Социальная работа – это только помогающая профессия, которая имеет дело не только с внутренними аспектами человеческого состояния (ценности, убеждения, эмоции и способность решать проблемы людей) но и внешними аспектами условий жизни человека (окрестности, школы, условия труда, системы социального обеспечения и политические системы, которые влияют на нас). Из-за условий человеческого существования социальная работа способна предоставить нуждающимся людям уникальные комплексные услуги. А благодаря взаимодействию с другими профессионалами социальная работа может помочь нашим клиентам получить необходимые медицинские услуги как финансовые и образовательные услуги, которые улучшают их физическое, финансовое, и эмоциональную жизнь. Поскольку социальные работники выступают в роли защитников, клиенты получают доступ к услугам, которые они не могут получить сами.

Цель социальной работы помочь людям быть самодостаточными, делая для людей то, что они не в состоянии сделать для себя. Социальная работа помогает людям с социальными и эмоциональными проблемами. Полный этический кодекс социальной работы на протяжении многих лет разрабатывался общественными организациями. Социальные работники часто предоставляют социальные услуги в медицинских учреждениях. Чтобы сдерживать затраты, эти организации делают упор на краткосрочное вмешательство, амбулаторный уход на уровне общины и большая децентрализация услуг. Большинство социальных работников специализируются. Хотя некоторые проводят исследования или участвуют в планировании или разработке политики, большинство социальных работников предпочитают область практики, в которой они взаимодействуют с клиентами.

Социальные работники предоставляют социальные услуги и помощь в улучшении социального и психологического функционирования детей и их семей, а также для максимального благополучия семьи и академическая деятельность детей. Некоторые социальные работники помогают одиноким родителям, устраивают усыновление и помогают найти приемные дома для брошенных или подвергшихся насилию детей. В школах решают такие проблемы, как плохое поведение и прогулы. Они также советуют учителям о том, как справиться с проблемными учениками.

Таким образом, мы изложили важность собственной политической философии в просмотре и решении социальных проблем.

1. Ильин М. А., Рабинович М. А. Политическая экономия капитализма в вопросах и ответах. - М.: Политиздат, 1973. - 256 с.
2. Сорокин П. А. Человек. Цивилизация. Общество. - М.: Политиздат, 1992. - 543 с.

Умархаджиева С.Р.

Актуальность социальной работы в сфере инвалидности

*ФГБОУ ВО Чеченский государственный университет
(Россия, Грозный)*

doi: 10.18411/lj-05-2021-313

Аннотация

Социальная работа с людьми с ограниченными возможностями может быть чрезвычайно полезной областью работы, которая включает в себя поддержку людей с ограниченными возможностями вести более полную и независимую жизнь, получение образования и возможности трудоустройства и внесение вклада в их сообщества. В статье объясняется роль социальной работы в решении проблем людей с ограниченными возможностями.

Ключевые слова: инвалидность, люди с ограниченными возможностями, социальная работа, терапевтическая работа.

Abstract

Social work with people with disabilities can be an extremely rewarding area of work that includes supporting people with disabilities to lead fuller and more independent lives, gaining education and job opportunities, and contributing to their communities. The article explains the role of social work in solving the problems of people with disabilities.

Key words: disability, people with disabilities, social work, therapeutic work.

Люди с ограниченными возможностями и инвалидами имеют те же потребности, что и другие. Им нужна дружба, удовлетворительная работа, достойный доход, отдых и комфортное жилье. К сожалению, преобладающее отношение к ним в обществе нездорово. Это связано с клеймом семья с инвалидом. Изначально ответственность за инвалида полностью ложится на семью. Теперь правительство признает их права и прилагает усилия для предоставления услуг формального и неформального образования для инвалидов. Эти услуги предоставляются совместными усилиями добровольных агентств и министерств.

Профессиональная социальная работа основана на решении проблем. Социальный работник использует различные навыки, методы и действия, соответствующие целостному подходу к инвалидам и их окружению. Цель социального работника - работать в партнерстве с пользователями услуг, семьями, опекунами, поставщиками услуг для определения потребностей, предоставления практической и эмоциональной поддержки и расширения возможностей пользователей услуг и их семей для повышения качества их жизни[1, с.210].

Основная область вмешательства социальной работы - терапевтическая работа. Разные терапевтические социальные работники могут использовать такие методы, как работа с конкретным случаем, медитация, консультирование, групповая работа, кризисное вмешательство, семейная терапия, краткосрочная терапия, ориентированная на решение, и работа в связи с тяжелой утратой. Социальные работники работают с людьми с ограниченными возможностями, с семьями, у которых есть ребенок, а также с сообществами как внутри страны, так и за рубежом. Данная работа в этих сферах включает в себя прямую практику, групповую работу, развитие сообщества, исследования и пропаганда. Социальные работники сыграли ключевую роль в развитии антидискриминационного законодательства, политики, поддерживающая людей с ограниченными возможностями и развитие программ по инвалидности. Социальные работники работают вместе с людьми с ограниченными возможностями и семьями, чтобы реализовать социальную интеграцию, жизнь в сообществе, трудоустройство, поддержку семьи и реабилитацию.

На теорию и практику социальной работы в сфере инвалидности большое влияние оказали ценности и философия движения за независимую жизнь. Это движение сместило практику создания клиентов, зависящих от услуг, контролируемых профессионалами, для совместной работы с инвалидами для обеспечения своих прав как равноправных граждан страны.

Доминирующим взглядом на инвалидность в социальной работе и социальных службах была медицинская модель, которая рассматривает инвалидность как функциональное ограничение, как индивидуальную «проблему», «патологию», «дисфункция» или «отклонение».

Оливер подчеркнул, что индивидуальная медицинская модель определяет «проблему» инвалидности внутри человека и считает, что функциональные ограничения или психологические потери возникают естественным образом от человека [2, с.85]. Эта точка зрения также называется теорией инвалидности как личной трагедии, которая утверждает, что инвалидность является естественным недостатком, которым страдают инвалиды, когда их помещают в соревновательные общественные ситуации. Вместо того, чтобы рассматривать инвалидность как

неразрывно связанную с социальными, культурными и политической средой, медицинская или личная трагедия предполагает, что инвалид страдает дефицитом и нуждается в лечении.

Социальная работа также решает проблемы горя, утраты, связанные с психическими и психическими расстройствами инвалидности. Инвалидов обычно изображают страдающими, характеризуются разрушительными изменениями и кризисами как для них самих, так и для их семей. Признание, принятие и примирение с инвалидностью рассматриваются как целевые результаты вмешательства социальной работы. Социальная работа также рассматривала инвалидность с экологической или психосоциальной точки зрения.

В последние десятилетия социальная работа продвинулась в направлении расширения прав и возможностей, сильных сторон и устойчивости. Опираясь на работу Соломона, социальная работа приняла структуру расширения прав и возможностей, которая касается увеличения социального, экономического и политического влияния угнетенных групп по отношению к привилегированным слоям общества [2, с.93]. В последние десятилетия перспектива расширения прав и возможностей поощряла социальных рабочих для развития сотрудничества с угнетенными группами, людьми живущие в бедности, однако теория расширения прав и возможностей мало повлияла на практику с людьми с ограниченными возможностями, которые больше подвержены влиянию основной медицинской модели, чем другие уязвимые группы населения.

Перспектива сильных сторон предполагает, что сильные стороны, такие как таланты, способности, знания и ресурсы существуют у всех людей и сообществ. Что касается инвалидности, сильные стороны исходят из того, что инвалидность — это возможность для роста. Таким образом, практика с людьми с ограниченными возможностями пытается учесть их способности вместо инвалидности в планировании, предоставлении и оценке услуг.

Модель устойчивости поддерживает врожденные сильные стороны отдельных лиц и семей, которые преодолели экологические, социальные и личные барьеры, несмотря на угнетение и дискриминацию. Однако перспектива устойчивости представляет опасность, поскольку люди с ограниченными возможностями, «преодолевшие» свою инвалидность воспринимаются как «герои-инвалиды». Герой-инвалид создает идеал, которого не могут достичь большинство людей с ограниченными возможностями, тем самым увеличивая «инаковость» большинства людей с ограниченными возможностями. Хотя расширение прав и возможностей, сильные стороны и перспектива устойчивости продвинули область социальной работы в направлении своей основной миссии, однако ни одна из перспектив социальной работы на сегодняшний день не стала менять социальные и индивидуальные взгляды на инвалидность [3, с.42].

Раске пишет, что ни одна из вышеперечисленных точек зрения «не включала в себя понятие о том, что инвалидность должна быть пересмотрена, чтобы разорвать его социально сконструированную связь с функциональным нарушением, и впоследствии, с дискриминацией».

В целом, несмотря на положительные сдвиги в социальной работе, профессия мало что сделала для продвижения прав инвалидов, литература по социальной работе, исследования и практика по вопросам инвалидности отставали позади других тематических областей, касающихся угнетенных групп.

1. Умархаджиева С. Р. Готовность бакалавров социальной работы к работе с подростками, проявляющими девиантное поведение// Филологические науки. Вопросы теории и практики. Тамбов: Издательство «Грамота», 2016. № 12-3 (66). С. 209-212.
2. Этьенна Г. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире /Под ред. Этьенна Г. Круга и др./ Пер. с англ. — М: Издательство «Весь Мир», 2003. — 376 с.
3. Ярская-Смирнова Е.Р., Наберушкина Э.К. Социальная работа с инвалидами. Учеб. пособие. Издание 2-е, переработанное и дополненное. Санкт-Петербург: Изд-во «Питер», 2004. 316 с.