

Становление профессиональной социальной работы в Республике Беларусь

1. Этапы формирования социального обеспечения в СССР и БССР, системы социальной защиты в Республике Беларусь.
2. Деятельность государственных и негосударственных институтов социальной помощи нуждающимся.
3. Общественные организации инвалидов (БелОИ, БелТИЗ, БелОГ и др.) в переходный период.
4. Возрождение профессионального социального служения.

1. Этапы формирования социального обеспечения в СССР и БССР, системы социальной защиты в Республике Беларусь.

- **Первый - 1919 – 1941 гг.**, оформляется новая парадигма о социальном обеспечении и социальном страховании. Разрабатываются теоретические вопросы, затрагивающие такие проблемы как:
 - социальных патологий: нищенства, беспризорности, проституции, пьянства;
 - проблема инвалидизма и медицинско - трудовой экспертизы;
 - социальной защиты, реабилитации несовершеннолетних правонарушителей и преступников.
 - организации социального обеспечения и социального страхования в обществе.
- Появляются первые работы в области социального обеспечения и социального страхования (Н. Милютин, В. Яроцкий, А. Забелин и др.). С этих работ начинается становление марксистско- ленинского подхода к социальному обеспечению.
- Большое внимание уделяется вопросам технологий борьбы с нищенством, а также вопросам социального патронажа, которые широко освещались на страницах специального журнала «Социальное обеспечение».

Второй период – с 50-х и до конца 80-х гг. XX ст. Интенсивно разрабатываются вопросы врачебно-трудовой экспертизы, социально-правовой реабилитации инвалидов. Выходят первые научные работы в этом направлении : «Практическое руководство для врачей ВТЭК и ВКП» (1955 г.), «О теоретических основах врачебно – трудовой экспертизы» (1963) «Врачебно – трудовая экспертиза и трудоустройство» (1967 г.) и др. Активно обсуждается вопрос о научном статусе врачебно-трудовой экспертизе как самостоятельной научной отрасли.

В начале 60-х гг. происходит обоснование стратегии общественного развития на повышение материального благосостояния народа. Ставилась задача за счет общества, независимо от качества и количества труда отдельных граждан, материально обеспечить всех нетрудоспособных, предоставить гражданам ряд бесплатных льгот и услуг, бесплатное медицинское обслуживание, образование и т. д.

В 70-ые годы происходит переосмысление социальной политики из-за системного кризиса в социально-экономической сфере. Перестраиваются внутренние функции государственного управления, социальное обслуживание занимает самостоятельное место. Социальная политика все больше отождествляется с политикой социального обеспечения.

□ **В 70-80-ые годы** разрабатываются принципы врачебно-трудовой экспертизы при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, ставится вопрос о научном статусе врачебно-трудовой экспертизы. Выходят научные работы по теории и практике социального обеспечения: «Вопросы теории и практики социального обеспечения» (1978 г.), «Проблемы развития социального обеспечения на современном этапе» (1980 г.). В работах акцент делался на развитии пенсионного обеспечения, трудоустройстве инвалидов, протезировании, обучении и переобучении инвалидов, социальной помощи слепым, глухим. Эти направления и являлись основными в социальном обеспечении.

□ **В середине 80-х гг.** получает обоснование новая концепция социально-экономического развития общества. Обосновывается тезис о самоуправлении народа на основе развития «прямой демократии», без делегирования этих функций Советам и партиям. Больше внимание уделяется личностному началу, «человеческому фактору». В этой связи возрастает и роль социальной политики. Выдвигаются тезисы о социалистических принципах распределения, основанных на учете количества и качества труда отдельного индивида. Концепция новой социальной политики обосновывает принцип социальной справедливости на основе распределения по труду, в реализации политических прав и свобод, равенства всех граждан перед законом.

Социальная работа в СССР ограничивалась отдельными, преимущественно распределительными технологиями. Решение медико-социальных проблем инвалидов осуществлялось через систему врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭК). Три врача ВТЭК (терапевт, невропатолог, хирург) выносили решение об инвалидности. При этом решались три вопроса:

- о группе инвалидности, исходя из трудоспособности;
- о причине инвалидности;
- о трудоустройстве, на рабочие места, не требующие высокой квалификации.
- Рекомендации по трудоустройству давались без комплекса реабилитационных мер, что обрекало инвалида, независимо от образования и профессии на работу сторожем, лифтером, вахтером, уборщиком...
- В СССР в целях соцзащиты действовала система распределения средств, относившихся к источникам общественного потребления. Проблемы инвалидности решались в рамках пенсионирования на основе врачебно-трудовой экспертизы.

С развалом СССР, появлением частной собственности прежний механизм не мог обеспечить социальную защиту граждан, которые были не в состоянии конкурировать на рынке труда и капитала. Начали развиваться новые формы социальной работы, а для их обеспечения открыта подготовка специалистов.

□ **С начала 90-х гг. XX ст.** начинается новый этап в научном развитии социальной работы. Исследуются вопросы истории отечественной и зарубежной социальной работы; профессиональной подготовки специалистов, методологии социальной работы.. Знание социальной работы формируется на основе социологических, педагогических познавательных традиций, осложненных концепциями социальной работы, выработанных в западной цивилизации.

□ В настоящее время происходит расширение понятийных границ теоретической социальной работы.

2. Деятельность государственных и негосударственных институтов социальной помощи нуждающимся.

Голод, особые условия жизни заставляют попавшего в них просить помощи. А любовь к людям формирует правила поведения тех, кто эту помощь может дать. Направят ли сильные мира результаты труда людей на процесс созидания здоровья и счастья, или на сверхприбыли, процесс вооружений, разрушения, множащих человеческие беды. Но сегодня одна любовь не определяет поведение государства. Социальную политику государства на уровне личности определяют в значительной мере профессионалы, подготовленные к оказанию услуг и реабилитационных технологий, способных помочь клиенту реализовать себя в социуме.



Соц. работник - посредник между государством и населением для профессионального решения всего комплекса социальных проблем различных слоев людей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

- Социальная работа - важнейший механизм в решении актуальнейших социальных проблем общества. чтобы общество осознало эту проблему, надо работать и со всем населением. Специалист должен уметь выступать перед населением, вести индивидуальную и групповую работу по социальным проблемам общества.
- В республике сформирована законодательная база для проведения комплексной реабилитации инвалидов. Основная цель данной реабилитации – снижение уровня инвалидности через повышение уровня профессиональной и социальной интеграции инвалидов.



Государственная программа по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов предусматривает решение следующих задач:

Снижение показателей частоты и тяжести инвалидности, улучшение качества жизни инвалидов, их социальная интеграция в общество;

- Оптимизация системы раннего выявления инвалидизирующей патологии;
- Предотвращение дефектов и нарушений функций организма при заболеваниях и травмах;
- Восстановление и компенсация нарушенных или утраченных способностей инвалидов к общественной, профессиональной и бытовой деятельности в соответствии с их интересами и потенциальными возможностями;
- Совершенствование подготовки специалистов для службы реабилитации;
- Реализация мер по обеспечению занятости инвалидов на рынке труда;
- Развитие отечественной реабилитационной индустрии;
- Развитие художественного творчества, физической культуры и спорта среди инвалидов.



Цели применения технологии социальной работы с инвалидами:

- преодоление у человека состояния беспомощности;
- помощь в адаптации к новым условиям существования и жизнедеятельности;
- формирование новой, адекватной среды жизнедеятельности инвалида;
- восстановление и компенсация утраченных человеком возможностей и функций.



- 
- Технология **социальной реабилитации** позволяет восстановить утраченные функции, возможности и психологическое состояние и, по возможности, вернуть человека к нормальной, полноценной и активной жизни.
 - Технология **социального обеспечения** представляет участие государства в содержании своих граждан, в том числе и инвалидов, когда они по социально значимым причинам не имеют самостоятельных средств к существованию, либо получают их в недостаточном для удовлетворения необходимых потребностей количестве.
 - Технология **социального обслуживания**, т.е., деятельность по организации и осуществлению работы, направленной на удовлетворение потребностей инвалида в различных социальных услугах. Она тесно связана с технологией оказания социальной помощи, представляющей собой единовременные или краткосрочные действия, направленные на ликвидацию или нейтрализацию критических и негативных жизненных ситуаций (систематический уход за инвалидом, содействие ему в получении необходимых социальных услуг, в профессиональной подготовке и трудоустройстве, в получении образования, помощь в организации досуга и общения и т.п.).

Безработные являются одним из важнейших объектов социальной работы. К основным вопросам социальной деятельности по предупреждению безработицы можно отнести перераспределение работающих между различными сферами трудовой деятельности, обеспечение их эффективной занятости, придание необходимой гибкости организованному процессу формирования пропорций подготовки и распределения рабочих и специалистов, создание новых рабочих мест. Социальную помощь оказывают **центры занятости населения**. Они строят свою деятельность на основе Закона Республики Беларусь "О занятости населения Республики Беларусь" (1991), "Положения о государственной службе занятости в Республике Беларусь" (1995), "Положения о содействии государственной службой занятости безработным в организации самостоятельной занятости" (1995) и других нормативно-правовых актов, документов и распоряжений.



Кроме выполнения задач по учету, выдаче пособий и содействию трудоустройству безработных, **центры занятости** решают ряд других не менее важных вопросов. На договорной основе они строят свои взаимоотношения с центрами подготовки, переквалификации и повышения квалификации, проводят научно-техническое обеспечение программы занятости населения, оказывают разнообразные услуги работодателям и т.п. Особое внимание уделяется содействию занятости инвалидов, молодежи, одиноких и многодетных родителей, переселенцев, лиц предпенсионного возраста, граждан, длительное время не имеющих работы. Регулярно проводятся "Кирмаши вакансий", собирающие, например, в Минске тысячи безработных, "Дни профориентации", "Биржи труда", пресс-конференции с анализом рынка труда.

- В центрах занятости социальные работники (при наличии необходимой квалификации) проводят тренинги коммуникативной компетентности, необходимые при устройстве на работу. Социальные работники участвуют в организации и деятельности различных общественных объединений, существующих при центрах занятости ("Клуб безработных", "Клуб деловых людей", "Деловая женщина" и т.д.).

Профессиональные социальные работники Беларуси оказывают социальную **помощь мигрантам** (вынужденным переселенцам и беженцам). Социально-экономические мероприятия направлены на создание условий для их обустройства и социальной адаптации, что регулируется Законами Республики Беларусь "О беженцах" (1995), "О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС" (1991), рядом других нормативно-правовых актов. Создана Государственная миграционная служба Государственного Комитета Республики Беларусь по труду и социальной защите населения.



Для решения проблем семьи в социальных министерствах организованы специальные отделы: в Министерстве социальной защиты - отдел семьи и гендерных проблем, в Министерстве образования - главное управление социальной и воспитательной работы, в Министерстве здравоохранения - отдел защиты материнства и детства. В Секретариате заместителя премьер-министра по социальным вопросам работает советник по проблемам семьи, детей и женщин. В 1995 г. принят Перспективный национальный план по выполнению закона Республики Беларусь "О правах ребенка" (1993). С 1997 г. осуществляется разработанная по поручению Президента и Совета Министров Республики Беларусь Министерством социальной защиты населения национальная программа "Дети Беларуси".



- Существует "Общество пенитенциарных учреждений", которые решая задачи гуманизации содержания заключенных в тюрьмах, одновременно организуют и центры социальной адаптации лиц, вернувшихся из мест заключения. С 1987 г. в системе собесов появились первые социальные работники по обслуживанию одиноких нетрудоспособных граждан.
- С 1987 г. в системе собесов появились первые социальные работники по обслуживанию одиноких нетрудоспособных граждан.
- В соответствии с республиканскими программами, Законами "О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь" (1991), "О ветеранах" (1992), "О пенсионном обеспечении" (1992), Постановлением Совета Министров Республики Беларусь N 212 от 16 апреля 1992 г. "Об утверждении предприятиям и организациям норматива бронирования рабочих мест для инвалидов" и рядом других нормативно-правовых актов инвалиды уже приобрели ряд льгот, им повышены размеры денежной и натуральной помощи.

3.Общественные организации инвалидов (БелОИ, БелТИЗ, БелОГ и др.).

Общественное объединение «Белорусское общество инвалидов» (ОО «БелОИ») создано 8 июля 1988 года решением учредительной Конференции инвалидов.

- В соответствии с Уставом целями ОО «Белорусское общество инвалидов» являются:
- защита прав, свобод и законных интересов членов ОО «Белорусское общество инвалидов» и их семей, оказание им юридической помощи и поддержки по правовым вопросам;
- создание инвалидам равных с другими гражданами Беларуси возможностей участия во всех сферах жизни общества.



□ Сегодня ОО «БелОИ» объединяет более 67 тыс. инвалидов. Для реализации целей ОО БелОИ:

- осуществляет постоянное взаимодействие с органами государственной власти и общественными объединениями в решении проблем инвалидов;
- участвует в разработке проектов и программ по социально-трудовой реабилитации инвалидов и вносит их в установленном порядке в органы государственной власти;
- проводит семинары, конференции, круглые столы по проблемам социальной реабилитации и адаптации инвалидов;
- учреждает средства массовой информации и осуществляет издательскую деятельность (ОО «БелОИ» является соучредителем еженедельной газеты «Вместе!», учредителем литературно-публицистического журнала «Окно»);
- создает рабочие места и способствует трудоустройству инвалидов (на предприятиях, в учреждениях и организациях ОО «БелОИ» трудоустроено более 2 тыс. инвалидов).

- По инициативе депутатов, избранных в Верховный Совет от ОО «БелОИ», в 1991-1994 годах были приняты законы Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов» и «Закон о предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов». В 1989 году впервые в соавторстве с ОО «БелОИ» были разработаны и приняты Республиканские строительные нормы (РСН 70-90), обеспечивающие мероприятия по созданию среды обитания, как для здоровых, так и физически ослабленных лиц.
- ОО «БелОИ» активно содействует привлечению инвалидов к занятиям физкультурой и спортом, систематически организывает местные соревнования и спартакиады. Члены ОО «БелОИ» достойно представляют Беларусь на спортивных соревнованиях самого высокого уровня, Паралимпийских Играх.





В феврале 1993 г. в Минюсте Республики Беларусь зарегистрирована Всебелорусская ассоциация инвалидов войны (ВАИВ), объединяющая на добровольных началах не только инвалидов Великой Отечественной, но и других войн и военных конфликтов для совместной реализации и защиты своих гражданских, экономических и культурных прав. Основными задачами ВАИВ провозглашены следующие задачи: привлечение инвалидов войны к активному участию и достижению главных целей ассоциации; оказание им материальной поддержки; организация шефской работы с инвалидами войны, содействие к привлечению их к активной трудовой деятельности и общественной жизни.

7 сентября 1994 г. зарегистрирован Международный Фонд по социальной и трудовой защите инвалидов "Вита" - неправительственная гуманистическая международная общественная организация, объединяющая граждан Беларуси, России и других стран, осуществляющих благотворительную, экономическую, оздоровительную и иную деятельность в соответствии с социально- медицинскими, миротворческими и иными программами Фонда "Вита". Эти программы охватывают вопросы организации трудовой, духовной и физической реабилитации инвалидов, а также населения Республики Беларусь и других стран, подвергшихся радиоактивному облучению и в первую очередь детей; организации предприятий и других структур для трудоустройства инвалидов; содействие в образовании научно-производственных центров по обучению и перепрофилированию инвалидов и лиц, пострадавших от радиоактивного излучения; образования физкультурно-оздоровительных комплексов, спортивных и других клубов, организации и проведения спортивных соревнований с участием инвалидов, проведения благотворительных турниров и т.д.

- Общественное объединение "Белорусское товарищество инвалидов по зрению" - одна из старейших общественных организаций республики. В 2014 г. исполнилось 90 лет. В БелТИЗ входит 6 областных организаций, 19190 инвалидов по зрению. ОО "БелТИЗ" является собственником 14 унитарных предприятий, на которых работает свыше 7 тыс. человек, из них - 3,2 тыс. инвалиды по зрению. На 17 промышленных предприятиях, построенных товариществом без госдотаций, осуществляется переориентация на новые изделия. БелТИЗ предлагает по примеру ряда европейских стран сделать ряд профессий на Беларуси монопольными для инвалидов по зрению (телефонист, настройщик музыкальных инструментов, массажист). Построен Реабилитационный центр для слепых в Минске на 60 курсантов, осуществляющий первоначальную реабилитацию, обучение инвалидов выполнению простейших бытовых операций и приобретение ими профессии.
- БелТИЗ и БелОГ имеют свои культурно-просветительные центры, театры и студии, дома культуры, курорты и базы отдыха. При организациях этих обществ действуют клубы родителей слепых (глухих) детей, "телефоны доверия", бюро добрых услуг, отряды милосердия, молодежные и детские центры.



4. Возрождение конфессионального социального служения.

Цель сотрудничества государства и религиозных институтов в социальной сфере - эффективная забота о людях - в сочетании с миссией Церкви - заботы о ближнем - способны образовать действенную систему социального обслуживания. Правительство Республики Беларусь признает значительный вклад социальной работы Церкви и тесно сотрудничает с исторически и культурно сложившимися традиционными религиозными институтами в решении широкого круга социальных проблем. Православные и католические организации оказывают помощь людям в трудной жизненной ситуации, осуществляют уход и попечение тяжелобольных и престарелых, способствуют адаптации и ресоциализации заключенных и инвалидов, организуют досуг и оздоровительный отдых для детей-сирот, занимаются профилактикой асоциальных форм поведения молодежи.



На базе Центра духовного просвещения и социального служения «Всех скорбящих Радость» созданы социальные эргономические мастерские для людей с ограниченными возможностями здоровья. При сестричестве святой преп. Ефросиньи Полоцкой функционирует служба паллиативной помощи; центр поддержки семьи и материнства «Матуля» помогает молодым матерям и женщинам в кризисной беременности, а при Свято-Елисаветинский монастыре ведется работа с пациентами психоневрологического профиля и реабилитация наркозависимых.



- Широкую известность обрела католическая организация «Каритас», среди проектов которой — крупнейший реабилитационный центр для детей с онкозаболеваниями. С 2011 года заработала католическая Молодежная миссия «Чистое сердце», которая организует и проводит ряд мероприятий и фестивалей для социально уязвимых групп детей и молодежи.
- Социальные проекты традиционных для Беларуси конфессий становятся связующим звеном между гражданским обществом и Церковью, укрепляют духовно-нравственное развитие населения, способствуют большей социальной защищенности и гражданственности, обеспечивают социальную стабильность и благополучие общества в целом.





На Беларуси действует 26 религиозных объединений. Наиболее крупными и влиятельными из них остаются католическая и православная церкви. По данным, предоставленным Государственным Комитетом по делам религий и национальностей Республики Беларусь, если в 1993 г., например, насчитывалось 365 православных приходов, то в начале 1998 г. их в 11 православных епархиях Белорусского Экзархата Московской Патриархии было свыше 1 тыс. Действует 800 православных церквей (около 100 храмов строится), 11 монастырей, 9 братств и 3 сестричества. В 1989 г. после 25-летнего перерыва возобновила свою деятельность православная духовная семинария (ныне - Академия) в Жировичах. На белорусском языке издается газета "Царква", на страницах которой одно из ведущих мест занимают вопросы христианского социального служения.



В соответствии с традициями христианского социального служения возобновило свою деятельность братство при Покровском монастыре в Минске, еженедельно по средам и пятницам собираются в читальном зале при Трехсвятительском кафедральном соборе в Могилеве члены православного братства во имя Святителя Георгия (Канисского), активно действует Белорусское православное братство трех Виленских мучеников и ряд других. В микрорайоне Уручье заканчивается строительство по суперсовременному проекту Дома милосердия. Возрождается сам институт сестер милосердия, различные духовные школы и т.д.

- Социальным служением активно занимаются 3 монашеских религиозных общины (монастыря) римско-католической конгрегации в Браславе, Гродно и Новогрудке. С 1990 г. в Гродно действует Высшая католическая духовная семинария.



□ Благотворительная деятельность стала одним из основных направлений работы протестантских объединений, 8 миссий Союза евангельских христиан-баптистов (СЕХБ), 4 миссий Христиан веры евангельской и других, а также объединений иудейской и мусульманской конфессий. Все конфессии уделяют большое внимание развитию социальной помощи инвалидам, престарелым, безработным, переселенцам из Чернобыльской зоны.



Священники и верующие сотрудничают с органами социальной защиты в оказании помощи тяжелобольным пожилым людям, детям и инвалидам, в уходе за престарелыми, нуждающимися в медико-социальной и бытовой помощи, в оказании психологической помощи, сохранении и улучшении нравственного здоровья. Набирает силу практика создания и организации деятельности учреждений по социальному обслуживанию престарелых и инвалидов при церковных общинах. Такое сотрудничество тем более важно в условиях, когда и светские и конфессиональные организации испытывают сходные проблемы, связанные с острой нехваткой финансовых средств, несовершенством правовой базы, отсутствием координации благотворительной деятельности.



Спасибо за внимание

