

показателями здоровья людей. Потребность в здоровье носит всеобщий характер, она присуща как отдельным людям, так и обществу в целом. Внимание к собственному здоровью, способность обеспечить индивидуальную профилактику его нарушений, сознательная ориентация на здоровье, - все это показатели общей культуры человека.

Общественное здоровье принадлежит отдельным конкретным социальным группам, которым присущ свой стиль поведения, свой распорядок, образ жизни, а также свое отношение к здоровью. Образ жизни нельзя навязать. Личность имеет реальную возможность выбора значимых для нее форм жизнедеятельности, типов поведения. Обладая определенной самостоятельностью и ценностью, каждая личность формирует свой образ действий и мышления. Личность способна оказывать влияние на содержание и характер образа жизни группы, коллектива, в которых она находится. Некоторые студенты, к примеру, больше используют свободное время для чтения, другие – для занятий физическими упражнениями, третьи – на общение или работу.

Здоровый образ жизни во многом зависит от ценностных ориентаций человека, его мировоззрения. Общественные нормы, ценности здорового образа жизни принимаются людьми как норма, но не всегда совпадают с ценностями, выбранными собственным сознанием. Нередко может возникнуть дисгармония научных и бытовых знаний, могут неправильно сформироваться навыки, умения, привычки, нормы поведения, отношения. Это становится причиной формирования асоциальных качеств личности. Поэтому в вузе необходимо обеспечить сознательный выбор личностью общественных ценностей здорового образа жизни. Для студента с высоким духовным развитием характерно не только стремление познать, но и изменить себя. Образ жизни личности формируется путем активного самовоспитания. Самосознание формирует полное представление студента о себе. Одновременно с этим в структуру самосознания включаются идеалы, нормы и ценности, общественные по своей сути. Они присваиваются личностью, становятся ее собственными идеалами, ценностями, нормами, частью ядра личности.

В наше время, когда поддержка общественного здоровья со стороны государства очень мала, здоровье зависит и от материального благополучия людей. Экологическая обстановка также влияет на здоровье человека. Организм отвечает различными расстройствами на вредные воздействия плохой экологии: возникают профессиональные заболевания, нервно-психические перегрузки и аллергические реакции. Таким образом, индивидуальное здоровье каждого отдельного человека составляет категорию общественного здоровья, поэтому так важно воспитывать привычку к здоровому образу жизни с молодых лет.

*Л.А. Довженко (Екатеринбург)*

### **Социальная работа с женщинами-военнослужащими**

В настоящее время все больше внимания уделяется гендерному аспекту социальных проблем, то есть анализу социальных ситуаций, изысканию резервов и технологий оказания социальной помощи клиентам в зависимости от принадлежности к мужскому и женскому полу.

В социальной работе принято разграничивать конституциональные и социокультурные аспекты женщин и мужчин. Обсуждаются понятия «пол» и

«гендер». При этом термин «пол» описывает биологические различия между людьми, которые определяются особенностями строения кисток, анатомо-физиологическими характеристиками и детородными функциями. Термин «гендер» указывает на социальный статус и социально-психологические характеристики личности, связанные с полом и сексуальностью. Между мужчиной и женщиной имеются различия в психической и двигательной активности, которая связана с применением мышечной силы, возбудимость, скорость реакции и многое другое. Все это отражается на самовыражении личности в социальном плане [1, с. 29-30].

Основные особенности женщин – выполнение ими гендерных функций, то есть наличие у них способности к деторождению, что является биологической предпосылкой целого ряда культурных и социальных последствий [3, с. 264-265]. Сегодня все чаще женщина вынуждена завоевывать жизненное пространство за счет тех сфер деятельности, которые традиционно считались «мужскими». К числу таких сфер относится и военная служба. Все больше женщин в России проявляют желание связать свою жизнь с армией.

Все это порождает необходимость ставить перед руководством Вооруженных Сил РФ вопросы о решении гендерной политики военнослужащих-женщин, численность которых составляет в силовых ведомствах более 500 тыс. чел., что равно населению таких городов как Мурманск или Иваново.

Проблема представленности женщин в различных сферах воинской деятельности является одной из ключевых проблем гендерной политики профессионализма. Эта политика имеет несколько измерений и отражает: а) уровень гендерной культуры российского общества и его вооруженных сил; б) направленность социально-экономических функций самореализации женщин в воинском союзе; в) социальный и профессиональный статус женщин в воинских коллективах как специфической социально-демографической и военно-профессиональной группы общества [2].

Среди обстоятельств, детерминирующих остроту социальных проблем военнослужащих-женщин Российской Федерации и необходимость их решения, можно выделить следующие:

- поэтапное сокращение Вооруженных Сил РФ, затрагивающее традиционные ниши профессиональной занятости военнослужащих-женщин;
- неразвитость социальной инфраструктуры в воинских гарнизонах и сокращение ассигнований на ее развитие, что обостряет семейно-бытовые проблемы и социальное самочувствие военнослужащих-женщин;
- выраженный дефицит должностей в воинских учреждениях и частях по имеющемуся базовому образованию жен военнослужащих;
- слабые перспективы служебного роста по сравнению с военнослужащими-мужчинами, обусловленные отсутствием доступа женщин к высшему военному образованию по большинству воинских специальностей. Сегодня мы вынуждены констатировать, что многие женщины, имеющие высшее образование, работают в армии не по специальности: контролерами на воротах, штукатурами, чертежницами, лаборантками и т.д. Это – верш дискриминации по отношению к личностному потенциалу женщин.

Вместе с тем, на социальный статус военнослужащих-женщин и их психическое состояние влияет не только характер воинской деятельности, но и направленность их социальной занятости вне рабочего времени, то есть личностные и семейно-бытовые проблемы.

Кроме проблем финансовых и семейно-бытовых многие женщины-военнослужащие подтвердили наличие и такой проблемы как сексуальные

домогательства со стороны сослуживцев, при чем 12% это «коснулось лично». По данным Главного военного прокурора России Ю. Демина, факты сексуального насилия в отношении военнослужащих-женщин зафиксированы в 1997 г. в Уральском и Ленинградском военных округах, на Тихоокеанском флоте. При этом, сам Ю. Демин допускает, что это лишь те факты, которым была дана огласка с согласия самих потерпевших. На самом деле их значительно больше и распространяются они в основном на женщин рядового и сержантского состава.

Специфика военнослужащих-женщин как объекта социально-правовой работы, которую нужно учитывать социальному работнику, проявляется в следующем:

1. Женщины могут приниматься на военную службу только на те должности, которые в соответствии с приказом МО РФ подлежат замещению именно военнослужащими-женщинами;

2. Не допускается привлечение военнослужащих-женщин к работам и дежурствам в ночное время (если это не определено их служебно-функциональными обязанностями, например, на узлах связи, в военных госпиталях и т.п.), к участию в мероприятиях, проводимых без ограничения общей продолжительности еженедельного служебного времени, работам в выходные дни и направление в командировки беременных военнослужащих-женщин, а также женщин, имеющих детей в возрасте до трех лет (ст. 162 КЗоТ РФ);

3. Военнослужащие-женщины, имеющие детей в возрасте от трех до четырнадцати лет (детей-инвалидов до 16 лет), не могут привлекаться к мероприятиям, проводимым без ограничения общей продолжительности еженедельного служебного времени, или направляться в командировки без их согласия (ст. 163 КЗоТ РФ);

4. Беременные военнослужащие-женщины в соответствии с медицинским заключением (беременность более 12 недель) не привлекаются к исполнению служебных обязанностей, связанных с воздействием неблагоприятных факторов военно-профессиональной среды;

5. Военнослужащим-женщинам предоставляется отпуск по беременности и родам, а также отпуск по уходу за ребенком в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. При этом на них распространяются дополнительные льготы, гарантии и компенсации, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами (п. 13 ст. 11 Федерального закона «О статусе военнослужащих»).

До 1994 г. прохождение женщинами военной службы в Вооруженных Силах регламентировалось приказом министра обороны СССР № 286 от 30 декабря 1976 г. «О введении в действие Положения о прохождении военной службы женщинами, поступившими в добровольном порядке на действительную военную службу в СА и ВМФ на должности солдат, матросов, сержантов и старшин». В соответствии с указом Президента РФ № 50-1994 г. «О наборе в 1994 году граждан на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации» первые 150 тыс. российских женщин начали и продолжили военную службу уже на контрактной основе. При этом их индивидуальный профессиональный отбор осуществлялся на основе критериев, определенных директивой министра обороны № Д-78-1993.

Военнослужащие-женщины проходят военную службу на должностях, определенных перечнем должностей, которые могут замещаться военнослу-

жащими женского пола. Этот перечень в Министерстве обороны вводится соответствующим приказом министра обороны РФ. Согласно ст. 34 Закона «О воинской обязанности и военной службе» контракт о прохождении военной службы заключают «граждане женского пола, не находящиеся в запасе, в возрасте от 18 до 40 лет». На должности солдат, матросов, сержантов и старшин женщины принимаются на контрактной основе на срок до 3 лет. На срок до 4 лет могут приниматься незамужние, бездетные женщины в возрасте 18-40 лет, годные к военной службе по состоянию здоровья, имеющие образование не ниже 8 классов. На должности прапорщиков и мичманов принимаются женщины не старше 35 лет, имеющие высшее или среднее образование, родственное соответствующей военно-учетной специальности. На офицерские должности из лиц гражданского состава разрешено отбирать женщин-офицеров запаса в возрасте до 30 лет, окончивших высшие учебные заведения по гражданским специальностям, родственным военным. Ст. 35 указанного закона определяет статус военнослужащих женского пола после их отчисления из военных образовательных учреждений: с военной службы без постановки на воинский учет увольняются те женщины, которые не имеют военно-учетной специальности; имеющие таковую – увольняются с зачислением в запас и постановкой на воинский учет в военкомате по месту жительства. В соответствии со ст. 55 Закона, «граждане женского пола от военных сборов освобождаются». Женщина может добровольно пройти военные сборы сроком до 12 месяцев (п. 1 ст. 23 Федерального закона № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих») в том случае, если у нее не хватает выслуги лет для назначения пенсии по Федеральному закону «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и членов их семей».

Командиры и начальники воинских частей и подразделений несут ответственность за организацию здоровьесберегающего процесса, внедряемые и используемые технологии обучения всех военнослужащих. Это, в свою очередь, предполагает новое содержание профессионально-педагогической деятельности, возрастает значимость информированности о физическом и психическом развитии женщин-подчиненных, владения ими технологиями здоровьесбережения.

Еще одной составляющей здорового образа жизни женщин является высокая медицинская активность. Командиры, начальники и социальные работники должны заботиться о состоянии здоровья, об их медицинской информированности, соблюдении гигиенических норм не только на службе, но и дома. Медицинская активность – это область гигиенического, медицинского обучения, медицинской информированности, психологической установки в отношении здоровья.

Совокупность этих проблем однозначно ставит задачу более глубокого учета гендерных особенностей социальной работы с женщинами-военнослужащими.

#### Библиографический список

1. Практикум по гендерной психологии / Под ред. И.С.Клециной. М., 2003.
2. Рыков С.Л. Военно-социальная работа с военнослужащими-женщинами. Балашиха, 2003.
3. Технологии социальной работы: Учеб. / Под ред. Е.И.Холостовой. М., 2001.