

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.

Немалую роль в преодолении современного кризиса семьи, в возрождении ее ценностей и традиций, в настоящее время может сыграть специалист-профессионал в сфере социальной работы с населением. Если задуматься, то любая социальная проблема нашего общества прямо или косвенно связана с разрушением именно семьи – этой маленькой клеточки внутри большого организма, способной как восстановить, так и окончательно разрушить его.

Кризис современной семьи кроется в потере не только ее ценности, но и в потере смысла ее устройства, то есть в необходимости в ней как таковой. Среди современной молодежи бытует мнение, что можно обойтись без семьи вообще, или заменить ее чем-то другим, более практичным и менее затратным в плане чувств, сил и времени, к примеру так называемым «гражданским» или, если хотите, однополым браком, искусственным оплодотворением или суррогатным материнством.

На самом деле, если снять эту личину пестроты и мишуры, где под видом просвещения и инноваций, молодому подрастающему поколению пропагандируется политика вседозволенности, обесценивание супружества, иронии по отношению к таинству брака и деторождению, то в реальной действительности мы видим далеко неприглядную картину. А именно: растет число разводов и неполных семей. У молодых людей либо отсутствуют представления о семейной жизни, либо они искажены под влиянием средств массовой информации и разного рода программ так называемого «полового просвещения», а попросту говоря слишком ранним секс-просветом, активно внедряемым в сознание ребенка-подростка как в школе, так и дома с теле и Интернет каналов.

В результате, в юных умах отношения между мужчиной и женщиной низводятся до примитивной чувственности, а брак, в лучшем случае, представляется как одно из средств от СПИДа или венерических заболеваний, а в худшем, – представляется вообще никчемным утопическим и каким-то старомодным мероприятием, порождающим только лишние проблемы и головные боли в век повсеместного незаконного сожительства, гордо именуемого «гражданским браком», в век повсеместной контрацепции, в век замены естественных мужей и жен (из плоти и крови) виртуальными женихами и невестами или вибро и иными стимуляторами. Эта не здоровая ситуация усугубляется современными эволюционными процессами, в результате чего в социальном развитии типичной становится модель *«физически созревшей, но социально инфантильной личности»*.

Достаточно сравнить цифры, чтобы понять данное противоречие, которое возникло в истории в ходе эволюционного развития.

Если в 40-50 послевоенные годы XX века начало полового созревания приходилось примерно на 15-16-летних, то в первые десятилетия XXI века по-

ловое созревание, а, соответственно, и способность к деторождению, фиксируются уже в 11-12 – летнем возрасте. Тогда как социальное самоопределение личности как происходило, так и происходит примерно в одно и то же время: как правило, - это 30 лет. То есть, если в середине прошлого века разрыв между половой и социальной зрелостью составлял в среднем 14-15 лет, то к настоящему периоду времени, этот разрыв увеличился в 5-7 раз. Гормоны бушуют, а до достижения определенного социального положения и социальной независимости – слишком долго ждать. Так что же делать, куда же деваться испытывающему на себе все эти напасти подростку?!

Вот откуда на практике, конечно не без «заслуг» СМИ, системы секспросвета и, якобы, инновационных научных открытий XX-XXI веков, мы и пожинаем плоды цивилизации: беспорядочные половые связи, «пробные браки», ранние аборты, заканчивающиеся бесплодием, несовершеннолетние матери, отказывающиеся от своих детей, подкидыши-младенцы в мусорных баках, субъекты зависимые от ПАВ и как следствие - рожденные от них ни кому не нужные дети-изгои [6], целый букет ИППП, искусственное оплодотворение и суррогатное материнство - как следствия лишения обоих полов их детородных функций - и, наконец, социальный инфантилизм.

Социальный инфантилизм, то есть социальное недоразвитие, сопряженное с нежеланием брать на себя какую бы то ни было ответственность, хоть и поставлен последним в данном списке, но представляет собой наибольшую опасность в плане вырождения коренного населения России как на генетическом уровне, так и в демографическом отношении. Плодами социального инфантилизма явилось возникновение в российском обществе таких нездоровых социальных явлений как *неспособность обоих полов к супружеству, обесценивание со стороны женщины самой себя* [5, с.121-127], *нежелание и неспособность мужчины (реже женщины) нести какую бы то ни было ответственность*, за которыми стоит еще целый ряд проблем, таких как: многочисленная смена половых партнеров, незарегистрированные пробные браки, многочисленные разводы, появление и распространение секс-меньшинств, лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией, женоподобных мужчин и мужеподобных женщин, появление молодых людей, любой ценой стремящихся «откосить» от армии и людей с разного рода зависимостями. И хоть нам внушают, что природа этих явлений эволюционно-генетическая, однако мое твердое убеждение – природа этих явлений *сугубо социальна*, их породило и распространило путем толерантного к ним отношения, а подчас и поощрения, само общество.

И если задуматься, - то нельзя не согласиться с тем, что для ведения здорового образа жизни, соответствия своему полу, для умения построить отноше-

ния не только со своим, но и с противоположным полом, для вступления в законный зарегистрированный брак, для создания и сохранения крепкой здоровой семьи, и, наконец, для способности служить своему отечеству и, при необходимости, найти в себе мужество защищать его, - для всего этого необходимы не только желание, но и *чувство долга, умение взять на себя ответственность*, как перед самим собой, так и перед своим(и) ближним(и), перед обществом в целом; решимость идти не с горы, а в гору.

Все вышеперечисленное - ни что иное как социальные проблемы; проблемы, которые необходимо будет решать прежде всего нам - социальным работникам, социальным педагогам. Мало того, это проблемы, которые наносят особо сильный удар по будущему потенциалу нашей нации - подросткам и молодежи как наиболее уязвимой категории населения, в силу неопределенности своего социального положения и неукрепленности своих мировоззренческих позиций. Встает вопрос – «Как решать?». И здесь - на помощь специалисту по социальной работе - должна прийти педагогика, в частности тот ее раздел, который именуется «морально-нравственное воспитание».

Руководствуясь национальным государственным стандартом (ГОСТ Р 52143-2003) к одному из основных видов социальных услуг относятся, в том числе, «*социально-педагогические*, направленные на профилактику отклонений в поведении и аномалий личного развития клиентов социальных служб, формирование у них позитивных интересов, в том числе в сфере досуга и оказание им содействия в семейном воспитании детей» [2]. А поскольку формирование положительных установок к будущему супружеству, деторождению и родительству, безусловно, - входит в сферу содействия появлению новой семьи и помощи родителям или опекунам в воспитании детей, - то такие формы работы с юными клиентами социальных служб как: тематические беседы, социально-педагогическое консультирование, тренинги, технологии и методики, направленные на формирование позитивного отношения к семье и официально-зарегистрированному браку, - не только обоснованы, но и просто необходимы в практике социальной работы с подростками и молодежью.

Так, в форме как индивидуальных, так и групповых бесед, можно рассмотреть с молодыми клиентами социальной службы почти все темы, которые входят в программу «Нравственные основы семейной жизни» [4, с. 120-126]. Эта программа предназначена для учащихся 10-11 классов общеобразовательных школ, гимназий, лицеев, студентов колледжей; которая может быть также предложена и студентам начальных курсов высших учебных заведений. Данная программа прошла экспертизу в Министерстве общего и профессионального образования Свердловской области и получила статус лекционно-дискуссионного курса в рамках факультатива или курса дополнительного обра-

зования. Основная цель данной программы – содействовать формированию у молодых людей уважительного отношения к будущему отцовству и материнству, подготовка их к сознательному созданию собственных семей.

Специалист по социальной работе или социальный педагог, при использовании в работе с клиентами данного курса бесед, должны преследовать такие социально-педагогические задачи как:

- усвоение нравственных отношений между юношами и девушками;
- знакомство с нравственными нормами брака, с супружескими отношениями,
- обучение умению разрешать и предупреждать конфликты;
- противодействие растлевающему влиянию окружающего мира.

Принципом преподавания данного курса является недопустимость провоцирования у молодых людей переживаний сексуального характера. Поэтому со стороны социального работника необходимо бережное отношение к их чувству стыдливости. Исходя из этого медицинский раздел, предусмотренный в рамках данного курса, должен читаться православным врачом-гинекологом отдельно для девочек и православным врачом-урологом - для мальчиков. Кроме того, на данные беседы, где бы они не проводились (в социальном, образовательном или медицинском учреждениях), для более полноценного их проведения рекомендуется приглашать православного священника.

В перечень основных тем бесед с клиентами должны войти следующие:

- Психология межличностных отношений
- Нравственные основы межличностных отношений
- Нравственность как основа взаимоотношений между юношами и девушками
- Воздержание до брака: в чем его ценность?
- Психологическая готовность к браку. Выбор жениха и невесты
- Семья и ее функции. Особенности молодой семьи
- Здоровье супругов и будущего поколения
- Устроение жизни семьи
- Причины и последствия разлада семейных отношений
- Что такое социальный инфантилизм. Причины и последствия социального инфантилизма.
- Гражданский брак – иллюзия/утопия или семья [5, с.124]
- Явление телегонии (теории зебры) [3, с. 380-383]
- Непослушные, брошенные, больные, ненужные дети как результат неправильной жизни пола.

- Примеры истинного благочестия. А именно: примеры целомудренной жизни супругов из русской истории (Св. князь Петр и кн. Феврония Муромские, святые царственные страстотерпцы)

Названные темы предполагается дополнять аудио, видео и фото материалами.

Главным критерием успешной деятельности социального работника при использовании им в своей работе программы «Нравственные основы семейной жизни» будет достижение специалистом такого результата, когда у его клиента(ов) начнут формироваться убеждения о недопустимости поверхностного, легкомысленного и, тем более, извращенного отношения к супружеству, будущему деторождению, материнству и отцовству.

Проведение с клиентами из числа учащихся старших классов, студентов техникумов и колледжей занятий по программе «Нравственные основы семейной жизни» - это лишь один из примеров применения в качестве решения наиболее сложных социальных проблем педагогических технологий. Хотя разводы, неполные семьи, несовершеннолетние матери и матери-одиночки; аборт, нежеланные дети, дети-подкидыши и социальные сироты; ВИЧ-СПИД, ИППП, промискуитет, проституция и наркомания; инфантилизм, гомосексуализм, изменение своего тела и пола, а также другие симптомы социопатии – это далеко не все «бичи» современного нам общества. Остальные остались вне рассмотрения.

Надо отметить, что эффективное решение любой социальной проблемы зависит от применения комплексного мультидисциплинарного подхода, суть которого – поиск решения одной и той же социальной проблемы в команде со специалистами разного профиля: психологами, юристами, врачами, теологами, социальными педагогами, представителями Церкви и другими, то есть рассмотрение социальной проблемы через призму разных общественно-гуманитарных наук и, в частности, двух названных – социальной работы и педагогики. Главное – найти точки соприкосновения.

Библиографический список

1. *Бордовская Н.В.* Реан А.А. Педагогика. Учебник для вузов / Н.В. Бордовская., А.А. Реан., СПб: Издательство " Питер", 2000. 304 с.
2. *ГОСТ Р 52143-2003* «Социальное обслуживание населения. Основные виды социальных услуг»
3. *Козуляева Н.Е.* О нравственном воспитании в российской школе / Н.Е. Козуляева. СПб: Русская симфония, 2008. 768 с.
4. *Основы христианской культуры* / Ред. Т.И. Заболотнова, С.В. Дубовик // Сборник учебных программ для общеобразовательных учреждений и средних

специальных учебных заведений. Екатеринбург: Изд-во Уральского Университета, 2005 132 с.

5. *Рахимова И.А.* Нам не жить друг без друга / И.А. Рахимова – М.: Изд-во Московской Патриархии РПЦ, 2011. 384 с.

6. *Шаповалова Л., Киршова О.* Мамки-самки / Л. Шаповалова, О. Киршова // Уральский рабочий. 2006. 20 сент.

С.Б. Масленцева, Л.П. Чирко
РГППУ. Екатеринбург

СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Проблема здоровьесбережения медицинских работников приобретает большую *актуальность* в современное время в связи с резко возросшими темпом и интенсивностью рабочей активности, повышенными требованиями к качеству их труда. Социальные проблемы здоровья медицинских работников – это проблемы здоровья всего общества, в связи с резко возросшим темпом и интенсивностью рабочей активности, повышенным требованием к качеству их труда. То есть люди, занимающиеся лечением, профилактикой здоровья, сами страдают различными заболеваниями. Качество оказания медицинской помощи населению во многом зависит от состояния здоровья работников здравоохранения.

Медицинские работники занимают пятое место по распространенности профессиональной заболеваемости, опережая даже работников химической промышленности. Кроме соматических (инфекционных и неинфекционных) заболеваний отмечается высокий уровень психических расстройств различных форм. Так у 61,8% медработников отмечены признаки синдрома профессионального выгорания, 72,9% отмечают наличие признаков гипертонической болезни. При стаже работы более пяти лет, возникает профессиональный стресс, который переходит в профессиональное выгорание. Общая и профессиональная заболеваемость медицинских работников не потеряла своей актуальности и на современном этапе развития здравоохранения. По данным Г.Г. Онищенко профессиональные болезни у медицинских работников составляют 0,81 на каждые 100 тыс. работающих, значительно опережая таковые по ряду отраслей промышленности, таких как металлургия, химическое производство, сферы образования и услуг. Среди почти 40 тысяч существующих ныне профессий особую социальную нишу занимают медицинские работники, численность которых составляет более 4 миллионов. Труд медиков принадлежит к числу наиболее