

жет быть тренер, авторитетный родственник, друг, дедушка, старший брат. Мать не должна быть единственным воспитателем.

Следующие этапы работы психолога, смягчающие удар для ребенка при разводе родителей:

- Главное условие: сообщить ребенку о разводе только тогда, когда ваше решение будет окончательным.
- При решающем разговоре с ребенком должны присутствовать оба родителя (чтобы не было искушения сказать что-то плохое о супруге или свалить на него всю вину).
- Разъяснить ребенку, что причина развода лежит только во взаимоотношениях родителей, и его поведение, какое бы оно ни было, не является причиной развода. Это особенно важно для дошкольника, так как в силу своей эгоцентричности склонны многое отнести на свой счет.
- Неоднократно (часто) ребенку нужно говорить, что и после развода он будет также любим и мамой, и папой, будет проводить много времени и с тем, и другим родителем.
- По возможности найти и показать ребенку какие-то преимущества раздельного проживания.
- Проблемы разведенных родителей не должны отрывать их от ребенка, а уделять ему в это время больше внимания, участия и любви.
- Не обращать внимания, а принимать как временное явление снижение успеваемости вашего школьника, капризность маленького ребенка, потребность все время быть при маме или папе дошкольника.
- Внести что-то новое и привлекательное в вашу жизнь: котенка, щенка, посещение цирка, театра и т.д.
- По возможности не прерывать общение ребенка с родственниками со стороны мужа (жены). Круг общения нельзя менять резко, это может привести к дополнительной травме.
- Не избегать разговоров о совместной жизни до развода, вспоминать эпизоды семейной истории с участием ребенка и второй половины. Фотографии, где ребенок с ушедшим из семьи отцом (матерью), родственниками, свадебные, младенческие и т.д. должны быть доступны ребенку. (Ниточка из прошлого перекидывается в будущее, линия жизни не прерывается).

Е.Е.Смирнова

ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ЖЕНЩИНАМИ СРЕДНЕГО И ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА

Социальные проблемы женщин среднего и зрелого возраста весьма сложны и требуют от специалиста по социальной работе дифференцированного подхода с точки зрения социального положения, религиозно-

этнического и других признаков клиента. «Кризис среднего возраста» представляет собой психологическое явление своеобразной разочарованности, когда приходит осознание, что надежды молодости уже никогда не сбудутся; приходит усталость от монотонности семейной жизни, однообразия трудовых отношений. Это вызывает общую апатию и зачастую глубокую депрессию. Если же названные явления сопровождаются бедственным материальным положением, жестокостью в семье, положением национального и религиозного изгоя самой женщины и ее семьи, то для разрешения всего комплекса проблем требуется сложная социально-экономическая и психологическая помощь.

Кризис среднего возраста не однотипен, его различные проявления свойственны конкретным возрастным промежуткам периода «зрелости». Так, в возрасте 30-35 лет человек обычно сталкивается с проблемой «упущенных надежд» молодости, разочарованием в семейной жизни, жилищными и бытовыми трудностями. По мере приближения к пожилому возрасту актуализируются проблемы нерезализованности растратченного «впустую» потенциала, одиночества и ненужности во все более ускоряющемся темпе жизни, материальной обеспеченности в условиях приближающейся старости.

Сложность, комплексность социальных проблем женщин среднего и зрелого возраста, обусловленность их причин общей социально-психологической проблематикой общества определяют необходимость использования системного подхода к их разрешению, самых разнообразных технологий для получения конкретных позитивных результатов. Говоря о гендерных аспектах социальной работы, можно выделить три основных направления в области оказания помощи женщинам среднего и зрелого возраста: спасение их жизни и здоровья, поддержание социального функционирования и социальное развитие. В зависимости от конкретных индивидуальных и социальных условий первоочередной становится та или иная задача.

Для спасения жизни и здоровья женщин и детей могут использоваться приюты-стационары, кризисные центры, убежища с комплексом социальных услуг (психологическая и медицинская реабилитация, юридическое консультирование и правовая защита, содействие в поиске другого места жительства и подходящей работы, иногда помощь в получении или восстановлении документов). Разумеется, оказание помощи в чрезвычайных обстоятельствах не разрешает социальные проблемы как таковые, однако способно иногда спасти жизнь женщины или ее детей.

Острые экономические затруднения дают женщине право обращаться за адресной социальной или экстренной помощью, которая также является краткосрочной (в соответствии со своим концептуальным предназначением) разовой технологией.

Поддержание социального функционирования носит более долгосрочный характер, и потребность в нем определяется более сложной совокупностью причин. Соответственно и технологии, применяемые при этом, более разнообразны: все адекватные виды социально-психологической, социально-экономической, медицинской реабилитации и поддержки женщин в трудной жизненной ситуации. Важнейшим средством социальной и трудо-

вой реабилитации следует считать переподготовку или переобучение женщин востребованным профессиям. Консультации или иная правовая помощь могут содействовать защите прав женщин в случае семейных конфликтов или имущественных споров, в любой ситуации, когда в силу либо несовершенства нормативной базы, либо особенностей своего социального статуса женщины находятся в уязвимом положении.

Эффективной технологией является создание терапевтических групп из лиц, претерпевших семейное насилие, члены которых наилучшим образом могут поддержать друг друга, достичь более высоких результатов под руководством специалиста в социальной работе в коррекции своей личности, защите своих социальных интересов.

Социальное развитие может обеспечиваться информированием женщин, обучением их прогрессивным личностным умениям и социальным технологиям, включая технологии самозанятости и самообеспечения, малого бизнеса. Большое значение имеет поддержка групп самопомощи и взаимопомощи, ассоциаций защиты гражданских, социальных и иных прав различных страт женского населения. Содействие специалиста по социальной работе в создании таких групп означает перевод его клиентов из разряда объектов воздействия в разряд субъектов, которые равноправно участвуют в решении собственных проблем.

Работа по всем трем направлениям, как правило, выполняется специалистами по социальной работе и социальными работниками совместно с сотрудниками других сфер социального комплекса – правоохранительными органами, службами занятости, медицинскими и образовательными учреждениями и т.п.

Одной из важнейших задач специалиста в работе с данной категорией является создание условий для осознания женщинами необходимости самостоятельно строить свою жизнь, максимально используя принципы личностной независимости и свободы выбора, избавления от иллюзии о возможности чьего-то благотворительного вмешательства в их ситуацию, положение и благополучие их семей.

Перспективной задачей социальной работы с женщинами является законодательное и организационное обеспечение возможности выбора в трудовой, семейной, сексуальной и других сферах жизни. Женщине должно быть предоставлено право как сочетать материнские и трудовые обязанности (в том числе имея малолетних детей), так и всецело посвятить себя семье и детям, если такой выбор она считает наилучшим. Проницаемость границ между этими статусами, безболезненный переход от одного к другому должны обеспечиваться как законодательно, так и системой организационных мероприятий, облегчающих и обеспечивающих женщине адаптацию к изменившимся условиям рынка труда. Необходимо гарантировать женщине возможность найти работу, которая позволила бы ей как обеспечить себя и (при необходимости) свою семью, так и реализовать свой личностный потенциал, включая его семейные и внесемейные составляющие.

Независимость и свобода выбора женщины должна обеспечиваться и в сфере сексуальных отношений. Обеспечение максимальной (территори-

ально-организационной и экономической) доступности услуг по контрацепции и прерыванию беременности, распространение достоверной информации о технологиях планирования семьи, медицинское просвещение, пропаганда валеологических знаний, поможет уменьшить количество случаев семейного и сексуального насилия, оградить женщину от нежелательных беременностей.

Наиболее распространенными типами учреждений, работающих в направлении разрешения проблем женщин, являются центры социального обслуживания населения, а также центры социальной помощи семье и детям. Типология и названия подобных центров, их функции могут варьироваться в зависимости от местных условий. Кроме того, к реализации данной деятельности могут быть привлечены учреждения социальной помощи, созданные зарубежными организациями либо с их помощью, конфессиями, частными и общественными организациями. Важно, чтобы деятельность этих организаций не нарушала права женщин, помогать которым они призваны, была прозрачной для контроля в плане содержания и методов работы, а также информационно доступна клиентам.

А.А.Смолькин

ДОМА ПРЕСТАРЕЛЫХ КАК ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ ФОРМА СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Демографическое старение населения превратилось в одну из сложнейших проблем современности, постепенно охватывающую не только развитые, но и развивающиеся страны, где этот процесс грозит подорвать и без того весьма ограниченные экономические возможности. «В то время как промышленно развитые страны сперва разбогатели, а потом состарились, в развивающихся странах общество старится, так и не разбогатеет», – отмечает генеральный директор ВОЗ Гру Харлем Брундтланд [4, с. 6]. Для многих современных государств старость становится слишком тяжелой ношей.

Переход социальных функций от общества к государству начался во второй половине XIX в.; благотворительность из акта сострадания постепенно превращается в государственную функцию [6]. Поскольку наиболее экономически выгодным способом обеспечения граждан, нетрудоспособных по возрасту, являются дома престарелых, этот способ работы с пожилыми людьми стал в XX в. одним из самых популярных, по крайней мере, в тех странах, где забота о стариках считается обязанностью государства. В США в домах престарелых живет больший процент пожилых людей, чем в Европе; на Филиппинах же как государственные, так и частные дома престарелых чрезвычайно редки в силу традиции ответственности детей за состарившихся родителей [1]. Утверждается, что американские дома престарелых выглядят островками «Forever Young» [4], особенно по сравнению с отечественными заведениями подобного профиля.

К началу 2001 г. в системе социальной защиты населения России функционировало 1032 стационарных учреждения социального обслуживания