

предпосылки А.Н.Бернштейна в формировании двигательных действий, направленных на коррекцию психомоторики младших школьников. Она учитывает так же скачкообразность их физического и психического развития в онтогенезе, а также комплексное воздействие экологических и гелиогеомагнитных факторов районов Крайнего Севера.

*П. В. Ивачев, Ю. С. Чурилов*

### **Основные направления социальной работы в здравоохранении**

Вступление России на путь рыночных преобразований привело к реальному снижению уровня социальной обеспеченности и защищенности значительной части населения и, в частности, в области охраны здоровья. Констатирующая часть Концепции демографического развития Российской Федерации на период до 2015 года, одобренная властными структурами, характеризует ситуацию как катастрофическую. Основным приоритетным направлением социальной политики государства заявлено проведение комплекса мер в области укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни населения. Среди них: укрепление здоровья детей и подростков, улучшение репродуктивного здоровья населения, улучшение здоровья населения трудоспособного возраста, сохранение здоровья пожилых людей. Таким образом, здоровье как социальная категория ставится во главу политики социального реформирования на долгосрочную перспективу.

В настоящее время система здравоохранения не способна решать всего комплекса проблем, связанных с расстройством здоровья человека. Реформа здравоохранения, связанная с внедрением бюджетно-страховой модели, формирует новый структурно-функциональный механизм охраны здоровья граждан. В таких условиях требуются профессиональные кадры, которые смогли бы обеспечить социальную защиту граждан в вопросах сохранения здоровья и оказания медицинской помощи.

В 1991 г. реестр образовательных направлений в структуре высшего профессионального образования (ВПО) был дополнен специальностью 022100 – Социальная работа. В 2000 г. Министерством

образования РФ утвержден новый государственный образовательный стандарт ВПО специальности 350500 – Социальная работа. Одновременно определен перечень специализаций, предусматривающих углубленную подготовку специалиста по социальной работе для нужд различных отраслей социальной сферы. Рубрикатор специализаций включает, кроме прочих, «социальную работу в системе здравоохранения», «медико-социальную работу с населением» и другие, которые призваны решать аспекты деятельности социальной работы в системе здравоохранения как институциональном образовании.

По нашему мнению, профессиональная подготовка специалиста по социальной работе в рамках специализации «социальная работа в системе здравоохранения» призвана решать главную задачу – сформировать ориентировочную основу профессиональной деятельности и умение выделять и решать стратегические проблемы социализации людей, находящихся в условиях ограничения жизнедеятельности по параметрам общественного и индивидуального здоровья.

Учитывая то, что дискуссия о предмете социальной работы и ее статусе продолжается, а также принимая во внимание экономическое, политическое и социально-психологическое состояние российского общества и демографическую ситуацию, мы выделяем следующие направления социальной работы в здравоохранении как приоритетные: медико-социальная работа по планированию семьи, охране материнства и детства, медико-социальная работа в психиатрии, медико-социальная работа в наркологии, медико-социальная работа в онкологии, медико-социальная работа в гериатрии и геронтологии.

Выделенные направления являются ключевыми дисциплинами, которые должны изучаться студентами по учебному плану специальности 350500 – Социальная работа в рамках цикла дисциплин специализации (ДС) 350512 – Социальная работа в здравоохранении, реализуемому на факультете социальной работы и социальной педагогики Социального института РГППУ.