процесс приспособления индивида к новой среде жизнедеятельности предполагает выделение тех её сторон, свойств и характеристик, к которым необходимо адаптироваться, прежде всего, т.е. *объекта социальной адаптации*. В зависимости от того, что выступает в таком качестве, можно выделить некоторые *виды* социальной адаптации.

1. *Функциональная*, представляющая собой приспособление субъекта к новой социальной среде через освоение и выполнение новых социальных функций. Например, адаптация ребёнка к школе возможна, в том числе, и через освоение им функциональных обязанностей учащегося.

2. *Организационная*, связанная с освоением и приспособлением субъекта к новым организационным структурам, к новой системе социальной или внутригрупповой стратификации. Примером подобной адаптации может служить освоение человеком иерархических отношений в новом для него коллективе. Например, на работе, воинской службе.

3. *Ситуативная*, представляющая собой внешнее приспособление субъекта к новым условиям существования и жизнедеятельности. Данный вид социальной адаптации можно наблюдать, когда субъект начинает приспосабливаться к среде через выполнение некоторых её требований, правил и норм.

Организуя работу по социальной поддержке человека, группы или организации, столкнувшихся с необходимостью социальной адаптации к новым условиям существования и жизнедеятельности, необходимо учитывать, что этот процесс предполагает необходимость преодоления субъектом достаточно серьёзных барьеров. К *основным барьерам социальной адаптации в современном обществе* можно отнести:

- социально-психологические (убеждения, принципы, привычки, стереотипы поведения и деятельности, присущие субъекту);
- социальные (представляющие собой негативные характеристики социальной среды, в которой протекает процесс адаптации);
- социокультурные (ценностно-нормативные характеристики субъекта).

Эти и многие другие барьеры социальной адаптации для своего преодоления требуют подчас значительных усилий, которые оказываются даже не под силу одному человеку. Именно поэтому, деятельность социальных работников и других специалистов по работе с людьми с необходимостью включает в себя работу по организации и осуществлению процессов социальной адаптации различных групп населения и каждого отдельного человека, независимо от степени его социального благополучия.

2.6. Социальное консультирование

Современное общество и протекающие в нём процессы ставят перед человеком целый ряд проблем, с которыми не сталкивались даже его ближайшие предшественники. Это обусловлено такими факторами, как ускорение темпов социальной мобильности, принципиальное изменение базовых норм и ценностей общества, ускорение темпов его урбанизации, расширение ценностно-нормативных границ человеческого поведения и деятельности, рост уровня социальной автономности личности и т.п. Перечисленные и многие другие факторы, ставят большинство людей перед необходимостью выбирать какой-либо единственный способ решения социальной или личностной проблемы из множества возможных, каждый из которых существенно отличается от других.

Разумеется, ряд проблем, с которыми сталкивается человек, он может успешно решить либо самостоятельно, либо с помощью близких ему людей. Но в ряде случаев ему не хватает знаний, опыта, информации и т. п. Тогда человек вынужден прибегнуть к помощи специалиста, т.е. получить консультацию.

При этом, о потребности в консультации можно говорить только в случае, если человек не отказывается от самостоятельного воздействия на ситуацию, от самостоятельной деятельности по решению возникшей у него проблемы. Подобного рода потребность создаёт возможность для организации и осуществления *социального консультирования* как вида социальной помощи и как разновидности профессиональной деятельности социальных работников и других специалистов.

В настоящее время в теории и практике социальной работы существуют два основных взаимодополняющих друг друга подхода к определению сущности консультирования (23.С.135-136).

1. *Функциональный*, при нём консультирование понимается как метод, обеспечивающий клиента практическими советами и помощью, как любая форма оказания клиенту помощи в отношении содержания, процесса или структуры решаемой задачи, когда сам консультант не отвечает за её решение, но помогает тем, кто несёт такую ответственность. направление лечащим врачом пациента к узкому специалисту для получения дополнительной информации о состоянии его здоровья, это рассматривать как пример подобного консультирования. При таком подходе консультант выступает как помощник в решении какой-либо задачи или проблемы.

2. *Профессиональный*, при нём консультирование рассматривается как особая профессиональная служба, оказывающая услуги гражданам и организациям с помощью специально обученных и квалифицированных лиц, помогающим выявить социальные проблемы клиента, проанализировать их, дать рекомендации по их решению и содействовать, при необходимости, выполнению принятых решений и полученных рекомендаций.

Реализация процесса социального консультирования на практике требует дифференцированного подхода к этому виду деятельности, что проявляется в существовании различных его *видов*. Как любое социальное явление, социальное консультирование можно классифицировать по разным основаниям. Рассмотрим подробнее некоторые из них.

По объекту воздействия выделяют *индивидуальное консультирование*, предполагающее работу с отдельным человеком, и *групповое консультирование*, когда объектом воздействия специалиста является собой какая-либо группа или коллектив. Следует иметь в виду, что объектом социального консультирования может быть только малая социальная группа – семья, студенческая группа и т.п.

Более широкий спектр разновидностей социального консультирования, можно выделить по такому основанию как *характер и содержание обсуждаемых и решаемых с клиентом проблем*. Многообразие проблем и сложностей, с которыми сталкивается на протяжении своей жизни каждый человек, приводит к существованию таких видов консультирования как *медико-социальное, социально-педагогическое, социально-психологическое, социально-правовое, управленческое* и другие. Эти виды социального консультирования хорошо знакомы каждому человеку, который хоть раз обращался за помощью в решении различных проблем к соответствующему специалисту – врачу, медику, юристу, чиновнику и т.п.

Ещё одним основанием для выделения видов социального консультирования является *целевая установка клиента*, т.е. цели, которые он преследует, обратившись за помощью к консультанту. В этом случае можно говорить о существовании более сложных видов рассматриваемой деятельности.

1. *Рефлексивное консультирование*, т.е. совместное с клиентом осмысление какой-либо жизненной ситуации, её анализ, поиск приоритетов, возможностей изменения и развития. Процесс консультирования в этом случае превращается в совместное размышление, а основная задача и функция консультанта – выслушать клиента и понять причины его затруднений и сложностей. Работа психоаналитика или психотерапевта часто осуществляется именно в такой форме (30.С.224).

2. *Проектное консультирование*, включающее поиск и построение возможной программы (проекта) преобразования сложившейся ситуации, её гармонизации и улучшения. Это консультация – программирование, консультант, соответственно, проектировщик, специалист. Примером такой консультации является консультация адвоката, выстраивающего вместе с клиентом оптимальную тактику поведения на судебном заседании.

3. *Технологическое консультирование*, предполагающее поиск оптимальной последовательности действий для решения конкретной проблемы или задачи. Это консультация – рекомендация, где консультант – это человек, обладающий необходимыми знаниями и необходимым опытом. Именно такую консультацию получит у педагога родитель, столкнувшийся с необходимостью гармонизации отношений со своим ребёнком.

4. *Прогностическое консультирование*, представляющее собой построение идеальной модели возможного, вероятного состояния конкретной ситуации при сохранении или отсутствии каких-либо тенденций. Это консультация – предвидение, где консультант – это человек, который способен подняться над ситуацией, и её нынешним состоянием, способный увидеть скрытые в ней возможности развития, как позитивного, так и негативного характера. В таком случае появляется возможность вскрыть имеющиеся у клиента перспективы и выработать на этом основании определённую программу действий (22,23).

Многообразие видов социального консультирования позволяет, тем не менее, говорить о существовании ряда универсальных его характеристик. Одной из них является то, что, *будучи методом оказания социальной помощи, видом социальных услуг, социальное консультирование независимо от своей видовой принадлежности оказывается на добровольной основе тому, кто в этой услуге нуждается* (28.С.253). В этом реализуются важные принципы социальной работы как вида профессиональной деятельности – уважение к личности человека, его правам, неприкосновенности частной жизни.

Человек, столкнувшийся с какой-либо проблемой и не имеющий возможности решить её самостоятельно, может осознать и обозначить зону собственных затруднений, но, как правило, не представляет, что именно и каким путём необходимо изменить, чтобы проблема была решена. Следовательно, он не может точно указать какая именно помощь или услуга ему необходима для преодоления возникшего затруднения. В такой ситуации консультант и приходит на помощь, реализуя на практике вышеназванные виды социального консультирования.

Ещё одной универсальной характеристикой социального консультирования являются его *принципы*. Даже краткое рассмотрение основных видов социального консультирования позволяет с высокой степенью достоверности предположить, что в процессе своей профессиональной деятельности консультанту приходится, *во-первых*, быть достаточно компетентным по целому ряду социальных и личностных проблем, *во-вторых*, доверительно общаться с клиентом, *в-третьих*, брать на себя определённую ответственность за решение его проблемы. Для того, чтобы быть достаточно эффективной и результативной, такая деятельность должна опираться на следующие группы принципов: принципы *организации* социального консультирования и принципы его *осуществления*. Каждая из этих групп, включает строго определённые элементы. Рассмотрим их более подробно.

1. Принципы организации социального консультирования.

1.1. *Принцип анализа подтекста*, предполагающий наличие у консультанта способности и умения различать в запросе и словах клиента несколько «слоёв», своеобразное умение «читать между строк». Это позволяет специалисту, не перебивая и не напрягая излишними вопросами человека, понять, в чём состоит суть его проблемы или затруднения.

1.2. *Принцип отказа от конкретных рекомендаций*, направленный на то, чтобы исключить навязывание клиенту какого-либо одного способа поведения и деятельности. Консультант должен предложить некоторый определённый спектр возможностей. Выбор из предложенного – прерогатива клиента и только его.

1.3. *Принцип системности*, позволяющий консультанту при работе с клиентом выделить своеобразную «единицу анализа обсуждаемой проблемы»: семья, определённые цели и потребности клиента, особенности его личности и т.п. Это позволяет определить основу формирования проблемы, с которой столкнулся человек и возможные пути её решения.

1.4. *Принцип уважения личности клиента*, направленный на пресечение любых попыток консультанта «перевоспитать» или «переделать» клиента в соответствии с собственными представлениями о человеке в целом, его свойствах и качествах.

2. Принципы осуществления социального консультирования

2.1. *Принцип компетентности и профессионализма*, предполагающий наличие у консультанта необходимых знаний, умений и навыков, которые он предоставляет в распоряжение клиента. Личные интересы консультанта при этом должны быть подчинены интересам клиента.

2.2. *Принцип доверительности и сотрудничества*, реализация которого на практике позволяет создать атмосферу взаимного доверия между консультантом и клиентом. В таких условиях возможность решения проблемы клиента становится более реальной. Кроме того, атмосфера доверия и доверительности является залогом того, что при возникновении подобных проблем и затруднений в будущем, клиент вновь обратится за помощью к консультанту.

2.3. *Принцип конфиденциальности*, гарантирующий, что полученная консультантом в процессе консультации информация о клиенте не будет распространена и обнародована без согласия и разрешения последнего. Нарушение этого принципа является для консультанта недопустимым превышением своих полномочий.

2.4. *Принцип результативности*, направленный на то, чтобы усилия консультанта либо помогли клиенту решить возникшую у него проблему, либо создали для этого необходимые условия. При этом, ведущая роль в оценке результативности работы консультанта принадлежит клиенту.

Рассмотренные выше виды социального консультирования, принципы его организации и осуществления позволяют рассматривать процесс консультирования как направление социоинженерной деятельности, *объектом* которой выступает система ценностей, норм и установок человека или группы. Важнейшая задача консультанта состоит в том, чтобы способствовать преобразованию внутреннего мира клиента на основе переосмысления им своих жизненных ценностей. Подобный процесс получил в теории и практике социальной работы название аксикреация.

В дословном переводе на русский язык этот термин означает «создание, творение ценностей». Более строгое определение этого понятия звучит следующим образом. *Аксикреация – это процесс порождения, формирования и закрепления у человека или группы новых ценностей, а также регенерация, переосмысление и принятие переосмысленных прежних ценностей* (23.С.12). Изменение ценностных структур происходит в результате длительного и систематического общения клиента с консультантом, в процессе реализации разнообразных видов консультирования.

Длительность этого процесса позволяет выделить последовательный ряд *этапов социального консультирования*, каждый из которых направлен на решение определённых задач и достижения определённых целей.

1. *Анализ проблемы*, задача которого состоит в том, чтобы клиент мог «взглянуть на себя со стороны». Подобный взгляд позволяет понять, что многие затруднения связаны не столько с объективными трудностями и обстоятельствами, сколько с субъективными установками, стремлениями, целями и идеалами человека.

2. *Постановка проблемы*, при которой происходит непосредственное воздействие на систему ценностей клиента с целью её изменения. Именно здесь, собственно, и начинается процесс аксикреации и личностной реинтеграции, т.е. восстановление связей между субъектом и окружающим его миром. Успешным и результативным подобное воздействие станет тогда, когда последовательно будут решены *важнейшие задачи процесса аксикреации*, а именно:

- «разблокирование» предыдущей системы ценностей, т.е. её пересмотр и переоценка, в ходе которых свойственные человеку ценностно-нормативные структуры подвергаются сомнению, становятся менее прочными, в результате

чего создаётся пространство для формирования новой системы ценностей, норм и установок;

- *«изменение»* существующей системы ценностей, когда человек получает возможность апробировать новые, не свойственные ему ранее ценности и нормы; при этом, он может попытаться идентифицировать себя с теми субъектами, для которых эти нормы и ценности являются привычными, оценив, таким образом, их достоинства и недостатки;

- *«заблокирование»* новой ценностно-нормативной системы, т.е., окончательное принятие человеком новых ценностей, норм и установок, которые становятся неотъемлемым элементом его личности (22, 40.С.179).

Необходимо помнить, что для решения всего комплекса задач требуется время, в течение которого клиент нуждается в поддержке, поощрении и необходимой помощи.

Новый ценностный и мотивационный комплекс, который формируется у человека в ходе решения вышеуказанных задач, продолжает развиваться в процессе дальнейшего общения с консультантом и последующей жизнедеятельности, приобретая всё новые и новые элементы, черты и свойства. Единство этих процессов может быть обозначено как *аксиогенез*, т.е., *последовательное и непрерывное совершенствование и развитие системы ценностей субъекта*. Этот процесс осуществляется на протяжении всей жизни человека и непосредственно влияет на то, какие пути, средства и способы самореализации он для себя выбирает.

3. *Формулировка целей*, на котором человек, при поддержке и помощи консультанта, получает возможность поставить перед собой новые цели в соответствии с новой системой ценностей, выработанных на предыдущем этапе.

4. *Выработка решений*, на котором в ходе совместной с консультантом деятельности клиент имеет возможность выработать определённый диапазон возможных решений и при их практической реализации становится возможным достижение им новых жизненных целей.

5. *Реализация решения*, на котором осуществляется процесс выбора и реализации человеком какого-либо из принятых ранее решений по достижению новых целей. Последние, как и новые мотивы деятельности человека становятся основой для его последующей жизнедеятельности, выполнения им новой системы социальных ролей и приобретения новых социальных позиций и статусов.

В зависимости от условий происходит процесс аксиогенеза, что представляют собой проблемы и потребности клиента и возможности консультанта, выделяются следующие *основные формы и способы социального консультирования*. При этом, наиболее существенную роль в выборе конкретных способов и форм работы в каждом случае играют рассмотренные выше целевые установки клиента. В настоящее время в практике социальной работы в целом и социального консультирования в частности используются следующие формы и способы деятельности:

- монолог клиента и его последующий анализ совместно с консультантом;
- диалог, свободная беседа клиента и консультанта;
- ответы консультанта на прямые вопросы клиента;
- разнообразные тестирования;
- различные тренинги и обучения и т.п.

Какую бы форму работы с клиентом не избрал консультант в каждом конкретном случае, необходимо помнить, что любая из них требует от специалиста, *во-первых*, искреннего желания помочь человеку, *во-вторых*, деликатности при контакте с ним, и, *в-третьих*, тщательности, осторожности и постепенности в работе.

Для успешной и эффективной организации и осуществления процесса социального консультирования необходимо соблюдение ряда *принципов*, помимо тех, которые были перечислены выше.

1. *Принцип заинтересованности клиента*, предполагающий, что при работе с клиентом консультант должен, в первую очередь, убедить его в необходимости и полезности аксикреации или аксиокоррекции с целью последующего решения существующей проблемы.

2. *Принцип ситуативного контроля*, соблюдение которого позволяет консультанту даже в условиях напряжённой работы сохранять возможность трезвого и объективного взгляда на ситуацию, чтобы вмешаться в неё в случае возникновения негативных или деструктивных тенденций.

3. *Принцип органичности и естественности*, заключающийся в том, что консультанту не следует форсировать и искусственно ускорять процесс аксикреации. Он должен быть естественным результатом совместной деятельности консультанта и клиента по осмыслению и анализу возникшей проблемы.

4. *Принцип незавершённости*, направленный на то, чтобы оставить клиенту возможность принятия другого решения, формирования новых, дополнительных ценностей, пересмотра решений, принятых ранее.

Реализуя эти принципы в практике своей профессиональной деятельности, консультант всегда должен помнить о том, что ведущая роль в процессе консультирования принадлежит клиенту. Именно он выбирает конкретный вид консультирования, формы и методы его осуществления. В распоряжении консультанта – опыт, знания, информация, умения и навыки, которые он предлагает в распоряжение клиента. Задача консультанта состоит в том, чтобы побудить клиента к принятию правильного и адекватного в данной ситуации решения, не демонстрируя при этом своего превосходства и не принимая на себя роль лидера.

Как любая другая социальная технология, социальное консультирование предполагает выполнение ряда значимых для общества и человека *функций*. К ним можно отнести следующие:

- передача определённых норм, ценностей и представлений об оптимальных моделях поведения и способов деятельности;
- предоставление необходимой клиенту информации;

- аксиокоррекция, аксикреация, аксиогенез;
- контроль за реализацией новых ценностей и норм в повседневной жизни клиента;
- формирование у клиента адекватных представлений о себе, своих возможностях, ценностях и идеалах и об окружающем мире;
- обучение человека эффективным и адекватным способам разрешения ценностно-нормативных конфликтов.

Развитие в обществе системы органов и учреждений, осуществляющих профессиональную деятельность в сфере социального консультирования, укоренение в общественном и массовом сознании представлений об эффективности подобной помощи, развитие системы подготовки соответствующих специалистов позволит в будущем значительно повысить уровень социальной защищённости как общества в целом, так и каждого отдельного человека

3. Частные социальные технологии.

3.1. Социальная работа с бедными и малоимущими.

Неоднозначность процессов, происходящих в современном российском обществе, порождает яростное столкновение взглядов, мнений, оценок. Но практически все участники научных и политических дискуссий, независимо от мировоззренческой, научной и политической ориентаций, соглашались с тем, что одной из наиболее болезненных проблем современной России является проблема бедности, проблема стремительного имущественного расслоения населения. Сегодня бедность приобретает черты масштабного и массового явления, не обращать внимание на которое уже невозможно.

Бедность давно и прочно укоренилась в социальной ткани российского общества. Однако, длительное время по идеологическим и политическим мотивам было принято не только отрицать существование этого явления, но и на терминологическом уровне использовать понятие «малообеспеченные». Это, в свою очередь, приводило к тому, что на уровне государства и общества отсутствовала эффективная система социальной поддержки этой категории населения. Современный этап существования российского общества заставляет самым серьёзным образом подойти к решению названной проблемы. А это, в свою очередь, вынуждает внимательно присмотреться к тому, что представляет собой бедность как социальный феномен.

Теоретические исследования проблем бедности имеют достаточно длительную историю. Уже во второй половине XVIII века европейские мыслители эпохи Просвещения обратили внимание на этот социальный феномен и задумались о его природе. Исследования были продолжены в XIX веке, когда были заложены теоретические основы для определения понятия «бедность», структуры бедности, и её связи с различными социальными процессами и тенденциями. При этом, большинство исследователей сходились и сходятся во мнении, со-

гласно которому, бедность – это закономерное следствие социально-экономического развития и социальной жизни.

Последующее развитие социально-экономического знания позволило не только продолжить исследования в рассматриваемом направлении, но так же разработать и внедрить в социальную практику конкретные системы помощи и поддержки бедных и малоимущих. Однако, надо помнить о том, что ни в одном государстве мира до сих пор не удалось решить проблему бедности как её полное и окончательное уничтожение. Все попытки уравнивать граждан в их материальном и имущественном положении приводили к тому, что изменялись формы проявления бедности в обществе, её уровень и важнейшие характеристики, но само явление продолжало существовать. Это позволяет сделать вывод о том, что эффективное решение проблемы бедности невозможно только через оказание бедным и малоимущим исключительно материальной и экономической помощи в виде пособий, разовых выплат и т.п. Данная проблема имеет и социально-экономический, и социально-психологический, и социокультурный характер. Бедность – это структурный социальный феномен, проблема, которая существует всегда.

Комплексный характер проблемы бедности находит своё отражение уже в определении самого понятия «бедность». Оно не может быть определено однозначно, раз и навсегда. В его определении необходимо учитывать как объективные характеристики материальных возможностей человека или группы, так и их субъективные оценки и восприятие.

Основой определения бедности для большинства исследователей является *наличие у человека или группы возможности удовлетворить свои потребности* (40.С.48). При этом, необходимо различать различные *виды бедности*, существенно отличающиеся друг от друга.

Во-первых, это *абсолютная бедность*, представляющая собой такое экономическое состояние субъекта, при котором имеющийся у него доход не позволяет удовлетворять даже первичные потребности (в пище, одежде, жилище и т.п.). Абсолютная бедность представляет собой наиболее тяжёлую её разновидность. Человек или группа, находящиеся в этом состоянии, испытывают не только серьёзные материальные затруднения (невозможность нормально питаться, иметь хорошую и добротную одежду, оплачивать нормальное жильё, дать качественное образование детям и др.), но, и испытывают и морально-нравственные страдания и переживания. Их неблагоприятное материальное положение вызывает жалость, а иногда и презрение части окружающих, отношение к ним как к неудачникам или бездельникам, которые сами виноваты в своём состоянии. Именно данная категория бедных нуждается в первоочередной помощи и поддержке со стороны государства и общества.

Во-вторых, это *относительная бедность*, представляющая собой такое материальное и имущественное положение субъекта, при котором имеющийся в его распоряжении доход недостаточен по сравнению с доходами других людей или групп. Эта разновидность бедности связана, в первую очередь, с субъ-

ективной оценкой человеком своего материального положения. Реально это положение может быть достаточно благополучным, но в сравнении с положением других восприниматься как бедность. Довольно часто это связано с укоренёнными в массовом сознании представлениями об обеспеченной жизни. Относительная бедность тоже является основанием для определённой социальной помощи, но в этом случае эта помощь должна носить, скорее, психологический характер, направленный на переоценку субъектом своего материального положения, своих притязаний и возможностей их удовлетворять.

Выделение абсолютной и относительной бедности осуществляется на таком основании, как уровень имеющегося у человека или группы дохода. Ещё одним основанием, позволяющим выделять определённые виды бедности, является то, как человек использует имеющиеся в его распоряжении средства. По этому основанию можно выделить такие виды бедности как первичная и вторичная.

Первичная бедность – это нехватка средств для удовлетворения основных нужд и потребностей субъекта при оптимальном использовании имеющихся средств. Можно утверждать, что это своеобразная модификация абсолютной бедности. Первичная бедность может быть следствием целого ряда социогенных причин и факторов: отсутствие работы, высокая иждивенческая нагрузка в семье, низкий уровень квалификации и т.п. Субъект, находящийся в состоянии первичной бедности, нуждается как в экономической помощи, так и в других видах социальной поддержки (помощь в трудоустройстве, в получении образования, адаптационных мерах и др.).

Вторичная бедность – это невозможность для субъекта удовлетворить свои основные потребности в силу неразумной и нерациональной траты имеющихся в его распоряжении средств (30). Иначе говоря, вторичная бедность является следствием расточительности человека, неумения или нежелания правильно распределять собственные доходы. В этом случае состояние бедности есть результат собственного выбора субъекта и о настоятельной потребности его в социальной помощи говорить не приходится. Вместе с тем, данная ситуация может стать основанием для организации и осуществления определённой социально-психологической и социально-педагогической работы с человеком или группой с целью формирования у них соответствующие навыки расходования имеющихся в их распоряжении средств.

По данным различных источников (21,22,40) более трети граждан России пребывают в состоянии бедности. Более того, это число имеет устойчивую тенденцию к росту. Поэтому, государству и обществу необходимо разрабатывать и внедрять в социальную практику эффективную систему социальной защиты, поддержки и помощи бедных и малоимущих слоёв населения. При этом, необходимо учитывать не только экономические и материальные потребности названной категории населения, но и её важнейшие социальные характеристики.

По оценкам целого ряда исследователей (4,37) для современных российских бедных характерно наличие следующих *социальных качеств и характеристик*.

Во-первых, это достаточно *высокий уровень экономической пассивности и социального иждивенчества*, ожидание пусть минимальных, но гарантированных государством материальных благ и возможностей. Однако, справедливости ради необходимо отметить, что данное качество не является имманентно присущим российским гражданам, а во многом было сформировано экономической политикой советского государства на протяжении ряда десятилетий.

Во-вторых, для современной российской бедности характерна такая черта как *фатализм*, т.е. убежденность людей в том, что их неблагоприятное материальное положение не может быть изменено в обозримом будущем их собственными усилиями. Это приводит к тому, что определенная часть бедных отказывается от активной деятельности, направленной на улучшение своего положения.

В-третьих, для значительной части бедных в российском обществе свойственна такая черта как *высокая степень недоверия к государству, государственной власти, государственным органам и учреждениям*. Это приводит к тому, что многие меры, направленные на помощь бедным и малоимущим, принимаемые на различных уровнях государственной власти, воспринимаются людьми как «очередной обман, подачка» и т.п.

В-четвёртых, можно говорить о такой характерной особенности российской бедности как доминирование в массовом сознании единого стандарта обеспеченной жизни, требующего для своей реализации достаточно высоких доходов. Для значительной части населения страны характерно представление о том, что бедность – это не нехватка средств на самое необходимое, а нехватка средств на то, чтобы жить так, как живёт большинство окружающих людей.

В-пятых, важной особенностью бедности в современном российском обществе является её *качественная и структурная многомерность*, проявляющаяся в том, что для определения уровня бедности необходимо множество критериев и в качественном многообразии социального состава такого общественного слоя как бедные.

Парадокс современного российского общества состоит в том, что те социальные группы, которые традиционно относятся к бедным, не составляют сегодня их основную часть. Сегодня большинство российских бедных – трудоспособные, работающие люди, в возрасте от 28 лет и старше, имеющие одного или двух детей (21). Для уточнения социальных границ бедности в современном российском обществе, можно выделить несколько типичных *социальных групп бедных, включающих людей*:

- имеющих небольшой доход и плохо обеспеченных материально. Например, лица с низкой квалификацией и, как следствие, с низкой заработной платой, безработные и т.п.;

- вытесненных с рынка труда и потерявшие, таким образом, источник устойчивого дохода в силу различных обстоятельств (малограмотность, недостаточная квалификация и др.);

- живущие в семьях с высокой иждивенческой нагрузкой (многодетные семьи, семьи инвалидов и престарелых) или родители-одиночки;

- материальные проблемы которых связаны с их субъективными ценностями, предпочтениями и образом жизни (бродяги, люди, не желающие работать, бросившие учёбу и т.п.);

- пострадавшие (в том числе и экономически) от природных и социальных катастроф (беженцы, жертвы стихийных бедствий и террористических актов).

Даже простой перечень возможных категорий бедных, существующих в современном российском обществе, позволяет сделать вывод о достаточно широких и неопределённых социальных границах бедности. Социальный и демографический состав этой категории населения позволяет с большой долей вероятности говорить о *факторах риска*, определяющих попадание или пребывание в бедности. К таким факторам сегодня относятся:

- рождение человека в бедной семье. Бедность – это одна из немногих социальных характеристик, которая может передаваться по наследству;

- плохое состояние здоровья, тяжёлое заболевание или травма, что ограничивает доступ человека к получению хорошего образования, работы, требующей высокой квалификации и, следовательно, хорошо оплачиваемой, не позволяет сконцентрироваться на работе;

- низкие доходы, вследствие возрастных характеристик, владения не пользующейся спросом профессией или безработицы;

- низкий уровень образования, ограничивающий доступ к целому ряду престижных и высокооплачиваемых профессий;

- субъективные или личностные характеристики и качества человека, решения, принятые им ранее (склонность к алкоголизму, нежелание работать, уход из семьи и др.).

Воздействуя на личность, все они существенно повышают вероятность того, что человек окажется в состоянии бедности, и значительно усложняют решение проблемы оказания ему квалифицированной и необходимой социальной помощи.

Тем не менее, государство и общество не должны оставлять такую категорию населения, как бедные, один на один со своими проблемами и бедами. Какими бы ни были экономические и финансовые ресурсы и возможности государства, они должны использоваться для организации социальной поддержки этих людей. Эта задача должна решаться, опираясь на определённые принципы. К *основным принципам социальной поддержки бедных* относятся:

- *конкретности и адресности оказания социальной помощи*, т.е., помощь со стороны государства должна оказываться, прежде всего, тем людям, кто по объективным показателям не в состоянии решить свои материальные проблемы

самостоятельно. Если же социальная помощь будет оказываться всем без исключения, то вместо борьбы с бедностью общество и государство будут её поощрять и субсидировать;

- *своевременности и достоверности необходимой информации* о социальном и материальном положении различных социальных групп. Как уже было отмечено, бедность во многом является результатом субъективных оценок, для корректировки которых и необходима подобная информация.

- *опора на собственные силы*, создание в обществе условий, при которых человек сможет самостоятельно обеспечить себе желаемый уровень материального благополучия;

- *равенство интересов всех групп населения*. Оказание социальной поддержки и помощи одним социальным группам не должно ущемлять интересы других групп, слоёв и объединений. Так, экономические льготы, пособия и выплаты, направленные на определённые категории населения, не должны осуществляться за счёт сокращения или задержки соответствующих выплат другим (зарплат, пенсий, премий и др.)

Реализация этих принципов на практике позволяет сформировать определённую систему социальной поддержки и помощи малоимущих и бедных слоёв населения. Эта система с необходимостью включает в себя различные виды, формы и направления деятельности. Рассмотрим их более подробно.

Основными направлениями социальной работы с бедными и малоимущими слоями населения являются: социальная поддержка и социальная помощь.

Социальная поддержка – это деятельность, направленная на активизацию собственных сил и возможностей человека или группы по изменению своего материального и имущественного положения. Это направление работы предполагает, что основные усилия для решения экономических проблем конкретного социального субъекта принимаются им самостоятельно, а социальные работники или другие специалисты оказывают ему в этом необходимую помощь: консультируют, предлагают определённые ресурсы и возможности и т.п.

Социальная помощь – это деятельность, направленная на то, чтобы полностью или частично решить материальные проблемы субъекта через деятельность соответствующих учреждений и организаций. Как правило, объектами социальной помощи становятся те личности и социальные группы, возможности которых самостоятельно решить свои материальные проблемы по тем или иным причинам ограничены.

Основными видами социальной работы с бедными и малоимущими являются:

- *материально-экономическая* помощь (пособия, разовые выплаты);
- *социально-бытовая* помощь (льготы и компенсации в оплате коммунальных услуг);

- *коммуникативно-психологическая* помощь (психологическое консультирование);

- *профессионально-трудовая* помощь (профессиональная переподготовка и ориентация, трудоустройство) и др.

Реализация этих видов деятельности на практике позволяет использовать различные приёмы и формы её осуществления, чем и определяются *основные виды социальной работы* с бедными и малоимущими. В условиях современного российского общества к ним можно отнести:

- *институциональные* формы, связанные с деятельностью различных социальных и государственных институтов, например, поддержка пожилых и нетрудоспособных членов общества через институты социального обеспечения и социального страхования;

- *неинституциональные* формы, предполагающие опору на общественную и личную инициативу граждан в деле оказания социальной поддержки и помощи (взаимопомощь, пожертвования, благотворительность);

- *экстренная* помощь, предполагающая разовое оказание конкретного вида помощи определённому человеку или группе людей (разовая выплата необходимой денежной суммы и консультация психолога);

- *систематическая* помощь, т.е., оказание конкретного вида социальной помощи на постоянной основе до тех пор, пока это необходимо или возможно (выплата пособия по безработице, пенсии по потере кормильца).

Организация деятельности по оказанию необходимой социальной поддержки и помощи бедным и малоимущим слоям населения позволяет сформировать и поддерживать в обществе атмосферу взаимного доверия между властью и гражданами, создать условия, при которых возможно своевременное выявление и разрешение различных социальных конфликтов и укрепить единство и целостность социальной системы. Однако, при этом, общество и государство не должны полностью перекладывать на свои плечи бремя решения экономических и материальных проблем всех граждан без исключения. Ориентиром социальной политики должно быть не выравнивание уровня жизни всех социальных слоёв и групп, а создание равных возможностей для формирования достойного уровня и качества жизни любому работоспособному и работающему социальному субъекту.

3.2. Социальная работа с мигрантами.

Одной из характерных особенностей современного общества и современного мира является значительное повышение степени «открытости» как социальных, так и территориальных структур. Это явление влечёт за собой большой спектр возможных последствий, одно из которых – различные по своим масштабам, интенсивности, направлениям и темпам миграционные потоки. Сегодня миграция стала одной из важнейших черт общественной жизни и одним из

оснований для возникновения, существования и обострения многих социальных и личностных проблем.

Для успешного решения этих проблем необходимы не только политическая воля, наличие соответствующих ресурсов, возможностей и опыта, но и определённые теоретические изыскания и наработки, которые позволяют, *во-первых*, достаточно чётко определить сами понятия «миграция», «миграционный процесс», «мигрант» и другие. *Во-вторых*, очертить предметную область исследования и практической деятельности, *в-третьих*, вскрыть внутреннюю неоднородность рассматриваемого явления, его основные тенденции и закономерности.

Миграция, миграционный процесс – *это перемещение, переселение людей, связанное с изменением места пребывания и проживания сроком не менее чем на шесть месяцев* (30.С.285). Такие перемещения могут быть следствием разнообразных причин, как социального характера (войны и притеснения по каким-либо признакам и основаниям), так и природного (стихийные бедствия) и осуществляться в не менее разнообразных границах.

Будет ошибкой рассматривать миграцию как явление, которое свойственно только современному обществу. Примеры более чем масштабных миграционных процессов можно найти в истории многих стран и народов: исход евреев из Древнего Египта, Великое переселение народов, происходившее на европейском континенте в VIII-IX веках и сформировавшее во многом этническую карту современной Европы, потоки эмигрантов и беженцев, явившихся следствием войн и революций в XX веке. В современном мире, по оценкам ряда экспертов, в миграционные потоки вовлечено около 60-ти миллионов человек. С конца 80-х – начала 90-х годов в эти процессы активно включилась и Российская Федерация, причём, участие россиян в современных миграционных процессах приобретает массовый характер. Так, отдельные виды миграционных потоков, начиная с 1988 г., выросли по таким показателям как численность мигрантов и интенсивность их перемещения от 3-х до 5-ти раз (33.С.169). Эти и подобные им обстоятельства заставляют внимательно исследовать такое социальное явление как миграция и его возможные последствия, как для общества в целом, так и для отдельного человека.

Миграция достаточно сложный и неоднозначный социальный феномен. Одним из проявлений этих его качеств является многообразие *основных типов миграционных процессов*. В современных исследованиях (16,17) принято выделять и анализировать следующие типы миграции.

1. По направлению миграционных перемещений:

- *эпизодическая, разовая миграция*. Например, поездка в другой регион для получения образования, на лечение и т.п.;

- *маятниковая миграция*, т.е., перемещение людей по относительно стабильным маршрутам, предполагающее возвращение на прежнее место жительства. Например, перемещение больших масс людей в южные и западные регионы страны летом и столь же массовое возвращение обратно осенью;

- *сезонная миграция*, перемещение людей в определённых направлениях, связанное с необходимостью или желанием участвовать в каком-либо сезонном виде деятельности. Например, участие в рыбной путине, уборке урожая и т.п.

2. По возможностям возвращения на прежнее место жительства:

- *возвратная миграция*, с необходимостью предполагающая возвращение людей на прежнее, постоянное место проживания. Например, все рассмотренные выше виды миграционных процессов;

- *безвозвратная миграция*, связанная с окончательным изменением места пребывания и проживания человека или группы людей.

3. По отношению людей к процессам перемещения:

- *добровольная миграция*, перемещения людей на новое место пребывания по собственной воле, по собственному желанию. Например, участие в освоении новых территорий, переезд на новое место жительства;

- *вынужденная миграция*, процессы перемещения людей по собственной воле, но против собственного желания, это ситуация, когда человек понимает, что ему необходимо оставить место своего прежнего проживания, т.к. дальнейшее пребывание здесь невозможно по независящим от него обстоятельствам (стихийное бедствие и вооружённый конфликт);

- *принудительная миграция*, или перемещение людей под давлением, по приказу или под угрозой (насильственная депортация, вывоз в другую страну или регион, насильственное переселение или изгнание).

4. По степени управляемости миграционных процессов:

- *организованная миграция*, миграционные процессы, которые осуществляются при участии государственных, общественных и других учреждений и организаций. Например, организация массового притока населения в какие-либо регионы;

- *неорганизованная, стихийная миграция*, которая осуществляется силами самих мигрантов. Например, бегство от какой-либо опасности (война, стихийное бедствие).

5. По отношению к государственным или региональным границам:

- *внутренняя миграция*, которая осуществляется в пределах одной страны или одного региона, например, поездка на учёбу;

- *внешняя миграция*, осуществляется за пределы государственных или региональных границ, например, переезд на постоянное место жительства в другой регион и за границу.

Типология миграционных процессов может быть осуществлена и по другим основаниям, однако, даже вышеприведённый перечень позволяет убедиться в том, что миграционные процессы занимают очень важное место в жизни человеческого общества.

Причинами, побуждающими или вынуждающими людей втягиваться в процессы перемещений по территориям, могут быть явления и факторы разного порядка. Чаще всего, к *основным причинам миграции* относят следующие:

- *социально-экономические* (поиск рабочих мест, возможностей для самореализации, получения образования, вступление в брак и т.п.);

- *политические* (преследование по политическим мотивам, политический протест, стремление к распространению своих политических взглядов и принципов);

- *этнические* (этническая рознь, угнетение и преследование по этническим признакам, стремление к этническому воссоединению);

- *религиозные* (религиозная нетерпимость и рознь, религиозное паломничество);

- *военные* (военные действия на определённой территории и желание людей избежать их возможных последствий);

- *экологические* (неблагоприятные природные условия региона, экологические катастрофы и т.п.).

Безусловно, в каждом конкретном случае процесс перемещения больших или малых групп людей может иметь и свои специфические причины, не относящиеся к другим участникам миграционных процессов.

Независимо от своей видовой принадлежности и побуждающих причин, большая часть миграционных процессов и потоков подчиняется определённым *внутренним закономерностям и тенденциям*. В условиях современного общества таковыми являются:

1. *глобализация* миграционных процессов; в настоящее время в них вовлечено от 60-ти до 130-ти миллионов человек, и эти цифры имеют устойчивую тенденцию к росту;

2. *Увеличение роли* миграционных процессов в *демографическом развитии большинства стран мира*. Так, в России через миграционные перемещения почти на 65% восполняется убыль населения (22,33);

3. *Феминизация* миграционных потоков. Доля женщин среди мигрантов сегодня составляет до 48%, а в отдельных случаях - до 60%.

4. *Становление и развитие* миграционного *рынка труда*. По данным ряда экспертов до 90 миллионов современных мигрантов являются его участниками (16.С.27).

5. *Рост вынужденной и нелегальной* миграции, основная часть участников которой – это люди, проживающие в слаборазвитых странах и регионах, в государствах и стремящиеся к поиску новых, более благоприятных условий для своей жизни. Значительное число вынужденных и нелегальных мигрантов составляют сегодня выходцы из стран Африки, Южной Америки, Средней Азии и Закавказья, Афганистана и бывшей Югославии.

6. *Рост масштабов экологической* миграции, в которую по некоторым данным вовлечено от 50 до 70 миллионов человек (16).

Такое значительное разнообразие типов, причин и тенденций, свойственных миграционным процессам, порождает не менее значительное разнообразие проблем, с которыми сталкиваются мигранты и которые необходимо решать, зачастую, в условиях острого дефицита времени и других необходимых ресурсов. Для реального и эффективного решения этих проблем необходимы соответствующие правовые основа и база.

В условиях современного общества, осознающего проблемы миграции как универсальные, сложилась и действует *правовая база решения социальных проблем мигрантов*, которая включает в себя как международное, так и государственное законодательство. К основным актам международного права, предназначенных для социальной защиты мигрантов, можно отнести, *во-первых*, Конвенцию ООН о статусе беженцев, принятую в 1951 г., которую к настоящему времени ратифицировали большинство государств – членов ООН. *Во-вторых*, это отдельные статьи и положения Заключительного акта совещания по европейской безопасности и сотрудничеству, подписанном в 1975 г. в Хельсинки главами всех европейских государств, США и Канады. Это, в первую очередь, те статьи и положения, которые касаются права свободного выезда и въезда в страну, права на политическое убежище и другие.

В законодательстве современной России на защиту прав мигрантов и на регулирование вопросов, связанных с их пребыванием в стране направлены такие законодательные акты как законы «О беженцах» (1993 г.), «О вынужденных переселенцах» (1993 г.), федеральная миграционная программа, Закон «О гражданстве Российской Федерации» (2001 г.). Необходимо отметить, что подобные законы являются для Российской Федерации сравнительно новыми и их можно рассматривать как более или менее адекватную реакцию на ситуацию, при которой она превратилась в один из крупнейших центров миграционной активности.

Отмеченные выше масштабы и многообразие миграционных процессов и потоков приводят к тому, что сегодня уже можно говорить о новой социальной общности – мигранты, имеющей свою внутреннюю структуру, свою систему ценностей, потребностей и интересов. Однако, эта общность внутренне неоднородна, что находит выражение даже в неоднозначности понятий, которые используются для её обозначения: «мигранты», «беженцы», «вынужденные переселенцы», «перемещённые лица» и другие. Это обстоятельство создаёт дополнительные трудности и для решения проблем мигрантов на всех уровнях социальной организации. Дело в том, что *содержание и основные аспекты технологии социальной работы с мигрантами во многом определяются тем, к какой категории этих лиц они принадлежат*.

Рассматривая внутреннюю структуру такой социальной общности, как мигранты, необходимо анализировать её по таким основаниям как, *во-первых*, по направлениям перемещения людей и, *во-вторых*, по причинам, которые вынудили их к перемещению.

По *первому основанию* можно выделить такие категории мигрантов как *эмигранты* (выезжающие из страны) и *иммигранты* (въезжающие в страну). В этих случаях возникающие проблемы, в основном, носят менее острый характер, так как человек, сознательно принимая решение о въезде или выезде из страны, рассчитывает на определённую поддержку (наличие приглашения на работу или на учёбу, наличие родственников или друзей, у которых можно найти пристанище и т.п.). Безусловно, проблемы возникают и здесь, но, одновременно, имеется и определённая основа для их скорейшего решения.

По *второму основанию* выделяются *беженцы* и *вынужденные переселенцы*. Это наиболее тяжёлые категории мигрантов с точки зрения обременённости различными сопутствующими проблемами. Именно эти люди нуждаются в социальной поддержке и помощи со стороны государства и общества, в которое они попадают. Для того, чтобы такая помощь была организована как можно более эффективно, необходимо учитывать следующие обстоятельства.

Согласно Конвенции ООН о статусе беженцев, *беженцы – это мигранты, которые были вынуждены покинуть свою страну из-за обоснованных опасений, что их будут преследовать по каким-либо причинам (расовым, религиозным, политическим, за принадлежность к какой-либо группе или организации)* (23.С.181). Иначе говоря, согласно основополагающему международно-правовому акту, направленному на защиту прав мигрантов, беженец – это *иностранец*, прибывший в чужую страну. Такая же категория мигрантов, но уже внутри страны считается *перемещёнными лицами* или *вынужденными переселенцами* (30.С.187). Эти категории мигрантов нуждаются в том, чтобы необходимые им социальная поддержка и помощь были оказаны как можно быстрее. Поэтому, социальная работа с мигрантами – это, чаще всего, деятельность, направленная на оказание людям срочной или экстренной социальной помощи.

Основным способом решения социальных проблем мигрантов и регулирования миграционных потоков на территории Российской Федерации является *миграционная политика*, представляющая собой *совокупность социально-политических концепций и взглядов на миграционную ситуацию в стране, а также конкретных организационно-правовых и социально-экономических мероприятий по регулированию миграционных процессов, направленных на создание условий для обустройства и социальной адаптации мигрантов* (23.С.173,13). Основными направлениями реализации миграционной политики являются:

- учёт и постоянный анализ миграционной ситуации в обществе;
- деятельность по оказанию практической помощи, необходимой конкретным категориям мигрантов;
- реорганизация социальной среды для более эффективной адаптации мигрантов в новых условиях (23.С.174.).

Организуя и осуществляя социальную работу с беженцами и вынужденными переселенцами необходимо учитывать ряд обстоятельств, которые во многом определяют потребности этих категорий людей.

Во-первых, мигранты в той или иной степени попадают в ситуацию маргинализации в силу утраты ими «территориальных корней». При этом, разрушается привычная для человека природная и социальная среда жизнедеятельности, нарушаются его важнейшие естественно-антропологические права, такие как право на этническую идентификацию, на определённый уровень жизни, жильё, семью и т.п. Реализация этих и им подобных прав в значительной степени связана с возможностью постоянного или длительного проживания в определённом месте (29.С.99).

Во-вторых, мигранты – это люди, находящиеся в состоянии психологической, культурной и социальной дезадаптации, что во многом определяет содержание необходимой им социальной поддержки и помощи.

Социальная работа с мигрантами осуществляется по следующим основным направлениям.

1.Трудовая и профессиональная адаптация. Реализация этого направления деятельности предполагает использование трудового и профессионального потенциала мигрантов на новом месте жительства и в новых условиях. Эта деятельность может и должна включать в себя такие элементы как трудоустройство мигрантов с учётом имеющейся у них квалификации и потребностей рынка труда в месте их нового пребывания, создание новых рабочих мест, которые могут быть предложены мигрантам, развитие системы самозанятости и организация системы профессиональной подготовки и переподготовки мигрантов.

2.Решение проблем материальной компенсации понесённого мигрантами ущерба. Это направление деятельности предполагает работу по предоставлению мигрантам какого-либо жилья, оказание необходимой медицинской помощи, установление размеров понесённого ими ущерба, назначение и выплату установленных законом пособий и создание первичных условий для последующей социально-психологической и социально-трудовой адаптации и реабилитации.

3.Формирование и последующее развитие гармоничной системы взаимоотношений мигрантов с местным населением. Как показывает опыт нашей страны и многих стран мира, это одно из самых сложных и болезненных направлений работы по социальной поддержке мигрантов. Резкий наплыв мигрантов в регион создаёт для живущих в нём людей серьёзные проблемы, связанные с напряжением, которое испытывает инфраструктура, с обострением конкуренции на рынке труда, с возникновением социокультурных конфликтов и т.п. Однако, если эти проблемы своевременно не решаются, то ситуация в регионе пребывания мигрантов существенно обостряется. Вместе с тем, реализация данного направления деятельности предполагает, что значительные усилия по преодолению негативной реакции со стороны местного населения должны предпринимать и сами мигранты, принимая те правила, традиции и образ жизни, которые характерны для него (33.С.178).

4.Формирование и развитие системы правовой защиты мигрантов, пресечение и недопущение всех форм их дискриминации. При этом, собственно пра-

новые пути и способы решения этой задачи должны дополняться другими: образовательными, просветительскими, информационными, социокультурными и т.п.

5. Психологическая адаптация и реабилитация мигрантов. В этом случае речь идёт о профессиональной деятельности таких специалистов как психологи и психотерапевты, психиатры и психологи-консультанты. Эта работа должна быть направлена на преодоление негативных психических и психологических последствий причин, побудивших человека оставить прежнее место жительства, создание условий и возможностей для последующей, активной и полноценной жизни.

6. Создание условий, необходимых для успешной интеграции мигрантов в новое для них общество. Это направление деятельности предполагает принятие мер для достижения реального социального равенства мигрантов и местного населения, создание системы межкультурных коммуникаций, оказание необходимой помощи для включения мигрантов в новую социальную и культурную среду: образовательные услуги, развитие системы социальной защиты, поддержка языка и культуры мигрантов и т.п. (17.С.271).

Реализуя на практике эти и другие возможные направления деятельности по социальной защите и социальной поддержке мигрантов, социальные работники и сотрудники миграционных служб должны учитывать их демографические, этнические, социокультурные и т.п. характеристики. Международный опыт показывает, что успешное решение социальных проблем мигрантов без ущерба для страны или региона, которые их принимают, возможно при соблюдении *основополагающих принципов*, перечисленных далее.

1. Необходимо исходить из предположения, что большинство мигрантов останется в стране или регионе пребывания навсегда либо надолго и, следовательно, может внести существенный вклад в их последующее развитие.

2. Основными субъектами деятельности по решению большинства социальных проблем мигрантов (реабилитация, адаптация и интеграция) являются органы государственной власти на различных уровнях её организации.

3. Необходимо поощрять в мигрантах стремление развить в себе чувство принадлежности к новым обществу, культуре и государству.

4. Важнейшим и необходимым условием эффективной социальной поддержки мигрантов является достижение и сохранение реального равенства между мигрантами и местным населением.

5. Необходимо учитывать, что интеграция мигрантов в новое общество, гармонизация системы социальных связей и отношений между ними и местным населением – это процесс, рассчитанный на длительное время (17.С.271).

Соблюдение этих принципов позволит решать социальные проблемы мигрантов своевременно и эффективно, используя тот потенциал и те возможности, которые имеются в распоряжении общества и государства.

3.3. Социальная работа с инвалидами.

С инвалидами и необходимостью, так или иначе, решать множество проблем, которые стоят перед ними, общество сталкивается на протяжении всей своей истории. По мере социально-нравственного «взросления» человечества, существенно изменялись общественные взгляды и настроения в отношении того, кто такие инвалиды, какое место они должны занимать в социальной жизни и каким образом общество может и должно строить свою систему взаимоотношений с ними. Анализ истории общественных нравов и представлений позволяет утверждать, что эти взгляды изменялись следующим образом.

Первым представлением о том, каким может и должно быть отношение к физически ослабленным и неполноценным членам общества, со стороны здоровых и сильных была идея их физического уничтожения. Это объяснялось, прежде всего, крайне низким уровнем экономического развития общества, который не позволял содержать тех, кто не мог внести посильный вклад в обеспечение племени, рода и семьи. Впоследствии, такие представления были закреплены другими факторами, например, религиозными и политическими. Подобное отношение общества к инвалидам, тяжело больным и просто физически слабым людям продержалось довольно долго. Ещё в поздней античности можно найти отголоски этих представлений.

По мере социального и духовного развития общества изменяются и его представления о человеке и людях.

Возникновение и распространение христианства приводят к тому, что изменяются представления о ценности человеческой жизни. Однако, пока ещё рано говорить о полном и безоговорочном признании за инвалидами равных прав со здоровыми людьми. Для средневекового общества характерно представление об инвалидах как о «проклятых богом», что становится основанием для формирования идей социальной изоляции инвалидов и неприязни к ним.

Следующим шагом в развитии представлений об отношении к инвалидам со стороны здоровых людей становятся идеи о необходимости привлечения их к труду, хотя бы для того, чтобы дать инвалидам возможность зарабатывать себе на жизнь и, частично, снять эту «обузу» с общества. В определённой мере, эти представления и сегодня являются достаточно распространёнными и авторитетными в общественном и массовом сознании.

Для современного этапа общественного развития характерно формирование и укоренение в общественном сознании понимания того, что инвалидность не может и не должна быть основанием для социальной изоляции и, тем более, для социальной дискриминации человека. Сегодня в обществе всё более авторитетной становится точка зрения, согласно которой, необходима постоянная и эффективная работа по социальной реинтеграции и ресоциализации лиц с ограниченными физическими возможностями. Сегодня общество рассматривает проблемы инвалидов не только как проблемы, имеющие узкогрупповую значи-

мость, но как проблемы, которые затрагивают всё общество, как универсально, социально значимые (4,6).

Основными причинами подобного генезиса общественной мысли и общественных настроений являются:

- повышение уровня социальной зрелости общества и совершенствование и развитие его материально-технических и экономических возможностей;

повышение интенсивности развития человеческой цивилизации и использования человеческих ресурсов, что, в свою очередь, приводит к резкому возрастанию социальной «цены» многих нарушений в жизнедеятельности человека.

В настоящее время, по оценкам экспертов ООН и Всемирной организации здравоохранения инвалиды составляют от 10 до 13% всего населения планеты. В Российской Федерации численность инвалидов сегодня составляет от 8 до 10 миллионов человек. По мнению специалистов, в ближайшие 10-15 лет этот показатель может увеличиться в 2-3 раза (22,27,40).

Исторические, медико-социальные и социокультурные исследования инвалидности как феномена общественной жизни позволяют сделать вывод о том, что инвалидность в большинстве случаев производится обществом. *Важнейшими причинами и факторами инвалидности* в современном обществе являются:

- бедность;
- низкий уровень развития здравоохранения;
- вредные и опасные условия труда;
- неудачный процесс социализации;
- противоречивые нормы и ценности и другие.

Социогенный характер причин, вызывающих инвалидность, порождает и массу проблем для данной категории людей. *Основной и главной* среди них является *проблема многочисленных социальных барьеров, не позволяющих инвалидам активно включиться в жизнь общества и полноценно участвовать в ней* (16,27.С.213).

Исходя из этого, *основную цель социальной работы с инвалидами* можно сформулировать следующим образом: *ликвидация социальных барьеров инвалидности, преодоление маргинальности и аутоидентичности инвалидов и формирование безбарьерной социальной среды их жизнедеятельности*. Деятельность, направленная на достижение этой и ей подобных целей, во многом определяется аксеологическими, ценностными концепциями, которыми руководствуется общество, выстраивая присущую ему систему отношений с инвалидами.

Основные аксеологические концепции отношения общества к инвалидам сводятся к следующим:

1. *Концепция социальной полезности*. Формируется и прочно входит в общественную практику и общественное сознание в конце XIX – начале XX веков. Её основное содержание заключается в том, что люди с различными физи-

ческими дефектами и недостатками могут и должны рассматриваться как источник дешёвой рабочей силы и как часть общества, которая при необходимом обучении и профессиональной подготовке в состоянии обеспечить собственное существование, сняв эту обязанность с общества и со здоровых людей. При этом, здоровые и сильные люди, как более способные, должны контролировать жизнедеятельность инвалидов, для своевременного принятия необходимых защитных или коррекционных мер. Иначе говоря, социальная помощь должна оказываться, прежде всего, тем инвалидам, кто представляет для общества хоть какую-то ценность.

В современной теории и практике социальной работы подобные представления получили название «инвалидизм». Именно в результате подобного восприятия инвалидов эта категория людей насильно ограждается и отчуждается от остального общества и социальной жизни (31).

2. *Концепция социального достоинства.* Возникает и входит в практику социальной работы во второй половине XX века. В отличие от концепции социальной полезности, инвалид рассматривается как один из членов общества, независимо от своего физического состояния, своих физических возможностей и своей полезности для общества, как безусловный объект социальной помощи. Социальная помощь должна быть ориентирована не на решение за инвалида его проблем, а на создание условий, в которых возможна его максимальная самореализация, его последующая интеграция в общество (31,27).

Эти две основные аксеологические концепции стали основанием для разработки и внедрения в практику социальной работы с инвалидами её *основных моделей*: медицинской или административной и социальной или «интерактивной». Эти модели представляют собой следующее:

Медицинская или административная модель социальной работы с инвалидами исходит из того, что человек с ограниченными возможностями должен приспособиться к окружающему миру, к обществу, подвергнуться процессу реабилитации для того, чтобы соответствовать существующим социальным нормам. Во многом, именно эта модель деятельности определяет современную законодательную базу и реальную практику социальной работы с инвалидами, отделяя их от общества здоровых людей, ограничивая их права и возможности (40.С.358).

Социальная или «интерактивная» модель, напротив, исходит из предположения, согласно которому, ощущение инвалидом ограниченности своих возможностей вызвано не болезнью, а существующими для него в окружающей социальной среде барьерами. То есть, ограниченные возможности инвалидов – это не столько следствие болезни или травмы, сколько результат их притеснения внутри общества (40.С.364).

Основную цель социальной помощи инвалидам сторонники этой модели деятельности видят в том, чтобы устранить многочисленные физические, психологические, социальные и другие барьеры, существующие в современном обществе и препятствующие полноценной жизнедеятельности инвалидов.

Кто же такие инвалиды? Декларация ООН «О правах инвалидов», принятая в декабре 1971 г. и ратифицированная большинством стран мира, даёт следующее определение понятия «инвалид»: *это любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично свои потребности нормальной социальной и личной жизни в силу недостатка физических или умственных возможностей* (23.С.116). Данное определение можно рассматривать как базовое, являющееся основанием для выработки тех представлений об инвалидах и инвалидности, которые присущи конкретным государствам и обществам.

В современном российском законодательстве принято следующее определение понятия «инвалид» – *это лицо, которое в связи с ограничением жизнедеятельности, в силу физических и умственных недостатков, нуждается в социальной помощи и защите* (27.С.211). Таким образом, согласно законодательству Российской Федерации, основанием для предоставления инвалиду определённого объёма социальной помощи является ограничение системы его жизнедеятельности, т.е., *полная или частичная утрата человеком способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением и занятиям трудовой деятельностью* (31.С.263).

Организация системы социальной помощи, поддержки и защиты инвалидов требует учёта «внутренних» особенностей этой категории людей: возраста, возможности трудиться, способности к передвижению и т.п. Этим определяются *основные виды инвалидности*, ставящие перед социальными работниками, медиками, педагогами и другими специалистами достаточно специфические задачи. Виды инвалидности можно выделять и анализировать по целому ряду оснований.

По возрастным характеристикам:

- дети-инвалиды и инвалиды-взрослые.

По происхождению инвалидности:

- инвалиды детства, войны, труда, по общему заболеванию и т.п.

По способности передвигаться:

- мобильные, маломобильные и неподвижные.

По степени трудоспособности:

- трудоспособные (инвалиды 3-й группы), ограниченно трудоспособные и временно нетрудоспособные (инвалиды 2-й группы), нетрудоспособные (инвалиды 1-й группы).

В соответствии с такой внутригрупповой стратификацией инвалидов как социальной категории в обществе разрабатывается и реализуется соответствующая социальная политика, направленная на защиту интересов этой группы людей. *Основной задачей социальной политики в отношении инвалидов* является обеспечение им равных со всеми гражданами возможностей в реализации прав и свобод, устранение ограничений в жизнедеятельности, создание условий для нормальной и полноценной жизни. Решение данной задачи предполагает

опору на определённые принципиальные основания. К *основным принципам реализации социальной политики в отношении инвалидов* относятся:

- *социального партнёрства*, совместная деятельность по социальной поддержке и защите инвалидов как государственным, так и негосударственными организациями (общественных, религиозных, политических);

- *социальной солидарности*, предполагающий формирование и воспитание у здоровых и трудоспособных граждан готовности помогать инвалидам и поддерживать их;

- *участия*, направленный на привлечение самих инвалидов к разработке соответствующих социальных и государственных программ, к решению собственных проблем;

- *социальных компенсаций*, создание доступной и комфортной для инвалидов среды жизнедеятельности, предоставление им определённых льгот и преимуществ по сравнению с другими членами общества;

- *государственных и общественных гарантий*, предполагающий, что независимо от своего экономического, социально-политического и технологического состояния, общество и государство никогда не бросят инвалидов на произвол судьбы и не откажут им в социальной поддержке и помощи (27.С.219).

Как уже было отмечено выше, современное общество мало приспособлено для нормальной и комфортной жизнедеятельности инвалидов. Наряду с чисто материальными и вещественными ограничениями, инвалидам во многом затруднён доступ к таким социальным возможностям и благам как получение престижного образования, высокооплачиваемой и востребованной на рынке труда работы и возможности быть избранным в органы местного самоуправления или государственной власти. В результате, инвалид вынужденно замыкается в довольно ограниченной среде, что порождает дополнительные проблемы и трудности, на преодоление которых и направлены технологии социальной работы с этой категорией населения. *Основными целями* их применения являются:

- преодоление у человека состояния беспомощности;
- помощь в адаптации к новым условиям существования и жизнедеятельности;

- формирование новой, адекватной среды жизнедеятельности инвалида;
- восстановление и компенсация утраченных человеком возможностей и функций.

Эти цели и определяют социальные технологии, которые могут быть использованы для эффективной социальной поддержки и помощи инвалидам.

Во-первых, это *технология социальной реабилитации*, позволяющая восстановить утраченные функции, возможности и психологическое состояние и, по возможности, вернуть человека к нормальной, полноценной и активной жизни. Система социальной реабилитации инвалидов включает в себя такие её разновидности как медико-социальная, психологическая и педагогическая, социально-экономическая, профессиональная и бытовая реабилитация. Реализация этих видов социальной реабилитации позволяет не только вылечить чело-

века и преодолеть, полностью или частично физическую немощь и слабость, но и сформировать у него представления о необходимости ведения активной жизни, новую систему трудовых и профессиональных навыков, адекватную бытовую и предметную среду существования и преодолеть психологические последствия травмы, ранения или заболевания.

Во-вторых, это технология социального обеспечения, представляющая собой участие государства в содержании своих граждан, в том числе и инвалидов, когда они по социально значимым причинам не имеют самостоятельных средств к существованию, либо получают их в недостаточном для удовлетворения необходимых потребностей количестве (22.С.268).

Технология социального обеспечения включает в себя такие элементы как:

- формирование соответствующей нормативно-правовой базы;
- определение круга организаций и учреждений, в обязанности которых входит социальное обеспечение инвалидов и определение порядка деятельности этих организаций;
- аккумуляирование необходимых для социального обеспечения инвалидов средств;
- определение порядка соответствующих выплат и их систематическое осуществление;
- обеспечение инвалидов необходимым для нормальной и полноценной жизни инвентарём (коляски, протезы, автомобили и др.);
- организация и осуществление систематической и квалифицированной медицинской помощи.

В-третьих, это технология социального обслуживания, т.е., деятельность по организации и осуществлению работы, направленной на удовлетворение потребностей инвалида в различных социальных услугах (23.С.223). В структуре социальной помощи можно выделить такие элементы, как систематический уход за инвалидом, содействие ему в получении необходимых социальных услуг, в профессиональной подготовке и трудоустройстве, в получении образования, помощь в организации досуга и общения и т.п. Такая социальная технология тесно связана с *технологией оказания социальной помощи*, представляющей собой *единовременные или краткосрочные действия, направленные на ликвидацию или нейтрализацию критических и негативных жизненных ситуаций*. Социальная помощь может оказываться инвалиду как экстренная или срочная, в виде социального или социально-медицинского патронажа, в условиях стационаров, домов или Центров дневного пребывания и на дому.

Постоянное и последовательное совершенствование системы социальной работы с инвалидами - это важнейшая задача социального развития. Технический и технологический прогресс человечества, обострение экологических проблем, рост продолжительности жизни и совершенствование системы медицинского обслуживания – всё это будет с неизбежностью приводить к увеличению числа инвалидов в обществе, и, следовательно, к необходимости постоянного

развития его возможности по созданию условий для нормальной и полноценной жизни для названной категории людей.

3.4. Социальная работа с пожилыми людьми

В социально-демографической структуре современного общества, в ряду социальных слоёв и групп, которые можно и нужно рассматривать как объекты социальной поддержки и помощи, одно из первых мест занимает такая категория как *пожилые люди*. Как любая крупная социальная общность, она имеет собственную внутреннюю структуру, включающую с себя различные социально-демографические слои. Основным стратификационным признаком, позволяющим выделять эти слои является возраст человека.

В соответствии с классификацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) пожилые люди подразделяются на категории:

- лица в возрасте от 60 до 74 лет – пожилые люди;
- лица в возрасте от 75 до 89 лет – старые люди;
- лица в возрасте от 90 лет и старше – долгожители (3.С.14).

В структуре населения Российской Федерации пожилые люди всех возрастов составляют сегодня около 23-24 % населения. В масштабах всего мира, по оценкам экспертов ООН и ВОЗ, число людей старше 60-ти лет к 2025 году достигнет 1,2 миллиарда, причём, ожидается наиболее радикальный рост возрастной группы старше 80-ти лет (31.С.71). Эти данные позволяют сделать вывод о том, что для *современного общества и его демографического развития характерна тенденция активного старения населения*. Её формирование и существование объясняется следующими причинами: *во-первых*, изменение демографического поведения людей (более позднее вступление в брак, низкий уровень рождаемости и т.п.). *Во-вторых*, совершенствование медицинских технологий и системы медицинской помощи населению и рост средней продолжительности жизни. *В-третьих*, постоянное совершенствование системы социальной поддержки пожилых людей в обществе. Всё это создаёт возможность для более длительной и более комфортной жизни человека в обществе. И всё же, и в России, и во многих других странах мира пожилые продолжают оставаться одной из наименее защищённых социальных категорий населения.

Как уже было отмечено, основным признаком принадлежности человека к такой социальной общности как пожилые люди, является возраст. В большинстве стран мира он составляет 60 лет и выше. Социальная работа с этой категорией населения должна строиться исходя из присущих ей особенностей и тех социальных проблем, с которыми они сталкиваются в процессе своего социального и личностного функционирования. К *основным проблемам пожилого возраста* относятся следующие:

1. *Ограничение жизнедеятельности пожилых людей*. Это одна из наиболее острых и болезненных проблем, с которой сталкиваются многие члены общества, достигшие пожилого возраста и вынужденные, в силу возрастных особенно-

стей, отказаться от многих привычных социальных ролей и статусов. В свою очередь, это приводит к значительному разрушению привычной для человека системы жизнедеятельности, резкому сокращению круга общения и других социальных возможностей (4).

2.Выключение пожилого человека из активной жизнедеятельности и изменение характера его взаимоотношений с окружающими людьми. Появление этой проблемы в жизни пожилого человека связано с прекращением им активной трудовой и производственной деятельности, разрывом устоявшихся социальных связей и отношений, а также, с устоявшимся, негативным отношением современного общества к пожилому возрасту и к старости. Пожилой возраст сегодня – это фактор, препятствующий восходящей социальной мобильности человека, это основание для несения тех затрат, которые вряд ли окупятся (затраты на социальную помощь пожилым), это дополнительная финансовая, социальная и нравственная нагрузка на общество и людей молодого и среднего возраста.

3.Резкое снижение социального статуса пожилого человека в обществе. Утрата привычного социального статуса, позволявшего на протяжении длительного времени осуществлять эффективный процесс социального и личностного функционирования, приводит к серьёзным эмоциональным, психологическим, а, иногда, и физиологическим срывам

4. Наличие большого количества свободного времени и качество наполнения.

Возникновение этой проблемы обусловлено значительным изменением режима трудовой и производственной деятельности, которое является одним из следствий достижения человеком пожилого возраста. Утратив необходимость посвящать значительное количество времени работе, человек не всегда в состоянии сам, без посторонней помощи найти адекватное своим новым возможностям занятие. В такой ситуации часто можно наблюдать две «крайние» возможности развития событий. Либо родные и близкие пожилого человека стремятся полностью освободить его от всех домашних проблем и дел, под предлогом того, что он заслужил отдых, его немощи и слабости. Либо, наоборот, домашние начинают воспринимать пожилого человека как «дополнительные рабочие руки» в домашнем хозяйстве, на которые можно переложить все заботы, в результате чего пожилой человек превращается в домашнюю прислугу (17.С.216).

Выстраивая систему социальной поддержки и помощи пожилым гражданам, современному обществу необходимо, *во-первых*, отказаться от распространённых стереотипов, согласно которым у пожилого человека резко снижается уровень потребностей и традиционными занятиями этой категории населения является ведение домашнего хозяйства и воспитание внуков. Сегодня в пожилой возраст вступают люди, получившие хорошее образование, сделавшие успешную служебную карьеру и добившиеся значительных успехов в профес-

сиональной и общественной деятельности. Их вряд ли устроит перспектива превратиться в «бесплатную рабочую силу» для ведения домашнего хозяйства.

Во-вторых, построение системы социальной поддержки и помощи пожилым людям возможно не только на основе существующих традиций, накопленного опыта и здравого смысла, но и на серьёзных теоретических основаниях. В качестве такого основания могут выступать *основные социальные теории старения*, важнейшими из которых сегодня являются следующие.

1. Теория социального освобождения. Основное содержание этой теории заключается в признании того факта, что в процессе старения люди отчуждаются от тех, кто моложе и освобождают систему социальных ролей и статусов, связанных с руководящей и трудовой деятельностью, с личной ответственностью и т.п. Этот процесс неизбежен, так как занимаемые пожилыми людьми позиции должны в определённый момент переходить к молодым. Всё это является одним из способов приспособления пожилого человека к своим новым ограниченным возможностям и формой примирения с неизбежностью надвигающейся смерти.

Большая часть теоретиков и практиков социальной работы оценивают данную теорию как бесчеловечную, и сегодня она почти повсеместно вытесняется другими теориями (3,11).

2. Теория социальной активности. С точки зрения сторонников этой теории, в процессе старения люди теряют свои привычные социальные роли, в результате чего у них возникает чувство собственной «ненужности» и ущемляется чувство собственного достоинства. Для поддержания и сохранения позитивного самочувствия и самосознания пожилому человеку не следует отказываться от активной жизни, наоборот, следует заняться новыми видами деятельности. На адаптацию людей к старости во многом влияет число освоенных им социальных ролей. Чем большим количеством социальных ролей овладевает человек, тем легче ему перенести утрату некоторых из них.

3. Теория социальных меньшинств и субкультуры. Сторонники этой теории придерживаются мнения о том, что старики – это одно из социальных меньшинств, чем и обусловлены их низкий социально-экономический статус, дискриминационные настроения и предубеждения в массовом сознании. Такое положение заставляет пожилых людей более чётко и жёстко очерчивать свои социально- групповые границы и формируют собственную систему социальных норм и ценностей, создавая особую «субкультуру старости» (2,3).

Эта теория достаточно популярна в современной практике социальной работы с пожилыми людьми. Её реализация связана с созданием специальных мест компактного проживания пожилых людей, где есть всё необходимое для комфортной и безопасной жизни (микрорайонов, посёлков, пансионатов и т.п.). Однако, в подобном подходе есть серьёзная негативная возможность, состоящая в том, что искусственно формируется замкнутая социальная среда, отчуждающая пожилых людей от других возрастных групп, от жизни остального общества.

4. Теория возрастной стратификации. С точки зрения сторонников этой теории каждое поколение людей уникально, неповторимо и обладает присущим только ему социальным опытом, который может и должен быть востребован и использован в интересах всего общества (11).

Все перечисленные теории рассматривают различные стороны процесса старения человека. Однако, было бы серьёзной ошибкой ограничиваться в практике социальной работы с пожилыми людьми какой-либо одной из них.

Основными *направлениями* социальной работы с пожилыми людьми в условиях современного общества являются *социальная поддержка* и *социальная помощь*. *Социальная поддержка*, при этом, направлена на создание условий и возможностей, необходимых для самореализации пожилого человека в новом социально-демографическом качестве.

Основными формами социальной поддержки пожилых людей являются:

- совершенствование и развитие системы пенсионного обеспечения и пенсионного обслуживания, в том числе, негосударственных пенсионных фондов;
- совершенствование системы пенсионного законодательства и системы социальной поддержки и помощи пожилым людям в масштабах всего общества;
- обеспечение и развитие трудовой занятости пожилых людей, с учётом их возможностей и способностей и при условии контроля за соблюдением их прав со стороны работодателей;
- создание и развитие системы учреждений для самореализации пожилых людей и их самоутверждения в новом социальном качестве (клубы, кооперативы, общественные организации и союзы);
- адресная социальная поддержка одиноких пожилых людей и пожилых супружеских пар;
- формирование в обществе должного отношения к пожилым людям на всех уровнях его организации.

Основной целью социальной поддержки пожилых людей должно стать обеспечение им возможности войти в новую систему социальных связей и отношений, сохраняя и используя их интеллектуальный, трудовой, социальный и личностный потенциал.

Социальная помощь – это деятельность по полному или частичному решению ряда социальных проблем пожилого человека соответствующими организациями, учреждениями и специалистами. Для её реализации применяются следующие *основные формы социальной помощи пожилым людям*.

1. *Социальное обслуживание*, то есть, обеспечение пожилого человека всем необходимым в денежной или натуральной форме, в виде конкретных услуг. Оно может осуществляться на дому, в домах и Центрах дневного пребывания или в условиях стационара и быть срочным, единовременным, решающим какую-либо насущную проблему, или систематическим, осуществляющимся на длительной или постоянной основе.

2. *Социальные услуги*, представляющие собой конкретизацию системы социального обслуживания на индивидуальном, личностном уровне. Чаще всего, пожилые люди нуждаются в таких социальных услугах как социально-медицинские, социально-бытовые, социально-правовые или социально-психологические (17.С.221).

И социальная поддержка, и социальная помощь пожилым людям реализуются в социальной практике на таких *основных уровнях*, как *макроуровень* и *микроуровень* социальной работы (31.С.113).

Макроуровень – это меры, принимаемые на уровне государства и общества по отношению к пожилым людям как к одной из социальных общностей. Основными его элементами являются:

- формирование социальной политики с учётом интересов пожилых людей;
- разработка и реализация соответствующих социальных федеральных программ;
- формирование системы социально-экономической поддержки пожилых людей;
- подготовка специалистов для работы с ними.

Микроуровень социальной работы с пожилыми людьми – это меры, принимаемые конкретными лицами и структурами в отношении отдельного пожилого человека с учётом его личных особенностей, социального окружения, возможностей конкретного специалиста. Оба эти уровня постоянно взаимодействуют между собой в реальной социальной практике, дополняя, конкретизируя, а, иногда, и компенсируя друг друга.

Грамотно и квалифицированно организованная социальная работа с такой сложной категорией населения, как пожилые люди, предполагает соблюдение ряда основополагающих *принципов*, таких как принцип государственных гарантий, доступности социальных услуг и равных возможностей их получения, личного согласия на получение социальной помощи, индивидуального подхода к её организации, доверительности и конфиденциальности.

В настоящее время для общества и государства актуальной является задача совершенствования и развития как системы организаций и учреждений, работающих с пожилыми людьми, в том числе, и негосударственных, так и совершенствование направлений и способов деятельности уже существующих структур.

3.5. Социальная работа с детьми.

Наряду с малоимущими, лицами пожилого возраста, инвалидами и рядом других категорий населения, дети всегда рассматривались и рассматриваются как безусловный объект защиты, поддержки и помощи со стороны государства и общества. Во все времена и у всех народов существовали формальные и неформальные нормы и правила, ограждавшие детей от неблагоприятных и опасных воздействий со стороны природной и социальной среды, гарантирующие

детям определённые социальные преимущества и привилегии по сравнению с другими возрастными группами населения. Такое положение вещей обусловлено следующими причинами: *во-первых*, объективной заинтересованностью и потребностью общества в детях как в гарантах непрерывности и преемственности своего существования, *во-вторых*, объективно ограниченными возможностями жизнедеятельности, присущими ребёнку.

Представления о том, кого и на каком основании, можно считать ребёнком, во многом схожи в разных культурах и традициях. В соответствии с Конвенцией ООН о правах ребёнка (1989 г.) *ребёнком признаётся лицо в возрасте до 18 лет, если национальным и государственным законодательством не установлен более ранний возраст совершеннолетия* (23.С.74). Сегодня численность детей в российском обществе оценивается в пределах 38-39 миллионов человек, что составляет около 27% всего населения страны (23.С.75). Столь значительный удельный вес детского населения в демографической структуре общества приводит к тому, что проблемы социальной защиты детей, оказания им необходимой социальной поддержки и помощи имеют важное социальное и государственное значение.

Основные социальные проблемы детей вызваны, *во-первых*, их объективным психофизиологическим, интеллектуальным и социальным статусом и, *во-вторых*, состоянием общества, в котором они живут. Для любого общества характерно существование двух *основных систем ограничения жизнедеятельности ребёнка*, которые во многом определяют характер и содержание этих проблем.

Первичная система ограничений представляет собой совокупность объективных, биологических и психофизиологических факторов, приводящих к формированию неполной самостоятельности ребёнка и его зависимости от взрослых членов общества. Эта система состоит из ряда элементов, каждый из которых, становится основанием для формирования у ребёнка целого комплекса потребностей. Удовлетворить последние самостоятельно он не может.

Прежде всего, это биологическая и физиологическая зависимость ребёнка от родителей, которые приводят к формированию потребностей в пище, уходе, защите, заботе и т.п. Следующий элемент – это ограниченные психологические, интеллектуальные и социальные возможности и способности ребёнка, результатом чего становятся его потребности в воспитании, образовании и развитии. И, наконец, ограниченные возможности и способности ребёнка адекватно реагировать на внешние воздействия и адекватно оценивать собственные действия и поступки. Это приводит к тому, что возникает необходимость удовлетворения потребностей ребёнка в надзоре, социальном контроле, просвещении и в правовой защите. Удовлетворение всех них возможно только через возложение на взрослых, семью, государство и общество ряда обязанностей и обязательств, что создаёт условия и возможности для формирования *вторичной системы ограничений жизнедеятельности ребёнка*. В отличие от первичной, эта система представляет собой *совокупность ряда социально обусловленных факторов*,

приводящих к ограничениям прав и возможностей ребёнка (12). Основными её элементами являются: ограничение ряда гражданских прав детей, их подчинённое положение в семье и других социальных общностях, наличие в обществе ряда социальных институтов и организаций, удовлетворяющих важнейшие социальные потребности детей, но действующих в интересах общества по формальным правилам, общественный и государственный контроль за выполнением гражданами своих родительских обязанностей.

Наличие в обществе этих двух систем ограничения жизнедеятельности ребёнка и ограниченность социальных ресурсов приводит к тому, что в условиях современного общества дети продолжают оставаться наиболее зависимой, и страдающей и наименее защищённой группой участников любой социальной катастрофы (от распада семьи до геноцида).

Всё множество социальных проблем, с которыми сталкиваются дети, можно с определённой степенью условности разделить на следующие группы:

1. *Порождённые возрастными особенностями детей, (кризис переходного возраста, переход из дошкольного учреждения в среднюю школу, недоверие со стороны взрослых и т.п.).*

2. *Обусловленные основными характеристиками семьи ребёнка (жестокое обращение с ребёнком, непонимание в семье, отсутствие одного или обоих родителей, экономические трудности и т.п.).*

3. *Порождённые деятельностью некоторых социальных институтов и организаций, работающих с детьми (конфликты с педагогами в школе, педагогическая запущенность, детская преступность и т.п.).*

4. *Порождённые особенности социально-экономического и социально-политического развития общества (эксплуатация детей, сокращение детских учреждений, дети-беженцы, дети – участники незаконных вооружённых формирований, угроза жизни и здоровью детей).*

Безусловно, полностью и окончательно разрешить все социальные проблемы детей раз и навсегда ни одно общество не может. Кроме того, неправомерно рассматривать работу по социальной поддержке и защите детей только как обязанность социальных служб и учреждений. Эта деятельность подразумевает совместные усилия учреждений образования, здравоохранения, органов внутренних дел, учреждений культуры, административных и государственных организаций, которые действуют в пределах своих возможностей и своей компетенции, используя разнообразные методы и формы деятельности.

Основные методы социальной работы с детьми сводятся к следующим:

1. *Социально-психологические, направленные на внутренний мир ребёнка и предполагающие определённую коррекцию его системы ценностей и ориентаций, а также представлений и предпочтений, совершенствование его психологических возможностей и оказание соответствующей поддержки и помощи (методы психодиагностики и психокоррекции, психологическое консультирование и т.п.).*

2. *Социально-педагогические*, дающие возможность повысить образовательный и интеллектуальный уровень ребёнка, сформировать адекватную окружающим его условиям систему ценностных ориентаций и представлений (методы образования и просвещения, педагогической коррекции и педагогического консультирования).

3. *Социально-медицинские*, предназначенные для оказания ребёнку своевременной и необходимой медицинской помощи (лечение, социально-медицинская реабилитация и адаптация, организация необходимой и комфортной среды жизнедеятельности и т.п.).

4. *Социально-правовые*, включающие в себя определённые процедуры и операции, позволяющие привести процесс жизнедеятельности ребёнка в соответствие с существующими нормами закона и права (юридическая и правовая защита интересов ребёнка, правовое просвещение, правовой контроль, правовые санкции).

5. *Социально-экономические*, направленные на решение проблем материального благосостояния ребёнка, создание необходимых ему для полноценной жизни и развития экономических условий (расширение и совершенствование системы экономических прав и возможностей детей, материальная поддержка и помощь, трудоустройство и т.п.).

6. *Социально-групповые*, позволяющие социальному работнику и другим специалистам вести работу с социальным окружением ребёнка (семейное консультирование, коррекция системы отношений в детском коллективе, и организация детских коллективов, ориентированных на позитивную деятельность) (27,29,33).

Реализация перечисленных и им подобных методов социальной работы на практике, заставляет специалистов по работе с детьми решать ещё одну, на первый взгляд парадоксальную задачу, а именно, *преодолевать постоянно присутствующее в обществе негативное отношение к детям и всему, что с ними связано*. В массовом сознании достаточно прочно укоренилось представление о том, что дети – это серьёзная нагрузка или «обуза», которую берёт на себя человек, что они ограничивают его социальную свободу, что дети требуют от взрослых каких-то «жертв». Подобный стереотип создаёт значительные препятствия и трудности для эффективной социальной защиты детей.

Деятельность органов социальной защиты и других специалистов по работе с детьми должна быть направлена на решение следующих *основных задач*:

- *задачи по спасению детей*, деятельность, направленная на ликвидацию реальной угрозы жизни и здоровью, благополучию ребёнка (оказание необходимой медицинской помощи, пресечение жестокого обращения с ребёнком, эвакуация из района бедствия и т.п.);

- *задачи по социальному развитию детей*, создание необходимых условий для раскрытия и реализации способностей ребёнка, его социальная адаптация и социальная реабилитация в новых условиях жизнедеятельности);

- задачи по социальному функционированию детей, создание благоприятных условий для активного участия детей в жизни общества, получения ими необходимого в будущем социального статуса и гармонизация его отношений с окружающим миром (повышение образовательного уровня детей, поддержка детских позитивных инициатив и т.п.).

Решение этих задач позволяет создать в обществе действительно благоприятную для детей среду жизнедеятельности и развития. Вместе с тем, в процессе их решения возникает необходимость дифференцированного подхода к различным категориям детей, существующих в конкретном обществе.

Выделяют следующие основные категории детей, нуждающихся в социальной защите.

1. *Деадаптированные дети*, для которых характерно нарушение процессов социализации, социального функционирования и социального развития (29.С.105).

В реальной жизни для таких детей характерно состояние «ничьих», которое зачастую выражается в атрофии или полном разрушении внутрисемейных связей и отношений, отсутствии со стороны родителей интереса к ребёнку, пренебрежении своими родительскими обязанностями, педагогической запущенности и тому подобном. Эта категория детей, к сожалению, весьма многочисленна и неоднородна. К деадаптированным детям сегодня можно отнести такую группу детей как *безнадзорные дети*, т.е., дети, лишённые родительского присмотра, внимания и заботы, позитивного влияния со стороны взрослых (29.С.70). Точных данных о количестве подобных детей в обществе нет, но большинство экспертов и специалистов сходятся во мнении, что речь может идти о десятках тысяч человек.

Безнадзорность приводит к тому, что эти дети оказываются в системе асоциальных или даже антисоциальных связей, основанных на тех видах деятельности, нормах и правилах поведения, которые отклоняются от одобряемых обществом. Именно здесь формируются «кадры» для уличной и организованной преступности и детской проституции, появляются возможности для экономической эксплуатации детей.

Социальная помощь безнадзорным детям направлена на преодоление именно состояния безнадзорности и отсутствия необходимого, но деликатного надзора и контроля со стороны взрослых людей. Она может включать в себя такие направления работы как создание для ребёнка позитивной среды общения, восстановление семейных связей ребёнка и активизация педагогического и гуманистического потенциалов семьи в случаях, когда это возможно, по возможности возвращение ребёнка в систему образования и создание условий для активной работы и заработка (26).

Ещё одной, наиболее трагической группой деадаптированных детей являются *брошенные дети*. Как показывает опыт современной жизни, в эту категорию попадают дети самых разных возрастов и состояний. Чаще всего, это новорождённые, дети, страдающие тяжёлыми или неизлечимыми заболеваниями,

с тяжёлыми физическими или психическими патологиями. Способы, которыми можно бросить ребёнка самые разнообразные. Это и отказ от новорождённого в родильном доме, помещение его в больницу или другое учреждение под опеку государства, оставление ребёнка на вокзалах, поездах и просто выбрасывание «на помойку». Причинами, по которым родители бросают своих детей, чаще всего, становятся пьянство, наркомания и тунеядство и, сопутствующие им, нищета, аморальный или преступный образ жизни.

Социальная помощь брошенным детям – это, прежде всего, решение задач по их спасению. Она с необходимостью включает в себя следующее:

- оказание срочной и необходимой медицинской помощи, помещение ребёнка в специальное детское учреждение (Дом ребёнка, детский дом, детская больница);

- психологическая реабилитация ребёнка, оказание ему необходимой юридической помощи;

- назначение, оформление и выплата соответствующих пособий и т.п. При наличии у ребёнка каких-либо родственников и соответствующего желания с их стороны возможно решение вопроса об усыновлении, оформлении опеки и попечительства.

2. Беспризорные дети, т.е., дети, не имеющие родительского или государственного попечения, постоянного места жительства, соответствующих возрасту позитивных занятий, необходимого ухода, систематического обучения и развивающего воспитания (23.С.72).

Точных данных о количестве беспризорных детей в современном российском обществе, не существует. По оценкам экспертов различных ведомств, занимающихся работой с детьми, оно колеблется в интервале от 700 тысяч до 4 миллионов человек. Столь широкий разброс объясняется различиями в методиках подсчётов и разницей в трактовке понятия «беспризорность» и отсутствием четких программ работы с этим социальным явлением.

Основными причинами беспризорности в обществе являются, *во-первых*, разнообразные социальные катастрофы (войны и социально-экономические кризисы). *Во-вторых*, масштабные социальные преобразования, затрагивающие все стороны жизни общества в целом и каждого человека (социальные революции, социально-экономические и социально-политические преобразования, политические перевороты и т.п.). *В-третьих*, причины, кроющиеся в особенностях внутрисемейных отношений и способах жизнедеятельности конкретных семей: пьянство родителей, аморальный образ жизни, многодетность, катастрофическая бедность, жестокость по отношению к детям и т.п.

Действуя в совокупности, эти причины могут привести к массовой гибели людей, масштабным, неорганизованным миграциям населения, разрушению внутрисемейных и родственных связей и детскому одиночеству, которое проявляется, в том числе, и как беспризорность.

Социальная работа с беспризорными направлена на достижение следующих *целей*:

- изъятие ребёнка из негативного социального окружения;
- первичная социальная адаптация его к жизни в здоровой социальной среде;
- восстановление или компенсация утраченных социальных связей;
- возвращение ребёнка к позитивным формам социальной активности.

Поставленные цели во многом определяют возможные *формы и методы работы с беспризорными детьми*, среди которых:

- 1.Привлечение или доставка ребёнка в приюты и реабилитационные центры.
- 2.Лечение, оздоровление и медико-социальная реабилитация ребёнка.
- 3.Социально-психологическая реабилитация ребёнка, психодиагностика и необходимая психокоррекция.
- 4.Педагогическая коррекция.
- 5.Восстановление семейных связей и отношений (если это возможно и отвечает интересам ребёнка).
- 6.Передача ребёнка в специализированное детское учреждение, либо установление над ним опеки и попечительства.

Следует помнить, что социальная помощь, которая может быть оказана беспризорным детям, не в состоянии покончить с беспризорностью как с явлением. Для этого требуются длительные и систематические усилия многих общественных и государственных организаций и учреждений, существенная трансформация ряда морально-нравственных ценностей общества.

3.*Дети-сироты*, число которых сегодня тоже достаточно велико (около 500 тысяч человек) и это ещё одна категория детей, нуждающихся в социальной поддержке и помощи (31). Рост численности этой социальной категории детей связан с целым рядом социальных факторов, такими, как неблагоприятная динамика смертности лиц трудоспособного возраста, рост самоубийств и преступности, эскалация вооружённых конфликтов и пренебрежение родительскими обязанностями. В силу объективной ограниченности жизнедеятельности детей, сироты не в состоянии самостоятельно решить многие проблемы, возникающие на их жизненном пути, поэтому, возникает настоятельная необходимость в организации деятельности различных институтов и организаций по их социальной защите и поддержке. Основным документом, определяющим важнейшие направления этой деятельности на территории Российской Федерации, является Федеральная программа «Дети-сироты». Согласно этой программе, *основными формами социальной защиты детей-сирот* являются:

- меры, направленные на компенсацию ребёнку утраты родителей и родительской опеки (помещение в детский дом, установление опеки или усыновление);
- защита имущественных и жилищных прав;
- материальное обеспечение (назначение и регулярная выплата пособия или пенсии);

- создание необходимых условий для всестороннего развития и образования, - профессиональной подготовки, гражданского и социального становления детей-сирот.

Кроме того, в соответствии с названной программой, каждый регион Российской Федерации может и должен, исходя из собственных возможностей, искать и разрабатывать свои собственные направление, формы и способы деятельности по социальной защите сирот.

4. Дети, подвергающиеся жестокому обращению со стороны взрослых. Получение точных данных о том, какое количество детей подвергается сегодня жестокому обращению, получить не представляется возможным. Основной причиной такого положения вещей является латентный характер жестокости по отношению к детям. В обществе существует система формальных и неформальных норм, регулирующих отношения детей и взрослых, которые, в большинстве случаев, направлены на пресечение любого жестокого поступка по отношению к ребёнку. Поэтому, нарушение этих правил диагностируется с большим трудом.

Помимо скрытого характера, жестокость по отношению к детям в современном обществе обладает такими характеристиками как её распространение в различных сферах жизни ребёнка (в семье, школе, детском саду, на улице). Кроме того, специалисты отмечают и такой факт, что чаще всего ребёнок подвергается жестокому обращению со стороны близких ему людей (родителей, родственников, педагогов и друзей).

Жестокое обращение с ребёнком может проявляться в достаточно разнообразных *формах*, таких как

- *брутальная или физическая жестокость* (побои и насилие);
- *социальная жестокость* (препятствие в получении образования, в общении со сверстниками и во всём, что нарушает процесс нормального социального функционирования или развития ребёнка);
- *морально-психологическая жестокость* (угрозы, насмешки, унижение и психологическая холодность);
- *сексуальное насилие* над ребёнком (31.С.65).

В работе с этой категорией детей главное – это создание таких условий, которые полностью и в кратчайшие сроки исключают возможность жестокого обращения с ребёнком. Для решения этой задачи на практике применяются следующие *основные направления социальной защиты детей, подвергающихся жестокому обращению*:

- выявление фактов жестокого обращения с ребёнком;
- ограждение его от насилия и жестокости (вплоть до изъятия ребёнка из семьи, группы, коллектива);
- оказание ребёнку необходимой медицинской, психологической и правовой помощи;
- рассмотрение и решение вопроса о целесообразности дальнейшего пребывания в той среде, где он подвергается жестокому обращению.

5. *Дети со специфическими социальными и личностными потребностями и проблемами*, это ещё одна многочисленная категория детей, нуждающихся в поддержке и помощи со стороны государства и общества. Эту социальную категорию составляют дети, возможности и потребности которых, в силу ряда причин, отличаются от аналогичных характеристик большинства детей в обществе. Специфика этих потребностей определяется особенностями физического и интеллектуального развития ребёнка (ребёнок-инвалид или ребёнок с повышенными интеллектуальными способностями), особенностями социальной и природной среды его жизнедеятельности (дети, живущие в условиях Крайнего Севера и дети, находящиеся в местах лишения свободы), особенностями социальных процессов и явлений, в которые они вовлекаются (дети-беженцы).

Социальная работа с этой категорией детей представляет собой деятельность, направленную на создание условий, которые необходимы для своевременного и эффективного решения их социальных и личных проблем. Она может включать в себя разработку специальных образовательных методик и программ обучения, создание дополнительных учреждений и организаций, работающих с такими детьми, содействие в получении профессионального образования и последующей трудовой адаптации человека, работу по социальной адаптации и реабилитации таких детей и формирование позитивной среды общения. В целом, работа с указанной категорией детей предполагает всесторонний учёт специалистом особенностей каждого конкретного ребёнка, его проблем и трудностей.

Эффективная и грамотная социальная работа с детьми предполагает опору на ряд *принципов*, важнейшими из которых являются:

- безусловный приоритет прав и интересов ребёнка;
- оперативность в решении социальных и личностных проблем ребёнка;
- индивидуальный подход к решению социальных и личностных проблем ребёнка;
- равенство интересов и прав всех детей, независимо от их личных и социальных характеристик;
- непрерывность и последовательность в решении социальных проблем ребёнка;
- гуманизм.

Реализация этих принципов на практике позволяет обществу выстроить действительно эффективную систему социальной защиты и поддержки детей, обеспечив себе, таким образом, возможность последовательного, непрерывного и поступательного развития.

Заключение

Рассмотренные в настоящем пособии социальные технологии являются наиболее распространёнными и употребительными в деятельности организаций и учреждений, работающих в сфере социальной защиты, поддержки и помощи. Использование таких технологий основано на системе традиционных представлений об объектах общественного попечения и заботы. Их системное применение на практике в условиях современного общества предполагает опору на новейшие научные знания о социальных процессах и позволяет государству и обществу, при наличии соответствующего стремления, действительно решать проблемы, с которыми сталкиваются сегодня наиболее уязвимые в социальном отношении слои населения.

Вместе с тем, существующая сегодня система социальной работы с такими группами населения как пожилые люди, дети, малоимущие и т.п., должна стать основанием для последующего развития этого вида деятельности. Основными направлениями такого развития являются: совершенствование финансовых, экономических и организационных основ социальной работы, формирование новых средств и способов её реализации, подготовка соответствующих кадров, дальнейшее развитие социального знания. Это позволит обществу и государству создать наиболее адекватную социально-экономическим и социально-политическим реалиям систему социальной защиты населения, своевременно реагировать на изменения социального климата в обществе и эффективно решать те проблемы, с которыми сталкиваются различные общественные группы в процессе своей жизнедеятельности.

Для решения этих задач необходимы совместные усилия государственных структур и организаций, общественных объединений, научного и педагогического сообщества.

Наряду с рассмотренными в пособии технологиями социальной работы, обществу необходимы и другие, ориентированные на те социальные слои и группы, которые не входят в систему традиционных представлений об объектах такой деятельности, но испытывают сегодня не меньшие трудности в процессе своего социального и личностного функционирования (военнослужащие, мужчины, женщины и т.п.). Необходимость подобной ориентации обусловлена тем, что в настоящее время из сферы социальной защиты, поддержки и помощи выпадают именно те общественные слои и группы, которые являются наиболее активными участниками социальной деятельности и трудом которых создаётся наибольшее число социальных благ, как материального, так и духовного характера.

Формирование и развитие таких социальных технологий позволит не только расширить сферу социальной защиты, но сыграет значительную роль в деле гармонизации системы социальных отношений в обществе, преодоления социального негативизма и укрепления социальной стабильности.

Краткий словарь основных понятий и терминов

Адаптационное поведение - процесс взаимодействия субъекта и социальной среды, в ходе которого согласовываются взаимные требования и ожидания и реализуются определённые механизмы социальной адаптации.

Адаптационный шок - общее расстройство функций социального субъекта или системы, вследствие какого-либо потрясения социогенного характера, вызванного резким нарушением привычного взаимодействия с внешней средой.

Адаптация социальная - процесс взаимодействия субъекта социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников.

Аксикреация – процесс порождения, формирования и закрепления у человека или группы новых ценностей, а также регенерация, переосмысление и принятие переосмысленных прежних ценностей.

Аксиогенез - последовательное и непрерывное совершенствование и развитие системы ценностей субъекта.

Бедность абсолютная - такое экономическое состояние субъекта, при котором имеющийся у него доход не позволяет удовлетворять даже первичные потребности (в пище, одежде, жилище и т.п.).

Бедность относительная – такое материальное и имущественное положение субъекта, при котором имеющийся в его распоряжении доход недостаточен по сравнению с доходами других людей или групп.

Бедность первичная – нехватка средств для удовлетворения основных нужд и потребностей субъекта при оптимальном использовании имеющихся средств.

Бедность вторичная – невозможность субъекту удовлетворить свои основные потребности в силу неразумной и нерациональной траты имеющихся в его распоряжении средств.

Беженцы – мигранты, которые были вынуждены покинуть свою страну из-за обоснованных опасений, что их будут преследовать по каким-либо причинам (расовым, религиозным, политическим, за принадлежность к какой-либо группе или организации).

Вторичная система ограничений жизнедеятельности ребёнка - совокупность ряда социально обусловленных факторов, приводящих к ограничениям прав и возможностей ребёнка.

Дети безнадзорные - дети, лишённые родительского присмотра, внимания и заботы, позитивного влияния со стороны взрослых.

Дети беспризорные - дети, не имеющие родительского или государственного попечения, постоянного места жительства, соответствующих возрасту позитивных занятий, необходимого ухода, систематического обучения и развивающего воспитания.

Дети дезадаптированные – дети, для которых характерно нарушение процессов социализации, социального функционирования и социального развития.

Диагноз социальный - чётко обозначенный и названный перечень проблем конкретного субъекта в их взаимосвязи, взаимозависимости и иерархии.

Диагностика социальная – выявление, обозначение и изучение причинно-следственных связей и взаимоотношений, порождающих комплекс социальных проблем различного уровня организации.

Изменения социальные – сознательная, целенаправленная деятельность по трансформации социальной действительности, ведущая к исчезновению старых и появлению новых социальных характеристик, как системы в целом, так и отдельных её элементов, а также, результаты этой деятельности.

Инвалид - любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично свои потребности нормальной социальной и личной жизни в силу недостатка физических или умственных возможностей

Консультирование социальное - метод, обеспечивающий клиента практическими советами и помощью, как любая форма оказания клиенту помощи в отношении содержания, процесса или структуры решаемой задачи;

- особая профессиональная служба, оказывающая услуги гражданам и организациям с помощью специально обученных и квалифицированных лиц, которые помогают выявить социальные проблемы клиента, проанализировать их, дают рекомендации по их решению и, при необходимости, содействуют выполнению принятых решений и полученных рекомендаций.

Миграционная политика - совокупность социально-политических концепций и взглядов на миграционную ситуацию в стране, а также конкретных

организационно-правовых и социально-экономических мероприятий по регулированию миграционных процессов, направленных на создание условий для обустройства и социальной адаптации мигрантов.

Миграция, миграционный процесс – перемещение, переселение людей, связанное с изменением места пребывания и проживания сроком не менее чем на шесть месяцев.

Обеспечение социальное - участие государства в содержании своих граждан (в том числе и инвалидов), когда они по социально значимым причинам не имеют самостоятельных средств к существованию, либо получают их в недостаточном для удовлетворения необходимых потребностей количестве.

Обслуживание социальное - деятельность по организации и осуществлению работы, направленной на удовлетворение потребностей инвалида в различных социальных услугах.

Обслуживание социальное пожилых - обеспечение пожилого человека всем необходимым в виде конкретных услуг, в денежной или натуральной форме.

Ограничение системы жизнедеятельности - полная или частичная утрата человеком способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением и занятиям трудовой деятельностью.

Операция – конкретные действия, направленные на решение определённой задачи.

Первичная система ограничений жизнедеятельности ребёнка - совокупность объективных, биологических и психофизиологических факторов, приводящих к формированию неполной самостоятельности ребёнка, его зависимости от взрослых членов общества.

Поддержка социальная – деятельность, направленная на активизацию собственных сил и возможностей человека или группы по изменению своего материального и имущественного положения.

Помощь социальная - единовременные или краткосрочные действия, направленные на ликвидацию или нейтрализацию критических и негативных жизненных ситуаций.

Помощь социальная – деятельность, направленная на то, чтобы полностью или частично решить материальные проблемы субъекта через деятельность соответствующих учреждений и организаций.

Проблема социальная - несовпадение ожиданий, потребностей, интересов и т.п. конкретного социального субъекта с аналогичными характеристиками других социальных субъектов.

Профилактика социальная – сознательная, целенаправленная, социально организованная деятельность по предотвращению возможных социальных, психолого-педагогических, правовых и других проблем и достижению желаемого результата.

Процедура – набор определённых и необходимых действий, связанных между собой.

Реабилитация социальная – комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных в силу каких-либо причин общественных связей и отношений, социально и личностно значимых характеристик, свойств и возможностей субъекта.

Ребёнок - лицо в возрасте до 18 лет, если национальным и государственным законодательством не установлен более ранний возраст совершеннолетия.

Реорганизация последствий - корректировка избыточности или недостаточности человеческого поведения.

Реорганизация стимулов - достижение желаемого результата через реорганизацию того, что происходило до интересующего нас поведения.

Социальные технологии - система специализированных средств и методов, использующихся в социальной инженерии и создающих возможности для рациональной деятельности.

Терапия социальная – комплекс решений, процедур, мероприятий и действий, направленных на решение социальных проблем различного уровня организации.

Технологии социальной работы - система оптимальных способов преобразования, регулирования социальных отношений и процессов в жизнедеятельности людей, ориентированных на социальное обслуживание, помощь и поддержку граждан, находящихся в сложной жизненной ситуации.

Технологии социальные - совокупность приёмов, методов и воздействий на социальный объект обусловленная необходимостью и потребностью достижения поставленных целей и получения заданного результата.

Технология - это способ реализации людьми конкретного сложного процесса путём расчленения его на систему последовательных и взаимосвязанных процедур и операций, которые выполняются более или менее однозначно с целью эффективного достижения поставленной цели.

Библиографический список

1. *Алексеева Л.С.* Социальная реабилитация подростков // *Семья в России.* - 1995.- № 2.
2. *Альперевич В.Г.* Социальная геронтология. - Ростов – на /Д Феникс, 1997.- 483 с.
3. *Альтшулер Е.А., Колосов А.В.* Наука о долголетию. - М.: Союз, 1974.- 252 с.
4. *Гришина Л.П.* Проблемы инвалидности в Российской Федерации. - М., 1995.- 125 с.
5. *Гордон Л.А.* Социальная адаптация в современных условиях // *Социологические исследования.* - 1994.- №№ 8, 9.
6. *Добровольская Т.А., Шабалина И.Б., Демидов Н.А.* Социальные проблемы инвалидности // *Социологические исследования.* - 1998.- № 4.
7. *Доцнин Ю.П., Латин Н.Н.* Социальная значимость факторов вынужденной миграции // *Социологические исследования.* - 2001.- № 1.
8. *Дыскин Л.А., Сосин М.Я.* Пожилой человек в семье и обществе. - М., 1984.- 126 с.
9. *Исупова О.Г.* Социальный смысл материнства в современной России // *Социологические исследования.* - 2001.- № 7.
10. *Капитонов Э.А.* Социология XX века. История и технология. - Ростов–на/Д: Феникс,- 1996.- 512 с.
11. *Ковалёв Н.Г.* Пожилые люди: социальное самочувствие // *Социологические исследования.* - 2001.- № 7.
12. *Кон И.С.* Ребёнок и общество. Историко-этнографическая перспектива. - М.: Наука, 1988, 325 с.
13. Концепция государственной миграционной политики Российской Федерации // *Российская газета. Приложение «Экономический союз».* - 1999.- 10 июля.
14. *Корель Л.В.* Социальная адаптация: этюды апологий. - Новосибирск, 1997.- 158 с.
15. *Кузина И.Г., Кузнецова Л.П., Осмачко Н.В.* Социология: Учеб. пособие.- Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 1997.- 109 с.
16. *Назарова Е.А.* Особенности миграции // *Социологические исследования.* - 2000.- № 7.
17. *Основы социальной работы.* Отв. ред. Павленок П.Д. - М.: ИНФРА-М.- 2001.- 395 с.
18. *О положении детей в Российской Федерации: Государственный доклад 1994-1998.* М., 1995-1999.
19. *Поппер К.* Открытое общество и его враги. В 2-х т. - М.: Междунар. фонд «Культурная инициатива», 1992.
20. *Подшивалкина В.И.* Социальные технологии: проблемы методологии и практики. – Кишинёв: Центральная типография, 1997.- 326 с.
21. *Радаев В.В.* Работающие бедные: велик ли запас прочности? // *Социологические исследования.* - 2000.- № 8.

22. Российская энциклопедия социальной работы. В 2-х т. - М., 1997.
23. Словарь-справочник по социальной работе. - М.: Юристъ, 1997.
24. Социальная работа. Российский энциклопедический словарь. - М.: Союз, 1997.- 358 с.
25. Социальная работа / Общ. ред. проф. Курбатова В.И. - Ростов-на/Д: Феникс, 1999.- 576 с.
26. Социальная реабилитация дезадаптированных детей и подростков в специализированных учреждениях. - М., 1996.
27. Социальная работа: теория и практика / Отв. ред. Холостова Е.И., Сорвина А.С.- М.: ИНФРА-М, 2001.- 427 с.
28. Социальные технологии: Толковый словарь. - М., 1994, 286 с.
29. Справочное пособие по социальной работе / Отв. ред. Панов А.М., Холостова Е.И. - М.: Юристъ, 1997.- 168 с.
30. Теория и практика социальной работы. В 2-х т. - М.: Союз.- 1994.
31. Теория и практика социальной работы: Методические материалы / Отв. ред. Попов А.М., Холостова Е.И. - М.: Ин-т соц. работы, 1997.- 113 с.
32. *Тетерский С.В.* Введение в социальную работу. - М.: Академический проект, 2001.- 496 с.
33. Технология социальной работы / Под ред. Зайнышева И.Г.- М.: ВЛАДОС, 2000.- 240 с.
34. *Фирсов М.В., Студенков Е.Г.* Теория социальной работы. - М.: ВЛАДОС, 2000.- 426.
35. *Франкл В.* Человек в поисках смысла. - М.: Прогресс, 1990.- 367 с.
36. *Холостова Е.И.* Пожилой человек в обществе. - М.: 1999.- 85 с.
37. *Шабанова М.А.* Социальная адаптация в контексте свободы // Социологические исследования.- 1995.- № 9.
38. *Шеляг Т.В.* Толерантность как принцип социальной работы // Российский журнал социальной работы.- 1995.- № 2.
39. *Штомпка П.* Социальные изменения как травма // Социологические исследования.- 2002.- № 1.
40. Энциклопедия социальной работы. В 3-х т. – М.: Центр общечеловеческих ценностей, 1996.
41. *Юрлов Ф.Н.* Социальные издержки глобализации // Социологические исследования.- 2001.- № 7.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
1.Технология как социальный феномен	4
1.1.Технология в системе человеческой деятельности	4
1.2.Социальная работа в системе социальных технологий	9
2.Универсальные социальные технологии	13
2.1.Социальная диагностика	13
2.2.Социальная терапия	19
2.3.Социальная профилактика	28
2.4.Социальная реабилитация	34
2.5.Социальная адаптация	38
2.6.Социальное консультирование	44
3.Частные социальные технологии	51
3.1.Социальная работа с бедными и малоимущими	51
3.2.Социальная работа с мигрантами	57
3.3.Социальная работа с инвалидами	65
3.4.Социальная работа с пожилыми людьми	71
3.5.Социальная работа с детьми	75
Заключение	84
Краткий словарь основных понятий и терминов	85
Библиографический список	90

Кузнецова Лариса Павловна

Основные технологии социальной работы

Учебное пособие

Техн. редактор Н.М. Белохонова

Лицензия № 020466 от 04.03.97 г.

Подписано в печать Формат 60x84/16

Печать офсетная. Усл.печ.л. 5,35. Уч.-изд.л. 4,54. Тираж 100 экз. Заказ

Издательство ДВГТУ, 690950, Владивосток, Пушкинская, 10
Типография издательства ДВГТУ, 690950, Владивосток, Пушкинская, 10