

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

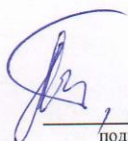
кафедра социологии социальной работы

СОЦИАЛЬНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ С РАЗНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ

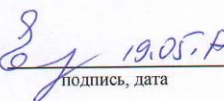
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 471 группы
направления 39.03.02 - Социальная работа
Социологического факультета
Носова Сергея Альбертовича

Научный руководитель
доктор социологических наук, доцент

 19.05.17 Т. В. Темаев
подпись, дата

Зав. кафедрой
доктор социологических наук, профессор

 19.05.17 М. Э. Елютина
подпись, дата

Саратов 2016

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования обусловлена тем, что формирование новых социально-экономических отношений сопровождается рядом процессов: трансформация социальной сферы, повышение значения социальной защиты. На протяжении последнего десятилетия система социальной защиты населения подверглась ряду серьезных качественных изменений, связанных, главным образом, с существенным увеличением категорий и ростом численности населения, которое нуждается в целенаправленной поддержке со стороны государства. Кроме традиционных уязвимых групп населения, представленных престарелыми, пожилыми гражданами, которые нуждаются в помощи, инвалидами, многодетными семьями, дезадаптированными детьми и подростками, активной социальной поддержки сегодня требуют безработные, лица без определенного места жительства, безнадзорные и беспризорные дети, наркозависимые и члены их семей, несовершеннолетние правонарушители, ВИЧ-инфицированные граждане, беженцы и переселенцы, которые были вынуждены покинуть свою родину.

Не смотря на это, социальная поддержка и помощь сегодня нуждаются не только в официальном признании их в качестве социально слабых категорий населения. Необходимо также учитывать интересы тех граждан, которые по внешним признакам обладают достаточно благополучным статусом. Многие из современных отечественных граждан, являясь представителями трудоспособной части населения, также нуждаются в оказании социальной поддержки.

Противоречия, характерные для проблемы изучения социальной терапии, определяются тем, что ее применение, предопределенное процессами расширения проблемного и предметного полей социальной работы, осложняется рядом обстоятельств. Во-первых, это основано на том, что указанный способ социальной помощи изучен в недостаточной мере

отечественными исследователями. Во-вторых, численность специалистов, владеющих им в полной мере, является недостаточным для удовлетворения нужд современного общества. В-третьих, он не является обязательным предметом государственного стандарта специальности «социальная работа», в связи с чем, отсутствует нужное учебно-методическое обеспечение. В связи с этим наблюдается тенденция низкой профессиональной осведомленности и уровня эффективности деятельности специалистов, которые оказывают социально-терапевтическую помощь нуждающимся гражданам.

Степень научной разработанности проблемы. Теоретическую основу представленной дипломной работы составили научные труды, посвященные теоретическим вопросам социальной работы, следующих авторов: М.В. Фирсов, Е. Г. Студенова, В.М. Доброштан и М.Н. Гуслова.

Е.П. Агаповым, В.И. Акоповым, В.Д. Альперовичем, А.О. Бухоновским. представлена следующая трактовка терапии: терапия является разделом медицины, изучающим внутренние болезни, процессы их лечения с использованием лекарственных средств и прочими нехирургическими методами.

Согласно определения, представленного С.В. Тетерским, социальная терапия проявляется в реализации систематических, целенаправленных мер, направленных на оказание помощи лицу или группе лиц по вопросам урегулирования чувств, мыслей, импульсов, отношений.

Объектом исследования дипломной работы является социально-терапевтические методы.

Предметом исследования социальная терапия, как основная технология в работе с различными категориями общества.

Целью исследования является рассмотрение видов социально-терапевтических методов и способы их применения в обществе.

Задачи исследования:

1. Дать определение понятию социальной терапии в теоретическом и практическом аспектах.

2. Определить основные тенденции развития и изучения социальной терапии.

3. Провести эмпирическое исследование социальных практик социальной терапии в современной России (на примере социальных терапевтов города Саратова).

4. Выявить отличительные особенности практической деятельности специалистов по социальной терапии в России.

Эмпирическую базу составили результаты авторского социологического исследования, проведенного в октябре-декабре 2016 года, методом глубинного интервью. Опрошено 12 человек, социальных терапевтов города Саратова.

Структура работы обусловлена поставленной целью и задачами и состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованных источников, приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первом разделе исследуются теоретико-методологические основы социальной терапии. Выделены особенности социальной терапии как молодой не проработанной дисциплины. Так же здесь говорится о том, что Социальная терапия в качестве определенной формы вмешательства (интервенции) в процессы жизнедеятельности клиента можно рассматривать как метод «лечения», оказывающий воздействие на совокупность психических и соматических функций организма; как метод воздействия, обусловленный процессами обучения и профессиональной ориентации; как инструмент социального контроля; как средство коммуникации.

В связи с многоуровневой структурой общества, возможно рассмотрение определенной структуры социально-терапевтической

деятельности, выступающей в качестве целостного явления. Компоненты указанной структуры могут быть представлены:

- макроуровнем, предполагающим решение общественных проблем, выступающих в качестве единого объекта воздействия;

- мезоуровнем, связанным с процессом решения проблем определенного социального слоя, группы, класса;

- микроуровнем, на котором можно решать проблемы личности, малых социальных групп и отдельных коллективов. Данный уровень является наиболее интересным для нашей работы.

Социальная терапия состоит из методик, используемых в разных видах профессиональной деятельности: социальная работа, медицина, практическая психология. Социально-терапевтическая деятельность, выступающая в качестве составляющего элемента профессиональной деятельности социальных работников, может успешно внедряться и реализовываться на микроуровне её организации. Прочие уровни данной деятельности являются сферой реализации социальной политики.

Суть социальной терапии, выступающей в качестве специальной технологии социальной работы определяется тем, что ее основу составляет идея «лечения», то есть достижение максимально возможной степени социального здоровья индивида, выражающегося, в первую очередь, нормальным функционированием и адаптацией лиц, имеющих физические и психологические патологии, а также находящихся в состоянии полного физического, душевного и социального благополучия, но находящихся в социально неблагоприятной обстановке.

Во втором разделе исследованы особенности социальной терапии в современной России, на примере социальных терапевтов города Саратова.

В работе социальных терапевтов в современной России ярко выделяются некоторые проблемы, мешающие развитию самой дисциплины:

1. Отсутствие научно методических материалов, ввиду слабой проработанности дисциплины.
2. Отсутствие финансирования со стороны государства.
3. Отсутствие рекламы услуг оказываемых социальными терапевтами.
4. Недостаток квалификации у специалистов.

Говоря о социальной терапии в современной России, и сравнивая её с зарубежной социальной терапии можно говорить об области знания, которая нам пока практически не доступна. Она проникает к нам в виде небольших лекций зарубежных специалистов. Ей уделяется достаточно мало внимания со стороны государственных учреждений. Тем не менее, как показывает зарубежный опыт, социальная терапия играет большую роль в выздоровлении пациента, комплекс медицинских, терапевтических и психологических мер значительно способствует выздоровлению человека. Современные социальные терапевты в России являются людьми, превратившими своё хобби в работу. Профессионально методам социальной терапии обучаются только психологи. Многие из них занимаются повышением собственной квалификации, перенимая опыт зарубежных специалистов. Последние посещают Россию, проводя платные занятия по социальной терапии. Стоимость данных занятий и возможность их посещения является доступной не каждому социальному терапевту. Преимущественно занятия проводятся в развитых городах, таких как Москва и Санкт-Петербург. Длительность этих занятий варьируется от 5 дней до месяца, в зависимости от курса. Социальная терапия в России является крайне не прибыльным занятием. Даже специалисты пользующийся спросом у пациентов отмечают, что денежных средств не хватает. В таких условиях трудно повышать свою квалификацию, а так же развивать своё дело. Специалисты, работающие самостоятельно, пытаются привлечь спонсоров и клиентов, проводя различные акции, давая рекламу в социальных сетях. Социальные терапевты, работающие в государственных учреждениях, за

занятия социальной терапией дополнительной оплаты не получают. Часто для возможности организовать занятия им приходится вкладывать свои личные средства.

Исходя из исследования, можно сделать вывод, что социальная терапия в России находится в стадии зарождения. Отставание от зарубежных стран является значительным и на данный момент не преодолимым, в виду не включённости социальной терапии в медицину, а так же отсутствия финансирования данной среды.

Таким образом, рассмотрев основные направления развития социальной терапии в современной России, можно констатировать, что изучение социальных аспектов эволюционного развития терапии в качестве технологии социальной работы дает возможность умозаключения, согласно которого основными тенденциями эволюции социальной терапии в теории и практике социальной работы характеризуются:

1. Неоднозначной трактовкой социальной терапии в современной научной литературе, что, в первую очередь, предопределено историческим развитием термина «терапия». По традиции, возникшей во времена становления древнегреческой медицины, использование данного термина было неразрывно связано с врачебной деятельностью, выступающей основным субъектом терапевтического воздействия. Объект терапевтического воздействия - больной, то есть человек, испытывающий потребность в лечении. Таким образом, понятие терапии, начиная с древнегреческого периода и вплоть до XVI-XVII веков, носило исключительно медицинский характер.

2. Период поиска социальной работой научно осмысленных форм и методов работы шел параллельно с периодом формирования новых научных методов, основанных на представлениях появившихся тогда же психотерапии и психологии. В связи со сказанным совокупность психотерапевтических и психокоррекционных методов и приемов сразу же стала рассматриваться в качестве инструментов практической социальной работы. Так появилось

понимание социальной терапии, выступающей в качестве технологической социальной процедуры, по цели, задачам и применяемым методам, находящаяся в тесной взаимосвязи с коррекцией, а в отношении конкретного клиента - с психокоррекцией.

3 Стремление вовлечь в терапевтический контекст малообеспеченных людей, сопровождалось значительными финансовыми издержками и требовало привлечения множества квалифицированных специалистов, в которых испытывалась явная нехватка, что привело к широкому распространению групповых форм работы.

Так же стоит отметить, что преобладание той или иной направленности коррекционных воздействий характерно для каждой конкретной ситуации, но в целом они всегда будут применяться комплексно и охватывать все стороны деятельности социального объекта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключении обобщены основные результаты проведенного исследования. В результате анализа научной литературы, а так же проведенного глубинного интервью, можно сделать вывод, что социальная терапия является относительно новой технологией, которая все больше распространяется в современной социальной практике. Не взирая на разницу подходов цель социальной терапии заключается в достижении максимально возможного уровня социального здоровья - состояния полного физического, душевного и социального благополучия индивида, функционирования и адаптации лиц, имеющих физическую и психическую патологии, а также неблагополучных в социальном плане.