

совых или половых предрассудков привел к тому, что студенты теперь не подписывают свои фамилии на экзаменационных листах, а указывают номер студенческого билета. «Расшифровка» происходит уже после оценивания работы в университетской службе по академическим успехам.

Опыт социальных служб США – показательный пример масштабной поддержки молодых не только в вопросах «традиционных» (материальная и психологическая поддержка), не менее полезны для восприятия в российских учебных заведениях такие непривычные формы социальной работы как: «тьюторство» (в российской традиции трактующееся как наставничество), феминистические (работа в девушками-студентками) и не-дискриминационные (контроль и проверка предвзятости и ущемления прав студентов) услуги. Хотя, как известно, «приживаемость» зарубежных традиций оказания социальной помощи – вопрос не столько социально-экономический, сколько проистекающий из культурной, исторической и социальной специфики российской социальной работы с молодежью. Следовательно, вопрос о возможностях использования опыта остается пока открытым.

Библиографический список

1. Трегубова Т.М. Социальная работа со студентами в XXI веке – новые обязательства, поликультурный анализ [Электронный ресурс] // Журнал «Полемика». Выпуск 13 [сайт]. [2005]. URL: <http://www.irex.ru/press/pub/polemika/13/trc> (дата обращения 15.03.2010).

С.Б. Масленцева

Медико-социальная работа в онкологии

Являясь областью медицины, онкология изучает причины возникновения, механизмы развития и клинические проявления опухолей и разрабатывает методы их диагностики, лечения и профилактики. В последние годы идет активный поиск новых форм и методов медико-социальной помощи в преодолении такой социально-значимой патологии, как онкология. В настоящее время в России заболеваемость злокачественными опухолями имеет тенденцию к росту, в том числе среди лиц молодого возраста.

Достигнуты определенные успехи в лечении злокачественных новообразований, и, таким образом, в целом прогноз заболеваний у больных данного профиля улучшается. Вместе с тем увеличивающаяся продолжительность жизни значительного числа пациентов не может оставаться единственным критерием уровня онкологической помощи. В организации медико-социальной работы важнейшим является показатель излеченности

от злокачественных новообразований, который означает не только клиническое выздоровление больных, но и возвращение их к прежнему социальному статусу.

Медико-социальная работа в онкологии имеет свои особенности. Поскольку диагностика онкологических заболеваний на ранних стадиях дает больным большой шанс на полное выздоровление, медико-социальная работа с группами риска онкологических заболеваний приобретает особое значение. Профилактическая работа проводится с лицами, страдающими предопухолевыми заболеваниями; родственники которых имеют онкологические заболевания; работающими на вредных предприятиях; проживающими на загрязненных радионуклидами территориях.

Специалист по социальной работе может участвовать в разработке и реализации целевых профилактических программ, проведении социально-гигиенического мониторинга, определении факторов риска, информировании населения о состоянии среды обитания.

Второй отличительной особенностью социально-медицинской работы в онкологии является работа с членами семьи и ближайшим окружением онкологического больного. Первоочередные меры в этой группе – решение психологических проблем. Психологическая дезадаптация пациентов и членов их семей затрудняет лечение и неблагоприятно влияет на качество жизни. Психологические проблемы таких семей усугубляются материальными трудностями, связанными с расходами на лечение и уход за больными, снижением трудовой занятости родственников больных.

Вследствие этого медико-социальная работа с онкологическими больными предполагает взаимодействие и координацию усилий специалистов смежных профессий – врачей, психологов, социальных работников.

Особое место в медико-социальной работе занимает организация паллиативной (ослабляющей проявления болезни, но не устраняющей ее причину) помощи неизлечимым онкологическим больным.

К мероприятиям паллиативной помощи относится организация хосписов. Хосписы помогают умирающему человеку прожить оставшуюся жизнь, не испытывая чувства страха, по возможности полноценно, получая медицинскую, социальную и психологическую помощь. В рамках медицинской помощи проводятся симптоматическое лечение и обезболивание; социальные работники организуют материальную поддержку, содействуют в обеспечении гарантированных прав клиентов и их семей и др.; психологи и социальные работники помогают избавиться от страха, депрессии, проводят психологические тренинги для близких и родственников. Ключевым тезисом является принцип интеграции – объединения усилий максимального числа специалистов, работающих с онкобольным, позволит эффективнее преодолевать тяжелое заболевание. Социально-медицинская работа в онкологии – перспективное направление, которое позволит при координации деятельности специалистов различ-

ного профиля, прежде всего онколога, специалиста по социальной работе и психолога поддержать человека, столкнувшегося с тяжелым заболеванием, дав ему и его близким не просто надежду, но столь необходимую практическую профессиональную помощь и поддержку.

А.М. Митяева

О необходимости формирования конфликтологической компетентности участников образовательного процесса в вузе

Эффективность профессиональной деятельности специалиста зависит от многих факторов: характера профессиональной среды, уровня профессионализма, наличия развитой конфликтологической компетентности. Среди них значительное место принадлежит умению разрешать конфликты, которые оказывают негативные последствия на результативность профессиональной деятельности. Требование к повышению культуры общения осознается сейчас как одно из важнейших базовых требований общества к современной системе воспитания. Это касается и общения между обучающимися и педагогами и между самими учащимися. Без конструктивного, грамотного общения нельзя гарантировать продуктивность учебно-воспитательного процесса в любом учебном заведении.

На конфликт смотрят сегодня, как на весьма значимое явление в педагогике, которое нельзя игнорировать и которому должно быть уделено особое внимание. Ни коллектив, ни личность не могут развиваться бесконфликтно, наличие конфликтов есть показатель нормального развития любой организации.

Считая конфликт эффективным средством воспитательного воздействия на личность, ученые указывают, что преодоление конфликтных ситуаций возможно только на основе специальных психолого-педагогических знаний и соответствующих им умений. В течение длительного времени отсутствовали единые взгляды на природу и причины возникновения конфликтов; не признавался сам факт существования противоречий и конфликтов; само наличие конфликтов воспринималось как негативное явление, мешающее нормальному функционированию педагогической системы и вызывающее ее структурные нарушения.

В разумном и педагогически целесообразном разрешении конфликта заложены большие возможности. Реализация этих возможностей будет зависеть от раздумий над фактами, анализа сложившейся обстановки, выявления мотивов, которыми руководствуются конфликтующие стороны. Конфликтная ситуация, может быть педагогически целесообразна и выступать как активное средство воспитательного воздействия.