

Певная М.В.
Пермякова П.Ю.

Социальная работа как профессия.
Взаимодействие СМИ
и органов социальной защиты населения

Министерство образования и науки Российской Федерации
Уральский федеральный университет
имени первого Президента России Б. Н. Ельцина

М.В. Певная, П.Ю. Пермякова

**Социальная работа как профессия.
Взаимодействие средств массовой информации
и органов социальной защиты населения**

Научно-информационная разработка

Екатеринбург
УрФУ
2010

УДК 364.4:070
ББК 65.272+76.0
П 23

Рецензенты:

Кафедра связей с общественностью Института международных связей;
Доц., канд. пед. наук Ю. А. Верхотурова (Институт социального образования
Уральского государственного педагогического университета)

М.В. Певная, П.Ю. Пермякова

Научный редактор, проф., д-р философ. наук Ю. Р. Вишневский

П 23 Социальная работа как профессия. Взаимодействие средств массовой информации и органов социальной защиты населения: научно-информационная разработка / М. В. Певная, П. Ю. Пермякова. Екатеринбург : УрФУ, 2010. 57 с.

ISBN 978-5-321-01807-1

Научно-информационная разработка в рамках реализации научно-исследовательского проекта «Стратегия повышения уровня престижности профессий социальной сферы в условиях трансформирующейся профессионально-стратификационной структуры российского общества» содержит результаты социологических исследований имиджа социальной работы в Свердловской области, описание социальной работы как сравнительно нового в российской практике вида профессиональной деятельности. В работе представлена структурно-функциональная модель органов социальной защиты населения Свердловской области. Издание предназначено для членов журналистского сообщества, студентов и преподавателей вузов гуманитарных направлений.

Библиогр.: 10 назв. Табл. 10. Рис. 2. Прил. 3.

Подготовлено кафедрой «Социология и социальные технологии управления» при поддержке Российского государственного научного фонда.
Грант №08-03-00028А.

УДК 364.4:070
ББК 65.272+76.0

ISBN 978-5-321-01807-1

© УрФУ, 2010
© Певная М.В., Пермякова П.Ю. 2010

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
1. СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИМИДЖА ПРОФЕССИИ СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ	8
Горожане об имидже профессии «социальная работа»	10
Практика информационного взаимодействия средств массовой информации и социальных учреждений	16
Информационное взаимодействие территориальных управлений социальной защиты населения и средств массовой информации	18
Актуальные проблемы социальной работы с населением Свердловской области.....	25
2. СПЕЦИФИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК ПРОФЕССИИ	27
3. ОРГАНЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ	30
Нестационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов.....	33
Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста, инвалидов, детей-инвалидов.....	40
Учреждения социального обслуживания семьи и детей	42
ПОСЛЕСЛОВИЕ	50
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	51
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	52
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	53
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	54

ВВЕДЕНИЕ

Деятельность органов социальной защиты населения охватывает треть жителей Свердловской области – самых разных по статусу людей, среди которых семьи с детьми, неполные и многодетные семьи, семьи военнослужащих, дети-сироты и оставшиеся без попечения родителей, престарелые граждане, ветераны, инвалиды, люди, попавшие в сложную жизненную ситуацию, пострадавшие от политических репрессий, граждане, пострадавшие от радиационных катастроф, и другие.

Экономические колебания не оставляют сомнений в том, что количество граждан, которым потребуются социальная поддержка (в российских реалиях социальная помощь населению – это в первую очередь поддержка со стороны государства) не сократится и помощь не станет менее востребованной. Роль социальной защиты как института – учреждений и специалистов, оказывающих меры поддержки гражданам на профессиональной основе, – актуализируется в непростые экономические времена и видоизменяется, с тем чтобы оказывать всем нуждающимся надёжную поддержку общества при столкновении с новыми вызовами.

Вертикаль органов социальной защиты Свердловской области – территориальных управлений и учреждений, расположенных в муниципальных образованиях региона, – была выстроена в 90-е годы XX века. Одновременно сложилось профессиональное сообщество работников этой системы – специалистов по социальной работе, социальных работников. Изменение социально-экономического контекста деятельности социальных служб в сравнении с их задачами конца прошлого века отразилось на расширении спектра услуг и компетенции работников социальных служб, которые не ограничиваются сегодня оказанием только материальной помощи. Современный социальный работник является специалистом широкого профиля, имеет психологическую, юридическую, педагогическую подготовку. Этого требует образовательный стандарт по специальности, действующий в России с 1991 года.

Среди важнейших приоритетов государственной социальной политики сегодня следующее: укрепление института семьи, формирование доступной среды жизнедеятельности инвалидов и возможностей для реализации способностей людей альтернативных возможностей, поддержка людей пожилого возраста, формирование возможно-

стей «социального лифта» для тех, кто оказался на обочине жизни, наконец, внедрение государственных электронных услуг.

Проведя ряд исследований, авторы издания убедились в том, что представления общественности, средств массовой информации не улавливают трансформации самого института социальной защиты населения, которая состоялась за последнее десятилетие.

Этому может быть несколько объяснений. В начале 90-х годов прошлого века сформировался некий стереотип «собеса», когда соцзащита воспринималась как органы поддержки малообеспеченных или даже социально-ущербных граждан. Считалось, что социальные работники и специалисты соцслужб способны только оказать ограниченную материальную помощь, начислить установленные законом пособия, компенсации, доставить гуманитарную помощь или убрать квартиры «немогущих стариков». Такое мнение не исчезло до сих пор. Однако сегодня работник соцслужб является профессионалом, который способен оказать помощь в самых разных жизненных ситуациях и даже упредить появление неблагоприятных социальных последствий. Непонимание разноплановости социальной работы широкой общественностью приводит к тому, что, с одной стороны, многие не обращаются к социальным услугам из-за незнания, недоверия и даже стеснения, с другой – социальную сферу и собственно соцзащиту мало ассоциируют с деятельностью успешных современных профессионалов, владеющих новыми технологиями.

Задача данного издания – привлечь внимание журналистского сообщества к проблемам профессионализации социальной работы в Свердловской области, раскрыть специфику информационного освещения тем, затрагивающих проблемы социально-незащищенных групп населения, способствовать выработке единой позиции по вопросам эффективной коммуникации Министерства социальной защиты населения и подведомственных учреждений, СМИ и широкой общественности.

В первом разделе выборочно представлены результаты серии социологических исследований имиджа социальной работы, проведенные в Свердловской области в 2008–2009 годах, которые позволяют получить объективную картину представлений населения региона, в частности журналистов о социальной работе, выделить проблемы информационного взаимодействия как с позиции руководителей территориальных органов соцзащиты, так и со стороны предста-

вителей ведущих СМИ региона, обозначить перспективы эффективного сотрудничества.

Во втором разделе приводится краткое описание социальной работы как сравнительно нового в российской практике вида профессиональной деятельности, позволяющее понять реальные возможности и профессиональные компетенции членов данного профессионального сообщества.

Третий раздел знакомит с системой социальной защиты населения Свердловской области, раскрывает комплекс полномочий органов социальной защиты, виды учреждений социального обслуживания, представляет новые технологии социальной работы, которые реализуются в регионе.

В издание включена подборка фотоматериалов, отражающих практику социальной работы в Свердловской области, демонстрирующих ее разноплановость и «профессиональное лицо».

Данная разработка подготовлена при содействии сотрудников Министерства социальной защиты населения. Особо хотелось поблагодарить за помощь в предоставлении информации начальника отдела семейной политики и социального обслуживания семьи и детей М. В. Брызгалова, начальника отдела социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов И. В. Илларионова.

Мы надеемся, что данное издание, которое выходит в свет в период формирования системы информационной открытости органов государственной власти, поможет привлечь внимание журналистского сообщества к вопросам, имеющим безусловную социальную значимость, позволит средствам массовой информации более осознанно и глубоко освещать деятельность социальных служб, сыграет свою роль в формировании современного имиджа социальной работы в регионе.

1. СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИМИДЖА ПРОФЕССИИ СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

С 2008 года в Свердловской области реализовывается научно-исследовательский проект, основными задачами которого являются диагностика имиджа профессии «социальная работа» и коррекция на данной основе системы информационного сопровождения деятельности регионального Министерства социальной защиты населения. Эмпирическую базу проекта составила серия социологических исследований: анкетный опрос студентов вузов г. Екатеринбурга, получающих образование по специальности социальная работа (стратифицированная выборка, N – 336), анкетный опрос (квотная выборка, N–2163) работников социальных учреждений Свердловской области, анкетный опрос жителей г. Екатеринбурга об имидже профессии социальная работа (случайно-стратифицированная выборка, N – 400), экспертный опрос представителей ведущих СМИ региона по проблеме эффективного взаимодействия СМИ и учреждений социального обслуживания населения (целеориентированная выборка, N – 30), групповые интервью руководителей территориальных управлений социальной защиты населения, проведенные научными работниками кафедры социологии УрФУ совместно с сотрудниками Минсоцзащиты Свердловской области.

В рамках общей модели исследования имиджа социальной работы рассматривались четыре основные социальные группы, включенные на региональном уровне в процесс социальной коммуникации: реальные и потенциальные клиенты учреждений соцобслуживания (население г. Екатеринбурга); члены профессионального сообщества – специалисты территориальных управлений соцзащиты и соцслужб; студенты, получающие профессиональное образование в сфере социальной работы; представители ведущих средств массовой информации как основные коммуникаторы.

С целью конкретизации основных проблем коммуникации в социальной работе, в том числе со средствами массовой информации, предлагаем ознакомиться с некоторыми результатами исследовательской практики.

1. Социологический опрос жителей г. Екатеринбурга *«Горожане об имидже профессии “социальная работа”»*. Исследование проводилось для выявления ключевых представлений и клише в массовом

сознании о профессии социальная работа. В процессе исследования были решены следующие задачи: охарактеризован «идеальный» и «реальный» имидж специалиста по социальной работе; определен уровень информированности населения г. Екатеринбурга о деятельности учреждений, входящих в систему органов социальной защиты населения, подведомственных Министерству социальной защиты населения Свердловской области; дана характеристика «потенциального клиента» социальных служб; выявлена степень удовлетворенности населения Свердловской области взаимодействием со специалистами по социальной работе. Выборочная совокупность – 400 человек. Выборка составлена пропорционально признакам обращения в социальные учреждения, полу и возрасту респондентов. Методом анкетирования опрошены три возрастные группы населения: подростки и молодежь до 25 лет, люди среднего возраста старше 25 лет и группа пенсионеров.

2. Экспертный опрос представителей ведущих средств массовой информации *«Практика информационного взаимодействия средств массовой информации и социальных учреждений»*. Опрос проводился с целью оценить реальные представления о социальной работе как профессии среди представителей ведущих средств массовой информации как основных ретрансляторов стереотипных установок. В результате исследования определена степень заинтересованности в информации по социальной проблематике со стороны СМИ, выделены основные проблемы их текущей коммуникации с социальными учреждениями. В качестве экспертов выступили специалисты пяти основных типов современных СМИ: информационно-новостных порталов регионального уровня; информационных агентств; регулярных массовых печатных изданий; телевизионных каналов; радиоканалов. В работе была применена целеориентированная выборка, в качестве экспертов отбирались люди, имеющие в Свердловской области высокий уровень позитивного публичности в информационной среде и занимающие высокие официальные должности в среде топ-менеджмента СМИ. Банк информации представлен 30 интервью.

3. Групповые интервью руководителей территориальных управлений социальной защиты населения Свердловской области на тему *«Практика информационного взаимодействия территориальных управлений социальной защиты населения Свердловской области и средств массовой информации»*. В процессе исследования респондентам предлагалось обсудить в свободной форме ряд ключевых тем

с целью следующего: определения с позиции руководителей предпочтительных форм работы со средствами массовой информации на местах; обозначения круга вопросов и проблем, которые в реальной практике становятся и могут быть информационными поводами для освещения деятельности учреждений соцобслуживания; выявления спектра проблемных ситуаций, связанных со СМИ и оказавших негативное влияние не только на текущую деятельность, но и в целом на имидж профессии «социальная работа». Данные исследования также проиллюстрировали и позитивный опыт сотрудничества некоторых территорий области с масс-медиа, помогли выявить основные ожидания от взаимодействия субъектов социальной работы со средствами массовой информации в процессе решения целого ряда социально значимых задач. Объект исследования – руководители территориальных управлений соцзащиты областных городов или районов.

Горожане об имидже профессии «социальная работа»

Представления населения об *идеальном имидже* нашли отражение в ответах респондентов на вопросы о том, какими должны, на их взгляд, быть социальные работники (табл. 1). Отвечая на вопрос о том, люди с какими личностными качествами становятся социальными работниками, половина опрошенных отметила такие качества, как милосердие, отзывчивость, готовность помочь, одна четвертая опрошенных указала сердечность и доброжелательность. Интересно, что каждый пятый респондент считает, что социальный работник должен иметь собственный опыт преодоления жизненных трудностей: недостаток средств к существованию, немощь или болезнь, социальную неустроенность и т.д. По такой логике получается, что социальная работа – не удел молодых, поскольку их опыт жизни еще слишком мал, что люди, состоявшиеся в жизни, к ней не склонны, поскольку их жизненные трудности носят совсем иной, отличный характер («*Что они могут понимать в нашей жизни?*»). В этой постановке вопроса проявляется массовый стереотип отношения к тому, кто помогает или дает советы, выраженный в поговорке «Сытый голодного не разумеет».

Таблица 1

Мнение респондентов о личностных качествах тех, кто становятся социальными работниками

Социальными становятся	работниками	Количество ответов	Процент от числа ответивших
Милосердные, отзывчивые люди, готовые помочь		200	50
Сердечные, доброжелательные люди		104	26
Кто сам пережил и преодолел такие же трудности в жизни		76	19
Люди, которым не удалось найти себя в прежней профдеятельности		64	16
Кто не смог больше никуда устроиться на работу		60	15
Кто ничего другого не умеет		36	9

Как базовый индикатор *реального имиджа* профессии «социальная работа» в массовом опросе рассматривалась непосредственная оценка престижа профессии респондентами по 10-балльной шкале (рис. 1).

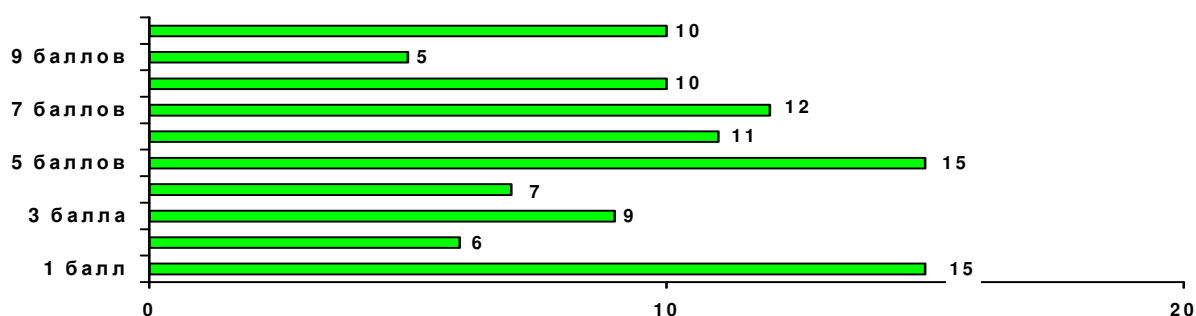


Рис. 1. Оценка престижа профессии «социальная работа» в баллах (% от числа ответивших)

Средняя оценка – 5,3 балла – близка к медианной позиции (от 4 до 6 баллов), которую занимает около трети респондентов. Высоко (от 8 до 10 баллов) ценят профессию социального работника 25% – каждый четвертый. Доля респондентов, давших низкие оценки (1–3 балла), немного выше – 30%. Итак, заметен разбой в оценках, что отражает важный момент – имидж профессии «социальная рабо-

та» в общественном сознании неустойчив, он еще формируется (что связано и с относительной «молодостью» самой профессии, и с различной сопричастностью с её функционалом разных групп населения). Сказывается и уже отмеченная нечеткость определения «социальный работник», обобщенно применяемого (особенно на уровне обыденного сознания) к столь разным квалификационным группам, как управленцы и специалисты учреждений социальной сферы, социальные работники. В процессе дальнейшей институционализации профессии «социальная работа» можно ожидать и более четкую дифференциацию её на профессиональные группы. Интересно сравнить престиж профессии социального работника с престижем других профессий. По результатам исследования все профессии социальной сферы (бюджетные работники), включая специалиста по социальной работе, находятся на нижних ступенях иерархии престижа (в диапазоне от 5,4 до 6,4 при балльной системе от 1 до 10) . Такая ситуация отражает актуальные представления общественного сознания о профессии, сложившиеся в конце 90-х годов XX века и закрепившиеся с началом XXI века.

Картина реального имиджа дополняется при сопоставлении этих данных с позицией респондентов, ответом на вопрос о том, к кому они обратились бы за помощью в случае возникновения жизненных проблем (табл. 2).

Таблица 2

Распределение ответов респондентов на вопрос: «Если у Вас возникнут проблемы в жизни, к кому Вы будете обращаться за помощью?»

Адресат обращения	Количество ответов	Процент от числа ответивших
Родственники	216	54
Друзья и знакомые	208	52
Социальные службы	72	18
Прокуратура, милиция	44	11
Место работы	32	8
Депутаты	12	3
Местная администрация	8	2
СМИ	8	2
Благотворительные организации	4	1

Наибольшее число выборов относится к родственникам, к ним в трудную минуту обратится более половины респондентов. Примерно столько же надеются получить помощь у друзей и знакомых. Если сравнивать степень доверия к различным организациям, то социальным службам доверяют несколько больше на фоне остальных, даже по месту работы люди менее склонны обратиться, чем в социальные службы. Эти данные, безусловно, характеризуют имидж социальных работников с позитивной стороны.

При обращении к респондентам как к экспертам было выявлено их мнение о причинах, по которым люди не обращаются в социальные службы (табл. 3).

Таблица 3

Мнение о причинах, по которым люди не обращаются
в социальные службы

Причины не обращения	Количество ответов	Процент от числа ответивших
Просто не знают, куда можно обратиться	144	36
Надо собрать много бумаг, справок	112	28
Не знают, какую реальную помощь могут получить	84	21
Боятся нарваться на грубость или равнодушное отношение	64	16
На то, чтобы помочь, все равно нет средств	52	13
Там работают люди, которые мало что могут сделать	44	11
У сотрудников нет особого желания помочь	36	9

Сравнение выборов, сделанных респондентами, позволило отметить, что основной причиной не обращения к специалистам соцслужб является недостаток информации о том, какую помощь населению вообще они могут оказать, где можно сегодня получить реальную помощь по конкретному случаю и что для этого необходимо.

Следует отметить, что среди отобранных для исследования респондентов их большая часть (60 %) общалась со специалистами, работающими в учреждениях социальной защиты населения, соответственно 40 % респондентов не обращались в учреждения социальной защиты и не имеют опыта общения со специалистами по социальной работе. В ходе анализа были выявлены различия между обратившимися и не обратившимися респондентами в представлениях о профессии работника социальной сферы (см. табл. 4, 5, 6).

Таблица 4

Распределение ответов респондентов на вопрос: «Согласны ли Вы с тем, что работа в социальной сфере требует знаний и умений в разных областях?»

Альтернативы ответов	Процент ответов от числа обратившихся в учреждения соцзащиты	Процент ответов от числа не обратившихся в учреждения соцзащиты
Согласен	46	42
Скорее согласен	42	40
Скорее не согласен	7	10
Не согласен	1	3
Затрудняюсь ответить	3	4
Всего:	100	100

Таблица 5

Распределение ответов респондентов на вопрос: «Согласны ли Вы с тем, что профессия социального работника связана с большой психологической нагрузкой?»

Альтернативы ответов	Процент ответов от числа обратившихся в учреждения соцзащиты	Процент ответов от числа не обратившихся в учреждения соцзащиты
Согласен	46	32
Скорее согласен	36	39
Скорее не согласен	9	14
Не согласен	2	7

Затрудняюсь ответить	8	8
Всего:	100	100

Таблица 6

Распределение ответов респондентов на вопрос «Согласны ли Вы с тем, что социальный работник – профессия, требующая хорошего и всестороннего образования?»

Альтернативы ответов	Процент ответов от числа обратившихся в учреждения соцзащиты	Процент ответов от числа не обратившихся в учреждения соцзащиты
Согласен	38	22
Скорее согласен	44	39
Скорее не согласен	9	21
Не согласен	5	10
Затрудняюсь ответить	5	8
Всего:	100	100

Сравнение позволяет сделать определенный вывод: респонденты, имеющие опыт общения с работниками социальных служб, в целом выше оценивают требования к профессии, в большей степени согласны с мнением, что это профессия, требующая хорошего и всестороннего образования, постоянного самообразования и связанная с высокой психологической нагрузкой. В целом престиж профессии социального работника на шкале престижа профессий, полученной по результатам исследования, занимает более низкую позицию у респондентов, которым не приходилось обращаться в социальные службы.

Немаловажное значение для определения имиджа профессии социального работника имеет фактор источников информирования населения о социальных учреждениях и тех услугах, которые они оказывают. Проведенное исследование показало, что для населения в целом к важнейшим источникам информации относятся члены ближайшего окружения – соседи, родные, знакомые. Такое мнение высказали 49,4 % респондентов. Необходимо отметить, что это является не субъективными предпочтениями выбора тех или иных источников,

широко представленных в обществе, а объективной ограниченностью информационного поля. Значительным представляется такой источник информации, как специалисты других служб – медики, юристы, педагоги, психологи (их значимость отметили 26,7 % опрошенных), и информационные материалы газет и журналов – 21,4 %. Степень информативности остальных источников можно оценить как относительно низкую (так, из информационных материалов в самих учреждениях и Министерстве соцзащиты Свердловской области узнают сведения 15,5 % жителей, из телевизионных материалов – 13,7 %, из рекламных материалов газет и телевидения – 13,5 %, рекламы в транспортных средствах – 11,7 %) и незначительную (из листовок на улицах и в жилых зданиях – 9,7 %, информации органов власти – 7,6 %).

Практика информационного взаимодействия средств массовой информации и социальных учреждений

По результатам данного эмпирического исследования можно утверждать, что сегодня знания о реальной сущности профессиональной социальной работы среди представителей ведущих СМИ г. Екатеринбурга напрямую связаны с наличием личного опыта контактирования со специалистами, работающими в этой сфере. В сознании специалистов в области массовых коммуникаций проявляется своеобразная путаница представлений о структуре органов исполнительной власти, а также об учреждениях, входящих в систему органов социальной защиты населения, подведомственных Министерству социальной защиты населения Свердловской области, их структуре, функциях и статусе. Практически каждый респондент заявлял о том, что социальная работа представляет собой профессиональный вид деятельности, который связан с непосредственной помощью различным социальным группам, таким как инвалиды, пенсионеры и т. д. Мало кто мог точно определить виды социальных учреждений, назвать конкретные организации, достаточно успешно функционирующие сегодня. Сфера социальной работы в большей степени связывалась экспертами с деятельностью немногочисленных общественных организаций и волонтерских движений, а не с работой территориальных управлений социальной защиты и служб. В процессе интервью респонденты на вопросы о государственных учреждениях соцзащиты часто отвечали, приводя примеры из деятельности обще-

ственных организаций, руководствуясь своим практическим опытом, не разделяя субъекты властных структур.

В целом система информационного взаимодействия Министерства социальной защиты населения Свердловской области и масс-медиа в последние годы характеризовалась следующим образом: предоставление информации для СМИ проходило при строгом соблюдении законодательных и административных процедур (т.е. преимущественно по официальным запросам), что на практике, как свидетельствуют эксперты, препятствовало поступлению актуальных новостей в информационно-новостные блоки. Также был отмечен дискретный характер подачи информационного материала о деятельности учреждений социального обслуживания. На протяжении нескольких лет ощущался явный недостаток информации о трансформации системы социальной защиты в целом. Несмотря на выявленные сложности коммуникации, практически каждый респондент особо подчеркнул наличие социального запроса на информацию о деятельности специалистов по социальной работе, о тех услугах, которые могут сегодня реально получить жители области, о текущей работе социальных служб.

По заключению экспертов в области массовых коммуникаций, все они (координаторы информационного вещания телевизионных и радиоканалов, редакторы печатных изданий, информационных агентств) создают информационные материалы, выпускают в эфир лишь сюжеты о деятельности рядовых социальных работников, о женщинах, которые помогают одиноким пенсионерам. Основной «захват» внимания аудитории в данном контексте происходит на образе бескорыстного человека, обладающего определенным набором душевных качеств, имеющего определенное социальное гражданское мужество выполнять свою работу за крайне низкую заработную плату. Таким образом, непроизвольно СМИ закладывают базис массового восприятия профессионального поля деятельности без учета иерархичности профессиональной группы, среди членов которой есть управленческое звено и уровень рядовых социальных работников, дифференциации уровня профессионального образования специалистов, непосредственно работающих в сфере управления, в социальных службах и организациях.

Постоянное воспроизведение в СМИ сконструированного стереотипа без особых доказательств и логических построений создает предпосылки для его некритического восприятия и усвоения аудито-

рией в условиях гиперинформированности и дискретной подачи материала, который направлен на эмоциональную сторону восприятия. Таким образом, в коммуникационном поле постепенно формировался образ профессии, ограниченный предоставляемой широкой общественности информацией, что подтверждается и результатами массового опроса населения.

Информационное взаимодействие территориальных управлений социальной защиты населения и средств массовой информации

В процессе исследования было установлено, что социальные учреждения, находящиеся в области, ориентированы на контакты со средствами массовой информации местного значения. Только в одном случае из восьми руководители территориальных управлений социальной защиты населения городских округов или районов говорили о том, что имели опыт сотрудничества с ведущими областными, региональными печатными изданиями, теле- и радиоканалами. В большей мере это объясняется доступностью («...легко связаться с теми, кто рядом») и своеобразным видением – определенным углом зрения руководителей на коммуникацию со СМИ, на использование массовых источников только для непосредственной работы со своими клиентами или как на прямое информирование своей целевой аудитории.

Проанализировав частоту упоминания видов СМИ, которые задействованы респондентами, мы получили следующую картину (табл. 7).

Таблица 7

Виды СМИ, задействованные управлениями соцзащиты Свердловской области в процессе информирования населения

Вид СМИ	Процент от числа упоминаний в контексте обсуждаемого вопроса	Число упоминаний в процессе обсуждения
Газеты	100	43
Телевидение	56	24
Интернет	7	3
Радио	7	3
Всего:	170	73

Наибольшим предпочтением у опрошенных сегодня пользуются печатные издания. Все, кто включился в обсуждение данного вопроса, в первую очередь упоминали газеты, в 24 случаях – телевидение, а Интернет и радиоканалы были озвучены только в 3 случаях руководителями городских округов. Содержательный анализ позиции респондентов по данному вопросу показывает, что публикации в печатных изданиях являются наиболее удобной формой информирования населения об изменении в законодательстве в части предоставляемых мер социальной поддержки граждан. А эта проблема является, по мнению руководителей, ведущей для использования масс-медиа (табл. 8). Простраивая дальнейшую типологию, на второе место по значимости необходимости освещения в СМИ, по мнению респондентов, можно поставить актуальные социальные проблемы и основные направления их решения, в частности такие вопросы, как опека и попечительство, профилактика социального сиротства, безнадзорности и правонарушений, бродяжничество, алкоголизм и т. д. Третьей по значимости оказалась непосредственная работа специалистов на местах: текущая деятельность учреждений, социальные мероприятия, истории отдельных случаев, примеры из жизни клиентов, специалистов органов соцзащиты. На четвертом месте оказались проблемы некоммерческих организаций.

Таблица 8

Актуальные информационные темы для освещения в СМИ с точки зрения руководителей управлений социальной защиты населения Свердловской области

Информационные поводы	Количество ответов	Процент от числа ответов
1	2	3
Новые меры социальной поддержки разных категорий граждан. Изменения в социальном законодательстве РФ	44	86
Тема опеки и попечительства	20	39
Текущая деятельность учреждений соцзащиты	17	33
Социальные мероприятия	13	25
Острые социальные проблемы: бро-	6	12

дьячество, мошенничество, алкоголизм и т.д.		
Тема профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	6	12

Окончание табл.8

1	2	3
Ответы с разъяснениями на обращения граждан	2	4
Жизненные истории клиентов учреждений	4	8
Лучшие работники социальной сферы	5	10
Социальные проекты, реализуемые общественными объединениями	2	4
Проблема взаимодействия общественных объединений и власти по вопросам социальной защиты	2	4
Пропаганда здорового образа жизни	2	4
Деятельность детских клубов (досуг несовершеннолетних)	1	2
Итого:	124	243

Что касается вопроса относительно того, какие формы работы со СМИ были бы предпочтительными с позиции эффективности коммуникации, то на первое место по значимости респонденты опять же поставили публикации в прессе, на второе – телевизионные интервью, на третье – специальные мероприятия для прессы, на четвертой позиции оказались телевизионные репортажи (табл. 9).

Таблица 9

Формы работы со СМИ, выделенные руководителями управлений социальной защиты

Формы работы	Процент от числа ответов	Ранг
1	2	3
Интервью (ТВ)	42	2
Заметки в прессе. Комментарии специа-	56	I

листов к материалам по социальной проблематике		
Телерепортажи	8	IV
Интервью (радио)	2	VI-IX
Материалы в сети Интернет	2	VI-IX

Окончание табл. 9

1	2	3
Информационно-аналитический вестник "Социальная защита" территориального уровня	2	VI-IX
Круглые столы	6	V-VI
Пресс-конференции или брифинги	9	III
Горячие линии	6	V-VI
Итого:	133	

Обратимся к анализу исследовательского материала, посвященному конкретизации текущих проблем информационного взаимодействия Минсоцзащиты и СМИ. 38 % респондентов из числа рассматривающих этот вопрос подчеркнули недостаточный уровень знаний журналистов в сфере социальной политики («... много излишнего субъективизма в оценке событий»; «периодически в публикациях встречается неправильное наименование управления, учреждений. Это дезориентирует население, порой создает у граждан превратное представление о направлении и характере работы...»; «субъективная и зачастую необъективная подача материала», «непонимание важности и значимости информации о реализации законодательства в сфере социальной помощи и поддержки» и т. д.). Проблема того, что журналисты корректируют информационные материалы без согласования, тем самым очень часто искажая смысл, допуская неточности, была поставлена каждым пятым из участвующих в исследовании («...редактируют информацию с целью уменьшения объема, в результате она оказывается недостоверной»; «По мере предоставления ответа по запросу СМИ в публикациях сокращают информацию, чем вызывают дополнительные вопросы со стороны граждан, тем самым серьезно осложняют нам работу»). Одна треть упоминаний связана с приоритетностью публикации статей по социальной проблематике («...не всегда можем убедить журналистов в важности и значимости планируемых мероприятий»; «Информацию

публикуют, когда она утратила свою актуальность и мы уже завалены звонками и обращениями»). Каждый четвертый руководитель, из числа участвующих в дискуссии по данному вопросу, указал на сложности бесплатного размещения своих материалов в средствах массовой информации. Это достаточно серьезная проблема, так как затрагивает интересы, как правило, многочисленной группы слабозащищенных граждан, интересы государства в области реализации социальной политики, интересы профессиональной сферы, которая призвана решать самые сложные социальные проблемы. В 22 % упоминаний поднимается вопрос о проверке той информации, которая предоставляется населению («... очень часто у сотрудников социальной защиты нет возможности судиться, искать возможности оправдать свое честное имя, им нужно работать...», «отмечаются и случаи допущения неточностей. Нередко информация искажается: неправильное название учреждения, должности, Ф.И.О, фактов»; «Иногда преподносится точка зрения только одной из заинтересованных сторон»).

Необходимо обратить внимание на то, что во многом процесс «несоздания» конфликтной или напряженной ситуации в обществе, осложнения условий работы сотрудников территориальных управлений социальной защиты населения, социальных служб и организаций связан с уровнем профессиональной компетенции конкретного журналиста, с его желанием разобраться в ситуации и подать материал в корректной форме, учитывая интересы СМИ, населения и профессионального сообщества специалистов в сфере социальной работы. (*«В 2007 году, когда началась выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком и механизм финансирования не был отлажен, на наше управление поступила жалоба о невыплате такого пособия. Корреспондент ... провела в Управлении более часа, ей пояснили, как происходит выплата, откуда деньги, после чего последовало интервью с сотрудниками ФСС, очень скоро необходимые для выплаты средства на нашем счету появились. Не было истерики, дешевой сенсации, было взаимодействие в интересах получателей пособий»*). То что не удастся наладить регулярный контакт со СМИ, отметили 3 руководителя территорий. Скорее всего, это проблема связана с социальным запросом на повышение общего уровня коммуникационных компетенций специалистов, что и будет реализовано в рамках представленного проекта.

Также целесообразно обратить серьезное внимание представителей масс-медиа на случаи манипулирования незащищенными категориями граждан во время выборных кампаний. Информация по данной проблеме активно продвигается в СМИ и несет за собой целый ряд негативных последствий. (*«В период проведения выборных кампаний кандидатами в СМИ предоставляется информация, содержащая недостоверные сведения, обещания пенсионерам о различных видах выплат, услуг, не предусмотренных действующим законодательством. При этом газетное издание не всегда предоставляет возможность выступить с комментариями. По окончании выборной кампании специалистам управления соцзащиты приходится работать с каждым “обманутым” гражданином», «...социально незащищенные слои населения становятся заложниками во время публикаций кандидатов, участвующих в выборах местного уровня»*).

Таблица 10

Текущие проблемы информационного взаимодействия управлений соцзащиты Свердловской области со СМИ, отмеченные экспертами

Текущие проблемы коммуникации	Количество ответов	Процент от числа ответов
Ограниченность постоянных контактов с журналистами, нет постоянных источников информации	3	9
Информация не приоритетна, публикуется в СМИ не вовремя	10	31
СМИ печатают непроверенную информацию	7	22
Сложно разместить материал бесплатно	8	25
В СМИ корректируют информационные материалы без согласования	11	34
Рассогласованность информации региональных и областных СМИ	1	3
Манипулирование незащищенными категориями граждан во время выборных кампаний	2	6
Недостаточный уровень знаний журналистов в сфере социальной политики	12	38

Всего:	54	168
--------	----	-----

Исследования проблемного комплекса текущей коммуникации необходимы не только для своевременной регистрации отдельных фактов, имеющих место в практике, но и для обозначения возможных направлений коррекции взаимодействия. Для представления более полной картины необходимо проанализировать также и позитивный опыт работы учреждений социального обслуживания населения со СМИ. Информация была озвучена 43 % респондентами из числа всех руководителей. Очень много позитивных отзывов с их стороны (55% от числа ответов) связано с активной поддержкой СМИ кампании по монетизации льгот. О том, что практика активного взаимодействия с местными СМИ хорошо выстроена, заявили шесть руководителей, постоянная рубрика в газете ведется на четырех территориях. Своевременное и адекватное информирование населения приводит не только к увеличению статистических показателей обращений нуждающихся граждан за пособиями и выплатами, но и к уменьшению обращений населения за разъяснениями, что существенно облегчает текущую работу специалистов территориальных управлений. Многие из вышеобозначенных проблем, например тема опеки и попечительства, не могут быть решены без активного содействия со стороны масс-медиа. Это во многом связано не только с постоянными изменениями в законодательстве, административными барьерами и бюрократией, но и с необходимостью работать с населением, делать попытки повлиять на общественное мнение. В этом направлении со стороны респондентов поступили достаточно интересные предложения к СМИ, например запускать короткие телевизионные сюжеты или заметки о деятельности учреждений соцобслуживания (по принципу «бегущей строки» – информация для населения о поступлении материальной помощи; розыск родственников; просьба о помощи конкретным лицам; приглашение граждан на различные акции и мероприятия социальной направленности и т. п.). В некоторых местных СМИ ведется рубрика «Ау, родители!», по средством которой осуществляется жизнеустройство детей в семье. Востребованы со стороны населения, по мнению респондентов, были бы «телезарисовки» с конкурсов «Женщина года», «Самый лучший папа», «Мы все можем», «Искусство дарует радость» и т. д.

Прогнозируя изменение характера взаимодействия со СМИ, руководители территориальных управлений соцзащиты населения ожи-

дают в первую очередь повышения общего уровня информированности населения о своих социальных правах (отметил каждый второй респондент). Каждый четвертый отметил необходимость активно развивать социальную рекламу не только для решения острых социальных проблем, но и с целью поддержки имиджа системы социальной защиты населения. Именно при поддержке СМИ в условиях экономического кризиса возможным видится привлечение спонсоров и развитие волонтерских движений.

Все высказанные пожелания можно типологизировать в следующих направлениях. 18 % всех ожиданий связано с изменением формы организации процесса подачи материала для населения. Респонденты предлагают СМИ активнее использовать практику комментариев специалистов по социальным проблемам, привлекать к дискуссии публичных людей. 36 % высказываний касается тематической представленности материалов. Каждое третье пожелание имеет отношение к организации процесса анализа информационных материалов: процедуре согласования и предварительной проверки информационных материалов. 87 % опрошенных ориентировано на достижение конкретных результатов.

Актуальные проблемы социальной работы с населением Свердловской области

Специфика деятельности в сфере социальной работы связана с определенными требованиями к членам профессионального сообщества. Необходимость иметь разностороннее социально-гуманитарное образование для решения текущих задач, высока эмоциональная нагрузка, уровень заработной платы ограничен – это те характеристики, которые должны быть поняты и восприняты представителями современных СМИ.

Специфичен также и клиент социальных служб. Самые незащищенные категории граждан очень чувствительны к восприятию информации, которая касается их интересов не только в материальном, но и в морально-этическом плане.

Исходя из данных, полученных в результате опроса жителей Екатеринбурга, в содержании профессионального реального имиджа социальной работы присутствует элемент недоверия населения к этому социальному институту. В большей степени это связано с тем, что в массовом сознании социальная работа ассоциируется исключительно с непосредственным уходом за нуждающимися «социально неза-

щищёнными» людьми, оказанием помощи тем, кто оказался в «непрестижном» социальном положении. Отдавая дань усердию социального работника в поддержке социально незащищённых граждан, общественное мнение упускает значимость тех направлений его деятельности, которые связаны с поддержкой социально-перспективных членов общества. Речь идёт в первую очередь о поддержке материнства и детства. Так, можно говорить о том, что в массовом сознании существуют неадекватные реальному положению дел представления о социальной работе. Это во многом связано с влиянием тех образов, которые формируются сегодня СМИ, нацеленными на освещение негативных ситуаций и «жареных» фактов и часто упускающими положительные практики работы. Отрицательные примеры, как правило, доминируют в сознании людей, не имеющих опыта обращения в социальные службы, объясняя причину их упущенных возможностей по обращению в соцзащиту, и трансформируют представления реальных клиентов учреждений соцобслуживания. Стереотипы как неотъемлемые компоненты индивидуального и массового сознания включают в себя эмоциональное отношение, закладываемое схематически в новостных сюжетах, которые отражают профессиональное поле социальной работы в очень ограниченном виде.

Также необходимо формировать и поддерживать положительный образ социальной защиты населения, способствовать снятию имеющихся негативных установок граждан в отношении учреждений социального обслуживания, например представления о том, что надо *«ходить, просить, выбивать»* и т. д.

Выявлена необходимость в коррекции отношений СМИ и территориальных управлений соцзащиты населения в направлении формирования уважительного отношения сторон, вступающих в коммуникацию, в направлении сотрудничества в «кризисных ситуациях».

Требуется не только установление формальных процедур проверки данных и согласования материалов, но и более глубокое понимание тех проблем и вопросов, которые освещаются или должны освещаться СМИ.

Проблема создания информационных материалов, затрагивающая интересы незащищённых социальных групп, демонстрирует всю свою сложность и амбивалентность. С одной стороны, возникает необходимость корректного использования терминологии, точной передачи фактологического материала, с другой – важно не только не допустить искажения прямого смысла публикации, но и постоянно

думать о «конечной области ее значения», которая влияет на формирование поля жизненного опыта читателей. Сегодня именно информационные материалы СМИ активно влияют на общественное мнение, в частности формируя отношения людей к органам социальной защиты, профессиональному сообществу социальных работников и социальным проблемам в целом. Во многом свою роль играют наименования. Например, до сих пор расхожим является речевой штамп «собес» (от слов «социальное обеспечение»), под которым подразумевается деятельность всей системы органов соцзащиты от министерства и управлений социальной защиты до учреждения соцобслуживания. В настоящее время система социального обеспечения, присущая советскому периоду с его идеями всеобщего равенства, трансформировалась в систему социального обслуживания граждан, в которой действуют принципы системы «клиент-услуга» и играют свою роль потребности и спрос граждан на тот или иной вид услуг. Описание деятельности этих учреждений часто связывают с выражениями «дом старчества», «дом инвалидов», «детский приют» и прочих, содержание крайне узкими, искажающими смысл деятельности этих учреждений, принижаями достоинство и клиентов этих учреждений, и тех специалистов, которые там работают.

2. СПЕЦИФИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ КАК ПРОФЕССИИ

В западноевропейских странах и США социальная работа успешно функционирует как сформировавшийся социальный институт, имеющий многолетнюю историю практики и весомое значение в обществе.¹

Социальная работа как новый вид профессиональной деятельности в Российской Федерации получила нормативно-правовое обеспечение Госкомитета по народному образованию в 1991 году. На этой основе во многих российских вузах была открыта специальность «Социальная работа», начали функционировать целые кафедры социальной работы, открываться специализированные факультеты. Сегодня подготовку по этой специальности в России ведут 120 вузов, шесть из них – в г. Екатеринбурге.

¹ Colins J. Social skills training and the professional helper. England: J.Wiley&Sons, 1992. P. 6.

Учебная специальность 040101 – Социальная работа была утверждена Приказом Министерства образования и науки России № 4 от 12.01.2005 г. Нормативным сроком обучения при очной форме в вузе считается пять лет. После окончания обучения в вузе по данной специальности выпускник сможет выполнять следующее: вести профессиональную практическую работу в социальных службах, организациях или учреждениях; оказывать социальную помощь и услуги семьям и отдельным лицам, различным социальным группам населения; проводить исследовательско-аналитическую деятельность по проблемам социального положения населения в курируемом районе с целью разработки проектов и программ социальной работы; участвовать в организационно-управленческой и административной работе социальных организаций и учреждений; работать в общественных организациях; вести воспитательную деятельность в социальных службах.

В соответствии с должностными обязанностями специалист должен:

- Выявлять на предприятии (объединении, организации, учреждении), в курируемом микрорайоне (округе) семьи и отдельных лиц, нуждающихся в социально-медицинской, юридической, психолого-педагогической, материальной и иной помощи. Охранять нравственное, физическое и психическое здоровье клиентов и осуществлять их патронаж. Устанавливать причины возникших у них трудностей, конфликтных ситуаций, в том числе по месту работы, учебы и т. д., оказывать содействие в их разрешении и социальную защиту.

- Содействовать интеграции деятельности различных государственных и общественных организаций и учреждений по оказанию необходимой социально-экономической помощи населению.

- Проводить среди населения работу по пропаганде здорового образа жизни, планированию семьи, соблюдению санитарно-гигиенических норм, мер противопожарной защиты, предупреждению бытового и дорожно-транспортного травматизма, правонарушений.

- Оказывать помощь в семейном воспитании лицам, испытывающим негативное воздействие социального окружения по месту жительства, учебы, работы, в трудоустройстве несовершеннолетним, заключении трудовых договоров о работе на дому женщинам, имеющим несовершеннолетних детей, инвалидам, пенсионерам.

- Проводить психолого-педагогические и юридические консультации по вопросам семьи и брака, воспитательную работу с несовершеннолетними с асоциальным поведением. Выявлять проблемы и оказывать содействие детям и взрослым, нуждающимся в опеке и попечительстве, устройстве в лечебные и учебно-воспитательные учреждения, получении материальной, социально-бытовой и иной помощи. Представлять в соответствующие органы материалы и документы для предъявления иска о лишении родительских прав, оформления усыновления, опеки, попечительства.

- Организовывать общественную защиту несовершеннолетних правонарушителей, в необходимых случаях выступать в качестве их общественного защитника в суде. Участвовать в работе по созданию центров социальной помощи семье, усыновления, попечительства и опеки, социальной реабилитации, приютов, молодежных, подростковых, детских и семейных центров, клубов и ассоциаций, объединений по интересам и т. п.

- Организовывать и координировать работу по социальной адаптации и реабилитации лиц, вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений и мест лишения свободы.

Анализируя различные источники², мы постарались выделить ряд особенностей, характеризующих социальную работу как профессию:

- во-первых, социальный характер деятельности (основная цель состоит во взаимодействии между отдельными людьми и обществом, с тем чтобы улучшить качество жизни для всех³);

- во-вторых, широкий круг возможных задач, иногда решаемых в непредсказуемых условиях, который оправдывает комплексный характер требований к теоретической подготовке, несмотря на конкретную специализацию;

- в-третьих, сложность и длительность профессиональной подготовки, ввиду того что профессия имеет ярко выраженную психолого-педагогическую направленность;

- в-четвертых, отличительной чертой этой профессиональной деятельности является исключительная роль личностных особенностей специалиста по социальной работе. Психологически они харак-

² Фирсов М.В., Шапиро Б.Ю. Профессионально-образовательная программа подготовки социального работника. М., 1992; Холостова Е.И. Генезис социальной работы в России. М., 1995; Павленок П.Д. Основы социальной работы. М., 1999; Тетерский С. В. Введение в социальную работу. М., 2001; Старшинова А.В. Становление идеологии социальной работы в России : анализ актуальных противоречий. Екатеринбург, 2006 и др.

³ См. : Энциклопедия социальной работы. В 3 т. М., 1993.

теризуются, прежде всего, альтруистической, гуманистической направленностью, преимущественно нравственной мотивацией. Центральной характеристикой профессионалов в социальной сфере, которые выбрали своим жизненным предназначением оказание профессиональной социальной помощи, является милосердие, деятельная любовь к людям.

В социальной работе, как и в других профессиях, формируется внутренняя структура профессиональной группы. Рядовыми социальными работниками являются люди, имеющие среднее специальное образование. Специалистом по социальной работе квалификационные требования позволяют устраиваться только лицам, получившим высшее профессиональное образование, и в зависимости от имеющегося профессионального стажа получать высшую, первую или вторую категорию. На высшей ступени профессиональной иерархии находятся управленцы, которые должны не только иметь высшее специальное образование, но и в зависимости от занимаемой должности стаж государственной гражданской службы РФ работы по специальности не менее 4–5 лет.

На текущий момент профессиональная деятельность в сфере социальной работы стандартизирована в строгом соответствии с федеральными законами РФ. Разработана и утверждена целая серия национальных стандартов РФ по социальному обслуживанию населения.

Сфера деятельности специалистов по социальной работе является довольно широкой: все государственные службы, общественные организации, учреждения системы социальной защиты населения, здравоохранения, армии, правоохранительных органов, образования и т. д.

Исходя из того, что в российской практике сектор НКО развивается достаточно проблемно, основным местом трудоустройства специалистов по социальной работе сегодня являются государственные учреждения, в нашей области входящие в структуру Министерства социальной защиты.

3. ОРГАНЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

С 1997 года система социальной защиты населения в Свердловской области претерпела существенную реорганизацию. Управле-

ния, осуществляющие функции социальной защиты населения на территории областных городов (районов), изменили не только свой правовой статус, но и существенно трансформировали структуру, расширили штаты. Данные изменения были вызваны политическими преобразованиями 90-х годов XX века, обострением социально-экономической ситуации. В постперестроечный период в разряд «слабо защищенных», помимо пенсионеров, попали такие категории населения, как безработные, переселенцы, беженцы, участники локальных вооруженных конфликтов. По мере обострения экономической ситуации социальная поддержка государства потребовалась многодетным и неполным семьям, детям-инвалидам, работникам бюджетной сферы – всем тем, чьи доходы оказались ниже прожиточного уровня. Реорганизация политической системы потребовала определения статуса жертв политических репрессий, ветеранов подразделений особого риска, лиц, подвергшихся воздействию радиации, узников фашизма и т. д. Сегодня численность граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, включенных в федеральный и областной регистры, составляет (данные на 01.06.2010 г.) 851,7 тыс. человек, в том числе в федеральном регистре – 408,8 тыс. человек, в областном – 442,9 тыс. человек.

В 1998 году в соответствии с Указом Губернатора Свердловской области от 3 февраля 1998 года № 31 «Об образовании территориальных отраслевых органов исполнительной власти в системе социальной защиты населения Свердловской области» началось формирование вертикали государственных отраслевых органов исполнительной власти – территориальных управлений социальной защиты населения. Главы муниципальных образований, в чьем ведении находились управления социальной защиты населения, в соответствии с Федеральным законом «О местном самоуправлении в Российской Федерации» передали их в подчинение Главному управлению социальной защиты населения Свердловской области, которое в соответствии с Указом Губернатора от 23 июля 1998 года № 320 (в редакции от 15 марта 1999 года) «О структуре исполнительной власти Свердловской области» преобразовано в Министерство социальной защиты населения Свердловской области.

Сегодня Министерство социальной защиты населения Свердловской области (далее Министерство) входит в структуру Правительства Свердловской области и является исполнительным органом государственной власти области. Министерство действует в соответ-

ствии с положением, утвержденным Постановлением Правительства Свердловской области от 23 июня 2008 года N 630-ПП «Об утверждении положения о Министерстве социальной защиты населения Свердловской области». Министерство возглавляет заместитель председателя Правительства Свердловской области министр социальной защиты населения Владимир Александрович Власов.

В Министерстве сосредоточен весь комплекс полномочий по социальной защите и социальному обслуживанию жителей области. Выстроена единая функционально-структурная модель, включающая⁴ **61 территориальное управление социальной защиты, 168 учреждений социального обслуживания населения, в том числе 33 учреждения стационарного социального обслуживания, 76 учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, 59 учреждений социального обслуживания семьи и детей** (см. прил. 1).

Управления социальной защиты населения являются юридическими лицами, имеют самостоятельный баланс, расчетный и иные счета в учреждениях банков, имущество на праве оперативного управления. Финансирование управлений социальной защиты населения осуществляется из областного бюджета в пределах сметы расходов на их содержание. В настоящее время сложилась определенная структура управлений социальной защиты населения, направленная на удовлетворение жизненно важных потребностей населения в обеспечении мерами социальной поддержки, предоставлении социальных гарантий, льгот, пособий, социальных услуг. Вопросы пенсионного обеспечения, ранее входившие в компетенцию органов социальной защиты населения, в первом квартале 2001 года в соответствии с Указом Президента России от 27.09.2000 г. № 1709 «О мерах по совершенствованию управлением государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации» переданы Отделению Пенсионного фонда РФ по Свердловской области.

Управления созданы в каждом муниципальном образовании, однако ряд управлений выполняет государственные функции на территории нескольких муниципальных образований. В то же время в таких крупных городах, как Екатеринбург и Нижний Тагил, управления соцзащиты функционируют в каждом районе.

Основными задачами управлений социальной защиты населения являются:

⁴ По состоянию на 01.07.2009 г.

- организация государственной системы социального обслуживания на территории муниципального образования, содействие ее развитию, а также созданию и развитию муниципальных, частных и иных служб, осуществляющих социальное обслуживание населения;
- организация и внедрение новых форм и видов натуральной помощи (в том числе адресной, гуманитарной) социально незащищенным слоям населения;
- организация технической помощи инвалидам, обеспечение их средствами передвижения, средствами, облегчающими жизнь и быт инвалидов;
- организация социальной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства, пожилых граждан и ветеранов;
- организация приема граждан по вопросам социальной защиты населения.

Согласно национальным стандартам социального обслуживания населения тип учреждения социального обслуживания определяется условиями и формами предоставления социальных услуг.

В зависимости от этих критериев учреждения подразделяются на два основных вида:

1) учреждения стационарного социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в стационарных условиях, т. е. в условиях постоянного, временного (сроком до шести месяцев) и пятидневного в неделю проживания клиентов;

2) учреждения нестационарного социального обслуживания, предоставляющие социальные услуги в течение определенного времени суток пребывания клиентов в учреждениях.

Нестационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов

В Свердловской области функционируют 76 нестационарных учреждений – **центров социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов**. Предметом их деятельности является осуществление комплексного социального обслуживания населения. Клиенты учреждений – инвалиды, граждане, уволенные с военной службы, и члены их семей, граждане пожилого возраста, лица, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в том числе лица БОМЖ, а также освобождающиеся из мест лишения свободы.

Данными учреждениями оказываются следующие виды социального обслуживания: материальная помощь; срочное социальное обслуживание (в том числе работа мобильных бригад); социальное обслуживание на дому; консультативная помощь; предоставление временного приюта; социальное обслуживание в дневное время; комплексная реабилитация инвалидов в отделениях социальной реабилитации; услуги «социального такси»; предоставление во временное пользование технических средств реабилитации.

Учреждения имеют в своей структуре (в зависимости от потребности территории – полностью или выборочно) следующие отделения:

- отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;
- отделения срочного социального обслуживания и консультативной помощи;
- пункты проката технических средств реабилитации (предоставление во временное пользование технических средств реабилитации, адаптации и ухода для инвалидов);
- отделения дневного пребывания;
- отделения временного проживания;
- социально-реабилитационные отделения (для инвалидов).

Сегодня в реальную практику социальной работы в Свердловской области внедряются инновационные методы. Важной задачей центров социального обслуживания населения является профилактика и раннее выявление тех, кто оказался в трудной жизненной ситуации, своевременное оказание гражданам необходимой помощи с привлечением специалистов различных ведомств для успешного преодоления трудной жизненной ситуации, повышение доступности и качества социальной помощи. С этой целью при центрах создана **участковая служба**.

Принцип организации работы участкового специалиста заключается в закреплении за ним определенной территории (участка), на которой работник:

- выявляет и учитывает граждан, нуждающихся в социальной помощи и патронаже;
- осуществляет социальный мониторинг, ведет паспорт участка, отдельные разделы которого содержат информацию о действующих на территории участка учреждениях и организациях, предоставляющих населению различные виды услуг, в том числе экс-

тренную помощь. Эти сведения помогают специалисту оперативно решать вопросы, связанные с оказанием социальной поддержки гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию;

- организует своевременное оказание гражданам, оказавшимся в социально опасном положении или находящимся на стадии раннего социального неблагополучия, необходимой помощи с привлечением специалистов различных ведомств (в том числе на основе соглашений о межведомственном взаимодействии);

- информирует население о деятельности учреждения, участвуя в формировании положительного имиджа учреждения;

- проводит работу по снижению риска возникновения трудных жизненных ситуаций посредством формирования благоприятной социальной среды для граждан (работа с общественными организациями, деятельность клубов и кружков по интересам);

- осуществляет взаимодействие в решении вопросов по раннему выявлению проблем и оказанию помощи гражданам, нуждающимся в социальной поддержке, с ведомствами, службами и общественными организациями, находящимися на территории муниципальных образований – учреждениями здравоохранения, образования, культуры, системы жилищно-коммунального хозяйства, органов внутренних дел, службой занятости населения, другими учреждениями и организациями.

В работу отделений социального обслуживания на дому внедрен бригадный метод обслуживания (рис. 2), позволяющий сократить время на предоставление услуг, увеличить их качество, эффективно использовать в работе бытовую технику, автомобили и пр.

Бригады осуществляют значительные по временным затратам и трудоемкие работы по уборке помещений, некоторые ремонтные работы в жилых помещениях, развозят питьевую воду по маршруту, осуществляют мелкий ремонт бытовой техники. Как правило, создаются бригады с узконаправленной специализацией, например отдельные бригады проводят уборку жилых помещений, оформляют талоны на прием к врачам, запрашивают и получают рецепты, покупают лекарства и доставляют их клиентам. За счет применения бригад более рационально и эффективно используются силы и средства учреждений.

Также в учреждениях созданы мобильные бригады при отделениях срочной социальной помощи, повышающие доступность и оперативность оказания неотложной помощи гражданам, находя-

щимся в трудной жизненной ситуации. Такие бригады действуют с использованием автотранспорта, основными формами их работы являются рейды по местам потенциального нахождения лиц БОМЖ, а также выезд по поступающим в учреждение сигналам, оказание неотложной помощи.

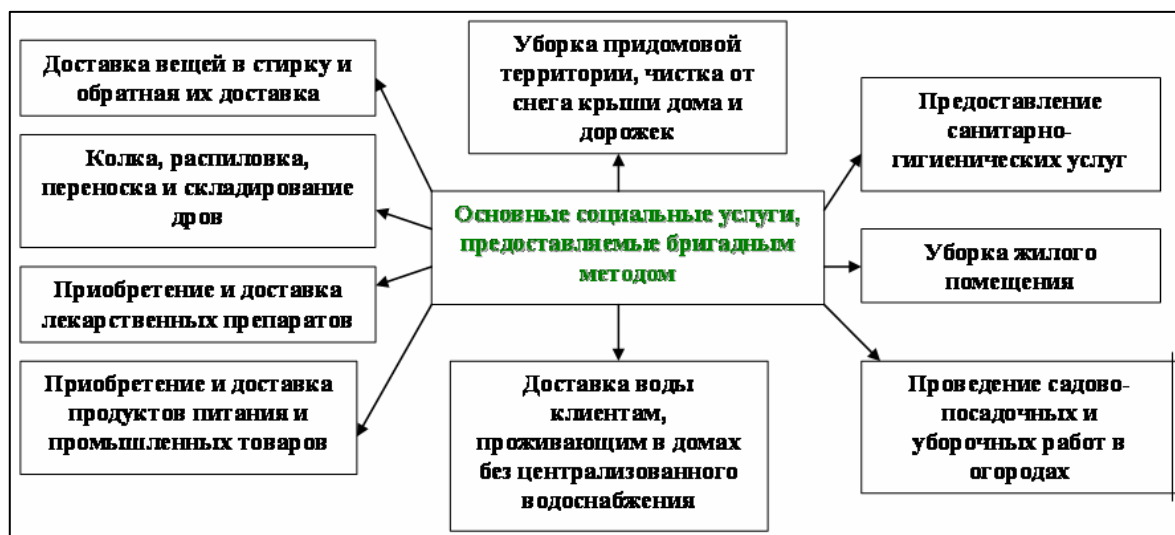


Рис. 2. Основные социальные услуги, предоставляемые клиентам с использованием в работе бригадного метода

Организация социального обслуживания гражданина как динамического процесса его социальной реабилитации ориентирована на положительный результат в изменении социального статуса клиента, на активизацию собственного потенциала человека при решении имеющихся проблем. Организация социального обслуживания как процесс социальной реабилитации предполагает:

- 1) определение ограничений жизнедеятельности конкретного гражданина;
- 2) планирование реабилитационных мероприятий, включающих оказание социальных услуг в рамках различных видов социального обслуживания;
- 3) оценку эффективности принимаемых мер по социальной реабилитации клиента.

На сегодняшний день во всех учреждениях социального обслуживания работа с клиентом организуется на основании карты социальной реабилитации (КСР), форма и методика работы с которой разработаны Министерством социальной защиты населения Свердловской области. Данная карта позволяет проводить реабилитацию клиента по индивидуальному плану, а также осуществлять его непре-

рывное сопровождение при направлении на дальнейшую реабилитацию в иные учреждения.

Потребность гражданина в тех или иных видах социального обслуживания, а также перечень и объемы необходимых социальных услуг определяются исходя из карты социальной реабилитации (КСР). КСР содержит индивидуальный план мероприятий по социальной реабилитации гражданина, составляемый с учетом характера трудной жизненной ситуации, а также наличия у клиента собственных возможностей для активного участия в процессе социальной реабилитации.

Указанная работа создает предпосылки для дальнейшего развития системы предоставления социального обслуживания по принципу «социального контракта» – с определением минимально необходимого и достаточного объема государственной помощи и обязательств самого гражданина по участию в процессе преодоления своей трудной жизненной ситуации.

В городах Североуральск, Сухой Лог, Ирбит расположены **пункты социальной помощи на базе модульных зданий**. Основные функции пунктов социальной помощи:

1) прием и учет лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, первичная оценка положения гражданина, определение видов и объемов необходимой помощи;

2) консультирование граждан по вопросам социально-бытового и социально-медицинского обеспечения жизнедеятельности, социально-правовой защиты, направленное на их психологическую поддержку и активизацию усилий в решении существующих проблем;

3) содействие в организации экстренной медико-психологической помощи;

4) оказание материальной помощи в натуральном виде, в том числе:

- разовое обеспечение бесплатным горячим питанием или продуктами наборами;

- обеспечение одеждой и обувью, в том числе бывшими в употреблении;

- обеспечение предметами первой необходимости, средствами санитарии и личной гигиены;

- организация помывки в бане и стрижки, проведения санитарно-гигиенической обработки одежды и обуви;

5) предоставление услуг пункта обогрева для лиц без определенного места жительства;

6) участие в планировании и реализации процедур социальной реабилитации граждан по следующим основным направлениям:

- содействие в оказании медицинской помощи, организация предоставления санитарно-гигиенических услуг;
- содействие в получении временного жилого помещения;
- содействие в восстановлении утраченных документов, в получении временной регистрации;
- содействие в решении вопросов профессиональной занятости клиента;
- содействие в восстановлении социальных связей, психологического и правового статуса клиента;
- содействие в оформлении в стационарные учреждения социального обслуживания (при наличии показаний);

7) участие в предоставлении лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, помощи в рамках реализации добровольческих и благотворительных инициатив;

8) взаимодействие с государственными и муниципальными службами, предприятиями и организациями различных форм собственности в решении вопросов по оказанию срочной социальной помощи;

9) пункт может использоваться как место экстренной эвакуации граждан и семей, пострадавших при пожарах, в случаях аварийного выхода из строя систем отопления жилого сектора, при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

Организационно-методический центр социальной помощи имеет следующие отделения: отделение профилактики социального неблагополучия, отделение социальной адаптации граждан, освободившихся из мест лишения свободы, отделение поддержки гражданских инициатив, организационно-методическое отделение, консультативное отделение.

Данное учреждение функционально решает следующие задачи: развивает методическую базу деятельности областных учреждений посредством разработки и внедрения инновационных технологий и концепций социального обслуживания; осуществляет мониторинг, координацию работы, методическое и практическое содействие центрам социального обслуживания в оказании помощи

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, социальной реабилитации представителей «проблемных категорий» населения (БОМЖ и освободившиеся из мест лишения свободы); повышает эффективность функционирования на территории Свердловской области системы межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики социального неблагополучия, социальной реабилитации представителей «проблемных категорий» населения (БОМЖ и освободившиеся из мест лишения свободы); осуществляет системную работу по мониторингу и развитию благотворительности, добровольческого движения в Свердловской области, организацию социально значимых областных мероприятий; проводит анализ и прогнозирование социальных процессов с целью выработки предложений по совершенствованию системы социальной защиты населения.

В том числе центр ведёт банк данных граждан, нуждающихся в социальной помощи, из числа лиц БОМЖ и освобождающихся из мест лишения свободы, координирует работу социальных служб в рамках реализации технологии «социальный лифт», осуществляет методическое сопровождение учреждений социальной защиты, участвует в формировании и развитии системы взаимодействия федеральных, областных, муниципальных, общественных и иных организаций и структур в вопросах социальной реабилитации граждан, освободившихся из мест лишения свободы, и лиц БОМЖ, а также в разработке и реализации программ развития добровольческого движения, социальных проектов; работает на цели популяризации добровольческого и благотворительного движения. На базе центра организуются и проводятся профессиональные тренинги, семинары, конференции, круглые столы и т. д.

К специализированным учреждениям социального обслуживания в Свердловской области относятся дом ночного пребывания, центры социального обслуживания ветеранов боевых действий и членов их семей, областной центр реабилитации инвалидов.

Дом ночного пребывания (г. Екатеринбург) – учреждение социального обслуживания, в котором предоставляется материальная помощь, срочное социальное обслуживание, консультационная помощь, временный приют для лиц без определённого места жительства. Услуги оказываются на основании личного заявления гражданина. Установленный законодательством срок пребывания в учреждении – до 6 месяцев. В течение этого периода гражданину предо-

ставляется помощь в комплексном восстановлении социального статуса гражданина. Например, содействие в получении документов, удостоверяющих личность, оформлении инвалидности и пенсии по инвалидности, социальной пенсии, поиск родственников, помощь в трудоустройстве, в решении вопроса дальнейшего проживания и т. д.

Центры социального обслуживания ветеранов боевых действий и членов их семей (г. Серов, г. Нижний Тагил) – учреждения социального обслуживания ветеранов боевых действий и членов их семей, а также уволенных с военной службы – предоставляют консультационную, социально-психологическую помощь гражданам; проводят социально значимые мероприятия, направленные на патристическое воспитание молодёжи, увековечивание памяти погибших воинов, ветеранов войн.

Областной центр реабилитации инвалидов – учреждение социального обслуживания инвалидов, представляющее услуги по социально-психологической, социально-педагогической, социально-бытовой, социально-трудовой, медицинской реабилитации инвалидов, а также реабилитации методами спорта, искусства и культуры. В том числе в центре реализуются программы психологической реабилитации, проводятся обучение пользованию бытовыми приборами, клубная работа, реабилитация живописью, функционирует интернет-класс, предоставляется массаж, ЛФК. Центр работает в режиме дневного и круглосуточного пребывания.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста, инвалидов, детей-инвалидов

Стационарное социальное обслуживание в Свердловской области предоставляется в следующих учреждениях: 19 домах-интернатах (пансионаты) общего типа для граждан пожилого возраста и инвалидов, 3 детских домах-интернатах, 10 психоневрологических интернатах, Камышловском профессиональном училище – интернате.

Основной задачей учреждений стационарного социального обслуживания является создание доступной и комфортной среды жизнедеятельности для граждан пожилого возраста и инвалидов, соответствующей их возрасту и состоянию здоровья, а также проведение мероприятий по социально-трудовой реабилитации инвалидов и интеграции их в общество.

Помещение в стационарные учреждения производится по направлению территориальных управлений социальной защиты насе-

ления на основе заявления гражданина или по решению органов опеки и попечительства в случае, если гражданин лишён ухода и поддержки со стороны родственников или иных законных представителей и при этом не способен самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности, нуждается по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении.

В учреждениях стационарного типа оказываются следующие типы услуг:

- социально-бытовые (уборка помещений, стирка белья и пр.);
- социально-медицинские (медико-санитарная помощь, массаж, физиотерапия и пр.);
- социально-психологические (социально-психологический патронаж, группы взаимоподдержки, клубы общения, психопрофилактическая работа и т. д);
- социально-педагогические (социально-трудовая реабилитация, досуговые мероприятия);
- социально-экономические (предоставляется одежда, обувь, нательное белье и постельные принадлежности согласно утвержденным нормативам);
- социально-правовые (юридическая поддержка по сохранности жилых помещений клиентов и т.д.).

Дома-интернаты или пансионаты общего типа для граждан пожилого возраста и инвалидов – социально-медицинские учреждения, предназначенные для постоянного проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов первой и второй групп (старше 18 лет), частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном уходе.

В структуру данных учреждений, как правило, входят отделения: отделения общего типа, отделения "Милосердие" для проживания тяжелобольных граждан, требующих постоянного ухода.

Психоневрологический интернат – социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного проживания и обслуживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет) и инвалидов (старше 18 лет), страдающих хроническими психическими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, обеспечивающее создание соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведе-

ние мероприятий медицинского, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Камышловское профессиональное училище-интернат – образовательное учреждение начального профессионального образования для инвалидов. Учреждение предоставляет образовательные услуги для инвалидов по профессиям обувщик, портной. Имеется общежитие. Срок обучения – 2 года.

Учреждения социального обслуживания семьи и детей

В Свердловской области функционируют 57 учреждений социального обслуживания семьи и детей. В Свердловской области представлены следующие типы учреждений социального обслуживания семьи и детей:

- специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;
- социально-бытовые (уборка помещений, стирка белья, диетическое питание);
- учреждения для обслуживания детей с ограниченными возможностями;
- учреждения социального обслуживания семьи и детей.

К специализированным учреждениям для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в соответствии с Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" относятся: социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; социальные приюты для детей; центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей. Сегодня в Свердловской области функционируют 3 детских дома-интерната, 25 социально-реабилитационных центра для несовершеннолетних, 6 реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями, 25 центров социальной помощи семье и детям, 1 социальный приют для детей.

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних – специализированное учреждение, создаваемое в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации. Основными задачами таких центров являются профилактика безнадзорности и беспризорности, обеспечение временного проживания, социальная помощь и реабилитация несовер-

шеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Несовершеннолетние, содержащиеся в стационарном отделении центра, находятся на полном государственном обеспечении. В центры круглосуточно принимаются в установленном порядке несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет: оказавшиеся без попечения родителей или законных представителей; проживающие в семьях, находящихся в социально опасном положении; заблудившиеся или подкинутые; самовольно покинувшие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или других детских учреждений, за исключением лиц, самовольно ушедших из специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа; не имеющие места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию; оказавшиеся в иной, трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

Несовершеннолетние обслуживаются в центре в течение времени, необходимого для оказания им социальной помощи и (или) их социальной реабилитации и решения вопросов их дальнейшего устройства в соответствии с федеральным и областным законодательством. Основания помещения несовершеннолетнего в центр следующие: его личное обращение; заявление родителей несовершеннолетнего (законных представителей) с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам; направление органа управления социальной защиты населения или согласованное с этим органом ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; постановление лица, производящего дознание, следователя, прокурора или судьи в случае задержания, ареста или осуждения родителей или законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости помещения несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации.

В состав центра, как правило, входят следующие структурные подразделения: приемное отделение; группа длительного пребывания; отделение профилактики безнадзорности; социальная гостиница;

семейная воспитательная группа; отделение диагностики и социальной реабилитации; отделение правовой помощи; отделение перевозки несовершеннолетних; иные подразделения, необходимые для реализации основных задач. Основными социальными услугами, которые оказываются несовершеннолетним, являются: обеспечение временного проживания несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; участие в выявлении и устранении причин, способствующих безнадзорности и беспризорности несовершеннолетних; оказание помощи в восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников по месту учебы, работы, жительства, содействие возвращению несовершеннолетних в семьи; оказание социальной, психологической и иной помощи несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в преодолении трудной жизненной ситуации; разработка и реализация программы социальной реабилитации несовершеннолетних, направленной на выход из трудной жизненной ситуации; организация медицинского обслуживания и обучения несовершеннолетних, содействие их профессиональной ориентации и получению ими специальности; обеспечение защиты законных прав и интересов несовершеннолетних; содействие органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей; уведомление родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органов опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в центре; оказание социально-психологической помощи семьям с целью возвращения ребенка в семью, обеспечение соблюдения его прав в семье.

Социальный приют для детей – специализированное учреждение, создаваемое в системе социальных служб органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации. Основными задачами приюта являются обеспечение временного проживания, социальная помощь и реабилитация несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства, а также содействие устранению кризисной ситуации в родной семье и возвращение в нее ребенка, в случае невозможности – определение ребенка в замещающую семью.

В состав приюта входят следующие структурные подразделения: приемное отделение; стационарное отделение; социальная гостиница; семейная воспитательная группа; отделение диагностики и социальной реабилитации; отделение социально-правовой помощи;

отделение перевозки несовершеннолетних и т. д. Сотрудники приюта осуществляют совместно с органами и учреждениями образования, здравоохранения, внутренних дел и другими организациями мероприятия по выявлению детей, нуждающихся в экстренной социальной помощи; обеспечивают временное проживание несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации; оказывают социальную, психологическую и иную помощь несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в преодолении трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетних в коллективах сверстников, по месту учебы, работы, жительства, содействии возвращению несовершеннолетних в семьи; обеспечивают защиту законных прав и интересов несовершеннолетних; организуют медицинское обслуживание и обучение несовершеннолетних, находящихся в приюте; содействуют органам опеки и попечительства в устройстве несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей; уведомляют родителей несовершеннолетних (их законных представителей), органы опеки и попечительства о нахождении несовершеннолетних в приюте; оказывают социально-психологическую помощь семьям с целью возвращения ребенка в семью, обеспечения соблюдения его прав в семье; решают реабилитационные задачи в досуговой деятельности с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

К учреждениям для обслуживания детей с ограниченными возможностями относятся: детские дома-интернаты для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии или с физическими недостатками (стационарное социальное обслуживание); реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями (нестационарное социальное обслуживание).

Детский дом-интернат для детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии – учреждение, предназначенное для постоянного, временного (до шести месяцев), пятидневного в неделю проживания и дневного пребывания детей в возрасте от 4 до 18 лет с отклонениями в умственном развитии, нуждающихся по состоянию здоровья в уходе, бытовом и медицинском обслуживании, а также в социально-трудовой реабилитации, обучении и воспитании. Основными задачами детского дома-интерната являются: материально-бытовое обеспечение воспитанников, создание для них благоприятных условий жизни, организация ухода (надзора) и оказание им медицинской помощи; осуществление мероприятий, направленных на

социально-трудовую адаптацию и реабилитацию воспитанников. В соответствии с основными задачами детский дом-интернат предоставляет своим воспитанникам социально-педагогические, реабилитационные услуги. Основными социальными услугами являются: прием детей и активное содействие их адаптации в новой обстановке и жизни коллектива; бытовое обслуживание воспитанников, предоставление им благоустроенного жилья с мебелью и инвентарем, постельных принадлежностей, одежды и обуви; организация рационального питания с учетом возраста и состояния здоровья; диспансеризация, лечение, организация консультативной помощи специалистов, а также госпитализация больных с участием лечебно-профилактических учреждений; проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий; организация образования и физического воспитания детей с учетом их возраста, состояния здоровья, физических возможностей и умственных способностей; трудовое обучение детей с серьезными нарушениями в интеллектуальном развитии в объемах специальных программ. Основанием для помещения в дом-интернат является путевка, выданная органом социальной защиты населения субъекта Российской Федерации или органом местного самоуправления. В состав дома-интерната могут входить следующие структурные подразделения: приемное отделение; отделение медико-социальной реабилитации; отделение психолого-педагогической помощи; отделение социально-трудовой реабилитации; отделение социально-консультативной помощи; отделение милосердия; группа дневного пребывания.

Детский дом-интернат для детей с физическими недостатками – учреждение, предназначенное для постоянного, временного (до шести месяцев) и пятидневного в неделю проживания и дневного пребывания детей, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании, а также в социально-трудовой реабилитации с одновременным обучением их по программе общеобразовательной школы. В детский дом-интернат принимаются дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с сохранным интеллектом в возрасте от 4 до 18 лет, нуждающиеся по состоянию здоровья в постоянном уходе, бытовом обслуживании и медицинской помощи. Основными задачами детского дома-интерната являются: материально-бытовое обеспечение и обучение воспитанников, создание для них благоприятных условий жизни, организация ухода и оказание им медицинской помощи; осуществление мероприятий, направленных на социально-

трудовую адаптацию и реабилитацию воспитанников, а также их подготовку к получению специальности в соответствии с медицинскими показаниями, прием детей и активное содействие их адаптации в новой обстановке и жизни коллектива. В таких интернатах организовано бытовое обслуживание воспитанников, рациональное питание с учетом возраста и состояния здоровья, диспансеризация, лечение, реабилитация, организация консультативной помощи специалистов, а также госпитализация больных с участием лечебно-профилактических учреждений, проводятся санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, общеобразовательная подготовка и трудовое обучение детей в объеме учебных программ, планов, разработанных с учетом медико-педагогических рекомендаций.

Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями – учреждение государственной системы социальной защиты населения, предназначенное для социальной реабилитации детей с отклонениями в умственном и физическом развитии в возрасте от рождения до 18 лет, а также семей, в которых дети воспитываются. Основными задачами центра являются: выявление в районе, обслуживаемом центром, детей с ограниченными возможностями, проживающих в семьях, создание компьютеризированной базы данных о таких детях; сбор информации об основном диагнозе, исходном состоянии здоровья ребенка, его реабилитационном потенциале, а также сведений о его семье; разработка на основании типовых базовых программ индивидуальной программы реабилитации каждого ребенка с ограниченными возможностями; обеспечение реализации указанных программ и координация в этих целях совместных действий медицинских, образовательных, социальных, физкультурно-оздоровительных, спортивных и иных учреждений, способствующих реабилитации детей; оказание помощи семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии, в их социальной реабилитации, проведении реабилитационных мероприятий в домашних условиях; социально-реабилитационная работа. В состав центра могут входить следующие структурные подразделения: отделение диагностики и разработки программ социальной реабилитации; отделение медико-социальной реабилитации, предназначенное для организации поэтапного выполнения индивидуальных программ социальной реабилитации детей в части медико-социальных и медико-консультативных мероприятий; отделение психолого-педагогической помощи, предназначенное для организации поэтапного выполнения индивидуальных

программ социальной реабилитации детей в части социально-психологических и социально-педагогических мероприятий; отделение дневного пребывания, предназначенное для реализации индивидуальных программ социально-медицинской, социально-психологической, социально-педагогической реабилитации детей в дневное время в условиях центра в период, установленный программой; стационарное отделение, предназначенное для реализации программ социально-медицинской реабилитации детей в условиях круглосуточного пятидневного их пребывания в центре.

Центр социальной помощи семье и детям – учреждение, предназначенное для оказания семьям, детям и отдельным гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, помощи в реализации законных прав и интересов, в улучшении их материального и социального положения, а также психологического статуса. Специалисты центров осуществляют мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия семьи и детей; выявляют и учитывают семьи и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной поддержке; определяют и периодически предоставляют (постоянно, временно, на разовой основе) необходимые семье и детям конкретные виды социальных услуг (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые); поддерживают семьи с детьми и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения, реализации собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций; организуют социальную реабилитацию детей с ограниченными умственными и физическими возможностями; принимают участие в работе по профилактике безнадзорности, социального сиротства несовершеннолетних, защите их прав. В состав центра могут включаться следующие структурные подразделения: организационно-методическое отделение; отделение приема граждан; консультативное отделение; отделение психолого-педагогической помощи; отделение помощи женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации; отделение профилактики безнадзорности, социального сиротства несовершеннолетних; отделение дневного пребывания несовершеннолетних; отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными умственными и физическими возможностями; стационарное отделение; отделение срочного социального обслуживания; отделение социально-психологического патронажа семей.

С 2008 года открываются **«социальные поликлиники»** на базе областных центров социальной помощи семье и детям. На настоящий момент эта технология работает в Артёмовском городском округе, Ирбите, городских округах городов Красноуральск, Качканар, Лесной, Нижнетуринском городском округе.

На текущий момент проводится оптимизация существующей сети учреждений в целях повышения качества оказываемых населению услуг, внедрения инновационных технологий социального обслуживания и оптимизации бюджетных расходов.

ПОСЛЕСЛОВИЕ

Информационное взаимодействие между органами социальной защиты и средствами массовой информации во многом играет гуманистическую роль, в которой журналист становится посредником и проводником социальной информации.

Мы убеждены в том, что избытка социальной информации быть не может, ибо вместе с радостями и невзгодами жизнь преподносит человеку множество рисков, в том числе и социального характера, – распад семьи и социальное сиротство, безработицу и сложные жизненные ситуации, утрату здоровья и жизненных сил. Многие риски застраховать невозможно. Важно, чтобы человек знал, как поступать в той или иной ситуации. Во многом задачу решения целого комплекса социальных проблем реализует государственная система органов и учреждений соцзащиты, где специалисты на профессиональной основе способны оказать поддержку, помочь восстановить социальные связи, вернуть уверенность в завтрашнем дне.

Роль социальной журналистики сложно переоценить. СМИ рекомендовали себя не столько как проводники информации, они обеспечивают обратную связь между государственными органами, социальными учреждениями и гражданами, «сигнализируют» о социальных проблемах и потребностях общества, осуществляют информационную поддержку социально-значимых мероприятий, помогают развивать некоммерческий сектор и поддерживать благотворительные инициативы. Работники органов социальной защиты готовы развивать партнёрские отношения с журналистским сообществом на условиях социальной ответственности, всестороннего исследования социальных проблем.

Вся информация о деятельности органов социальной защиты населения, подведомственных Министерству социальной защиты Свердловской области, размещена и поддерживается в актуальном состоянии на официальном сайте по адресу <http://midural.ru/minszn/>. За дополнительной информацией можно обращаться в пресс-службу Министерства по телефону 257-63-28, а также к начальникам территориальных управлений социальной защиты населения.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

Нормативно-правовые документы

1. ГОСТ Р 52885-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги семье. Social service of the population. Social services to family. Введ. 2009-01-01. М. : Стандартинформ, 2008.
2. ГОСТ Р 52880-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов. Social Service of the population. Types of establishments of social service of elderly age citizens and invalids. Введ. 2009-01-01. М. : Стандартинформ, 2008.
3. ГОСТ Р 52881-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания семьи и детей. Social service of the population. Types of establishments of social service of family and children. Введ. 2009-01-01. М. : Стандартинформ, 2008.
4. ГОСТ Р 52888-2007. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям. Social services of the population. Social services to children. Введ. 2009-01-01. М. : Стандартинформ, 2008.
5. ГОСТ Р 53058-2008. Национальный стандарт Российской Федерации. Социальное обслуживание населения. Социальные услуги гражданам пожилого возраста. Social Service of the population. Social services given for elderly citizens. Введ. 2010-01-01. М. : Стандартинформ, 2009.
6. Российская Федерация. Законы. О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов № 122-ФЗ : федер. закон : принят 2 авг. 1995 г. М., 1995.
7. Российская Федерация. Законы. Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления № 8-ФЗ. : федер. закон : принят Гос. Думой 21.09.2009. : одобр. Советом Федерации 28.01.2009. М. : Российская газета № 4849 от 13.02.2009.
8. Свердловская область. Законы. О Социальном обслуживании населения в Свердловской Области № 10-ОЗ : област. закон принят Обл. Думой 7 марта 2006 г. М., 1996.

Литература

9. Вишневский Ю.Р. Профессиональный имидж социальной работы и роль СМИ в повышении ее престижа / Ю.Р. Вишневский, Я.В. Дидковская, Н. Б Качайнова и [др.]. Екатеринбург : УГТУ-УПИ, 2009.
10. Певная М.В. Социологические аспекты изучения имиджа социальной работы. / М.В. Певная. Екатеринбург : УГТУ-УПИ, 2009.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Порядок оформления журналистских запросов

Журналистский запрос должен быть оформлен на официальном бланке редакции, содержащем реквизиты организации, и включать следующую информацию:

1. Вопрос(ы), причина запроса информации (актуальность проблемы, ситуации).
2. Формат предоставления информации (письменно, интервью, запись в прямом эфире, участие в пресс-конференции и т. д.).
3. Если необходимо – предлагаемое время и место встречи для предоставления информации (место, дата, время проведения интервью, пресс-конференции, записи программы и т. д.).
4. Лицо, ответственное за подготовку материала (журналист, редактор).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Телефоны начальников территориальных управлений социальной защиты населения Свердловской области			
	Территории	Ф.И.О. начальников ТУСЗН	Телефоны
1	2	3	4
СЕВЕРНЫЙ ОКРУГ			
1.	г. Серов и Серовский р-н	Гузь Светлана Викторовна	(34385) 7-22-16
2.	г. Ивдель	Черникова Надежда Степановна	(34386) 2-21-50
3.	г. Карпинск	Мухопад Маргарита Альбертовна	(34383) 3-43-40
4.	г. Краснотурьинск	Мымрикова Татьяна Петровна	(34384) 6-48-10
5.	г. Красноуральск	Коптева Наталья Валентиновна	(34343) 2-57-80
6.	г. Качканар	Сизикова Светлана Владимировна	(34341) 2-29-66
7.	г. Лесной	Мельникова Лидия Борисовна	(34342) 3-70-75
8.	г. Нижняя Тура	Наумкина Татьяна Николаевна	(34342) 2-78-72
9.	г. Североуральск	Борисов Анатолий Павлович	(34380) 2-68-85
10.	Гаринский	Мораш Зинаида Геннадьевна	(34387) 2-19-08
11.	Верхотурский	Матис Надежда Андреевна	(34389) 2-26-91
12.	Новолялинский	Кривошеева Лариса Владимировна	(34388) 2-13-79
13.	Волчанск	И.о. Калемагина Лолита Викторовна	(34383) 5-20-14
ЗАПАДНЫЙ ОКРУГ			
14.	г. Первоуральск	Унжакова Светлана Борисовна	(3439) 24-82-56
15.	г. Верхняя Пышма	Санникова Вера Валентиновна	(34368) 5-11-60
16.	г. Красноуфимск и Красноуфимский	Чухарева Татьяна Анатольевна	(34394) 5-21-84
17.	г. Полевской	Мусатова Ритта Николаевна	(34350) 2-14-74

1	2	3	4
18.	г. Ревда	Тучева Ольга Владимировна	(34397) 3-00-01; 3-01-84
19.	Артинский	Цивунина Ольга Александровна	(34391) 2-19-34
20.	Ачитский	Мануйлова Галина Александровна	(34391) 7-14-75
21.	Нижнесергинский	Конев Сергей Викторович	(34398) 27-2-06
22.	Шалинский	Новоселов Александр Васильевич	(34358) 2-26-25
23.	г. Среднеуральск	Поцелуева Светлана Брониславовна	(34368) 7-35-34
ВОСТОЧНЫЙ ОКРУГ			
24.	г. Ирбит и Ирбитский р-н	Палтусова Людмила Анатольевна	(34355) 6-60-73
25.	г. Алапаевск и Алапаевский р-н	Пайвина Татьяна Александровна	(34346) 2-61-68
26.	г. Камышлов и Камышловский	Боровиков Иван Николаевич	(34375) 2-04-60
27.	Тавда	Быкова Ольга Николаевна	(34360) 2-26-63
28.	Артемовский	Темченко Сергей Борисович	(34363) 2-52-78
29.	Байкаловский	Трапезников Юрий Геннадьевич	(34362) 2-02-00
30.	Пышминский	Хвостова Татьяна Степановна	(34372) 2-54-85
31.	Слободотуринский	Кочурова Светлана Сергеевна	(34361) 2-13-85
32.	Таборинский	Малевич Наталья Александровна	(34347) 2-10-92
33.	Талицкий	Алемасова Елена Семеновна	(34371) 2-19-78
34.	Туринский	Прибавкина Ирина Валентиновна	(34349) 2-25-82
35.	Тугулымский	Онищенко Олег Николаевич	(34367) 2-14-70
36.	Режевской	Акатова Любовь Борисовна	(34364) 2-14-31

1	2	3	4
ЮЖНЫЙ ОКРУГ			
37.	г. Каменск-Уральский	Русских Татьяна Иосифовна	(3439) 35-33-31
38.	г. Асбест	Онисенко Тамара Васильевна	(34365) 2-06-18
39.	г. Заречный	Вотева Людмила Сергеевна	(34377) 7-11-70
40.	Богдановический	Семянникова Люция Раисовна	(34376) 2-28-07
41.	Сухоложский	Юшкова Валентина Геннадьевна	(34373) 4-36-02
42.	Белоярский	И.о. Дернова Лариса Владимировна	(34377) 2-20-83
ГОРНОЗАВОДСКОЙ ОКРУГ			
43.	Ленинский г. Н.Тагил	Пануш Лариса Юрьевна	(3435) 41-92-61
44.	Дзержинский г. Н.Тагил	Поводырь Маргарита Петровна	(3435) 33-18-28
45.	Тагилстроевский г. Н.Тагил	Доронина Антонина Иосифовна	(3435) 32-91-95
46.	г. Кировград	Самитова Галина Владимировна	(34357) 2-58-45
47.	г. Кушва	Токарева Валентина Николаевна	(34344) 2-57-57
48.	г. Новоуральск	Ефимова Светлана Владимировна	(34370) 4-47-88
49.	Верхнесалдинский	Балакин Александр Викторович	(34345) 2-25-08
50.	г. Нижняя Салда	Назаретян Татьяна Аркадьевна	(34345) 3-07-10
51.	г. Невьянск	Козлова Екатерина Владимировна	(34356) 2-41-59
52.	Пригородный	Чельшев Леонид Владиславович	(3435) 41-85-13
МО ВНЕ ОКРУГОВ			
53.	Верх-Исетский г. Екатеринбург	Воронкова Галина Анатольевна	368-47-46, 368-35-39
54.	Железнодорожный г. Екатеринбург	Минакова Наталья Витальевна	323-22-64
55.	Кировский г. Екатеринбург	Ильина Наталья Федоровна	375-01-85
56.	Ленинский г. Екатеринбург	Савилова Эльвира Владимировна	371-52-66

1	2	3	4
57.	Октябрьский г. Екатеринбург	Запьянская Нина Александровна	251-64-34
58.	Орджоникидзев- ский г. Екатеринбург	Бычкова Людмила Ивановна	349-38-22
59.	Чкаловский г. Екатеринбург	Краюшкина Нина Андреевна	217-21-65
60.	Березовский г. Екатеринбург	Алексеев Николай Петрович	(34369) 4-93-33
61.	Сысертский г. Екатеринбург	Евтюгина Анна Гергиевна	(34374) 6-01-96

Научно-информационное издание

Певная Мария Владимировна
Пермякова Полина Юрьевна

**Социальная работа как профессия.
Взаимодействие средств массовой информации и органов
социальной защиты населения**

Редактор *О. В. Байгулова*

Компьютерный набор *М. В. Певной*

Дизайн обложки *О. Лукьяненко*

Подписано в печать 14.09.2010. Формат 60 x 84 1/16.
Бумага писчая. Плоская печать. Усл. печ. л. 3,16.
Уч.-изд. л. 3,0. Тираж 100 экз. Заказ _____

Редакционно-издательский отдел УрФУ
620002, Екатеринбург, ул. Мира, 19
rio@mail.ustu.ru

Ризография НИЧ УрФУ
620002, Екатеринбург, ул. Мира, 19



