

Список литературы

1. Горина Е.Е. Служба занятости как объект социологического анализа // Труд и социальные отношения. – 2009. – № 6. – С. 125-128.

2. Комлев А.Л. Региональный рынок труда (проблемы и перспективы). – Волгоград: Издательство Волгоградского института экономики, социологии и права, 2006. – 132 с.

3. Плюснина Л.К. Занятость населения: теория, методология, управление. – Новосибирск: НГУЭУ, 2005. – 388 с.

4. Пошевнев Г.С. Управление занятостью: стратегия и практика. – Новосибирск: изд. НГЦЗН; ЦСА, 1996. – 172 с.

5. Чижова Л.С. Стратегия занятости / Под. ред. Л.С. Чижовой. – М.: Экономика, 1990. – 207 с.

А.А. Коскинен,
ОмГУПС

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА В ПОДДЕРЖАНИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА

В современном мире социальная работа важна как никогда. Тем не менее, есть одна область, где эта профессия приобрела особую известность: психическое здоровье. И это неудивительно, поскольку, по данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время почти миллиард людей страдают от какого-либо психологического расстройства, так что оно стало основной причиной инвалидности.

Ключевые слова: социальная работа, психическое здоровье, психология.

A.A. Koskinen,
Omsk State Transport University

THE ROLE OF A SOCIAL WORKER IN MAINTAINING A PERSON'S MENTAL HEALTH

In today's world, social work is more important than ever. However, there is one area where this profession has gained particular prominence: mental health. And this is not surprising, since, according to the World Health Organization, almost a billion people currently suffer from some kind of psychological disorder, so it has become the main cause of disability.

Keywords: social work, mental health, psychology.

В условиях увеличения количества ментальных расстройств и последующего количества инвалидности, многим из этих пациентов требуется тщательное и методичное сопровождение, которое дополняет работу психолога или психотерапевта (психиатра) в консультации. В таких случаях в дело вступает социальный работник, профессионал, который выслушивает, понимает и направляет людей и их семьи, чтобы помочь им найти наилучшее решение и улучшить качество своей жизни.

Первоначальное развитие отечественной практики социальной работы в 1990-е гг. происходило преимущественно благодаря созданию и организации деятельности новых социальных государственных учреждений, предоставляющих услуги различным категориям населения, регулировалось соответствующими нормативно-правовыми механизмами, сопровождаясь внедрением традиционных технологий в практику социальной защиты граждан [1].

Социальным работникам приходится иметь дело с различными типами психических расстройств: с одной стороны, они должны заботиться о пациентах с хроническими и затяжными проблемами, а с другой - о психиатрических пациентах, находящихся в кризисной ситуации. Эти люди не только обладают особыми характеристиками и потребностями, но и существуют протоколы действий для них, поэтому для оказания надлежащей помощи и поддержки необходимо специализироваться в области психического здоровья.

Степень бакалавра в области социальной работы обеспечивает общее образование, часто больше ориентированное на сферу

социальных услуг или на третичный сектор. Чтобы иметь возможность работать в области психического здоровья, необходимо знать характеристики различных психологических расстройств и понимать, как они влияют на социальную сферу человека, и наоборот, в дополнение к знанию доступных методов лечения.

Чтобы оказывать более профессиональную и эффективную помощь как в первичной, так и в специализированной помощи, необходимо пройти долгий путь обучения. Существуют магистерские программы, посвящённые психологической диагностике, профилактике и лечению психических заболеваний и других поведенческих проблем, которые идеально подходят социальным работникам для развития навыков, необходимых им для решения этих проблем.

Качественно проведённое психодиагностическое обследование является основой эффективной деятельности любого специалиста социальной сферы в различных аспектах его деятельности [2].

Психиатрическая помощь требует междисциплинарных действий, включающих социальное измерение. Игнорирование социальных потребностей при психологическом или психиатрическом лечении, например, привело бы к формированию предвзятого образа, в котором игнорируется одно из жизненно важных аспектов пациента, так что было бы невозможно полностью понять его и стимулировать более функциональный и адаптивный ответ.

Социальная работа в области психического здоровья охватывает всё, что связано с вмешательством извне в работу самой службы здравоохранения в социальной, семейной и общественной сферах. Он объединяет области физического здоровья, эмоционального благополучия, совместного проживания, экономического и трудового статуса и социального статуса с целью расширения возможностей пациентов, развития их сетей поддержки и содействия социальной и трудовой интеграции.

Если исходить из положения о том, что среди профессиональных функций социальных работников важнейшими следует

считать оказание психологической поддержки, выполнение посреднических функций путём взаимодействия с конкретными специалистами (психотерапевтами, психиатрами, педагогами, социологами, юристами и др.), то психологическая подготовка должна включать изучение как общих тенденций психических проявлений, так и специальных (в зависимости от возраста, пола, профессии, социального статуса и т.д.) [3].

На самом деле, мы не можем забывать, что, когда у человека развивается психическое расстройство, особенно если оно серьёзное, необходимо следить за вытекающими из него социальными последствиями. Многие из этих пациентов могут страдать от некоторых функциональных ограничений или инвалидности, попадать в зависимую ситуацию или становиться дополнительным бременем для своей основной семьи.

В других случаях отсутствие семьи или сети поддержки может усугубить симптомы расстройства и способствовать возникновению других патологий. Эти последствия пытаются смягчить с помощью психотерапии, которая в основном направлена на психологическую “реабилитацию”, но во многих случаях этого недостаточно, а также необходимо усилить социальную интеграцию, и в этот момент вмешивается социальный работник.

В повседневной жизни социальный работник в области психического здоровья выполняет различные функции:

1. Непосредственное внимание отдельным лицам, семьям и группам, чтобы помочь им развить свои навыки преодоления трудностей. Социальный работник играет вспомогательную роль, поскольку он определяет ситуации риска и потребности, ставит социальный диагноз и планирует вмешательство вместе с остальным медицинским персоналом, участвующим в лечении. По сути, он ищет альтернативы и решения социальных трудностей и проблем, возникающих в результате возникновения и развития психического расстройства.

2. Профилактика, пропаганда и социальная интеграция, направленные на то, чтобы человек успешно адаптировался к своему семейному и общественному окружению, достигнув максимально возможного уровня независимости и автономии. На

практике социальный работник пытается избежать несоответствий, которые обычно возникают в результате психического расстройства. Для этого вы можете обратиться к стандартным ресурсам, группам самопомощи и ассоциациям.

3. Координация между междисциплинарной командой, медицинскими учреждениями и администрациями с отдельными лицами и семьями, нуждающимися в помощи, с целью предоставления ресурсов для интеграции и реинтеграции пациентов. Он действует как связующее звено и посредник между пациентом, его семьёй, медицинским персоналом и центрами помощи, предоставляя необходимые экономические и общественные ресурсы. Он также играет важную роль в руководстве семьями, которые часто не имеют подготовки или ресурсов для борьбы с последствиями психических заболеваний.

Таким образом, социальная работа в области психического здоровья является инструментом, способствующим личным изменениям, который способствует созданию сетей поддержки для смягчения последствий психологических расстройств.

К счастью, за последние десятилетия социальная работа и психическое здоровье совершили качественный скачок как с точки зрения подготовки специалистов, так и с точки зрения их заметности в учреждениях и за их пределами, но впереди ещё долгий путь, и эти «герои без плаща» заслуживают большего признания во всём мире. Работа, которую они выполняют в нашем обществе, помогая наиболее обездоленным, а иногда и стигматизированным, улучшить качество своей жизни.

Список литературы

1. Современные технологии социальной работы: учебное пособие / А.В. Старшинова, Е.Б. Архипова, М.В. Миронова [и др.]; под общ. ред. А.В. Старшиновой; М-во науки и высш. образования Рос. Федерации, Урал. федер. ун-т. – Екатеринбург: Изд-во Уральского ун-та, 2019. — 168 с.

2. Борщева Н.М. Психодиагностика личности и межличностных отношений в системе социальной работы: учебное по-

сбие / Российский государственный профессионально-педагогический университет. – Екатеринбург: Рос. гос. проф.-пед. ун-т, 2007. – 119 с

3. Теория социальной работы: учеб. для студентов вузов, обучающихся по спец. "Социал. работа" / Под ред. проф. Е.И. Холостовой. Москва: Юрист, 1999. – 331 с.

С.С. Косорлукова,

Самарский университет

Е.А. Шмидт,

Самарский университет

А.А. Неверова,

Самарский университет

ОТНОШЕНИЕ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА САМАРА К ХАРАССМЕНТУ

Работа посвящена исследованию восприятия и отношения жителей города Самара к проблеме харассмента, его формам и последствиям. Актуальность темы обусловлена растущим интересом к вопросам сексуализированных домогательств, дискриминации и насилия в современном российском обществе.

Ключевые слова: харассмент, осведомленность, отношение.

S.S. Kosorlukova,

Samara University

E.A. Schmit,

Samara University

A.A. Neverova,

Samara University

THE ATTITUDE OF THE WORKING POPULATION OF THE CITY OF SAMARA TO HARASSMENT