

жэтнических отношений. Все это является полем работы специалистов по социальной работе в отношении приезжих иностранцев и задача специалистов заключается в комплексной помощи мигрантам.

### **Библиографический список**

1. *Росстат* Современная демографическая ситуация в России / Росстат // Вопросы статистики. 2009. № 12., С. 34 – 37.

2. *Чудиновских, О.С.* Современное состояние статистики миграции в России: новые возможности и нерешенные проблемы / О. С. Чудиновских // Вопросы статистики. 2010. № 6. С. 8 – 16.

3. *Волох, В.* Проблемы и перспективы формирования миграционной политики в условиях перехода к инновационной экономике / В. Волох // Власть. 2011. № 3. С. 4 – 6.

4. *Вопросы* Федеральной Миграционной Службы: Указ Президента РФ от 19 июля 2004 года № 928 (с изменениями от 6 октября 2004 г., 7 мая, 21 декабря 2005 г., 1 августа 2006 г., 21 марта, 20 апреля, 9 мая, 27 июля, 5 декабря 2007 г., 3 марта, 2 сентября 2008 г., 20 мая, 27 июля, 31 октября 2009 г.).

5. *О беженцах* [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 19 февраля 1993 г. № 4528-1. - Режим доступа: [http://www.ufms-ural.ru/normative\\_documents/?item=1449&catalog=0](http://www.ufms-ural.ru/normative_documents/?item=1449&catalog=0).

6. *О вынужденных переселенцах* [Электронный ресурс] – Закон Российской Федерации от 19.02.1993г. № 4530-1 (редакция от 16.10.2010г.): Режим доступа: [http://www.ufms-ural.ru/normative\\_documents/?item=1449&catalog=0](http://www.ufms-ural.ru/normative_documents/?item=1449&catalog=0).

7. *Шлыкова, Е.В.* Социальная приемлемость нововведений миграционного законодательства / Е.В. Шлыкова // Социс. 2008. № 2. С. 5 – 10.

8. *Цысина, Г.* Мировой миграционный процесс и миграционная политика стран Запада / Г. Цысина // Общество и экономика. 2011. № 1. С.100 – 110.

**С.Б. Масленцева, Н.Н. Подкорытова**

*РГППУ, Екатеринбург*

### **СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ РАБОТА С МОЛОДОЙ СЕМЬЕЙ**

Молодая семья - одна из самых незащищенных групп населения. Сегодня молодые семьи, как правило, находятся на самой низкой ступени по уровню реальных доходов, принадлежат к бедным слоям общества. Молодая семья сталкивается с рядом острейших проблем, часть из которых она не может разрешить без помощи специалистов по социальной работе. Для города Алапаевска семья является одним из главных объектов социально-медицинской работы, т.к. молодая семья формирует новое поколение, и каким оно будет, зависит от

социального благополучия. Воспроизводящая ячейка общества - это семья, поэтому проблема адаптации молодой семьи к современным условиям исключительно актуальна. В сложившихся в переходный период условиях жизни проблема социальной защиты молодых семей приобретает принципиально важное значение.

По мнению ученых, современная молодая семья находится в ситуации кризиса, который характеризуется изменением семейно-брачных отношений, падением рождаемости, снижением количества браков и увеличением внебрачной рождаемости, уменьшением количества семей, сокращением средней величины семьи, ухудшением репродуктивного здоровья молодых людей. Эта ситуация является логическим следствием долгого пути ослабления, разрушения и деградации семьи как социального института. Этому также способствовало отсутствие должного полового воспитания подрастающего поколения. На сегодняшний день молодые семьи слабо подготовлены к разрешению семейных конфликтов. Развод становится ординарным событием. Супружеские отношения являются разновидностью межличностных отношений. В результате сложившейся ситуации возникла необходимость в проведении систематической и целенаправленной работы с молодыми семьями. Проблемы молодой семьи - это, на самом деле, целый комплекс социально-медицинских, экономических, юридических проблем. Выбор жизненного пути, планирование рождения детей, выстраивание взаимоотношений, повышение квалификации, поиск любимой работы и т.д.- все это общая направленность современной молодежи, в чем и заключается актуальность темы.

Социально-медицинская деятельность с молодой семьей является одной из важнейших проблем, реализуемых в России в 2000-е годы. Решение этой проблемы направлено на охрану здоровья населения и прежде всего репродуктивного; создание условий для рождения только здоровых и желанных детей и тем самым — сохранение генофонда нации. Проблема планирования семьи касается каждого гражданина нашей страны и относится к разряду проблем, обеспечивающих национальную безопасность страны, так как связана со здоровьем будущего поколения. Появление социальной работы в системе планирования семьи как одного из направлений его деятельности позволили бы качественно изменить систему оказания социально-медицинской помощи населению за счет оказания молодым семьям комплексной помощи, а также за счет расширения и усиления мер профилактической работы, что будет способствовать приобретению навыков здоровьесберегающего поведения в молодых семьях.

Профессор А. И. Антонов отмечает, что в мире наметились тенденции к усилению бессемейной организации жизни, к удобному и необременительному одиночно-холостяцкому существованию, к стокгольмской модели. И, как след-

ствие этого, уменьшается число детей в семьях, что, в свою очередь, ведёт к резкому изменению всего строя жизни, систем ценностей, ослаблению отцовства и материнства, сплоченности родителей и детей, исчезновению ролей брата и сестры, дезорганизации систем родства.

Считается, что решение демографической проблемы возможно лишь при осуществлении перехода к мощной политике укрепления института молодой семьи с детьми по всем направлениям и сферам жизнедеятельности, особенно в области социально-медицинской деятельности. Молодая семья, как объект социально-медицинской работы представлена в исследованиях В. И. Курбатова, Е.И. Холостовой, Н. Ф. Дивицыной, П.П. Павленка, Т.А. Гурко

Выделим основные методы социально-медицинской работы специалистов с молодыми семьями на базе Государственного Областного Учреждения Центр Помощи Семье и Детям «Гименей» города Алапаевска.

Информационные методы: выявление, сбор, обобщение и доведение до заинтересованных отделов и учреждений официальной статистики и оперативной информации, полученной из различных источников (поликлиник, больниц, диспансеров, школ, органов внутренних дел, социального обеспечения, медвытрезвителей, суда, службы занятости, жилищно-эксплуатационных контор, почты и т.д.), о молодых семьях, нуждающихся в социальной помощи, или о фактах, требующих вмешательства социальной службы.

Методическая работа: изучение инновационных эффективных форм и методов деятельности сотрудников отделов и учреждений по социально-медицинской работе, ее обобщение и распространение в трудовом коллективе; повышение квалификации сотрудников, ознакомление их с передовым отечественным и зарубежным опытом социально-медицинской работы.

Рекламно-пропагандистские методы: реклама услуг, предоставляемых отделами и учреждениями по социально-медицинской работе, задач и содержания оказываемой им социально-медицинской помощи; пропаганда в местных средствах массовой информации укрепления и поддержки молодой семьи; издание листовок, пособий и т.д. в помощь молодой семье по различным вопросам ее жизнедеятельности. Центр «Гименей» взаимодействует с женской консультацией, роддомом. Листовки и буклеты, издаваемые учреждением большей частью направлены на правовую поддержку молодых семей. Социально-медицинскую работу этого направления по отношению к молодым семьям осуществляет женская консультация.

В настоящее время деятельность специалистов по социально-медицинской работе по планированию семьи рассматривается как один из важнейших элементов охраны здоровья женщины, матери, ребенка. Служба планирования семьи позволяет сохранить здоровье подростков, осуществить профи-

лактику нежелательной беременности, бесплодия, СПИДа, заболеваний, передающихся половым путем, и обеспечить оптимальный интервал между родами с учетом возраста женщины, количества детей в семье и других факторов, т. е. предупредить слишком ранние и поздние роды. Планирование семьи дает право на сохранение своего здоровья, сохранение сексуального благополучия в семье, продолжение рода в наиболее благополучный период и помогает молодым семьям регулировать наступление беременности в оптимальные сроки для сохранения своего здоровья и здоровья своих детей, гарантирует рождение здорового ребенка, позволяет мужьям и отцам обеспечить свою семью материально.

Специалисты по социальной работе в нашем маленьком городе Алапаевске и Алапаевском районе охватывают весь круг проблем клиента (медицинские, социальные, правовые, психолого-педагогические, материальные и бытовые), в котором все проблемы очень связаны между собой. Решение одних проблем способствует решению других, это, в свою очередь, улучшает ситуацию, в общем. К тому же в задачу социального работника входит работа с ближайшим окружением клиента, родственниками, близкими, через которых он может воздействовать на больного. Таким образом, расширяются возможности работы социального работника над решением проблем клиента. Поэтому так важно существование в социальных учреждениях социально-медицинской работы, которая берет на себя часть функций медицинского персонала, тем самым, освобождая их для более высокоэффективной работы. Использование банка данных (создаваемого социальным работником) позволяет более эффективно проводить профилактическую работу.

Во многих развитых странах проводятся исследования репродуктивного поведения населения, материалы которых помогают оценить ответственность населения за его репродуктивный выбор, а также скорректировать мероприятия государства по созданию условий, обеспечивающих этот выбор. В России такие исследования в последнее время стали тоже проводиться. В ходе исследования разрабатываются направления комплексного обеспечения условий активизации репродуктивного поведения молодой семьи: научно-методическое, информационно-аналитическое, нормативно-правовое, кадровое и организационно-управленческое, включающее меры социально-экономической, социально-трудовой, медико-социальной, социально-психологической и социально-педагогической поддержки молодых семей.

Основной целью реализации превентивных проектов является создание благоприятных социально-экономических условий для рождения желанных и здоровых детей. Предложенные направления включают в себя систему мер и законодательных актов по поддержке молодой семьи, прежде всего при рождении ребенка; медико-социальную профилактику здоровья; охрану здоровья бе-

ременной женщины, как в медицинском, так и в социальном отношении, а также создание условий для безопасного материнства; обеспечение населения доступной и достоверной информацией в области охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи; создание условий, позволяющих гражданам реализовывать свои репродуктивные права.

Основные направления комплексного обеспечения условий активизации репродуктивного поведения - меры социально-экономической, социально-трудовой, медико-социальной, социально-психологической и социально-педагогической поддержки молодых семей. Представлен аспект основополагающих принципов как исходных требований в процессе активизации репродуктивного поведения молодых семей. Одними из основных принципов в процессе формирования необходимых условий активизации репродуктивного поведения, являются принципы приоритетности общечеловеческих и семейных ценностей, превентивной репродуктивной активности и социальной защищенности молодой семьи. Все принципы должны использоваться комплексно.

Несмотря на определенную работу по нормативно-правовому обеспечению формирования условий активизации репродуктивного поведения молодых семей, остается ряд нерешенных проблем. Необходимыми являются: осуществление системы мер и законодательных актов по поддержке молодой семьи, особенно при рождении ребенка; формирование единой государственной политики в области охраны репродуктивного здоровья и повышение ответственности всех структур власти за его реализацию; совершенствование законодательной базы в области охраны репродуктивного здоровья граждан; разработка и принятие специального закона, который определил бы рамки социально-защитной деятельности в данной сфере, обеспечив минимальные социальные гарантии молодым семьям.

Целью проекта на базе Государственного Областного Учреждения Центр Социальной Помощи Семье и Детям «Гименей» г. Алапаевска по социально-медицинской работе с молодой семьей «Подкова счастья» является восстановление статуса и социальной роли семьи как института первичной социализации человека. Исходя из цели, формируются задачи: создание положительного микроклимата в молодой семье для рождения детей, снижение вероятности возникновения конфликтов между супругами.

Проект «Подкова счастья» содержит практический и теоретический разделы: в теоретическом разделе представлены беседы, лекции с молодыми супругами, соответствующие поставленным целям проекта, в практическом – диагностические исследования и тренинговые занятия.

В результате реализации проекта будет обеспечиваться:

- формирование позитивного микроклимата в молодой семье;

- создание социально-психологических условий в молодой семье для рождения желанных детей;

- предотвращение конфликтов между супругами.

Таким образом, предусмотренные новыми законами и реализуемые на практике дополнительные меры поддержки матерей и семей с детьми, внедрение разработанного проекта призваны создать предпосылки для создания семьям наилучших условий для рождения и воспитания детей, сохранение и укрепление здоровья.

Работа с молодой семьей в социальном центре направлена на:

- оказание помощи семье в трудной жизненной ситуации.
- оказание поддержки семье в решении конфликтных ситуаций.
- социально-психологическая подготовка молодых супругов к рождению и воспитанию ребенка.
- формирование установок на ответственное отношение к семье, своему будущему ребенку и его здоровью.
- правовое информирование.

Перспективными направлениями деятельности специалиста по социальной работе в рамках проекта является социально-медицинская профилактика, социально-психологическое и правовое консультирование, просветительская деятельность.

В связи с происходящими процессами дестабилизации института семьи, ухудшение состояния общественного здоровья, и репродуктивного в частности, основными группами клиентов специалиста по социальной работе в социальном Центре будут, прежде всего, молодежь (школьники, студенты, социально-дезадаптированные дети и подростки, беспризорные и безнадзорные, дети из неполных семей и пр.), семьи (прежде всего, молодые, бесплодные, ждущие ребенка, воспитывающие подростка и пр.), а также беременные женщины (в т.ч. желающие сделать аборт).

Социальная работа как вид профессиональной деятельности, помимо социальной сферы, непосредственно взаимосвязана с системой здравоохранения, особенно если учесть современные происходящие процессы, такие как ухудшение общественного здоровья, недостаточность мер и методов медицинского характера для решения этих медико-социальных проблем. Не исключением являются и социальные Центры, занимающиеся совместно с учреждениями здравоохранения охраной репродуктивного здоровья, поскольку оно является залогом здоровья наших будущих поколений.

Таким образом, необходимо ввести ставку специалиста по социальной работе в это учреждение, поскольку это, в некоторой степени, снимет с них из-

лишнюю функциональную нагрузку и может повысить эффективность деятельности центра, поскольку он официально станет учреждением медико-социального профиля, и проводимая им деятельность в рамках социальной работы будет носить более масштабный характер.

**С.Б. Масленцева, М.М. Соколова,**  
*РГППУ, г. Екатеринбург*

## **СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА И ПЕДАГОГИКА: ТОЧКИ СОПРИКОСНОВЕНИЯ**

Теория и практика социальной работы в русле общественных наук носят междисциплинарный характер. Они пересекаются с философией, социологией, экономикой, историей, правом. Мне бы хотелось рассмотреть взаимосвязь социальной работы с одной из гуманитарных наук – педагогикой, остановившись на перспективах и преимуществах данного взаимодействия.

Немецкий богослов, философ и общественный деятель Фридрих Шлейермахер (1768—1834), еще в 18 веке подчеркивал социальную обусловленность воспитания и образования. Он доказывал положение о том, что «теория и практика воспитания являются историческими, а потому, и социальными, феноменами» [1, с.6-10].

Педагогические знания и своевременное их применение, в настоящее время также могут способствовать разрешению многих социальных проблем. Специалисту по социальной работе особенно важно использовать педагогические знания, умения и навыки в процессе социальной работы с подростками и молодежью. Ведь именно с началом вступления во взрослую жизнь начинаются все те социальные трудности и проблемы, с последствиями которых человеку предстоит смириться или справляться всю свою последующую жизнь. Поэтому именно им, только вступающим в мир взрослых, важно подать «руку помощи» в форме правильных высоконравственных образцов поведения и мировоззренческих установок, которые могут послужить фундаментом для выбора ими правильных действий в той или иной жизненной ситуации.

Самое святое и сокровенное, трепетно-родное и дорогое для каждого человека, какой бы он ни был национальности и вероисповедания, связано с тем малым социальным институтом, в котором он родился и вырос – с его семьей. К сожалению, этот малый, но важнейший в судьбе каждого члена общества институт на сегодняшний день находится в разрушенном состоянии, и поэтому требует своего возрождения.