

самоуважения, самопрятия, аутосимпатии, низкая самооценка и др.) – это национальное бедствие, это показатель того, что одна из самых многочисленных профессиональных популяций охвачена моральной апатией, нравственной депрессией.

Повышение уровня профессионального самосознания – фундаментальное условие профессионального развития и профессионального здоровья педагога, который выводит его на экзистенциальный уровень саморегуляции.

Г.П. Селиверстова (Екатеринбург)

Социальные аспекты индивидуального здоровья населения России

Современный человек живет в стремительно меняющихся условиях, в постоянной ломке жизненных стереотипов, «информационном буме», вызывающих напряжение адаптационных механизмов, часто со срывом адаптации организма. Такое состояние усугубляет нестабильная социокультурная и экономическая ситуация в стране. По данным специалистов, около 70% населения России находятся в состоянии хронического психоэмоционального и социального стрессов, истощающих защитные силы, стоящие на страже здоровья людей. В обществе наблюдается дефицит этического отношения к здоровью. Ведущим «фактором риска» становится нарушение здорового стиля жизни, как субъектного образования, продукта духовных и физических усилий человека, развивающихся на определенной стадии формирования субъекта, его творческого потенциала на основе психических и психофизиологических особенностей, способствующих гармонизации индивидуальности человека с условиями жизнедеятельности.

Сегодня безусловно признается эффект взаимовлияний «духа», «души» и тела на состояние общего индивидуального здоровья. Специалисты начали уделять особое внимание вопросам взаимодополнения образования и здравоохранения. При этом первостепенное значение придается укреплению психологического здоровья, как нормального развития субъектной реальности в онтогенезе.

Психическое здоровье, имеющее отношение к отдельным психическим процессам и механизмам, обеспечивающих полноценное функционирование психического и физиологического аппаратов, выживание, рост и развитие человека в изменяющихся условиях жизни, служит предпосылкой для становления психологического здоровья.

Однако приходится констатировать распространенность мнений о нарушениях психического здоровья современных людей, как социального продукта, имеющих гендерные различия.

Феминистские исследования доказывают, что женщины чаще, чем мужчины, рассматриваются, как имеющие психопатологические симптомы. Они чаще получают подобный диагноз вследствие гендерных предубеждений в обществе в целом и в профессиональных оценках в частности. Так, мужчины, доминирующие в медицине, часто воспроизводят стереотипы о женской неполноценности. Если женщины в равных условиях демонстрируют больше тревоги, страха, тоски, то они чаще именуются психически больными.

Вместе с тем неравное распределение функций, обязанностей по ведению домашнего хозяйства и воспитанию детей в современном российском обществе зачастую создает у женщин ролевую перегрузку, повышенное нерв-

но-психическое напряжение, хронический стресс и поэтому объективно вызывают нарушения их нервно-психического, физического, репродуктивного и социального благополучия.

Отсутствие самореализации в трудовой деятельности приводит к депрессии, поэтому здоровье домохозяйек оказывается, как правило, хуже, чем у работающих женщин.

Наилучшее здоровье отмечается у состоящих в браке мужчин, затем следуют одинокие и никогда не состоявшие в браке женщины, затем – женщины, состоящие в браке.

Женщины, состоящие в нетрадиционных браках, менее склонны к депрессии, чем женщины, живущие в традиционных браках. Напротив, мужчины, живущие в нетрадиционных браках, чаще подвержены депрессивным состояниям и нарушениям здоровья, чем женщины в таких же условиях. Следовательно, женщины в традиционных браках скорее удовлетворяют не свои личные потребности, а интересы мужчин. Брак для мужчин имеет психологическую выгоду и «выполняет психогигиеническую функцию». Это положение подтверждают и статистические данные, свидетельствующие о том, что мужчины ненадолго переживают умерших жен. На продолжительности жизни женщин смерть мужа практически не сказывается.

В отличие от мужчин большинство нарушений в состоянии психического здоровья у женщин имеют психосоциальную обусловленность. Они имеют функциональную направленность и провоцируют нарушения физиологического здоровья и функциональные срывы. У мужчин же преобладают психические нарушения органического характера. В связи с этим высказывается гипотеза о существовании у женщин эволюционно обусловленной биологической защиты от некоторых органических психических нарушений и более «здоровом мозге».

Психологическое здоровье относится к личности и субъекту в целом, фиксирует антропоцентрический эталон здоровья, основанный на антропологизме – парадигме единства человека и мира и позволяет выделить психологический аспект психического и общего индивидуального здоровья.

Эксперты ВОЗ отмечают, что основная причина нарушений психологического здоровья – неблагоприятная обстановка в семье, уродливые отношения к детям. Существенное влияние на психологическое и общее индивидуальное здоровье людей оказывают образовательные учреждения. Решающая роль в процессе здоровьесбережения принадлежит нравственной атмосфере учреждений, характеру и качеству взаимоотношений между субъектами образовательного процесса.

Специфическим здоровьеразрушающим фактором в современной России является социально-экономический статус ее граждан. Половина из них не имеет достаточных денежных средств, чтобы поддерживать и сохранять здоровье на должном уровне.

В связи с вышесказанным нам представляется, что первоочередными задачами государственной здоровьесберегающей социальной политики в современной России как показателя общественного ее здоровья должны быть:

1. Обеспечение достойного бюджетного финансирования учреждений системы образования и гарантий бесплатного образования.
2. Создание условий для сохранения общего, в том числе и репродуктивного здоровья женщин.
3. Борьба за ограничение влияния бедности и неравенства в распределении доходов на здоровье населения с помощью социальных трансфертов,

адекватной оплаты труда, повышения экономической активности людей, сбалансированного увеличения доходов за счет различных источников.

4. Организация и реализация психолого-педагогической помощи семье.

Ю.П. Тетеркина (Екатеринбург)

Одиночество пожилых людей как социально-психологическая проблема

В настоящее время проблема одиночества пожилых людей актуализируется в связи с тем, что она, по существу, имеет социальный смысл. Часто пожилые люди жалуются на возникновение у них чувства социальной незащищенности, невостребованности, покинутости, отчуждения, на непонимание со стороны молодого поколения, а также на отсутствие заботы и поддержки государства.

Одиночество в старости – это, прежде всего, отсутствие родственников, детей, внуков, а также отдельное проживание от молодых членов семьи. Нелегко в пожилом возрасте пережить и смерть одного из супругов. В российском варианте одной из причин одиночества и изоляции старых людей является затворничество из-за финансовой немощи. Почти треть одиноких старых людей испытывают затруднения при решении элементарных гигиенических и бытовых вопросов.

Одиночество пожилого человека – большая социальная проблема. Дети выросли, стали самостоятельными, многие сверстники ушли из жизни, вместо работы – заслуженный отдых. Одинаковые бесцветные дни заполнены нескончаемыми телесериалами. Помочь человеку справиться с проблемой одиночества может и должно государство. Социальная работа с одинокими пожилыми людьми многопланова и многоаспектна; специалистам по социальной работе приходится учитывать индивидуальность клиента, под которой принято понимать совокупность качеств и отличительных свойств, выражающих сущность отдельного индивида. В практике социальной работы индивидуальное проблемное поле клиента обусловлено различными факторами: возрастом, здоровьем и гендером клиента.

Приведу пример положительного опыта работы в этом направлении таких социальных учреждений, как Социально-реабилитационный центр для ветеранов войн и Вооруженных сил города Москвы (в центр принимаются ветераны Великой Отечественной войны и других боевых действий, инвалиды Великой Отечественной войны и локальных войн, ветераны Вооруженных сил, получившие увечья при исполнении обязанностей военной службы) и Центра социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в городе Электростали Московской области [1].

В социально-реабилитационном центре для ветеранов войн и Вооруженных сил успешно реализуются комплексные программы психологической поддержки одиноких пожилых граждан с использованием следующих форм работы: психологическое консультирование, психодиагностика, психологическая коррекция и психотерапия. Имеется в наличии комната психологической разгрузки, где установлено новейшее оборудование, создана атмосфера необычного пребывания в мире фантастической мечты. Удачно подобранная му-