

- проблема профессиональных заболеваний социальных работников существует;
- имеется связь между хроническими заболеваниями и профессиональными;
- профилактическим мерам не уделяется должного внимания, зачастую о них вообще не знают;
- оборудование рабочего места играет важную роль в деятельности специалиста;
- основными профессиональными вредностями у специалиста являются большое психоэмоциональное напряжение, нерациональная, часто вынужденная, рабочая поза, длительное статистическое напряжение отдельных мышечных групп, низкая двигательная активность; характерными также являются хронические заболевания органов пищеварения на фоне психоэмоциональных нагрузок; болезням желудка нередко способствует неполноценный обед.

Практическая значимость данного исследования обусловлена требованиями, выдвинутыми кадровой политикой социальных служб, – обеспечить высокий профессиональный уровень социальных работников, который напрямую зависит от физического здоровья специалистов. Социномам необходимо объективно оценивать риски своей специальности, вести активно профилактику синдрома эмоционального сгорания и по возможности иметь организованные медицинские профессиональные осмотры и комнаты релаксации для сотрудников социальных служб [2; 3].

#### Библиографический список

1. Измеров Н.Ф., Гуревич Е.Б., Лабедва Н.В. Социально-гигиенические и эпидемиологические исследования в гигиене труда. М., 1998.
2. Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний» //Рос. Газета. 2001. 20 янв.
3. Постановление Правительства РФ от 24.12.2002 г. «О безопасности и защите здоровья граждан» //Рос. Газета. 2002. 28 янв.
4. Швец И.В. Профессиональные риски на производстве. //Мед. газета 2001. 28 янв.

**С.О.Авчинникова**

### **ФЕНОМЕН ЗДОРОВЬЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АКЦИОСФЕРЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ**

Ценностные ориентации являются важнейшим механизмом регуляции профессиональной деятельности, детерминируя профессиональное поведение, обеспечивая содержание и направленность деятельности и придавая смысл профессиональным действиям [3]. Особое значение система ценностных ориентаций имеет в деятельности профессий типа «человек-человек»,

приобретая в этом случае характер системообразующего элемента в структуре их профессионального образа мира.

На значимость данной проблемы в контексте становления и профессионализации социальной работы указывает ряд авторов [2; 5; 8]. Так, Е.И.Холостова подчеркивает, что не каждый человек пригоден для социальной работы; основным определяющим фактором здесь является система ценностей кандидата, которая, в конечном счете, определяет его профессиональную пригодность и эффективность в практической деятельности [6].

В последнее время широко используется понятие «аксиосфера личности», под которым понимают выстроенную в определенной иерархии систему ведущих ценностных ориентаций. Л.Н.Столович и М.С.Каган, вводя понятие «аксиосфера», в частности, «аксиосфера культуры», наделили его следующим значением – понимание единства различных проявлений ценностного сознания человека [1]. Профессиональная аксиосфера личности как понятие близко по смыслу понятию система профессионально-ценностных ориентаций, однако в большей степени, чем последнее, фиксирует момент стабильности, целостности, устойчивости как один из этапов развития и преобразования ценностного сознания специалиста, с одной стороны, и момент должностования в его профессиональном менталитете, с другой. В понятии профессионально-ценностные ориентации личности акцент сделан на их динамике, изменчивости, текучести [7]. В отличие от понятия «система профессиональных ценностей», профессиональная аксиосфера имеет более индивидуализированный характер.

В осмыслении сущности профессиональной аксиосферы важно учитывать, что это не совокупность рядоположенных случайных ценностей, а закономерно сложившаяся «целокупность» ценностей, имеющих разную «удельную» личностную значимость (М.С.Каган). Отсюда понятно, что аксиосфера специалистов социальной работы, работающих с различными клиентальными группами, на основе различных парадигмальных подходов будет разной. Иерархическая структура аксиосферы (как личностной, так и профессиональной) влияет на профессиональную деятельность и профессиональное поведение социального работника, его предпочтения в выборе профессионально значимых знаний, технологий, средств, ресурсов, стратегий взаимодействия.

Для нас представляет интерес определение места здоровья в профессиональной аксиосфере специалистов социальной работы. То, что здоровье является ценностной категорией не вызывает сомнений. Еще древние мудрецы и мыслители классической науки восклицали: «Здоровье – величайшая победа» («Дхаммапада»); «Здоровье не все, но все без здоровья – ничто» (Сократ); «Здоровый дух в здоровом теле – вот краткое, но полное описание счастливого состояния в этом мире» (Дж. Локк). Во всех обществах, конфессиях, этносах здоровье традиционно рассматривается наравне с жизнью человека и причисляется к числу универсальных, высших, исторически непреходящих ценностей, что детерминируется психофизиологической организацией человека и чувством самосохранения. Современные философы утверждают, что по своей ценностной сущности здоровье является благом, то есть

тем, что отвечает потребностям, интересам, имеет положительное значение для людей [4].

Здоровье выступает одновременно как терминальная и инструментальная ценность, поскольку с одной стороны, это своего рода идеал, оптимум, состояние благополучия, совершенство человеческой природы, а с другой, условие и средство, позволяющее реализовать определенный набор физических, духовных и социальных возможностей, свой человеческий потенциал.

В современном мире здоровье представляет ценность для индивида не только в плане здоровье – болезнь (антипод страданий) и не только в плане сохранения своей действенности (возможность выбора, фактор конкурентоспособности), когда ценность здоровья приобретает особый рыночный характер, но и как личностно необходимый компонент, обеспечивающий соответствующую личностную представленность человека в обществе (респектабельность, успешность, престиж, статус). В свое содержание здоровье как ценность включает целый ряд субценностей, имеющих смысложизненное значение для человека: наслаждение, польза, слава, красота, полнота жизни, неограниченные возможности.

Феномен здоровья раскрывается в современных подходах через такие категории, как «благополучие», «способность к адаптации и поддержанию равновесия со средой», «активность», «способность полноценно выполнять основные социальные функции», «способность к саморазвитию», что соответствует буквально определению целей и миссии социальной работы: «помощь в оптимальном социальном функционировании», «активизация внутреннего потенциала людей для обеспечения благополучного существования».

Здоровье все чаще рассматривается как атрибут национальной безопасности, поскольку многие проекты XXI в. оказываются под вопросом ввиду дефицита человеческих ресурсов, и не столько количества людей, сколько качества – здоровья соматического, психического, социального, нравственного. Соответственно, реализация цели социальной работы, связанной с социальным развитием, позитивными социальными переменами, также соотносится с проблемой здоровья.

В контексте социальной работы значимы все уровни и компоненты системного понятия «здоровье»: индивидуальное здоровье, социальное (здоровье коллектива, социальной общности, этноса, религиозной конфессии, возрастной группы), планетарное (общечеловеческое здоровье); здоровье физическое, витальное, духовное, и социальное [4]. Здоровье как ценность по физическим параметрам представляет собой значение соматических показателей состояния человека для его жизнедеятельности. Витальные характеристики здоровья раскрывают значение его биопсихосоциальных показателей, но на индивидуальном уровне, без включенности человека в систему общественных отношений. Духовное здоровье как ценность фиксирует значение идеальных феноменов, позволяющих человеку быть полноправным членом общества. Здоровье как социальная ценность выражает значение социальных связей, места и роли человека в решении социальных задач, степени реали-

зации им общественных интересов, что обеспечивает ему достаточный уровень социальной адаптивности. В конечном счете, здоровье всегда интегративно, и нарушение хотя бы в одной из подсистем – это уже социальная проблема и основание для социальной работы.

Таким образом, научное рассмотрение феномена здоровья не ограничивается в настоящее время физиологическими и психофизиологическими рамками, здоровье воспринимается как более сложный феномен, содержащий новые смыслы и значения в аспекте социальной эволюции в целом.

Понимание статуса здоровья в системе человеческих ценностей, его значимости на аксиологической шкале того или иного социокультурного пространства, выявления его зависимости от определенных обстоятельств, возможностей корректировки тела и духа – важная составная часть профессиональной и личностной компетентности социального работника. В структуре профессиональных ценностей социальной работы здоровье одновременно представлено на метауровне в контексте глобальных цивилизационных целей и задач, в ряду таких философских категорий, как право на жизнь, свобода, социальное развитие; на макроуровне как ценность, репрезентирующая идеалы, принципы и нормы профессионального взаимодействия и непосредственно связанная с такими ценностями, как удовлетворение социальных потребностей, интеграция в общество, поддержка самопомощи и саморазвития, экономическое, физическое и интеллектуальное благосостояние; и в ряду мезоценностей – таких, как активность, автономность, успешность и др. В профессиональной аксиосфере специалиста социальной работы здоровье, по нашему мнению, есть инвариант, обеспечивающий интериоризацию других профессионально значимых ценностей и формирование базовых ценностных ориентаций.

#### Библиографический список

1. *Каган М.С.* Философская теория ценностей. СПб., 1997.
2. *Козлов А.А.* Социальная работа и проблемы духовности // Рос. журнал социальной работы. 1996. № 1.
3. *Красноярцева О.М.* Ценностная детерминация профессионального поведения педагогов // Сибирский психол. журнал. 1998. № 7.
4. *Ларионова И.С.* Здоровье человека как социальная ценность: Дис. ... д-ра филос. наук. М., 2004.
5. *Студенова Е.Г.* Ценностные ориентации социальной работы // Социальная работа теория, технология, образование: Сб. М., 1998. Вып. 1.
6. Теория социальной работы: Учеб. / Под ред. Е.И.Холостовой. М., 2001.
7. *Федотенко И.Л.* Теория и практика становления профессионально-ценностных ориентаций учителя в процессе непрерывного образования: Дис. ... д-ра пед. наук. Тула, 2000.
8. *Шмелева Н.Б.* Ценностные ориентиры, мотивации и психологические установки в профессиональной подготовке социального работника // Рос. журнал социальной работы. 1997. № 1.