

Элементы групповой взаимопомощи в настоящее время наблюдаются в некоторых медицинских учреждениях, но носят разрозненный и несистематизированный характер, существуя, как правило, на общественных началах. Примером является добровольное объединение инвалидов–спинальников из районных обществ инвалидов в Екатеринбурге в малую группу. Виды внутригрупповой помощи следующие: помощь в преодолении комплекса ущербности и в психологическом принятии нового физического состояния; обучение навыкам самообслуживания и самопомощи в различных ситуациях и передача определенного бытового опыта; обучение новым элементам общения с окружающими; совместное проведение досуга и психологическая поддержка. Деятельность инвалидов–спинальников при игнорировании ее соответствующими службами социальной защиты сталкивается с целым рядом трудностей.

Для создания подобных групп взаимопомощи инвалидов требуется серьезная подготовительная и организационная работа (выявление и систематизация категорий больных с одинаковыми заболеваниями, проведение встреч и собраний с ними, вовлечение их в работу, определение целей и форм деятельности группы и т.п.), а также обеспечение сотрудничества различных социальных служб и социальных работников на местах для оказания консультативной и организационной помощи группам инвалидов.

В.Зверев, Е.Сазонов

Проект создания психолого-консультативного Центра помощи женщинам, оставшимся без работы

Безработица – это социально-экономическое явление, характеризующееся тем, что часть трудящихся не может найти себе работу, становясь относительно избыточным населением, резервной армией труда.

Как показывают социологические исследования, в числе безработных в России оказываются в первую очередь неквалифицированные и малоквалифицированные специалисты, работники нерентабельных, убыточных предприятий, а также относительно «слабые» демографические группы: молодежь, женщины с детьми, пожилые работники.

В нашей стране мы имеем ярко выраженный женский характер безработицы. Именно женщин в первую очередь сокращают с предприятий из-за их низкой конкурентноспособности, бремени, социальных льгот. Низкий жизненный уровень, наличие матерей-

одинок, отсутствие государственной политики, или точнее сказать, незначительный вклад государства в область решения проблем безработицы, не позволяет снизить уровень сверхзанятости женщин за счет предоставления права выбора быть занятой семейными заботами или совмещать их с работой.

Многие безработные женщины тяжело переживают такую социальную «неполноценность». Поэтому зачастую проблема женской безработицы имеет три составляющие:

1. Психологическая помощь женщинам, потерявшим работу;
2. Решение проблем профориентации;
3. Помощь в трудоустройстве.

Среди числа неработающих женщин можно выделить следующие категории:

- женщины, находящиеся в декретном отпуске;
- женщины, состоящие на учете в центрах занятости;
- женщины-инвалиды;
- женщины, получающие пособия по уходу за инвалидом;
- женщины пенсионного возраста и т.д.

Безработица, как свидетельствуют многие социологические и социально-психологические исследования, имеет негативные социальные последствия для общества, в целом отдельных его групп. Среди этих последствий – увеличение смертности от сердечных заболеваний, рост числа самоубийств и убийств, численности пациентов в психиатрических учреждениях, ухудшение отношений в семье и т.п.

В связи с нарастающими социальными проблемами данного характера появилась необходимость создания психолого-консультативной службы, которая занималась бы реабилитацией и оказанием консультативной и психологической помощи безработным женщинам.

Причины появления безработицы:

- научно-технический прогресс, который обуславливает, прежде всего, сокращение работников ручного труда;
- структурные изменения в экономике, вызывающие сокращение числа занятых в отдельных отраслях производства;
- повышение производительности труда;
- обострение экономических проблем;
- характер складывающихся рыночных отношений (приватизация, акционирование) ведет к оптимизации числа занятых.

Проект создания психолого-консультативного Центра занятости

Объект: лица женского пола, оказавшиеся в критической социально-психологической ситуации по причине безработицы.

Цель: оказание психологической, консультативной и юридической помощи.

Основная задача: создание максимально благоприятной социально-психологической среды для трудоустройства женщин.

Задачи Центра:

- выявление категорий безработных женщин, нуждающихся в помощи;
- оказание экстренной психологической помощи;
- разработка и внедрение индивидуальных программ реабилитации;
- предоставление полной информации о вакансиях на рынке труда;
- консультация в области профориентации и повышения квалификации;
- юридическая консультация.

Структура Центра:

1. Служба первичного приема:
 - заведение личного дела с полной информацией о клиенте;
 - дальнейшее перенаправление в службы центра.
2. Служба психотерапевтической помощи:
 - оказание экстренной помощи психиатра;
 - индивидуальная программа реабилитации;
 - психологические тренинги.
3. Консультативная служба:
 - предоставление информации о вакансиях;
 - профориентационная работа;
 - информация о центрах повышения квалификации.
4. Юридический отдел:
 - бесплатные юридические консультации;
 - предоставление юридических услуг.
5. Отдел детского дневного пребывания:
 - оказание учебно-воспитательной помощи детям безработных матерей-одиночек на период их трудоустройства.

Литература:

1. Политическая экономия: Словарь / Под ред. М.И.Волкова. М., 1983.
2. Левин А. Как поддержать безработного? // Служба кадров. 1998. № 10.

И.Ельцова, Н.Емельянова, А.Кручинина, А.Лебедева А.Усачева

Технологии социальной работы с лицами без определенного места жительства

Бездомность – явление, присущее человечеству на всем протяжении его существования. Но особенно широко оно распространяется в период социальных потрясений и стихийных бедствий (войн, голода, наводнений, землетрясений, кризисных процессов).

Сейчас бездомность присуща как развитым, так и слаборазвитым странам. Не является исключением и Россия.

В последнее время вызывают серьезную озабоченность проблема, связанные с появлением в России значительного числа лиц без определенного места жительства, не имеющих постоянных средств к существованию, занимающихся бродяжничеством и попрошайничеством. Негативное влияние самого существования бомжей на жизнь остальных граждан проявляется прежде всего в значительном усложнении санитарно-эпидемиологической и криминальной обстановки в том или ином районе, городе.

Так, к типичным заболеваниям бомжей относятся туберкулез, педикулез, дифтерия, чесотка, желудочно-кишечные, кожные, венерические и другие заболевания. Зонами санитарно-эпидемиологического риска становятся практически все места, посещаемые бомжами, главным образом, это – вокзалы, рынки, общественный транспорт и т.п. Особо велика возможность заражения в крупных городах, ставших для бомжей пространством жизнедеятельности.

Что касается ухудшения криминальной обстановки, то здесь бомжи также играют далеко не последнюю роль, лишая спокойствия других граждан. Примерно в 80 случаях из 100 бомжей уже имеет в своем послужном списке судимость. И чаще не одну. Причем нередко и по самым серьезным статьям УК – разбой, грабёж, убийство. Каждое пятое дело по линии уголовного розыска совершается бомжами. Это огромный пласт т. наз. «латентной преступности», тысячи криминальных деяний, о которых милиция никогда не узнает.

После отмены в 1991 году статьи 209 УК РСФСР «Систематичное занятие бродяжничеством и попрошайничеством», преду-