

На правах рукописи

ОЙХЕР Дмитрий Яковлевич

**ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА В
АМБУЛАТОРНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ**

13.00.08 - теория и методика
профессионального образования

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Екатеринбург 1998

Работа выполнена на кафедре социальной педагогики и психологии Социального института Уральского государственного профессионально-педагогического университета

Научный руководитель:

доктор педагогических наук, профессор
Галагузова Минненур Ахметхановна

Официальные оппоненты:

доктор медицинских наук, профессор
Лисовская Галина Михайловна

кандидат педагогических наук, доцент
Алиева Наталья Федоровна

Ведущая организация:

Челябинский государственный педагогический университет

Защита состоится 24 декабря 1998 г. в 13-00 ч в ауд. 0-302 на заседании диссертационного совета Д 064.38.01 по присуждению ученой степени доктора педагогических наук по специальности 13.00.08 теория и методика профессионального образования в Уральском государственном профессионально-педагогическом университете по адресу: 620012, Екатеринбург, ул. Машиностроителей, 11.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке УГППУ

Автореферат разослан 23 ноября 1998 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета

Бухарова

Г.Д.Бухарова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Исследование проблемы профессионально-педагогической деятельности социального работника в амбулаторной наркологической службе обусловлено рядом обстоятельств.

Глубокие социальные и политические перемены в обществе, утрата прежних моральных ценностей, отсутствие социальных гарантий привели к ухудшению наркологической ситуации в стране, в связи с чем отмечается значительный рост больных наркологическими заболеваниями, в том числе среди женщин репродуктивного возраста. Данное обстоятельство в большей степени, чем у мужчин, приводит к тяжелым социальным последствиям, распаду семьи, детской безнадзорности, потерей женщиной профессионального уровня и выраженному социальному дрейфу.

Женщины, страдающие наркологическими заболеваниями, традиционно осуждаются общественным мнением, что еще более усугубляет их социальную деградацию. В настоящее время отмечается повышенное внимание к женщинам, страдающим наркоманией, в то время как абсолютное число женщин, больных алкоголизмом, в Свердловской области составляет более 10,5 тысяч, что в 26 раз превышает аналогичный показатель по наркомании. Работа с этой категорией лиц крайне непопулярна среди медицинских и социальных работников, поскольку в их деятельности преобладает моральный, а не профессиональный подход.

Выход из создавшейся ситуации возможен только при комплексном подходе к решению проблемы женского алкоголизма, важнейшей составной частью которой является ресоциализация больных, что требует безотлагательной подготовки кадров из числа социальных работников для наркологических служб всех уровней и разработки технологий их деятельности.

Степень разработанности проблемы и теоретическая база исследования. Проблема реабилитации наркологических больных всегда занимала одно из ведущих мест в психиатрии. Методологические, теоретические и методические аспекты реабилитации больных освещались в фундаментальных работах отечественных ученых Ф.Ф.Эрисмана, А.Я.Кожевникова, И.М.Бехтерева. Следует отметить, что большинство исследований по данной тематике В.Ф.Егоровым, М.М.Кабановым, В.Т.Кондрашенко, Е.Д.Красиком,

В.Б. Миневечем, Ю.И.Прядухиным, В.Я.Семке и П.И.Сидоровым было проведено в советское время. В основу был положен принцип активного выявления и лечения больных с использованием всех возможных приемов медико-биологического воздействия, воспитательно-трудового режима и мер, направленных на реабилитацию больных алкоголизмом. Значительное внимание проблемам социальной реабилитации в медицине уделяли ученые социологи и педагоги Н.П.Ваганов, Г.А.Зайцев, А.Н.Комышева, О.И.Лебединская.

Эти работы внесли вклад в развитие наркологии и социологии, но необходимо отметить, что современные подходы к данной проблеме требуют переосмысления и ряда новых концептуальных положений. В связи с изменившейся социально-политической обстановкой в стране, деятельность ряда общественных институтов, выполнявших определенные социально-реабилитационные функции по профилактике и предупреждению алкоголизма, в частности женского, прекращена. В работах М.М.Кабанова, Т.В.Котовской, О.И.Лебединской, М.И.Лукомской подчеркивается необходимость в индивидуальном подходе к проблемам каждого больного наркологического профиля и привлечению к данной деятельности подготовленных социальных работников. Особая значимость социального работника в плане реабилитации женщин отмечается В.Б.Альшулером, Б.М.Гузиковым, Н.Н.Иванцом. Вопросы подготовки социальных работников для особых категорий населения занимают серьезное место в исследованиях М.А.Галагузовой, Ю.Н.Галагузовой, Л.Г.Гусляковой, И.А.Зимней, Г.М.Мансуровой.

Медицинские и психологические аспекты женского алкоголизма достаточно полно изучены в работах В.Б.Альшуллера, Б.М.Гузикова, А.А.Мероян и А.В..Митюхляева в то время, как вопросам социальной реабилитации этой категории больных и роли социального работника в решении данной проблемы не уделяется должного внимания. Однако необходимость включения социального работника в систему оказания наркологической помощи общепризнанна. Этот факт зафиксирован в приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации № 226 от 28.07.97 "О подготовке специалистов по социальной работе и социальных работников, участвующих в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи" и № 287 от 29.09.97 "О мерах по совершенствованию наркологической помощи населению Российской Федерации"

Значительный опыт по организации социальной работы накоплен в исследованиях ученых Германии, Швеции, Швейцарии Г.Бернером, Б.Битиносом, Е. Модена-Бурхардтом, Л.Юнссоном.

Однако в изученных источниках недостаточно исследованы возможности участия социальных работников в реабилитации женщин-алкоголиков.

Таким образом, возникают противоречия между:

- потребностью в деятельности социальных работников для наркологической службы, наличием их должностей в штатных расписаниях и не разработанностью специфики их профессионально-педагогической деятельности;

требованием к эффективности социальной работы и отсутствием профессионально подготовленных кадров;

В связи, с чем возникает проблема организации профессионально-педагогической деятельности социального работника в наркологии при взаимодействии с различными контингентами пациентов.

В тему диссертации введены ограничения: профессионально-педагогическая деятельность социального работника исследуется в условиях амбулаторной наркологической службы, применительно к женщинам репродуктивного возраста, страдающим хроническим алкоголизмом.

Цель исследования - определить содержание профессионально-педагогической деятельности социального работника амбулаторной наркологической службы.

Объект исследования – профессионально-педагогическая деятельность социального работника амбулаторной наркологической службы.

Предмет исследования профессионально-педагогическая деятельность социального работника по реабилитации женщин - алкоголиков.

Гипотеза исследования – профессионально-педагогическая деятельность социального работника по реабилитации женщин - алкоголиков в наркологическом диспансере будет эффективной, если:

- социальный работник определяется как субъект системы реабилитации в наркологической службе, имеющий постоянную обратную связь со всеми подразделениями, осуществляющими непосредственное взаимодействие с больными различными формами наркотической зависимости;

- она осуществляется на многоуровневом принципе, включающем в себя профессиональный отбор лиц, привлекаемых к работе с пациентками, проведение обучения необходимым знаниям, преимущественно медицинского характера, 4-х этапную (профилактический, диагностический, лечебный и реабилитационный) отработку практических навыков деятельности;

- проводится дифференцировано для различных категорий больных наркологического профиля с учетом нозологических, половозрастных и индивидуальных особенностей пациентов.

В соответствии с поставленной целью и гипотезой в диссертации решались следующие задачи:

1. Выявить степень разработанности проблемы профессионально-педагогической деятельности социального работника наркологической службы в теории и практике.

2. Разработать технологию практической деятельности социального работника наркологической диспансера.

3. Определить условия многоуровневого функционирования социального работника в наркологическом диспансере.

4. Экспериментально проверить выдвинутые положения.

Теоретико-методологическая основа исследования основывается на диалектическом методе познания объективной реальности, теории системного подхода и системного анализа к изучению сложных объектов и процессов. Важное значение для формирования базисной концепции исследования имеет ряд сложившихся общепринятых медико-психологических теорий (И.М.Бехтерев, Н.Е.Введенский, М.М.Кабанов, Ф.Ф.Эрисман и др.), психолого-социальных аспектов (И.Г.Зайнышев, В.М.Сафронова, Е.И.Холостова и др.)

Большое влияние на проведенное исследование оказали работы в области концепции профессиональной подготовки социальных работников в системе высшего образования (М.А.Галагузова, Л.Г.Гусякова, И.А.Зимняя, В.В.Шапкин и др.), закономерностей и принципов формирования личности (А.С.Белкин, Э.Ф.Зеер, В.Д.Семенов, Г.Н.Сериков и др.), научных положений об аспектах реабилитации (И.П.Каткова, Н.А.Кравченко, О.И.Лебединская, Г.М.Лисовская и др.)

Методы исследования. В диссертации использовались теоретические (абстрагирование, моделирование и др.) и эмпирические (наблюдение, описание, диагностирование, эксперимент и др.) методы исследования, а также методы, применяемые на эмпирическом и теоретическом уровнях: анализ, синтез, индукция, дедукция, сравнение, обобщение, аналогия и др.

Выбранная методологическая основа и поставленные задачи определили ход теоретико-экспериментального исследования, проведенного в три этапа.

Первый этап (1992-1994) - изучение проблем социально-педагогической работы с больными в условиях наркологической службы Свердловской области, разработка ряда вопросов по их реабилитации.

Второй этап (1994-1996) - определение темы диссертационного исследования, ее понятийного аппарата, уточнение гипотезы исследования, разработка модели технологии деятельности социального работника в различных подразделениях наркологической службы.

Третий этап (1996 - 1998) - проведение и анализ формирующего эксперимента, оформление диссертационной работы.

Опытнo-экспериментальная база исследования: Областной наркологический центр клиники неврозов объединения "Психиатрия" г.Екатеринбурга.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1. Социальный работник определен как субъект системы реабилитации наркологической службы, создана профессионально-педагогическая многоуровневая технология его функционирования (профилактический, диагностический, лечебный и реабилитационный уровни), предусматривающая овладение навыками практическими деятельности.

2. Раскрыты условия функционирования социального работника наркологической службы, включающие в себя отбор и профессиональное обучение, дифференцированный подход к пациентам с учетом нозологических, половозрастных и социальных особенностей, координацию повседневной деятельности со всеми звеньями наркологической помощи.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что профессионально-педагогическая деятельность социального работника рассматривается как средство реабилитации женщин - алкоголиков в условиях наркологического диспансера, что вносит определенный вклад в теорию социально-педагогической работы, в частности, в раздел методов, принципов и средств реабилитации особых категорий граждан.

Практическая значимость работы заключается в том, что:

1. Разработана модель социально-педагогической технологии деятельности социального работника амбулаторной наркологической службы, которая может использоваться для детализации его функциональных обязанностей.

2. Предложены апробированные методики системы социально-педагогической реабилитации женщин алкоголиков, позволяющие эффективно внедрять их полностью или отдельными этапами в различных подразделениях практической наркологии.

3. Разработан и апробирован в условиях учебного процесса элективный курс «Основы наркологии» для студентов Социального института УГППУ, будущих специалистов по социальной работе и социальных педагогов, который может быть использован для подготовки или переподготовки социальных работников наркологической службы.

Обоснованность и достоверность полученных результатов и научных выводов обеспечивается исходными методологическими положениями, применением комплекса методов, адекватных природе исследуемого объекта, длительностью экспериментальной работы, ее повторяемостью и воспроизводимостью результатов. В опытно - экспериментальной работе принимали участие 222 пациентки и коллектив Свердловского областного наркологического психотерапевтического центра.

Апробация и внедрение результатов работы.

Основные положения и результаты исследования обсуждались и были одобрены на международной конференции по проблемам адаптации наркологических больных (Стокгольм, 1994), на Всероссийском совещании главных наркологов областей (Екатеринбург, 1995), на заседании научно-практического общества психиатров-наркологов Свердловской области (Екатеринбург, 1996), на международной конференции по профилактике алкоголизма и наркоманий (Екатеринбург, 1997).

Деятельность Свердловского областного наркологического психотерапевтического центра освещалась в многочисленных газетных и журнальных публикациях, в теле- и радиопередачах регионального вещания.

Материалы диссертационного исследования, разработанная автором технология деятельности социального работника в наркологическом диспансере рекомендованы к внедрению в наркологической службе Свердловской области.

На защиту выносятся:

модель профессионально-педагогической деятельности социального работника наркологической службы, состоящая из 4-х уровней: профилактического, диагностического, лечебного и реабилитационного;

- методика социально-педагогической реабилитации пациенток, проводимой в условиях действующего амбулаторного наркологического центра для женщин репродуктивного возраста, страдающих хроническим алкоголизмом, на всех этапах динамического наблюдения за ними.

Структура и объем диссертации.

Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложения.

Во *введении* обосновывается актуальность темы исследования, определяются цель, объект и предмет исследования, формулируются гипотеза и основные задачи исследования, раскрывается его научная новизна и практическая значимость.

В *первой главе* "Проблемы социально-педагогической реабилитации женщин-алкоголиков в теории и практике" анализируется состояние разработанности проблем, стоящих перед социальным работником, в области социальной адаптации женщин, больных хроническим алкоголизмом, в философской, социологической, психолого-педагогической и медицинской литературе, нормативных и законодательных актах, рассматриваются формы и методы социальной реабилитации больных и значимость деятельности социального работника в этом процессе. Анализируются особенности его функционирования в различных наркологических учреждениях. На основе теоретических исследований и анализа практической деятельности строится 4-х уровневая модель технологии функционирования социального работника нар-

кологической службы, описывается методика социально-педагогической реабилитации на лечебном уровне.

Во *второй главе* "Методика эксперимента функциональной деятельности социального работника в реабилитации женщин-алкоголиков" освещаются вопросы социально-педагогического эксперимента, цели, задачи, этапы и база эксперимента. Приводится методическое обеспечение реабилитационно-профилактической программы деятельности социального работника, определяются условия его функционирования.

В *заключении* формулируются основные результаты исследования, намечаются перспективы дальнейшей практической и исследовательской работы.

В *приложении* приводятся в качестве методических пособий: «Шкала оценки эффективности реабилитации»; форма «Путевки – направления», разработанная для пациентов Свердловского областного наркологического психотерапевтического центра.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ И ВЫВОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ исторической, научной и научно-методической литературы, действующих в стране приказов и циркуляров по вопросам социальной реабилитации больных хроническим алкоголизмом проводился по следующим направлениям:

- изучение исторического опыта деятельности общественных формирований по реабилитации больных хроническим алкоголизмом;
- изучение основных принципов реабилитационной работы с больными хроническим алкоголизмом;

- изучение законодательства Российской Федерации в плане участия социальных служб в реабилитации наркологических больных.

Первые упоминания о необходимости социальной работы с больными хроническим алкоголизмом приводятся в работах отечественных ученых: Ф.Ф.Эрисмана в 1897 году в журнале "Вестник общественной гигиены, судебной и практической медицины" - о необходимости учета социальных факторов формирования хронического алкоголизма, санитарно-просветительской работы, первичной профилактики, создания обществ трезвости; Л.О.Даркшевича "Роль земского врача в борьбе с народным алкоголизмом" в 1900 году - о важности ранней выявляемости больных, преодоления ложного стыда, составления индивидуальной

программы реабилитации для каждого больного, создания органов призрения; А.Я.Кожевникова 1898 году на съезде врачей Московского земства - о волонтерах из числа образованных граждан для работы среди наркологических больных; И.М.Бехтерева в 1912 году в работе "Об алкогольном оздоровлении" - о создании комиссии по борьбе с пьянством, подготовке кадров социальных работников и принятии специальных Думских законов. После Октябрьской революции в 1927 году был издан Декрет Совнаркома РСФСР "Об ограничении продажи спиртных напитков", в котором уделяется важное внимание вопросам привлечения широких слоев населения к борьбе с пьянством.

Вопросы комплексной реабилитации больных хроническим алкоголизмом широко обсуждались на совещании министров здравоохранения социалистических стран в Праге. Этапным моментом явилось издание Постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 1972 года "О мерах по усилению борьбы против пьянства и алкоголизма" В этом документе впервые законодательно зафиксированы все направления антиалкогольной деятельности.

Большой вклад в разработку принципов реабилитации больных хроническим алкоголизмом внесен М.М.Кабановым, М.И.Петровым, А.И.Потаповым, Ю.И.Прядухиным, В.Я.Семке. На основе этих исследований в середине 70-х годов в Томской области был создан лечебно-реабилитационный комплекс, решавший вопросы лечебной, трудовой и частично социальной реабилитации больных. В конце 70-х годов широкое распространение в стране получили клубы трезвости и устойчивые психотерапевтические коллективы из числа бывших больных. Деятельность этих формирований строилась на базе научных исследований А.Я.Гриненко, Э.С.Дроздова, Э.Ю.Кару, В.Т.Кондрашенко, Г.М.Энтина и была направлена на перевоспитание и адаптацию к трезвой жизни членов клубов.

Работы Л.И.Блиновой, П.Ф.Гришанина, И.Г.Уракова позволили сгруппировать всю совокупность административных и медико-социальных мер по борьбе с пьянством по следующим направлениям:

гражданско-правовые, административно-общественные и уголовно-правовые, адресованные непосредственно к лицам, злоупотребляющим алкоголем;

административно-правовые, общественные и уголовно-правовые меры воздействия на лиц, содействующих злоупотреблению алкоголем;

- воспитательные меры, направленные на искоренение алкогольных традиций;

- экономические и иные социальные меры, ограничивающие и вытесняющие потребление спиртных напитков населения;

- политические меры, направленные на искоренения пьянства.

Большое значение придавалось деятельности общественных формирований, занимающихся борьбой с пьянством: комиссиям по борьбе с пьянством, общественным наркопостам по месту работы и жительства, специализированным народным дружинам, общественным пунктам охраны правопорядка. Ту же цель преследовало создание Всесоюзного добровольного общества борьбы за трезвость.

В 1985 году издано Постановление ЦК КПСС "О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма", ужесточающий меру ответственности за все проявления пьянства, несостоятельность которого в настоящее время очевидна.

Анализируя историю развития социальной работы с наркологическими больными можно сделать следующие выводы:

- отступление от основополагающей идеи индивидуального гуманного подхода к личности наркологического больного в советский период привело к обезличиванию социальной помощи, ее рассредоточению между различными ведомствами, не связанными друг с другом, снижению эффективности противоалкогольной работы;

существовавшее акцентирование на административные методы воздействия в отношении наркологических больных нарушало права человека и явилось причиной отсутствия системы подготовки профессиональных кадров для социальной работы.

С начала 90-х годов очевидными стали новые задачи и принципы оказания социальной помощи населению. В работах С.И.Григорьева, Л.Г.Гусляковой, Е.И.Холостовой сформулированы основные принципы этой деятельности, важнейшими из которых являются социально-политические, организационные и психолого-педагогические: принцип гуманизма, демократизма, тесная связь с конкретными условиями жизнедеятельности людей, принцип законности. Профессиональный социальный работник, отмечается в работах М.А.Галагузовой и И.А.Зимней, должен быть компетентен и ответственен за свою деятельность, что требует его специальной подготовки. Необходимость социальной работы в органах здравоохранения исследовалась И.П.Катковым, Т.В.Котовской, Н.А.Кравченко, О.И.Лебединской. Однако вопросам

организации социальной работы в наркологических учреждениях внимание практически не уделено.

Коренное изменение социально-экономических условий в стране, принятие в 1993 году новой Конституции РФ, вступление России в международную систему отношений, подписание "Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод", привело к переоценке подходов к социальной работе и явилось предпосылкой для принятия ведомственных нормативных документов по регламентации деятельности социальных работников в здравоохранении и в наркологии в частности. (Приказ МЗ РФ №226 от 28.07.97 "О подготовке специалистов по социальной работе и социальных работниках, участвующих в оказании психиатрической и психотерапевтической помощи" и №287 от 29.09.97 "О мерах по совершенствованию наркологической помощи в РФ"). Данные документы во многом носят декларативный характер, т.к. не имеют четких механизмов их реализации.

В диссертации обобщен опыт деятельности социальных работников наркологических служб стран Западной Европы и США.

Анализ изученных материалов позволил сделать следующие выводы:

- участие социальных работников в деятельности наркологической службы является необходимым условием повышения эффективности лечения пациентов;

социально-педагогическая работа в наркологической службе должна проводиться на всех этапах наблюдения за больными и основываться на принципах гуманизма, демократизма, индивидуального подхода к каждому социально-опекаемому лицу;

- прямой перенос принципов и методов деятельности социальных служб зарубежных стран в повседневную практику невозможен, в силу серьезных отличий в ментальности населения нашей страны;

- необходимо создание системы специальной подготовки социальных кадров для работы в наркологии.

Следующим этапом работы явилась разработка структурно-функциональной модели профессионально-педагогической деятельности социального работника наркологической службы.

Последовательность построения модели выбрана следующая:

1. Разработка структурного компонента;
2. Разработка функционального компонента.

Модель профессионально-педагогической деятельности социального работника наркологической службы (рис.1) состоит из 4-х уровней.



Рис.1. Структурно-функциональная модель профессионально-педагогической деятельности социального работника

При разработке модели учитывались специфические особенности взаимодействия социального работника с различными контингентами наркологических пациентов, включая группу риска, лиц с ранними и запущенными формами заболевания, с различными уровнями дезадаптации, личностных характеристик каждого больного, а также степени психических девиаций.

Содержание деятельности социального работника на профилактическом уровне строится на принципе "от себя" и направлено на активное информирование женщин о высоком риске формирования у них алкогольной зависимости, просветительская работа в коллективах с преобладанием женского контингента, работа с группами риска и их микросоциальным окружением.

Диагностический уровень предусматривает два варианта деятельности социального работника: при добровольном обращении пациентки - оценка ее состояния и в случае необходимости организация

консультации нарколога; при недобровольном (вынужденном) обращении - сбор достоверной информации о пациентке, организация встречи с клиенткой, обеспечение должной мотивации для встречи с врачом, поддерживая обратную связь с наркологом.

Лечебный подуровень включает в себя функционирование социального работника в амбулаторной (патронаж на дому и контроль за регулярностью проведения лечения) и стационарной службе (подготовка условий для максимально-безболезненной адаптации по выписке).

Реабилитационный уровень является важнейшим в системе социальной работы с женщинами - алкоголиками, т.к. проводится на всех этапах общения с больными. Его составными частями являются 4 подуровня.



Рис.2. Структурно-функциональная модель реабилитационного уровня

Во второй главе приводится методика проведения эксперимента по организации профессионально-педагогической деятельности социального работника в условиях наркологического центра и его результаты. Эксперимент проводился на базе Свердловского областного наркологического центра - клиники неврозов. В нем участвовали два врача психиатра-нарколога, медицинский психолог и два фельдшера-нарколога, на которых, в виду отсутствия в штатах Центра социальных работников, возлагались их функции. Эксперимент охватывал 222 пациентки, больных хроническим алкоголизмом, репродуктивного возраста, лечившихся амбулаторно за период 1994-97 гг. Все больные являлись жителями Свердловской области, в том числе из г.Екатеринбурга -137 (64%) и 85 (36%) - из других территорий.

Эффективность проведенных исследований оценивалась по следующим показателям:

1. Воздержание от возобновления алкоголизации (ремиссия более одного года).
2. Отсутствие повторных обращений за помощью в течение года.
3. Сохранность семьи.
4. Трудовая адаптация.
5. Привлечение к лечению ближайшего окружения.
6. Участие в деятельности общественных формирований: групп АА (Анонимных Алкоголиков), АЛАНОН (группы из членов семей алкоголиков), клуба Оптималист (лечение по методу Шичко).

В результате проведенного эксперимента получены следующие данные:

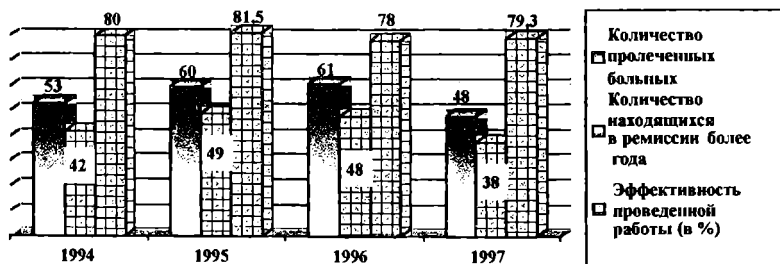


Рис.3. Эффективность проведенной реабилитационной работы

Средняя эффективность проведенной работы (ремиссия более года) составляет 79,7%, тогда как средняя эффективность лечения женщин-алкоголиков без участия социальных работников по статистическим данным, приведенным Б.М.Гузиковым и А.А.Мейроян, не превышает 64%.

Показательным является рост обращаемости за наркологической помощью по инициативе бывших пациенток членов их семей, 11% в 1994 году, в 1995 - 16%, в 1996 -19,2% и в 1997 - 22,5 % от общего числа пролеченных. Для проведения семейной психотерапии в 1994 году обратились 3 супружеские пары, в 1995 - 7, в 1996 -11 и в 1997 - 15. К активной волонтерской деятельности по работе с наркологическими больными привлечено в 1994 году 1 пациентка Центра, а в 1997- 8.

В заключение диссертации приводятся следующие выводы:

1. Анализ научной литературы и практической работы с больными наркологического профиля показал, что участие социального работника на всех этапах взаимодействия с пациентом является необходимым условием, вследствие чего обязательно включение специалиста по социальной работе в штаты наркологической службы.

2. Исследования в области практической деятельности социальных работников наркологической службы указывает на необходимость системного подхода к вопросам реабилитации женщин-алкоголиков.

3. В диссертации разработана 4-х уровневая структурно-функциональная модель профессионально-педагогической деятельности социального работника наркологической службы, включающая в себя: профилактический, диагностический, лечебный и реабилитационный уровни.

4. В работе определены социально-педагогические условия функционирования социального работника в амбулаторном звене наркологической службы.

5. Апробирована методика профессионально-педагогической деятельности социального работника по реабилитации женщин-алкоголиков.

6. Проведенный эксперимент показал высокую эффективность предложенной схемы функционирования социального работника в наркологическом центре.

7. В диссертации намечены перспективные направления развития профессионально-педагогической деятельности социальных работни-

ков для различных категорий наркологических больных в условиях амбулатории и стационара.

Основное содержание диссертации изложено в следующих работах:

1. Основные направления развития наркологической службы Свердловской области//Актуальные вопросы патоморфоза психических заболеваний: Сб. науч.тр./ СГМИ. Свердловск, 1986. С. 106-110 (в соавт.).

2. Лечение хронического алкоголизма методом стрессо-психотерапии в системе наркологической помощи//Актуальные проблемы медико-социальной реабилитации больных алкоголизмом и наркоманией:Сб.науч.тр./Московский НИИ психиатрии МЗ РСФСР. Москва-Орел, 1994. С.117-121 (в соавт.).

3. How can we help women and their families?: The report of the conference on "Drugs & Alcohol" Stockholm, 1994. p.17-20.

4. Некоторые аспекты лечения хронического алкоголизма по материалам Екатеринбургского областного наркологического центра//Вопросы общей и пограничной психиатрии: Сб. науч.тр./ УрГМА. Екатеринбург, 1995. С.108-110.

5. Опыт работы Областного наркологического психотерапевтического центра по оказанию амбулаторной наркологической помощи больным хроническим алкоголизмом в новых социально-экономических условиях: Тез. междунар. конф. по профилактике алкоголизма и наркомании. Екатеринбург, 1997. С.22-25.

6. Проблемы социального работника наркологической службы// Лидерство в образовании, теория и практика подготовки специалистов в области социальной работы и социальной педагогики: Тез. докл. на рос.-амер. семинаре 5-15 ноября 1997г. Тольятти-Екатеринбург, 1997. Ч.1.С.74-75.

7. Особенности наркомании у женщин//Уральское медицинское обозрение. 1998. №1. С.51-54 (в соавт.).



Подписано в печать 13.11.98 Формат 60x84/16.
Бумага для множит. аппаратов.
Печать на ризографе. Уч.-изд.л.1,0. Тираж 100 экз. Заказ 132.
Бесплатно.
«Лиал».
Отдел множительных систем.
620055, Екатеринбург, ул. Большакова, 61