

Введение

Возникновение социальных рисков — одна из главных тенденций динамики развития современного общества. В самом широком смысле социальный риск можно трактовать как ситуацию неопределенности, в узком, но более конкретном для практики социальной работы — как трудную жизненную ситуацию. Индивиды, семьи, социальные группы — потенциальные носители или обладатели определенных социальных проблем объединены категориями «лица из группы риска» или «группы социального риска».

В главах учебно-методического пособия представлены отдельные категории / представители групп социального риска и возможности их патроната. Многосубъектность и многоаспектность социального патроната в отношении лиц из групп риска требуют пристального внимания и системного подхода.

В Главе 1. «Система социальной работы» концептуализируются ключевые понятия пособия, в том числе «социальный патронат», «группы риска», «группы социального риска», в рамках системы социальной работы. Дается обзор основных методов исследования и диагностики социальных рисков.

В Главе 2. «Семьи «группы риска» как категория социальной работы. Социальное сопровождение семьи» иллюстрируются современные тенденции в сфере брачно-семейных отношений, их типы, новые ситуации семейных рисков и кризисов. Социальное сопровождение рассматривается как технология работы с семьями группы риска и профилактики семейного неблагополучия.

Глава 3. «Многодетная семья как группа риска» посвящена определению социально-правового статуса, типов, потребностей и факторов социальной депривации многодетных семей.

В Главе 4. «Подростки как группа риска» в качестве потенциальных носителей риска выделяются подростки, описываются их социально-демографические характеристики, современные проблемы социализации, в том числе, школьной.

Содержание Главы 5. «Сопровождение детей группы риска в общеобразовательной школе» сосредоточено на разновидностях и факторах трудных жизненных ситуаций детей, школе как одном из ведущих агентов и субъектов их социального сопровождения.

Глава 6. «Социальное сопровождение семей с детьми с интернет-аддикцией» рассматривает инновационную форму зависимости — Интернет-аддикцию — как в определенной степени негативное проявление актуальных тенденций в развитии детства и детско-родительских отношений.

В главе 7 «Онкологические заболевания: медико-биологический аспект» и главе 8 «Актуализация создания центра сопровождения для лиц с ампутированными конечностями и иными дисфункциями опорно-двигательного аппарата» раскрываются необходимость и особенности комплексного социального сопровождения категорий клиентов, традиционно находящихся в поле зрения медико-социальной работы — онкологических больных и лиц с ампутированными конечностями и иными дисфункциями опорно-двигательного аппарата.

Выделенные в тексте категории и их определения содержатся в разделе «Словарь терминов» во всех главах пособия. Структура глав учебного пособия включает тексты теоретической части, практикумы для закрепления материала, словарь терминов, примерный перечень вопросов для итогового контроля, список использованных источников и литературы, хрестоматию, включающую выдержки из научных трудов отечественных и зарубежных исследователей.

Глава 1

Система социальной работы

Среди обстоятельств, в связи с которыми люди или общности попадают в **группу риска**¹ во всем мире и в России, наиболее значимой является социальное неравенство. Оно многолико и по своим причинам, и по проявлениям, и по охвату тех или иных слоев населения.

Наиболее значимо социальное неравенство проявляется:

- в экономической дифференциации;
- территориальном размещении (регион, город-село, большие-малые города);
- профессиональной квалификации;
- статусной стратификации;
- социальной функциональности/дисфункциональности;
- различиях социального самочувствия (от удовлетворенности до чувства депривации);
- разницы социального опыта (в самореализации, семейной жизни, профессиональной и общественной деятельности);
- разноступности в реализации потребностей;
- разноресурсности социального и социокультурного капиталов;
- гендерной асимметрии;
- ценностных ориентациях (от социального паразитизма, иждивенчества до самостоятельной жизнедеятельности).

Социальные риски² следует классифицировать, чтобы их предупреждение, минимизация и устранение были последовательными, конкретными, действенными.

Выделим:

- 1) Риски, связанные с деятельностью самих людей, малых групп, общностей. В этой связи мы говорим о «**группах риска**».
- 2) Риски внешней среды, влияющие на людей независимо от их поведения, деятельности, настроений, мировоззрения.

¹ Теория социальной работы / под общ. ред. И.Г. Кузиной. — Владивосток: Изд-во ДВГТУ, 2006. — С. 26.

² Кравченко С. А. Социология. Социальная диагностика жизни: Учебник и практикум для академического бакалавриата / С. А. Кравченко. — М.: Издательство Юрайт, 2016. — С. 207.

В этом случае мы их обозначаем как **риски-угрозы безопасности жизнедеятельности**:

- экономико-кризисные;
- экологические;
- террористические;
- утраты государственной целостности страны;
- военных конфликтов;
- безработицы, депрофессионализации;
- насилия;
- здоровья;
- криминала;
- утраты социального статуса;
- бесправия;
- культурной деградации;
- манипулирования.

Перечень можно продолжить. Опасность рисков-угроз состоит в том, что они могут сочетаться, и на какую-то группу людей сразу обрушиваются и безработица, и обнищание, и болезни, и насилие.

У общества выработаны механизмы предоставления и защиты от рисков.

Есть профессионалы, которые непосредственно взаимодействуют с людьми и группами риска. К таким специалистам мы относим людей **помогающих профессий** — врачей, юристов, педагогов, психологов, социальных работников.

С этих позиций дадим характеристику социальной работы как профессии (схема 1).

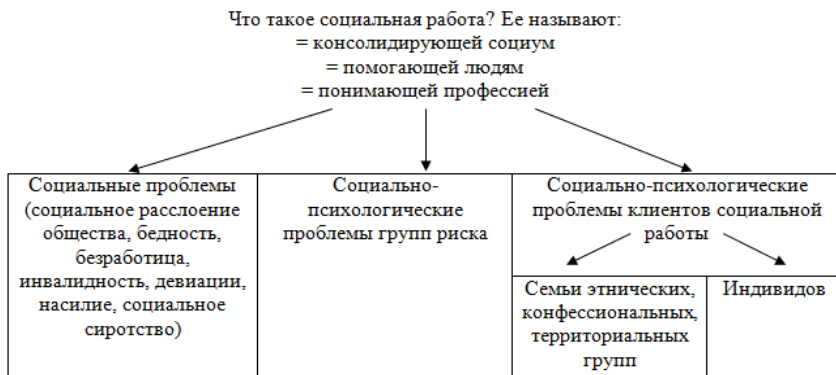


Схема 1. Характеристика социальной работы

Многоаспектность и сложность реализации *социального патронажа*³ в отношении групп риска требуют системного подхода. Очень часто оказать действенную поддержку, помощь любому клиенту социальной работы не под силу не только отдельному специалисту, но и конкретной социальной службе. Справиться со сложной, трудной жизненной ситуацией с достижением значимого позитивного результата может *система социальной работы* (рис. 1)⁴.

Обратим внимание при изучении этой категории (теоретического и практического действия) на главное:

- все структурные элементы системы важны, взаимосвязаны и находятся в зоне взаимного влияния;
- отсутствие хотя бы одного элемента может нарушить необходимое взаимодействие клиента или всей группы риска с социальными работниками.

В системе социальной работы существует многофакторное взаимодействие её структурных элементов. Мы обращаем особое внимание на взаимодействия, касающиеся непосредственно клиента и социального работника:

- социальный работник — клиент;
- социальный работник — социальный работник;
- клиент — клиент;
- социальный работник — окружение клиента;
- клиент — его окружение;
- социальный работник — его окружение/команда;
- клиент — окружение/команда социального работника;
- окружение социального работника — окружение клиента.

– Одна из сущностей социальной работы состоит в выявлении причин отклонения социального взаимодействия личности и социальной среды от общепринятых в данном обществе норм (угрозы попадания в группу риска), помощи клиентам в преодолении трудностей его социального взаимодействия, научении нормативным практикам.

³ Современная энциклопедия социальной работы / под ред. академика РАН В.И. Жукова. — 2-е изд., доп. и перераб. — М.: Издательство РГСУ, 2008. — С. 179.

⁴ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. — 315 с.



Рис. 1. Система социальной работы

С нашей точки зрения, системообразующим ядром в системе социальной работы является социальная работа как отрасль научного знания.

Теория социальной работы ориентируется на социетальный уровень звеньев социальной работы:

– гармонизация отношений «человек — человек», «человек — общество»;

– содействие в осуществлении социальной политики, поддержке/установлении социального мира, социального сотрудничества, социальной солидарности;

– изменение социальной среды/окружения;

– изменение внутреннего состояния человека, повышение его социальной компетентности, ресурсности, социальной субъектности.

Эти социетальные цели можно конкретизировать:

– помощь людям в определении их социальных, личных, ситуативных трудностей;

– на этой основе содействие в преодолении ими самими этих трудностей посредством поддержки, защиты, коррекции, реабилитации, предоставляемыми социальными работниками;

– изучение социальных потребностей различных групп клиентов;

– социальное развитие личности через адекватную оценку и использование ее социального опыта;

– профилактика социальной девиации;

– защита социокультурных норм общества⁵.

Систему социальной работы обоснованно рассматривать с точки зрения таких ее качеств и характеристик:

– полнота структуры; позитивное взаимодействие элементов; открытость;

– принципы — методы — технологии — модели;

– материальная и нематериальная ресурсность (социума — государства — конкретных социальных учреждений — клиента — социального работника);

– социальный контроль с непременно развитым самоконтролем всех акторов, саморефлексией науки;

⁵ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. — С. 10.

– критерии эффективности (целесообразность — необходимость — ресурсная обеспеченность — достаточность — своевременность — перспективность — проектность и др.);

– имидж (в общественном сознании и в восприятии самих участников) не просто как дополнительного ресурса, запасного выхода аварийной службы, а как общественно необходимого вида деятельности, требующего профессиональной подготовки, мотивации и ответственности;

– престижность образования по направлению социальная работа, выстроенного в соответствии с международными стандартами с учетом национальной специфики и предназначения;

– признание научным сообществом в качестве одной из основных категорий данной отрасли научного социального знания.

В последнее время при оказании социальных услуг различным категориям населения большое внимание уделяется социальному партнерству⁶.

В теории и практике социальной работы сформулированы категории, присущие именно этому научному направлению. Но считаем полезным обратить внимание на категории социологии, на которые социальная работа опирается, используя в теоретическом освоении социальных проблем и социальных практиках.

К проблеме социальных рисков прямое отношение имеют социологические категории: «*социальные группы*», «*социальная адаптация*», «*социальный капитал*», «*социальные страхи*», «*социальные конфликты*», «*социальная субъектность*», «*социальная защищенность*», «*социализация*»⁷.

Эти категории следует адаптировать к процессу социальной терапии, в том числе осуществляя *социальный патронаж*

⁶ Волкова О. А. Система социальной защиты населения региона на основе межсекторного социального партнерства: модели взаимодействия / О. А. Волкова, Ю. А. Гребеникова // Вестник КемГУ. — 2015. — 2 (62). Т. 2. — С. 12–17; Волкова, О. А. Социологические модели системы социальной защиты населения / О. А. Волкова, Ю. А. Гребеникова // Вестник Пермского университета. Философия. Психология. Социология. 2016. Вып. 2(26). С. 129–136.

⁷ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. — С. 294, 297, 298–299.

групп риска. В этой связи приведем примеры такой адаптации — «ресурсоориентированный подход в социальной работе», «социальная субъектность клиента социальной работы», «принципы социализации», «типология групп самопомощи в социальной работе». Раскроем содержание некоторых из них:

Типология групп самопомощи в социальной работе:

- по проблемам;
- по технологиям, используемым при решении проблем;
- основаниям и способу организации;
- по сферам деятельности;
- по масштабам деятельности;
- по мотивам вхождения в группу;
- по функциям⁸.

Социальная субъектность клиента социальной работы:

- осознание своей проблемы / ситуации;
- добровольность;
- способность и воля к позитивным изменениям, наращиванию своего ресурсного потенциала;
- осознание и реализация права на ответственный выбор методов и технологий взаимодействия с социальным работником;
- право контроля над процессом и завершением терапии⁹.

В последнее время, благодаря вузовским ученым-преподавателям социологии и социальной работы, формируется новое направление «Социология социальной работы». Методы социологических исследований все глубже проникают в канву социальной работы. Во-первых, с их помощью изучается социальный контекст жизни людей, их социальное взаимодействие, способы его коррекции и совершенствования, оценивается и прогнозируется развитие социальных проблем и конфликтов, воздействующих на конкретные жизненные ситуации людей, что необходимо для патронажа групп социального риска. Во-вторых, социологические методики позволяют социальным

⁸ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. — С. 298.

⁹ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. 297.

работникам адекватно оценить свою роль в современном обществе, услышать мнение клиентов о полезности и необходимости своих усилий. В-третьих, узнать, что представляет собой наш клиент. Социального работника должны интересовать следующие характеристики и положение клиентов:

- социальное положение;
- возраст;
- образование (начальное, среднее, высшее, гуманитарное, техническое);
- пол;
- материальное положение;
- этническая принадлежность (компактное проживание, в иноэтнической среде);
- конфессиональная ориентация;
- поселенческая характеристика (регион, город, село);
- семейное положение (брак, дети и т. д.);
- занятость (сфера), незанятость (статус);
- медицинская характеристика;
- основные проблемы, по которым обращаются (материальные, психологические, социокультурные);
- вид клиента (индивидуальный, группа, общность);
- социальная характеристика по принадлежности к группам;
- добровольный или недобровольный клиент;
- длительность работы с клиентом;
- результаты/итоги работы¹⁰.

Небесполезно и руководителям социальных учреждений, да и клиенту иметь представление о следующих параметрах социального работника:

- возраст;
- пол;
- уровень и специализация образования;
- базовое образование;
- этническая и конфессиональная принадлежность;
- поселенческая характеристика;

¹⁰ Саралиева З. Х. Система социальной работы: Монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. — С. 25.

- семейное положение;
- из какой профессиональной отрасли пришли;
- стаж работы в социальной сфере;
- проблемы и трудности в работе с клиентами (собственное видение и оценка);
- самооценка успешности/неуспешности работы;
- степень удовлетворенности направлением социальной политики, структуры социальных органов;
- готовность/включенность в нововведения, инновационную деятельность;
- преимущественная ориентация на научные разработки и самостоятельное творчество или на исполнительские функции;
- что повлияло на выбор профессии;
- самоощущение профессионально-психологического комфорта/ дискомфорта;
- оценка степени успешности/неудачи в работе с клиентом;
- ориентация на клиента (индивидуальный, группа — семья, безработные, дети, инвалиды, пенсионеры, одинокие и др.);
- определение рейтинга социальной работы в социальных профессиях¹¹.

Чтобы социальные работники могли использовать эмпирические социологические методики, надо уметь применять хотя бы некоторые из них — *анкетный опрос*¹², *интервью*¹³. Это бывает необходимо для постановки социального диагноза и разработки плана социальной терапии.

Рекомендуемые *образовательные технологии*: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов.

¹¹ Саралиева З. Х. Система социальной работы: монография. — Н. Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2008. С. 25–26.

¹² Оперативные социологические исследования: методика и опыт организации / под ред. Д. Г. Ротмана, А. Н. Данилова, Л. Г. Новиковой. — Мн.: БГУ, 2001. — С. 93.

¹³ Ядов В. А. Стратегия социологического исследования. Описание объяснение, понимание социальной реальности / В. А. Ядов. — М., Добросвет, 2000. — С. 229–230.

При проведении занятий рекомендуется использование активных и интерактивных форм занятий (разбора конкретных ситуаций (кейс-стади), групповых дискуссий, защиты рефератов, эссе) в сочетании с внеаудиторной работой¹⁴.

Немецкие социологи о современных социальных проблемах и рисках

Слово «*Betreuung*» переводится с немецкого как обслуживание, помощь, в том числе, медицинская, уход за кем-либо, забота. Естественно, что данный термин часто встречается, когда речь идет о социальной политике, социальной работе, да и о функционировании социального государства в целом.

Политико-исторические предпосылки эволюции семейной политики в Германии

В последние десятилетия жители Германии все более четко осознают, что их государство, воспринимаемое в прежние времена как государство всеобщего благосостояния, как образец социального государства, в настоящий исторический момент находится в глубоком кризисе. Количество этнических немцев от поколения к поколению сокращается на одну треть, а способ полноценной интеграции большого количества иммигрантов из разных стран в немецкий рынок труда так и не найден. В этой непростой ситуации возникает необходимость пересмотреть отношение к таким направлениям социальной политики, как поддержка женщин и поддержка семьи, программы образования и обучения, ухода за пожилыми людьми и детьми. Проводимые немецкими учеными исследования показывают, что молодые люди, как правило, хотят создавать семьи и иметь своих детей, но по разным причинам они часто не могут реализовать эти желания¹⁵. И это при том, что с 1998 года развитие семейной политики в Германии осуществляется, исходя из следующих приоритетов: (1) общее улучшение экономиче-

¹⁴ Колесникова Н. И. От конспекта к диссертации: учебное пособие по развитию навыков письменной речи / Н. И. Колесникова. — М.: Флинта: Наука, 2002. — 288 с.

¹⁵ Laer H., Kürschner W. Die Wiederentdeckung der Familie: Probleme der Reorganisation von Gesellschaft, (Vechtaer Universitätsschriften, Bd. 22), Münster: Lit Verl. 2004, 241 S.

ского и социального положения семьи; (2) равенство всех форм семьи; (3) объединение сфер политики, связанных с семьей; (4) обеспечение совмещения семьи и работы; (5) сокращение числа детей, живущих на социальные дотации; (6) обеспечение ухода и поддержки в пенсионном обеспечении; (7) дальнейшее развития прав ребенка¹⁶. Что касается объединения сфер политики, связанных с семьей, то в данном случае подразумевалось усиление координации и взаимодействия формально отдельных областей, таких как рынок труда, образование и семейная политика. С помощью подобных новых форм политического контроля должны были появиться условия для трудоустройства групп населения, ранее имевших очень ограниченные шансы на рынке труда: низкоквалифицированные специалисты и матери с детьми, нуждающимися в уходе¹⁷.

Низкий уровень рождаемости заставляет немецких политиков и ученых искать ответ на вопрос, насколько материальные факторы (различные виды материального стимулирования), такие как пособие по беременности, пособие на ребенка, жилищные выплаты, социальное обеспечение и детские пособия для работников государственного сектора влияют на выбор семьей того или иного образа жизни, является ли улучшение экономического положения семьи основным условием для повышения уровня рождаемости¹⁸.

В этой связи следует отметить, что немецкое общество не только признает необходимость материальной поддержки семей, но и предпринимает активные усилия по облегчению бремени родителей, связанного с воспитанием детей. Чуть иначе обстоит ситуация с демографической политикой, которую следует понимать как политику, направленную на повышение рождаемости, то есть пронаталистскую. Несомненно, резкое снижение уровня рождаемости в последние десятилетия повысило общественную готовность к тому, что в государстве должна

¹⁶ Die Familienpolitik der rot-grünen Koalition, in: Gewerkschaftliche Monatshefte, Jg. 55/2004, H. 7/8, S. 411–418.

¹⁷ Gleichstellung am Arbeitsmarkt und Familienpolitik im europäischen Vergleich. URL: https://www.nuernberg.de/imperia/md/buendnis_fuer_familie/dokumente/forum11muehling2.pdf (дата обращения: 14.01.2020).

¹⁸ Politik für Familien im europäischen Vergleich // Politische Studien: Zweimonatsschrift für Politik und Zeitgeschehen, Jg. 55/2004, H. 396, S. 31–39.

существовать осмысленная политика, направленная на поощрение рождаемости. При этом большинство дискуссий, проходивших в немецком обществе, заканчивались формулировкой еще одного определения существующей проблемы малодетности, но отнюдь не нахождением ее решения. Все это привело к тому, что демографическая политика немецкого общества так и не превратилась в полноценную самостоятельную доктрину¹⁹.

И это не удивительно, так как модель семьи, которая была широко распространена до 1970-х годов — родители жена-ты, отец работает, мать заботится о домашнем хозяйстве и детях — теперь стала лишь одной из многих моделей. В настоящее время пары все меньше вступают в официальный брак, чаще расстаются и имеют меньше детей. Оба партнера обычно работают, и многие женщины, как и мужчины, ценят хорошее образование и сложную ответственную работу²⁰.

Таким образом, социальная политика Германии долгое время основывалась на модели семьи, которая в действительности больше не могла претендовать на всеобщую ценность для большинства людей, то есть, на модель брака с одним кормильцем²¹.

Именно поэтому с 2005 года в Германии действует так называемый семейный атлас, который классифицировал все регионы Германии в зависимости от проводимой в них семейной политики. В общей сложности использовались 16 индикаторов, сгруппированных в пять тематических категорий: «Демографическая ситуация», «Социальная инфраструктура», «Ситуация в системе образования и на рынке труда», «Возможность совмещения семьи и работы» и «Безопасность и благосо-

¹⁹ Walter W. Familienpolitik und Fertilität im europäischen Vergleich // Politische Studien: Zweimonatsschrift für Politik und Zeitgeschichte, Jg. 55/2004, H. 396, S. 21–30.

²⁰ Dickmann N., Flüter-Hoffmann Ch., Peter W., Seyda S. Beruf und Familie, (Dossier / Institut der Deutschen Wirtschaft Köln, 25), Köln: Dt. Inst.-Verl. 2004, 53 S.

²¹ Klammer U., Klenner Ch. Geteilte Erwerbstätigkeit — gemeinsame Fürsorge: Strategien und Perspektiven der Kombination von Erwerbs- und Familienleben in Deutschland // Jahrbuch für Europa- und Nordamerika-Studien: Folge 7/2003, Wohlfahrtsstaat und Geschlechterverhältnis im Umbruch; was kommt nach dem Ernährermodell? Wiesbaden: VS Verl. für Sozialwiss., 2004, S. 177–207.

стояние». Комбинации отдельных показателей позволяли сделать выводы о том, существуют ли в конкретном регионе благоприятные условия для семейной жизни²².

Таким образом, была эмпирически доказана взаимосвязь между семейной политикой, рождаемостью, занятостью и уходом за детьми. Было признано, что меры семейной политики могут анализироваться только в контексте гендерной политики, политики в сфере занятости и общей социальной политики государства всеобщего благосостояния²³.

Правильная семейная политика была призвана обеспечить долгосрочный экономический рост и процветание в стране, так как продуманные меры по поддержке семьи являются необходимым экономическим фактором, например, в тех случаях, когда родители могут успешно совмещать работу и семейную жизнь, так как это повышает их мотивацию и позволяет сократить внутрисемейные расходы и, в конечном итоге, расходы предприятий. Многие предприятия пошли на то, чтобы включить меры по поддержке семьи в коллективные договоры со своими сотрудниками. К таким мерам, в частности, относятся: возможность повышения квалификации или переобучение во время отпуска по уходу за ребенком, предоставление гибкого рабочего графика и дистанционной занятости. Отдельные меры по поддержке семьи могли себе позволить только достаточно крупные предприятия. Например, семейные пособия, надбавки за рождение ребенка, выделение средств на приобретение коляски, игрушек. В конце концов, было принято решение, что в законодательстве должны быть прописаны только рамочные условия по поддержке семей со стороны предприятия, а конкретные виды помощи будут определяться на уровне компании или даже на индивидуальном уровне отдельных сотрудников²⁴.

²² Bucksteeg M., Kaiser P., Lehmann K. Familienatlas 2005: Potenziale erschließen, Berlin 2005, 32 S.

²³ Neyer G. Family policies in Western Europe: fertility policies at the intersection of gender, employment and care policies // Österreichische Zeitschrift für Politikwissenschaft, Jg. 34/2005, H. 1, S. 91–102.

²⁴ Flüter-Hoffmann Ch. Familienfreundliche Regelungen in Tarifverträgen und Betriebsvereinbarungen: Beispiele guter Praxis, Berlin 2005, 69 S.

В настоящее время нельзя забывать и о том, что политика Евросоюза направлена на обеспечение равноправия мужчин и женщин, в частности, в сфере занятости населения. Первоначально речь шла о том, что женщина не должна испытывать дискриминацию на рабочем месте, вызванную необходимостью брать отпуск по беременности и уходу за ребенком, ее заработная плата не должны быть меньше по сравнению с ее коллегами-мужчинами, а также у женщин должны быть равные с мужчинами шансы на карьерный рост²⁵. В первую очередь, должны быть защищены права женщин, воспитывающих ребенка / детей в одиночку, то есть, без участия отца ребенка. Например, по сравнению с другими западными странами экономическое положение одиноких матерей в Швеции относительно хорошее. Оно обеспечивалось за счет сочетания мер социального перераспределения и семейной политики, в частности, путем выплат различных поддерживающих пособий, пособий на ребенка, предоставления оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком, бесплатного обучения ребенка в школе, пособия на жилье, а также целенаправленного обеспечения высокого уровня занятости одиноких матерей. Но во время экономического спада 1990-х годов эти матери понесли большие экономические потери по сравнению с любыми другими типами семей. Они оказались наиболее экономически уязвимыми. На рынке труда эта группа работников была подвергнута горизонтальной и вертикальной сегрегации, переведена на неполный рабочий день, возможность трудоустройства сохранилась только в государственном секторе²⁶.

Для Германии эти вопросы тоже актуальны, так как, как уже говорилось выше, модель семьи с отцом-кормильцем перестала быть актуальной. Вопреки немецкой традиции матери теперь должны работать, а отцы должны участвовать в уходе за детьми. Политика привлечения отцов к уходу за детьми начина-

²⁵ Thiel A., Lindecke Ch. EU-25 — der Kampf mit dem Stier ist noch nicht gewonnen: zur Situation von Frauen in Europa // WISO: Wirtschafts- und sozialpolitische Zeitschrift des ISW, Jg. 28/2005, Nr. 2, S. 67–84.

²⁶ Gähler M. Single mothers in Sweden: how did they fare during the economic recession of the 1990s? // Lebenslage Alleinerziehen: Bd. 1, Theoretische Modelle und internationale Perspektiven, München: Hampp, 2004, S. 129–149.

ет давать результаты. Но до сих пор немецкие отцы в основном брали отпуск по уходу за ребенком только в том случае, если их доход равен или меньше дохода матери. Из опыта скандинавских стран известно, что отцы, берущие отпуск по уходу за ребенком, как правило, хорошо образованны, имеют безопасную работу и высокий доход. В связи с этим возникает вопрос: открываются ли в Германии возможности партнерства для воспитания детей, если оба партнера имеют высокий доход?²⁷

Забота о пожилых людях

В последние десятилетия в возрастной когорте пожилых и старых людей произошли следующие изменения:

1) структурные изменения самого феномена «старость»: более ранний выход на пенсию, увеличение количества пожилых людей, а также одиноких пожилых людей, неравномерное распределение количества пожилых людей по регионам («регионализация» старости), возрастание значения старшего поколения в политической и экономической жизни страны, общая рассогласованность возрастной структуры общества;

2) изменение образа жизни пожилых людей, их потребностей: вместо заботы и поддержки со стороны государства и близких главную роль начинает играть самоопределение и инициатива, личная активность, следовательно, пожилым людям требуются новые навыки, компетенции и опыт²⁸.

Немецкие ученые предсказывают, что демографические изменения последних десятилетий — снижение уровня рождаемости и смертности окажут серьезное влияние на жизнь будущих поколений. Во-первых, понизится роль так называемого семейного ухода за пожилыми людьми, так как женщины (дочери пожилых людей и жены их сыновей), стараясь быть экономически не зависимыми, все реже будут бывать дома, находясь на работе и делая карьеру. Во-вторых, так называемые новые старики будут значительно отличаться от привычного старшего поколения, так как обладают более высоким уровнем образования, у них более разнообразные интересы

²⁷ Leitner S. Kind und Karriere für alle?: geschlechts- und schichtspezifische Effekte rot-grüner Familienpolitik // Blätter für deutsche und internationale Politik, Jg. 50/2005, N. 8, S. 958–964.

²⁸ Altengerechtes Wohnen. URL: <https://www.haufe.de/thema/altengerechtes-wohnen/> (дата обращения: 14.01.2020).

и более широкие социальные контакты. В-третьих, к 2030 году эти требовательные и уверенные в себе пожилые люди составят около 40 % электората, так что привычные правила сосуществования молодых и пожилых людей в Германии значительно изменятся²⁹.

Именно поэтому в Германии в настоящее время активно исследуется вопрос о структуре ухода за пожилыми людьми в будущем. Считается, что уход за пожилыми людьми должен осуществляться по шести основным направлениям деятельности: 1) развитие необходимой инфраструктуры, создание социальных сетей, переход на систему адресной помощи (*Case Management*); 2) развитие гериатрической реабилитации и ее закрепление в системе гериатрической помощи; 3) улучшение защиты прав пожилых потребителей и защиты интересов пожилых людей; 4) развитие системы стационарного ухода и поддержки пожилых людей; 5) улучшение ухода и обеспечения пожилых людей по месту жительства; 6) увеличение количества добровольных помощников в системе ухода за нуждающимися в помощи³⁰.

Трудности с уходом за пожилыми людьми в Германии в настоящее время вызваны двумя причинами: во-первых, из-за демографических изменений последних десятилетий неуклонно сокращается забота о пожилых людях со стороны их ближайших родственников. Во-вторых, из-за сложившихся экономических реалий система государственного социального обеспечения испытывает значительные финансовые трудности³¹. При этом основной задачей системы ухода за пожилыми людьми является предотвращение их социальной маргинализации. Анализ причин социальной изоляции пожилых людей требует основательного изучения процесса старения, который включает в себя

²⁹ Majce G. Die Tragfähigkeit herkömmlicher Generationenvorstellungen für die Zukunft // Soziologie in interdisziplinären Netzwerken: Leopold Rosenmayr gewidmet, Wien: Böhlau, 2005, S. 203–210.

³⁰ Klaes L., Raven U., Reiche R., Schüler G., Potthoff P., Törne I., Schneekloth U. Altenhilfestrukturen der Zukunft: Abschlussbericht der wissenschaftlichen Begleitforschung zum Bundesmodellprogramm, Lage: Jacobs 2004, XII, 272 S.

³¹ Jentzsch N. Betreuung und Pflege alter Menschen durch Angehörige: Befunde zur Bedeutung der Familie für die Gesellschaft aus "ökonomischer" Perspektive, Eichstätt 2004, 267, XXI, 9 S.

генетические, социальные, культурные и экологические компоненты. Практика так называемого инклюзивного ухода позволяет противодействовать процессам социальной изоляции людей в пожилом возрасте. При создании системы инклюзивного ухода особое внимание необходимо уделять вопросам финансирования, определения критериев доступа к услугам, их диверсификации и интеграции, ликвидации неравенства при доступе к различным услугам, увеличению количества добровольных помощников (развитию так называемого неформального ухода), пониманию того, что различные группы пожилых людей подвергаются различным рискам и уровням социальной изоляции³².

Важно понимать, что в настоящее время почти 10 миллионов человек в Германии старше 65 лет. Четверть из них считаются психически больными, из которых около 1 миллиона страдают от умеренных и тяжелых форм деменции. К 2020 году число подобных пациентов увеличится до 1,4 миллиона, а к 2050 году превысит 2 миллиона человек. 630 000 пожилых людей (60–70 % из которых имеют серьезные психические проблемы) в Германии живут в 9 300 домах престарелых. Пациенты, страдающие деменцией, обслуживаются по модели сегрегационного ухода с конкретными предложениями терапевтической помощи, адаптированной к потребностям пациентов с деменцией. Но определенные виды помощи, которые необходимы для лечения деменции и часто занимают много времени, остаются за пределами каталога услуг, так как подобные временные, материальные и кадровые затраты в условиях стационара, в соответствии с законом о страховании сестринского ухода, могут носить только адресно ориентированный характер, в противном случае оплата работы персонала не осуществляется, что является сегодня очень большой проблемой³³.

³² Theobald H. Social exclusion and care for the elderly: theoretical concepts and changing realities in European welfare states, (Discussion Papers / Wissenschaftszentrum Berlin für Sozialforschung, Forschungsschwerpunkt Arbeit, Sozialstruktur und Sozialstaat, Forschungsgruppe Public Health, 2005–301), Berlin 2005, 59 S.

³³ Leistungen bei Demenz — so hilft die AOK. URL: <https://www.aok.de/pk/uni/inhalt/leistungen-bei-demenz-1/> (дата обращения: 14.01.2020).

Согласно последним исследованиям, около двух третей жителей домов престарелых в Германии страдают умеренной деменцией. Помимо когнитивных нарушений, часто возникают психиатрические симптомы и поведенческие проблемы, которые могут оказать существенное влияние на качество жизни самих больных, их соседей по комнате и лиц, обеспечивающих уход³⁴.

Действительно, на фоне увеличения числа пожилых людей уход за больными с нарушениями функции мозга в пожилом возрасте представляет собой растущую проблему в области медицины, социальной политики и здравоохранения. Эта группа заболеваний является одной из наиболее распространенных причин длительного ухода и одним из наиболее важных факторов стоимости в системах здравоохранения в западных промышленно развитых странах. Распространенность дисфункции мозга в пожилом возрасте среди людей старше 65 лет в Германии составляет около 8 %, а ежегодная заболеваемость составляет чуть менее 2 %. Ежегодные расходы на медицинское и сестринское обслуживание составляют около 30 000 евро на человека. Таким образом, ежегодные медицинские расходы в Германии на лечение подобных пациентов превышают 35 миллиардов евро. Ожидается, что в течение следующих нескольких десятилетий частота заболеваний головного мозга в пожилом возрасте увеличится, и связанные с этим экономические проблемы не следует недооценивать³⁵.

Одним из возможных выходов из создавшейся ситуации является использование жилья, опекаемого социальными работниками (*Assisted Living*), хотя изначально эта система создавалась не для больных деменцией. Жилые комплексы для пожилых людей, опекаемые социальными работниками, в первую очередь планировались и строились для пожилых людей, которые, несмотря на нарушения здоровья, могут самостоятельно проживать в специально подготовленной

³⁴ Weyerer S., Schäufele M., Hendlmeier I. Besondere und traditionelle stationäre Betreuung demenzkranker Menschen im Vergleich // Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie: Organ der Deutschen Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie, Jg. 38/2005, H. 2, S. 85–94.

³⁵ Hessel F., Kleinow R., Wasem J. Gesundheitsökonomische und epidemiologische Aspekte von Hirnleistungsstörungen im Alter, (Diskussionsbeiträge aus dem Fachbereich Wirtschaftswissenschaften der Universität Duisburg-Essen, Campus Essen, Nr. 136), Essen 2004, 21 S.

и обставленной квартире, используя предоставляемый им комплекс услуг по помощи и уходу. Тем не менее, в настоящее время проводятся эксперименты, в ходе которых пожилые люди с более или менее выраженными симптомами деменции самостоятельно проживают в специально подготовленных жилых помещениях³⁶.

Еще одним способом решения проблемы ухода за пожилыми людьми является создание трехлетних программ обучения гериатрической помощи, в которых активное участие будут принимать мигранты. С одной стороны, это позволит молодым мигрантам освоить новую профессию, стать востребованными на рынке труда и, таким образом, преодолеть социальную изоляцию. С другой стороны, подобные учебные программы позволят профилировать расистские настроения, так как в ходе обучения и дальнейшей профессиональной деятельности планируется взаимодействие людей многих рас, национальностей и вероисповеданий, создание многонациональных рабочих команд³⁷.

Забота о безработных

Проведенная в Германии реформа «*Hartz IV*» предусматривала объединение социальных пособий и пособий по безработице с целью мотивации выхода безработных и получателей социальной помощи на рынок труда. Кроме того, реформа предусматривала тесное сотрудничество службы занятости и службы социального обеспечения, введение интегрированной обработки дел. Подобный подход должен был устранить параллельные структуры и обеспечить возможность тем, кто способен работать и временно нуждается в помощи, решать все свои вопросы в рамках «одного окна» или «единого контакта»³⁸.

³⁶ Saup W, Eberhard A., Huber R., Koch K. Demenzbewältigung im betreuten Seniorenwohnen: Ergebnisse einer bundesweiten Umfrage, Augsburg: Verl. f. Gerontologie 2004, 124 S.

³⁷ Interkulturelle Kompetenz. URL: <https://www.ikud-seminare.de/veroeffentlichungen/inter-kulturelle-kompetenz.html> (дата обращения: 14.01.2020).

³⁸ Scholz J. 5 Jahre "Fördern und Fordern" in der Stadt Köln: Vorbild für die Umsetzung von "Hartz IV"? // Neue Praxis: Zeitschrift für Sozialarbeit, Sozialpädagogik und Sozialpolitik, Jg. 34/2004, H. 4, S. 396–402.

Конец ознакомительного фрагмента.

Приобрести книгу можно

в интернет-магазине

«Электронный универс»

e-Univers.ru