



ВЕСТНИК
Башкирского
государственного
медицинского университета
сетевое издание ISSN 2309-7183



№ 6, 2024
vestnikbgmu.ru

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ВЕСТНИК

Башкирского государственного медицинского университета

сетевое издание №6, 2024 г.

Редакционная коллегия:

Главный редактор: проф. Храмова К.В. (Уфа)

Зам. главного редактора: проф. Нартайлаков М.А. (Уфа)

Члены редакционной коллегии:

проф. Ахмадеева Л.Р. (Уфа); проф. Валишин Д.А. (Уфа); проф. Верзакова И.В. (Уфа); проф. Викторова Т.В. (Уфа); проф. Галимов О.В. (Уфа); проф. Гильманов А.Ж. (Уфа); проф. Гильмутдинова Л.Т. (Уфа); проф. Еникеев Д.А. (Уфа); проф. Загидуллин Н.Ш. (Уфа); проф. Катаев В.А. (Уфа); к.м.н. Кашаев М.Ш. (Уфа); проф. Мавзютов А.Р. (Уфа); проф. Малиевский В.А. (Уфа); проф. Минасов Б.Ш. (Уфа); проф. Моругова Т.В. (Уфа); проф. Новикова Л.Б. (Уфа); проф. Сахаутдинова И.В. (Уфа); доц. Цыглин А.А. (Уфа)

Редакционный совет:

Член-корр. РАН, проф. Аляев Ю.Г. (Москва); проф. Бакиров А.А. (Уфа); проф. Вольф Виланд (Германия); проф. Вишневский В.А. (Москва); проф. Викторов В.В. (Уфа); проф. Гальперин Э.И. (Москва); проф. Ганцев Ш.Х. (Уфа); академик РАН, проф. Долгушин И.И. (Челябинск); академик РАН, проф. Котельников Г.П. (Самара); академик РАН, проф. Кубышкин В.А. (Москва); проф. Мулдашев Э.Р. (Уфа); проф. Прокопенко И. (Великобритания); проф. Созинов А.С. (Казань); член-корр. РАН, проф. Тимербулатов В.М. (Уфа); доц. Хартманн Б. (Австрия); академик РАН, проф. Чучалин А.Г. (Москва); доц. Шебаев Г.А. (Уфа); проф. Шигуан Ч. (Китай); проф. Боафен Я. (Китай)

Состав редакции сетевого издания «Вестник Башкирского государственного медицинского университета»:

зав. редакцией – к.м.н. Насибуллин И.М.

научный редактор – к.филол.н. Афанасьева О.Г.

корректор-переводчик – к.филол.н. Майорова О.А.

СМИ «ВЕСТНИК БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»
ЗАРЕГИСТРИРОВАН В ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ СВЯЗИ,
ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ (РОСКОМНАДЗОР)
31.01.2020. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР В РЕЕСТРЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СМИ СЕРИЯ Эл № ФС
77-77722

© ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ, 2024

FEDERAL STATE BUDGETARY EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION
BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY
THE MINISTRY OF HEALTHCARE OF THE RUSSIAN FEDERATION

VESTNIK BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY

online news outlet № 6, 2024

Editorial board:

Editor-in-chief: Professor Khranova K.V. (Ufa)

Deputy editor-in-chief: Professor Nartailakov M.A. (Ufa)

Members of editorial board:

professor Akhmadeeva L.R. (Ufa); professor Valishin D.A. (Ufa); professor Verzakova I.V. (Ufa); professor Viktorova T.V. (Ufa); professor Galimov O.V. (Ufa); professor Gilmanov A.Zh. (Ufa); professor Gilmutdinova L.T.(Ufa); professor Yenikeev D.A. (Ufa); professor Zagidullin N.Sh. (Ufa); professor Kataev V.A. (Ufa); associate professor Kashaev M.Sh. (Ufa); professor Malievsky V.A. (Ufa); professor Minasov B.Sh. (Ufa); professor Morugova T.V. (Ufa); professor Novikova L.B. (Ufa); professor Rakhmatullina I.R. (Ufa); professor Sakhautdinova I.V. (Ufa); associate professor Tsyglin A.A. (Ufa)

Editorial review board:

Corresponding member of the Russian Academy of Sciences professor Alyaev Yu.G. (Moscow); professor Bakirov A.A. (Ufa); professor Wolf Wieland (Germany); professor Vishnevsky V.A. (Moscow); professor Viktorov V.V. (Ufa); professor Galperin E.I. (Moscow); professor Gantsev Sh.Kh. (Ufa); academician of the Russian Academy of Sciences, professor Dolgushin I.I. (Chelyabinsk); academician of the Russian Academy of Sciences, professor Kotelnikov G.P. (Samara); Academician of the Russian Academy of Sciences, Professor Kubyshkin V.A. (Moscow); professor Muldashev E.R. (Ufa); professor Prokopenko I. (Great Britain); professor Sozinov A.S. (Kazan); corresponding member of the Russian Academy of Sciences, professor Timerbulatov V.M. (Ufa); associate Professor Hartmann B. (Austria); academician of the Russian Academy of Sciences, professor Chuchalin A.G. (Moscow); associate professor Shebaev G.A. (Ufa); professor Shiguang Zh. (China); professor Yang B. (China)

Editorial staff of the online publication "Vestnik of Bashkir State Medical University":

Managing editor: Nasibullin I.M., MD, PhD

Science editor: Afanasyeva O.G., PhD

Translator-proofreader: Mayorova O.A., PhD

NEWS OUTLET "VESTNIK OF BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY" REGISTERED WITH THE
FEDERAL SERVICE FOR SUPERVISION IN THE SPHERE OF COMMUNICATIONS, INFORMATION
TECHNOLOGY AND MASS COMMUNICATIONS (ROSKOMNADZOR) 31.01.2020. REGISTRATION
NUMBER IN THE REGISTER OF REGISTERED MEDIA EI No. FS 77-77722 © FSBEI HE BSMU OF THE
MINISTRY OF HEALTH OF RUSSIA, 2024

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «МАГНИТОГОРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Г.И. НОСОВА»

Издание приурочено

Всероссийской научно-практической конференции,
посвященной 30-летию введения специальности «Социальная работа» в УУНиТ
(БашГУ)

«СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА В РОССИИ: НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ»

г. Уфа, 24 октября 2024 г.

Редакционная коллегия:

докт. мед. наук, профессор **Г.М. Хасанова**

канд. филос. наук, доцент **З.Ф. Абрарова**

докт. филос. наук, профессор **К.В. Храмова**

ст. преподаватель **Н.Л. Большакова**

СОДЕРЖАНИЕ

АМИНЕВ М. М.

МЕСТО И РОЛЬ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ..... 10

ВАЛЕЕВА А. С., АХМАТДИНОВА М. Р.

**СПЕЦИФИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ..... 16**

ДОБРИЦКИЙ В. Я.

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ
УЧАСТНИКОВ СВО В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ 24**

ИЛЬЯСОВ Р. Р.¹, САМСИТДИНОВ И. З.², САМСИТДИНОВ И. З.²

**УПРАВЛЕНИЕ РАЗВИТИЕМ СОЦИАЛЬНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
МОБИЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В ВОСПИТАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ
ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ 31**

КОРЧАГИНА Л. М.

**ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ УХОД КАК СПОСОБ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ И ИНВАЛИДАМ: РЕАЛИЗАЦИЯ В РЕГИОНЕ .. 36**

ОЛЕЙНИК Е.В., ИСПУЛОВА С. Н.

**ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ И
МАГИСТРОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ФГБОУ ВО «МГТУ ИМ. Г.И. НОСОВА 41**

САПОЖНИКОВА А. С.^{1,2}, ХАСАНОВА Г. М.²

**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ
ВОСПИТАНИЮ (ОТДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ) ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2024 ГОДА 46**

СЕМЕНО А. А., МОРОЗОВ А. П.

**СТУДЕНЧЕСКОЕ ВОЛОНТЕРСТВО КАК ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА 52**

СЕМИНА Е. В., ПОЗНЯК О. Ю., ПОСЫПАНОВА О. С.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ
ВЕРНУВШИХСЯ ИЗ СИЗО ВОСПИТАННИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-
СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ 58**

СКОРЧЕНКО Ю. А.

**ЭТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЫМИ ЛЮДЬМИ С ОСОБЫМИ
ПОТРЕБНОСТЯМИ 64**

АХМАДУЛЛИНА Р. И., АБРАРОВА З. Ф.

**ПОСТИНТЕРНАТНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ ДЕТСКИХ ДОМОВ
..... 68**

БАЕВА А. В., КАЛИМУЛЛИНА Э. Р., БЛАЖЕНКОВА Е. А.

**ТЕОРЕТИКО-ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАН
ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ 75**

БЕКМУРЗАЕВА Т. И.

МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ КОНФЛИКТЫ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ 81

БИККУЛОВА Р. М.

**ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ФОРМИРОВАНИЯ
УСЛОВИЙ ДЛЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ 85**

ГИЛЯЗОВА Р. Р.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ
РЕШЕНИЯ 98**

ГУМЕРОВА И. З.

**РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ И ПРЕВЕНЦИИ ДЕВИАНТНОГО
ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ 103**

КАПУСТЯНСКАЯ В. В.

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С РАЗНЫМИ ГРУППАМИ И В РАЗНЫХ СФЕРАХ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СВЕТЕ ЗАДАЧ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 110**

КОБЫЛКО Р. А.

СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ..... 117

КОЗЛИТИНА Д. Д., БОЛЬШАКОВА Н. Л.

ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ ВЫБОРА ПРОФЕССИИ В РОССИИ: АНАЛИЗ МОТИВОВ ЖЕНЩИН..... 122

КОЛПАКОВ И. И.

ПОРТРЕТ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА..... 127

КУРКИНА А. Р.

ПРОБЛЕМА СОЦИАЛИЗАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ДЕТСКИХ ДОМОВ 132

МАМАЕВ Б. Ш.

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ, ПРОВОДИМЫХ ДЛЯ СТУДЕНТОВ 138

МУХАМЕТДИНОВА Д. Р.

РОЛЬ ГОСУДАРСТВА И СЕМЬИ В СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ В ИСТОРИЧЕСКОМ КОНТЕКСТЕ 143

САБИРОВА Р. Г.

СПЕЦИФИКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ В РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ 149

СИТНИК Д. А.

ИНСТИТУТ СЕМЬИ И СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА: ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ..... 154

ФАЙЗУЛЛИНА Ю. А.¹, ИСМОИЛОВ С. С.², ФАРШАТОВ Р. С.²

ПРОБЛЕМЫ СОЗДАНИЯ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ..... 161

ХАМИДУЛЛИНА А. В.

**АНАЛИЗ И ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ И СПОСОБОВ ПРОФИЛАКТИКИ
НАРКОТИЗАЦИИ (НА ПРИМЕРЕ РБ)..... 169**

ШАРИПОВА Э. Р.

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ БУЛЛИНГА СРЕДИ ДЕТЕЙ-
СИРОТ 184**

ХАМИДУЛЛИНА А. В.

**ВЛИЯНИЕ НАРКОТИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ
СИТУАЦИЮ В РЕГИОНЕ (НА ПРИМЕРЕ РБ)..... 192**

НИКОЛАЕВА М. А.

СОЦИАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РЕКЛАМЫ 203

ШИНКОВА А. А.

**ИНВЕСТИЦИОННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ
«ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТИ» КОМПАНИИ 213**

ЕГАМЕДИЕВА А. Ж.

**ФИЛОСОФИЯ СОЦИАЛЬНОГО СЛУЖЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ РОССИЙСКОМ
ОБЩЕСТВЕ..... 217**

БАБАЕВА В.Г.

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ АМИДЫ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В БИОМЕДИЦИНЕ
..... 220**

ФАДЕЕВ К. В.

**СООТВЕТСТВИЕ ПОНЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ И
РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ.....228**

РАЗНОЕ

БАСИСТОВА И.В., БАРТДИНОВА Г.А.

**ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К
ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ 234**

САФИНА А.А., ЗАМАНОВА Р.А., ХАСАНОВА А.И., ЯМАНСАРОВ Э.Ю. РАЗРАБОТКА МЕТОДИКИ ПОЛУЧЕНИЯ АУТОЛОГИЧНОГО ГЕЛЕВОГО ТКАНЕВОГО АДГЕЗИВА ИЗ КРОВИ КРОЛИКА С ОБОГАЩЕНИЕМ ТРОМБОЦИТАМИ И БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ	243
САЛМАНОВА Ч.К. ПРИМЕНЕНИЕ СПЕКТРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИТАМИНОВ В БИООБРАЗЦАХ	250
ТУКТАРОВА С.У. ^{1,2} , ЮЛДАШЕВ В.Л. ¹ , ЮСУПОВА Г.С. ¹ , АХМЕРОВА И.Ю. ^{1,2} ПАНДЕМИЯ COVID-19 И ШИЗОФРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)	260
КУЗЬПЕЛЕВА О.В. ¹ , ТУПИЕВ И.Д. ² ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ ОТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	275
ТРЕБОВАНИЯ К РУКОПИСЯМ, НАПРАВЛЯЕМЫМ В ЖУРНАЛ «ВЕСТНИК БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»	279

УДК 342.7

Аминев М. М.

МЕСТО И РОЛЬ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ
ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются вопросы интерпретации понятия прав человека как общечеловеческой ценности и проводится анализ его места и роли в профессиональной деятельности специалистов по социальной работе

Ключевые слова: человек, права человека, права ребенка, социальная работа, социальная защита.

Aminev M. M.

THE PLACE AND ROLE OF HUMAN RIGHTS IN SOCIAL WORK
University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article examines the interpretation of the concept of human rights as a universal value and analyzes its place and role in the professional activities of social work specialists

Keywords: human, human rights, child rights, social work, social protection.

Социальная защита является определенным достижением развития общественных отношений. Оно стало закономерным результатом стремления людей улучшить условия своей жизни и создать механизмы учитывания и компенсации социальных рисков.

Социальная защита представляет собой тип государственной поддержки, которая находит отражение в ее социальной политике и реализуется через особый вид профессиональной деятельности - социальную работу.

Права человека и социальная работа имеют множество совпадений с точки зрения содержания, поэтому нынешняя ссылка профессии на права человека не может пониматься как нечто «навязанное» извне, может, а скорее присуще профессии изначально.

Среди прочего, что упоминание прав человека дает профессии возможность преодолеть внутрипрофессиональное несоответствие между индивидуальной деятельностью, с одной стороны, и работой, которая фокусируется на более крупных социально-структурных задачах, причинах, с другой.

Права человека в их нынешнем виде - с одной стороны индивидуальные и, с другой стороны, конкретные групповые права - наглядно иллюстрируют что всегда необходимо учитывать обе точки зрения и что они взаимозависимы. А соблюдение прав человека позволяет профессии занимать посредническую позицию между микро- и макропрактикой и избегать чрезмерного акцента на одном или другом, с другой стороны.

Социальная работа – это предложение для отдельных лиц, групп и сообществ в жизненных ситуациях, которые предполагают поддержку, помощь и сопровождение. Специалисты социальной работы считаются экспертами в оказании помощи.

Социальная работа как профессия необходима там, где другие ресурсы (рабочие места, материальная помощь, социальные нормы, самопомощь) недоступны или не доходят до получателей.

Специалисты социальной работы видят себя экспертами в посредничестве между средой обитания людей и системой социальных структур и норм. Они считают себя экспертами в исследовании взаимоотношений между средой обитания и системой. Способствуют развитию теорий, стратегий и методов воздействия на всех уровнях.

Социальная работа верит в способность людей формировать свою собственную жизнь. Он принимает сторону там, где социальные условия противоречат этому утверждению. Специалисты социальной работы считают себя экспертами в поддержке дальнейшего развития социального общества.

Социальная работа как профессия несет ответственность за поддержание профессионального дискурса по поводу прав человека. Однако она в настоящее время не имеет достаточного материала, чтобы позиционировать себя здесь. В настоящее время отсутствует систематическое знание о том, как разрабатывать и продвигать права человека в социальной работе. В нем можно найти первую точку отсчета. Видно, что специалисты по социальной работе всегда придерживаются национального законодательства, связаны обязательствами, но не должны принимать это без вопросов.

В настоящее время сохранение права человека сталкиваются с серьезными проблемами, поскольку глобализация создает новые сферы жизнедеятельности, и общество стало более плюралистичным, чем несколько лет назад.

Профессия социальной работы как дисциплина осознает и осознает этот дискурс о правах человека, размышляет о том, какое позиционирование она хотела бы занять в нем. Социальная работа как профессия должна методично заниматься вопросами прав человека в повседневной практике.

В этой связи можно упомянуть уязвимые группы, например, дети, которых необходимо вовлечь посредством участия, или людей с ограниченными возможностями которая участвует в общественной жизни посредством инклюзивности.

Нарушения прав человека становятся очевидным, когда происходят злоупотребления и бездействие становится очевидным в действиях государства. Государство должно работать над достаточным высоким уровнем жизни населения. Государство имеют возможность передать свои обязательства третьим лицам (например, неправительственные организации, так называемые НПО). Это дает им полномочия принимать решения и, таким образом,

выступать в качестве представителей государства. Они действуют и форму под ответственностью государства.

Социальное пространство, которое человек стремится совершенствовать, должно отвечать определенным критериям количественного и качественного соответствия его биологическим, социальным и духовным потребностям. И чтобы это соответствие было реалистичным, определение собственно человеческого, представляется достаточно ответственным и долгим процессом. В конечном итоге так и происходит. Вот уже несколько тысячелетий люди пытаются найти ответ на вопрос - кто такой человек и что его таким делает.

Социальная работа представляет собой вид профессиональной деятельности, которую через призму прав человека можно рассмотреть, как деятельность, направленную на обеспечение гарантий их поддержания, реализации и, в тоже время, расширение спектра в широком смысле социальной актуализации человеческих сущностных характеристик.

Так, например, оказывая социальную помощь и поддержку людям с ограниченными возможностями система социальной защиты населения создает условия способствующие реализации таких прав человека как свобода передвижения, право на жизнь, право на труд и отдых, право на образование и т.д. Маломобильные граждане получают возможность самореализовываться занимаясь трудовой деятельностью, самостоятельно обеспечивать себя средствами к существованию, получая образование и занимаясь иной творческой деятельностью.

В то же время, основываясь на базовые принципы прав человека, лежащие в основе социальной работы, она воздействует на социальные процессы, отношения и приводит к их все большему очеловечиванию. Социальная работа способствует изменения социальной среды, путем ее трансформации, делая ее все более доступной для человека и не только которому нужна социальная защита, но и для всего населения.

По сути, если не считать естественный в социальном смысле прогресс общества, то усилия, направленные на социальную адаптацию, интеграцию, реабилитацию лиц, нуждающихся в этом, также способствуют совершенствованию общественных отношений. Они как бы, с другой стороны, дают посмотреть на то, что есть собственно человеческое. Альтернативный взгляд позволяет определить те границы, за которые не стоит выходить в стремлении развиваться, приземляет человека, напоминая о его действительно важных, базовых интересах и смыслах человека.

Одним из инструментов с помощью которого можно придать определенность социальным процессам, основным участником которых является индивид, являются права человека.

Мы полагаем, что права человека, с одной стороны, представляют собой закономерный результат развития человеческих взаимоотношений. И этот процесс получения желаемого результат все еще продолжается. Это некий социальный «продукт», который необходим для определения направлений и характера взаимодействия в реальности человека. С другой стороны, содержательной, в них закреплены те базовые характеристики человеческой сущности, которые нам должны позволить определить, что же является собственно человеческим.

Считаю правильным в человеке выделить базовые, неизменные характеристики и точки отчета, которые должны использоваться в качестве фундаментальных, неизменных критериев по которым необходимо определять собственно человеческое.

На наш взгляд, базовыми ориентирами общего порядка считаются характеристики биологические, социальные и духовные. Причем, их значимость не должна противопоставляться. Их взаимозависимость является естественной. И в то же время, это не должно предполагать принципиальную и категорическую взаимозаменяемость.

В процессе эволюции человека, в основе которого, в первую очередь, лежали проявления биологических характеристик, происходило формирование и раскрытие социальных и духовных его сущностных черт.

К примеру, появление семьи, как социального института стало возможным благодаря переходу кровнородственных отношений на качественно новый уровень взаимодействия. И в основе этого нового социального «продукта» лежали биологическая и духовная первоосновы. С одной стороны, природная потребность продолжать свой род, а с другой на основе большого жизненного родового опыта необходимость упорядочить взаимодействие соплеменников в части семейных отношений с целью повышения их качества и безопасности.

Право на труд и связанное диалектически с ним право на отдых является производным от потребности в средствах жизнеобеспечения. Каждому человеку необходимы продукты питания, одежда, обувь, бытовой и профессиональный инвентарь. Все это можно получить только через трудовую деятельность. Не менее важным здесь является доступность к трудовой деятельности, которая предполагает подготовку (обучение) к ней, поддержку и помощь в случае невозможности или ограниченности в трудовой деятельности. В том числе и предоставление средств к существованию тем, кто в них нуждается.

Право на жилье связано с реализацией в первую очередь потребности в безопасности, которое стоит в одном ряду с естественными, жизненно важными потребностями человека. Гарантия обеспеченности жильем способствует реализации широкого спектра социальных (право на семью, право на труд и отдых и др.) и духовных аспектов реализации сущностных характеристик человека.

В человеческой реальности есть то, что представляет собой биологическую, социальную и духовную первоосновы. Они остаются неизменными. Есть то, что является результатом взаимодействия этих первооснов. И их можно считать производными характеристиками первого порядка, которые не подлежат никакой другой интерпретации кроме как той, которая отражала бы суть первооснов его сформировавших.

Следует отметить, что процесс познания и раскрытия собственно человеческих возможностей продолжается. Это приводит к выявлению все новых качественных характеристик человеческой реальности. Однако необходимо понимать, что если идет речь о вторичных характеристиках, то их интерпретация не должна противоречить не только первоосновам, но и не должна искажать смысл характеристик первого порядка.

Права человека представляют собой один из способов формализовать его базовые характеристики. Через юридический инструмент происходит институционализация человеческой сущности. При этом не стоит забывать, что является первичным, а что вторичным. Базовые характеристики есть и будут оставаться основой экономической, социальной, политической, духовной деятельности человека.

Так, права ребенка являются составной частью прав человека. И здесь важно понимать, что значит быть частью реальности человека. А если быть точнее, реальным человеком.

В своих сущностных проявлениях человек, в том числе, представляет собой индивида, который проходит по современным меркам длительный путь становления самостоятельной личности. Будучи недееспособным, в известном смысле, человек проявляет те качества, которые присущи ему как ребенку.

Каждый человек с рождения наделен по причине своего человеческого происхождения определенными правами. Они дают возможность каждому индивиду реализовывать биологические, социальные и духовные сущностные силы, в том, смысле, что их осуществление охраняется и гарантируется государством.

Реализация прав предполагает нормальное, в наиболее полном объеме развитие человека. Конечно, правовая система не предназначена для регламентации абсолютно всех сторон жизнедеятельности людей, но своим существованием имеет цель обеспечить стабильное и поступательное развитие общественных отношений.

В каждый момент своей жизни люди осуществляют потенции, которые заложены в них природой и предоставлены обществом. Этот процесс представляет собой проявление как характерных для каждого человека свойств и способностей, так и особенностей присущих тому, или иному индивиду. Кроме того, на том или ином этапе своего развития может быть реализовано только ограниченное (природой и обществом – объективно, индивидом – субъективно) количество потенциальных возможностей.

Для человека определенного возраста существует соответствующий набор прав, позволяющих ему нормально развиваться и взаимодействовать с другими людьми. Для детей большое значение имеет то, кто и как хочет сделать их достойными и полноценными членами общества. Поэтому, в первую очередь необходимо определить правовую связь между детьми и родителями. Во-вторых, обозначить меру правовой ответственности социальной системы за своего нового члена. В-третьих, закрепить в законах общие и особенные условия осуществления тех возможностей маленьких людей, которые они сами не в состоянии самостоятельно реализовывать.

В первом случае, необходимо отметить следующие права-возможности, которые должны иметь дети: право на жизнь, право на обеспечение максимальной степени выживания и здоровое развитие, право на имя и приобретения гражданства, а также, насколько это возможно, право знать своих родителей и право на их заботу и т. д.

Во втором и третьем случаях определяется как степень участия общества и государства в жизни детей, так и их ценность для данных систем.

Существование этих трех правовых уровней отношений обусловлено взаимодополняемостью и, если это необходимо, взаимодополняемостью выполняемых функций. Так, при отсутствии родительской опеки (по объективным или субъективным причинам) эту функцию должно взять на себя общество и государство. В то же время, у родителей есть право самостоятельно определять форму и содержание развития своего ребенка, основываясь на нормы общественного поведения и законы данного государства.

Следует добавить, что существует множество форм реализации прав ребенка, которые позволяют выбрать наиболее оптимальный и эффективный для того или иного случая: родительская опека, приемная семья, патронаж детский дом, детские приюты различного типа, школы-интернаты.

Сведения об авторе статьи:

Аминев Мазит Мидхатович - кандидат философских наук, доцент кафедры социальной работы Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия.

УДК 364.26

Валеева А. С., Ахматдинова М. Р.
**СПЕЦИФИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
НАСЕЛЕНИЯ**

ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

В связи с тем, что профессия «социальная работа», на сегодняшний день, все больше развивается и усовершенствуется, можно более подробно изучить ее современные научные и практические направления. Определение возможностей, которые касаются создания и внедрения социальных медицинских, педагогических и психологических технологий, направленных на формирование здоровьесбережения различных групп населения, является основной проблемой развития такой профессии, как «социальная работа».

Ключевые слова: здоровьесбережение, социальная работа, охрана здоровья, медико-социальная работа

Valeeva A. S., Akhmatdinova M. R.
THE SPECIFICS OF SOCIAL WORK IN THE PUBLIC HEALTH SYSTEM
Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

Due to the fact that the profession of «social work», today, is increasingly developing and improving, it is possible to study in more detail its modern scientific and practical directions. The identification of opportunities related to the creation and implementation of social medical, pedagogical and psychological technologies aimed at the formation of health savings for various groups of the population is the main problem of the development of such a profession as "social work".

Keywords: health care, social work, health protection, medical and social work

Основная составляющая здоровьесбережения взаимосвязана с законами социальной сферы, которые касаются сохранения и поддержания здоровья людей. Также, стоит обратить внимание на тот факт, что актуальность сферы здоровьесбережения напрямую связано с его включением в основные задачи работников социальной сферы, которые касаются национальных проектов, а также личной необходимости поддержания собственного здоровья человека.

Что касается социальной работы, то здесь особый интерес вызывает не только личные методы развития здоровья, но и инструменты, которые применяются с этой целью. Статистика показывает, что на сегодняшний день здоровье населения ухудшается, в особенности это касается детей. В социальной работе, формирование прикладных и теоретических взглядов на сбережение здоровья считается достаточно важными, потому что уязвимые категории населения (люди с ограниченными возможностями; инвалиды; семьи, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями; трудные подростки; малоимущие семьи; пожилые люди) требуют особенного внимания, относительно защиты, сохранения и охраны здоровья как с социальной, так и с медицинской стороны. Независимо от вида заболевания, практически каждое влечет за собой наличие социальных факторов.

Последствием болезни может выступать как возникновение определенного нарушения, так и полная потеря социальных ролей, умений и возможностей. На сегодняшний день, достаточно актуальным направлением считается формирование и внедрение аспектов сбережения здоровья в образовательных учреждениях, а также в учреждениях, которые работают в направлениях социальной реабилитации.

Главным условием полноценной жизнедеятельности, а также успешности в каждой сфере жизни является здоровье. Сегодня, главным условием процветания и развития Российской Федерации является здоровье людей.

Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» среди основных принципов охраны здоровья – доступность и качество медпомощи; недопустимость отказа в ней; приоритет интересов пациента при ее оказании, а также охраны здоровья детей и профилактики. Закон впервые закрепляет обязанность граждан заботиться о сохранении своего здоровья [1].

Достижение основных интересов личностей в области здоровьесбережения граждан России диктует формирование существенно тесного и результативного взаимодействия между такими аспектами: человек, семья, социум, государство и бизнес. Если более подробно изучать это взаимодействие, то необходимо сказать о том, что основным ключевым звеном в этих взаимосвязях будет выступать социальная работа.

Рассматривая отечественную и зарубежную практику, необходимо обратить внимание на то, что сотрудник, который будет оказывать социальную помощь людям должен обладать как практическими, так и теоретическими навыками, относительно сферы здоровьесбережения. Сотрудник, оказывающий квалифицированную социальную помощь людям, должен принимать активное участие в решении проблем не только индивидуального, но и общественного здоровья. Рассматривая практические случаи, необходимо выделить тот факт, что сегодня появляется потребность разрабатывать совершенно новые методики и формы сбережения здоровья. Такой подход позволяет предоставлять населению комплексную социальную помощь при возникновении болезни или при утрате навыков трудовой деятельности, а также в других случаях в медучреждениях либо же не в них, но с акцентом на имеющиеся социальные проблемы, возникновение которых произошло по причине нарушения здоровья.

Работа, осуществляющаяся касательно сбережения здоровья, предоставляет возможность совершенно, с другой стороны, рассмотреть основные аспекты медицинской и социальной помощи. В этом случае, работу в сфере здоровьесбережения можно рассматривать в виде усовершенствованного типа многопрофильной деятельности, носящая

медицинский, психолого-педагогический и социально-правовой характер. К основным направлениям данной работы можно отнести: укрепление здоровья, его восстановление и сохранение. Сфера сбережения здоровья значительно изменяет комплексный подход в сфере охраны здоровья. Это происходит по причине того, что осуществляется комплексная медико-социальная работа еще на первоначальных этапах развития болезней и социальной дезадаптированности. Следствием этих этапов может стать развитие серьезных патологий, возникновение ограниченных возможностей и даже смерть. По этой причине, основными направлениями здоровьесбережения является реабилитация и профилактика.

Поддержание оптимального здоровья, обеспечение качественной жизнедеятельности людей, как здоровых людей, так и лиц с физической и психической патологией, социальным неблагополучием – цель сферы охраны здоровья населения.

Различные группы населения, в первую очередь имеющие выраженные медицинские и социальные проблемы выступают в качестве объекта сферы сбережения здоровья. Чтобы решить эти проблемы, часто возникают трудности, относительно аналогичных профессиональных подходов.

Как для медицинских, так и для социальных работников, работа с данными группами населения является сложной задачей. Данная ситуация происходит по причине того, что сотрудники испытывают трудности, которые напрямую связаны с отсутствием профессионального опыта. К таким категориям населения можно отнести: личности, страдающие от длительных и серьезных патологий; личности, которые являются социально дезадаптированными; люди с ограниченными возможностями (психическими и физическими); дети-сироты; матеря-одиночки; семьи, в которых воспитываются 3 и более ребенка; люди, которые пострадали от стихийных погодных условий; люди с диагнозом ВИЧ-инфекция и др. Число данных групп в последние годы только увеличивается.

Основная суть сферы сбережения здоровья в области социальной работы основывается на том, что она формируется на пересечении двух независимых сфер – здравоохранение и социальная защита населения. Анализ зарубежной и отечественной практики показывает, что независимо от прилагаемых усилий организациями помощи людям, которые имеют социальные и медицинские нарушения, имеющаяся координация межведомственной работы не приносит должного результата. На практике, медики выполняют аналогичную работу, что и социальные работники. Профессиональные и квалифицированные специалисты в сфере социальной работы, в Российской Федерации, стали появляться относительно недавно. Специалисты в области социальной работы, на протяжении осуществления своей

деятельности, взаимодействуют с людьми, которые имеют психические и физические нарушения, это требует от них профессиональных умений и навыков в медицинской сфере.

Анализируя вышесказанное, стоит сказать о том, что необходимо разделить функции между медработниками и сотрудниками, которые выполняют социальную работу. Рассматривая природу деятельности в области охраны здоровья необходимо отметить, что существуют общие характеристики между медицинскими услугами и деятельностью учреждений здравоохранения. Эти общие характеристики указывают на существование тесного сотрудничества с медработниками, а также на четкое распределение зон ответственности.

По причине увеличения социальных проблем, а также ухудшения здоровья россиян возникает существенная необходимость в решении тесно взаимосвязанных социальных и медицинских задач на современном уровне. Возникает необходимость разработать и внедрить инновационные методики и формы социальной, медицинской помощи. Все это считается одним из основных шагов к введению усовершенствованных технологий, относительно социальной работы. Данные технологии, в обязательном порядке, должны предоставить возможность населению пользоваться комплексными социальными услугами в ситуациях, которые связаны с нарушениями здоровья, потерей трудовой способности и другими похожими случаями. Также данные технологии должны помочь людям устранить проблемы социального характера, которые связаны со здоровьем.

В конце 90-х годов, в Российской Федерации началось развитие и становление медико-социального обслуживания, которое выступало в качестве усовершенствованной и уникальной сферы социальной работы и профессиональной практической деятельности. Данный процесс был вызван состоянием системы здравоохранения, а также сферы социальной защиты граждан и других социальных институтов на основании осуществления реформ, которые напрямую затрагивали отношения в социуме и экономическую структуру.

Медико-социальная работа, которая выступает в качестве одной из форм многопрофильной деятельности, охватывает не только область социального обеспечения граждан, но и сферы здравоохранения. Эта многопрофильная деятельность применяет самые различные методики и формы, которые смогли укорениться в системе здравоохранения. К этим методикам относятся: профилактические и реабилитационные меры, психотерапия и др. Что касается социальной защиты населения, то здесь применяется разнообразная практическая деятельность, а именно: проведение консультаций в социальной сфере; выплаты социальных пособий; обслуживание клиентов на дому; предоставление помощи в стационарных учреждениях; полноценная организация пребывания клиентов в таких

учреждениях в дневное время и др. Анализируя вышесказанное, можно сделать вывод о том, что медико-социальная работа совмещает в себе комплексные подходы двух систем, основное направление которых заключается в достижении благополучия населения и поддержка здоровья.

В данной области также используются формы и методики, развитие которых осуществляется в таких науках как, психология, педагогика и юриспруденция. Становление и развитие конкретной медико-социальной работы напрямую зависит от специфических характеристик патологии (нарушения здоровья) клиента. Во время процесса профессиональной подготовки, специалист должен правильно и грамотно применять методики и формы в практической деятельности.

Социальные и медицинские специалисты, которые осуществляют свою работу в учреждениях государственных, муниципальных и частных системах здравоохранения, а также в организациях социальной защиты населения, оказывают медико-социальную помощь. Следует отметить, что значимость деятельности медико-социального работника в учреждении здравоохранения в том, что он работает в соответствии и с медицинскими, и с социальными нормативными предписаниями в качестве основополагающей базы, что положительно влияет на обслуживание пациента [2].

Что касается области государственного здравоохранения, то система социальной работы основывается на следующих аспектах: профилактические, реабилитационные и диагностические меры, лечение, сохранение и поддержание здоровья. Ее реализация осуществляется на различных этапах – от формирования программ здравоохранения и до осуществления деятельности в медицинских учреждениях.

На сегодняшний день можно выделить два главных направления, относительно медико-социальной работы – профилактическое и патогенетическое. В профилактическое направление включены меры, основной функций которого является предотвращение возникновения социально зависимых нарушений, которые оказывают воздействие на соматическое, психическое и репродуктивное здоровье. Также данное направление тесно взаимосвязано с формированием ЗОЖ (здорового образа жизни) и обеспечением социальной защиты населения, относительно области охраны здоровья.

В свою очередь, профилактическую медико-социальную деятельность можно разделить на два основных вида – первичная и вторичная. Основное направление первичной профилактической деятельности основывается на исключении риска возникновения патологии у людей. Первичная профилактика включает проведение социально-экономического анализа, а также помогает сформировать у людей представления о ЗОЖ.

Основное направление вторичной профилактической деятельности заключается в остановке будущего развития патологии. Данный вид профилактики включает проведение лечебных и профилактических мероприятий, что предоставляет возможность исключить риск возникновения большого количества проблем социального характера.

Патогенетическое направление основывается на комплексной организации медико-социальной поддержки. Также данное направление предусматривает осуществление различных экспертиз. Главная цель патогенетического направления – это проведение реабилитационных мероприятий, которые заключаются в осуществлении комплексных мер педагогического, социально-экономического и медицинского характера. Основное направление этих мер заключается в: исключении риска возникновения патологических изменений; восстановлении функций, которые были утрачены человеком; улучшении возможностей, которые помогают пройти полноценную адаптацию. Итогом осуществленной медико-социальной работы считается степень восстановления социальной активности и адаптационных возможностей. Сегодня, можно наблюдать следующую ситуацию – в медучреждениях существует нехватка специалистов по социальной работе. По этой причине, реабилитационные меры могут проводить медицинские специалисты.

Социальная работа, которая проводится в области медицины, и которая осуществляется специалистом по социальной работе, считается определенным воплощением медико-социальной системы защиты населения. Чтобы добиться высококвалифицированной медико-социальной помощи необходимо внедрить структуру трехуровневой системы. В данной структуре предусмотрены: специалисты с высшим и средним специальным образованием; волонтеры, которые помогают ухаживать за пожилыми, одинокими людьми с ограниченными возможностями. Комплексный подход, применяющийся к организации медико-социальной помощи, должен одновременно охватывать слаженную работу специалистов каждого уровня.

Существуют ситуации, когда социальная работа оказывает существенное воздействие на профилактику заболеваний, а также на улучшение уровня качества лечения и проведение реабилитационных мер [3]. Дополнительно социальная работа может оказывать влияние на социальную интеграцию пациентов и их возвращение к нормальной трудовой деятельности. Социальная работа очень важна для таких групп населения, как: люди с ограниченными возможностями; люди, которые страдают хроническими заболеваниями; пожилые люди.

Социальная работа в области здравоохранения выполняет следующие задачи: поддержка пациентов во время адаптации в социуме; использование физического потенциала пациентов на максимальном уровне с учетом их здоровья; помощь во время

устройства на работу; обеспечение доврачебной помощи; уход во время лечения и реабилитации; предоставление социальной поддержки на последних стадиях жизни; осуществление санитарно-гигиенических мер. Также, особенное внимание уделяется оказанию гигиенических процедур людям с ограниченными возможностями [4]. Им обеспечивается санитарный транспорт и предоставляются разнообразные адаптационные устройства для осуществления базовых жизненных задач.

Медико-социальная работа – это современный аспект многопрофильной профессиональной деятельности, которая совмещает в себе медицинские, педагогические, психологические и социально-правовые аспекты. Восстановление, поддержка и укрепление здоровья – это основные цели медико-социальной работы. Данный подход в совершенстве меняет систему комплексной помощи в области охраны здоровья, потому что он основывается на осуществлении целенаправленных медико-социальных вмешательств на начальных этапах проявления патологий и социальной дезадаптации. Такие меры имеют потенциал предотвратить развитие серьезных осложнений и инвалидности.

Таким образом, благоустройство здоровья общества является важной составляющей деятельности социального работника. В круг его обязанностей входит поддержка клиентов в развитии их адаптационных возможностей для полноценного существования в обществе, помощь в оптимизации использования их физических ресурсов, учитывая текущее состояние здоровья, организация первичной медицинской помощи и забота о пациентах, предоставление социальной поддержки тем, кто находится на грани жизни и смерти, выполнение санитарно-гигиенических мероприятий, оказание помощи людям с ограниченными возможностями и др. Это требует от специалиста в сфере социальной работы обширных знаний как в области социальной помощи, так и в медицине, а также способности сотрудничать с другими квалифицированными сотрудниками. Следовательно, данная проблема остается актуальной, и значение социальной работы в области охраны здоровья, особенно при взаимодействии с социально уязвимыми категориями населения, является весьма важной и приоритетной.

Список использованной литературы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Халиуллов И.Р. Медико-социальная работа с населением // Материалы XV Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум» URL: https://scienceforum.ru/2023/article/2018034619 (дата обращения: 09.10.2024).
3. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке:

традиции и новации: Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной памяти духовных наставников башкирского народа, Учалы, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.

4. Хасанова, Г. М. Социально-медицинская работа в различных сферах жизнедеятельности: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; М-во образования и науки РФ, Башкирский гос. ун-т. – Уфа : РИЦ БашГУ, 2010. – 191 с.

Сведения об авторах статьи:

Валеева Альмира Саетнуровна - кандидат философских наук, доцент кафедры философии Башкирского государственного медицинского университета, г. Уфа, Россия.

Ахматдинова Маргарита Ренатовна - кандидат философских наук, доцент кафедры философии Башкирского государственного медицинского университета, г. Уфа, Россия.

УДК 364.42/44

Добрицкий В. Я.

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ
УЧАСТНИКОВ СВО В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Санкт-Петербургский государственный университет, г. Санкт-Петербург, Россия

В статье рассматриваются основные вопросы совершенствования системы социального сопровождения членов семей участников СВО. Представлены направления межведомственного взаимодействия и формы социального сопровождения семей участников СВО.

Ключевые слова: семьи участников СВО, формы социального сопровождения, социальный куратор, межведомственная команда.

Dobritskiy V. Y.

**IMPROVING THE SYSTEM OF SOCIAL SUPPORT FOR THE FAMILIES OF ITS
PARTICIPANTS IN SOCIAL SERVICE INSTITUTIONS**

St. Petersburg State University, St. Petersburg, Russia

The article discusses the main issues of improving the system of social support for family members of the participants of the SVO. The directions of interdepartmental interaction and forms of social support for the families of the participants of the SVO are presented.

Keywords: families of the participants of the SVO, forms of social support, social curator, interdepartmental team.

Комплексная поддержка участников специальной военной операции (СВО), членов их семей является одним из важнейших направлений работы органов социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания Санкт-Петербурга. Для семей мобилизованных граждан с начала проведения СВО, было организовано сопровождение специалистами районных администраций и подведомственных им учреждений. В основе организации социальной поддержки членов семье участников СВО применяется комплексный подход с учетом индивидуальных запросов и потребностей граждан [1].

В Санкт-Петербурге определены нормативно-правовыми актами основные понятия и термины для обеспечения организации социального сопровождения участников СВО и членов их семей.

Участники СВО – это лица, непосредственно принимающие (принимавшие) участие в СВО на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины из числа военнослужащих, указанных в распоряжении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга [3].

Члены семьи участника СВО – супруг(а), родители, усыновители, несовершеннолетние дети участника СВО, а также. Дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, в том числе усыновленные, опекаемые, приемные, пасынки и падчерицы, лица, находящиеся на иждивении участника СВО [3].

Поддержкой участников СВО и членов их семей в Санкт-Петербурге осуществляют специалисты Фонда поддержки участников СВО «Защитники Отечества», общественные организации, благотворительные фонды, неравнодушные граждане, добровольцы (волонтеры). Они оказывают содействие в получении всех мер социальной поддержки, а также помощь в получении психологической и медицинской реабилитации.

В городе сформирована двухуровневая система социальной поддержки участникам СВО и членам их семей: городской и районный. При Губернаторе Санкт-Петербурга создан Совет по оказанию поддержки гражданам Российской Федерации, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей. На городском уровне сформирован координационный центр, который осуществляет социальную поддержку участников СВО и членов их семей, которые не имеют постоянной регистрации в Санкт-Петербурге [3].

На районном уровне организована и проводится работа по социальной поддержке и социальному сопровождению участников СВО и членов их семей. В отделы социальной защиты администраций районов Санкт-Петербурга из военного комиссариата Санкт-Петербурга и его отделов (военкоматов) по районам поступает информация о мобилизованных гражданах и их семьях. Специалисты проводят оценку ситуации семей участников СВО и передают информацию в подведомственные учреждения.

Социальное сопровождение участников СВО и членов их семей в Санкт-Петербурге определено как деятельность по оказанию содействия в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь на основе межведомственного взаимодействия [3].

Направление деятельности по социальному сопровождению семей участников СВО возложено на районные учреждения социального обслуживания населения (далее – Учреждения), которые предоставляют различные виды социальных услуг с учетом особенностей и нуждаемости конкретной семьи участников СВО. За каждой семьей участника СВО закрепляется социальный куратор и ведется социальный паспорт.

Специалисты Учреждения осуществляют содействие в получении срочной, медицинской и натуральной помощи, организации культурно-досуговых мероприятий с членами семей участников СВО, оказание при необходимости срочную психологическую помощь, содействие в трудоустройстве, предоставление необходимой социальной помощи.

Социальные кураторы Учреждения осуществляют оценку ситуации в каждой конкретной семье, оказывают своевременную помощь и поддержку в зависимости от

обстоятельств, оказывают содействие в оформлении мер социальной поддержки и льгот, установленных в Санкт-Петербурге.

На основании анализа деятельности специалистов Учреждения установлено, что ситуации и проблемы в семьях участников СВО достаточно динамичные, подвержены резким изменениям по различным обстоятельствам и требуют оперативного и комплексного принятия решения.

Методологической основой анализа послужил личный практический опыт работы в организации социального обслуживания, организации взаимодействия со специалистами органов и организаций социальной сферы. Результаты исследования могут помочь в совершенствовании социального сопровождения членов семей участников СВО.

В целях обеспечения эффективной и оперативной работы с семьями участниками СВО требуется совершенствование межведомственного взаимодействия деятельности органов социальной защиты населения, учреждений социального обслуживания на районном уровне, а также взаимодействия с организациями и учреждениями системы образования, здравоохранения, труда и занятости, органами местного самоуправления, общественными организациями и другими заинтересованными ведомствами.

Координация межведомственного взаимодействия подразумевает выполнение ответственным специалистом (координатором) на административном районном уровне стандартных управленческих функций: планирование и определение конкретных целей и результатов работы; формирование мероприятий программы (плана) мероприятий, тщательное исполнение мероприятий и стимулирование деятельности исполнителей; разработка показателей качества работы специалистов; контроль и учет деятельности.

Координация работы с участниками СВО и членами их семей должна осуществляться в двух направлениях:

- координация социальной помощи и своевременное предоставление семьям участников СВО социальных услуг и осуществление социального сопровождения;
- координация деятельности межведомственной команды.

Координацию деятельности на уровне района осуществляет отдел социальной защиты населения (далее – ОСЗН) района Санкт-Петербурга, ответственный за организацию комплексной социальной помощи, социального сопровождения и деятельность межведомственной команды специалистов учреждений социального обслуживания районного звена.

В учреждениях социального обслуживания руководством Учреждения назначается профильный специалист - социальный куратор, который осуществляет взаимодействие с

семьями участников СВО, выясняет и уточняет их проблемы, своевременно содействует их разрешению, непосредственно организует предоставление помощи и отвечает за выполнение мероприятий программы социального сопровождения.

Социальный куратор формирует и ведет в электронном виде в автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» социальный паспорт участника СВО, который содержит социальную информацию об участнике СВО и членах его семьи, данные о полученных мерах социальной поддержки, комплекс мероприятий, которые требуются для преодоления обстоятельств, ухудшающих или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, а также результаты работы.

Количество семей участников СВО на одного социального куратора по опыту работы должно составлять 15 – 20 семей, в зависимости от сложности проблем и, соответственно, уровнем интенсивности работы и вмешательства.

Координацию процесса социального сопровождения в Учреждении необходимо рассматривать как направление деятельности, разработать (скорректировать) технологический регламент социального сопровождения (работ) и сформировать государственное задание для Учреждения.

Предоставление социальных услуг и социальное сопровождение семей участников СВО осуществляется в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

Социальное сопровождение семей участников СВО может осуществляться в следующих формах: комплексного социального сопровождения и социального посредничества.

Форма социального сопровождения определяется обстоятельствами и потребностями семьи, степенью интенсивности взаимодействия специалистов и семьи участника СВО.

Комплексное социальное сопровождение осуществляется, когда члены семьи участника СВО экстренно нуждаются в помощи и находятся в трудной (кризисной) жизненной ситуации, предусматривает взаимодействие социального куратора и членов семьи участника СВО не реже одного раза в неделю.

Комплексное социальное сопровождение включает систему мер социальной поддержки, социальной помощи и мероприятий социального сопровождения, направленных на обеспечение и сохранение благоприятных условий жизнедеятельности семей участников СВО.

Комплексное социальное сопровождение членов семей участников СВО предполагает поэтапное реализацию мероприятий:

1. На подготовительном этапе осуществляется информирование участников СВО и членов их семей о возможности и целесообразности социального сопровождения, в том числе путем обращения за получением социального сопровождения через сервис на портале государственных услуг Санкт-Петербурга и в структурных подразделениях МФЦ. При обращении социальный куратор консультирует о возможностях предоставления социального обслуживания, социального сопровождения и мер социальной поддержки.

При необходимости в рамках межведомственного взаимодействия, передает информацию о выявленных проблемах в соответствующие органы и учреждения. При отсутствии информации о родственных связях в АИС ЭСРН, куратор запрашивает подтверждающие документы у семьи для привязки родственников в АИС ЭСРН.

По результатам диагностики проблем семьи и заключений специалистов, определяется совместно с членами семьи участника СВО цели, задачи, сроки и результаты мероприятий социального сопровождения, определение действий, которые надо совершить для достижения поставленных целей. Разрабатывается и утверждается индивидуальная программа (план) социального сопровождения.

2. Основной этап - осуществление социального сопровождения. Оказание помощи в решении выявленных проблем. На всем протяжении социального обслуживания и социального сопровождения осуществляется постоянное формирование и поддержание устойчивой мотивации на взаимодействие членов семьи участника СВО со специалистами [2].

3. На завершающем этапе реализации мероприятий программы социального сопровождения совместно с участником и членами его семьи проводится оценка результатов социального сопровождения. Социальный куратор дает рекомендации на дальнейшее взаимодействие.

В форме социального посредничества социальное сопровождение членов семей участников СВО осуществляется с целью систематической оценки жизненной ситуации семьи и при необходимости выполнения определенного объема работ для адаптации к сложившейся ситуации. Взаимодействие социального куратора и членами семьи участника СВО осуществляется не менее одного раза в месяц. Социальные кураторы находятся в доверительных отношениях с членами семей и своевременно реагируют на их запросы и потребности, оказывают помощь в адаптации к ситуации неопределенности и тревоги за судьбу участника СВО. В случаях ранений, инвалидизации или возвращения из плена участника СВО установка на активное преодоление трудностей является фактором,

обеспечивающим успешность выработки участником СВО и членами его семьи адаптивных моделей поведения [4].

Завершение социального сопровождения также осуществляется в случаях: отказа членов семьи от социального сопровождения в письменной (устной) форме; утраты контакта и иных случаях.

На основании анализа деятельности районных учреждений социального обслуживания Санкт-Петербурга с данной категорией населения для обеспечения своевременной, адресной социальной помощи и обеспечения эффективного социального сопровождения семей участников СВО предлагается сформировать на базе учреждения социального обслуживания подразделение в составе специалистов: заведующий отделением; специалисты по социальной работе (социальный куратор); юрисконсульт; психолог.

Основными направлениями деятельности Отделения являются:

- получение информации и ведение учета семей участников СВО;
- выявление нужд и потребностей семей участников СВО, анализ ситуации участников СВО и членов их семей;
- организация и осуществление индивидуальной работы с семьями участников СВО в соответствии с индивидуальной программой социального обслуживания (планом социального сопровождения семьи);
- оказание консультативной помощи семьям участников СВО, при необходимости срочной социальной и психологической помощи;
- организация культурно-досуговой деятельности: семейные клубы, развивающие студии, тематические мероприятия и социально значимые акции и др.;
- содействие семьям в трудоустройстве, социальной адаптации и реабилитации ветеранов СВО;
- оценка эффективности оказания социальной помощи и мер социальной поддержки участникам СВО и их семьям;
- своевременная подготовка запросов в государственные органы и учреждения по вопросам, входящих в их компетенцию и анализ полученной информации и обработка ответов.

Таким образом, предложенная модель социального сопровождения участников СВО в учреждениях социального обслуживания позволит своевременно и эффективно оказывать необходимую социальную помощь семьям участников СВО.

Список использованной литературы

1. Комплексная реабилитация участников специальной военной операции на Украине: дайджест январь-февраль 2023 / Т. И. Бонкало. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,

2023. [Электронный ресурс]. URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug> (дата обращения: 15.09.2024).

2. Мотивирование ветеранов боевых действий, принимавших участие с специальной военной операции, и членов семей погибших при выполнении задач в ходе специальной военной операции к обращению за психологической помощью: Методические рекомендации. – / Баева А.С., Булыгина В.Г., Долгих А.Г., Киселева М.Г., Фадеева Е.В./ 2023. – 23с. [Электронный ресурс]. URL: https://psy.su/content/files/2_5425096628937704289 (дата обращения: 15.09.2024).

3. Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 5.04.2024 №368-р «Об утверждении Порядка организации работы по социальному сопровождению участников специальной военной операции и членов их семей организациями социального обслуживания населения, находящимися в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга» [Электронный ресурс]. URL: <https://www.gov.spb.ru/gov/otrasl/trud/documents> (дата обращения: 15.09.2024).

4. Ульянина О.А. Организация системы межведомственного адресного сопровождения участников специальной военной операции и членов их семей / О.А. Ульянина, Н. Н. Дмитриева, Р.А. Прокопишин. - Текст: электронный // Актуальные проблемы экстремальной и кризисной психологии: материалы V Всероссийской научно-практической конференции (Екатеринбург, 6-7 апреля 2023 г.). - Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2023. - С. 76-84. - URL: <http://elar.urfu.ru/handle/10995/124863> (дата обращения: 15.09.2024).

Сведения об авторе статьи:

Добрицкий Валерий Ярославович - кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры теории и практики социальной работы Санкт-Петербургского государственного университета, г. Санкт-Петербург, Россия

УДК 316.444

Ильясов Р. Р.¹, Самситдинов И. З.², Самситдинов И. З.²
**УПРАВЛЕНИЕ РАЗВИТИЕМ СОЦИАЛЬНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
МОБИЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В ВОСПИТАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ
ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ**

¹ ВО ФГБОУ Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

² ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Статья посвящена проблеме управления развитием социально-профессиональной мобильности студентов вуза. Модернизация высшего профессионального образования требует научного обоснования условий развития социально-профессиональной мобильности будущих специалистов. Одним из таких условий является создание в вузе воспитательного пространства, в рамках которого возможна реализация модели управления развитием социально-профессиональной мобильности студентов.

Ключевые слова: социальная мобильность, профессиональная мобильность, компоненты социально-профессиональной мобильности, образовательное пространство, воспитательное пространство, модель управления развитием социально-профессиональной мобильности студентов вуза.

Ilyasov R. R.¹, Samsitdinov I. Z.², Samsitdinov I. Z.²
**MANAGEMENT OF THE DEVELOPMENT OF SOCIAL AND PROFESSIONAL
MOBILITY OF STUDENTS IN THE EDUCATIONAL SPACE OF A HIGHER
EDUCATIONAL INSTITUTION**

¹ Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

² University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article is devoted to the problem of managing the development of socio-professional mobility of university students. Modernization of higher professional education requires scientific substantiation of the conditions for the development of social and professional mobility of future specialists. One of these conditions is the creation of an educational space at the university, within which it is possible to implement a model for managing the development of socio-professional mobility of students.

Keywords: social mobility, professional mobility, components of socio-professional mobility, educational space, educational space, management model for the development of socio-professional mobility of university students.

С каждым учебным годом степень «интересности» студента-очника для преподавателя повышается. Это объясняется усиливающими стратификационными явлениями в обществе в целом, и в большей степени они проявляются именно в молодежной субкультуре. Картина мира молодого человека отличаются динамичностью: резкие изменения статуса, смена места жительства, ритма, распорядка дня и недели приводят к формированию уникальных мировоззренческих установок. Однако, несмотря на дифференциацию по многим основаниям представляется возможным определить общие и единые проблемы для многих студентов.

К их числу относится сложности формирования теоретических конструктов в сознании. К концу первого курса студент задается вопросом, как первично наглядные и доступные для

рассудка образы естественных и гуманитарных дисциплин «освобождаются» от чувственной оболочки и становятся понятиями и категориями, которыми легко оперировать в дальнейшей познавательной и преобразовательной деятельности [1, с.58]. Почему преподаватель вспоминает и воспроизводит массив учебного материала без усилий, студенту важно понять, почему различаются «скорость и глубина» усвоения учебного дискурса, почему его сознание легко запоминает то, что им и не хотелось запомнить, и не всегда запоминает то, что упорно и целенаправленно выучивается с целью запомнить и воспроизвести в последующий нужный момент. Почему возникает многократно описанная ситуация, когда молодой человек уверен, что вот это конкретное и ценное знание ему полностью исследовано, известно в его сущности и даже в бытии, что он помнит момент времени, что он только день тому назад повторно заучил фрагмент, но в эту минуту при ответе не в состоянии вспомнить и воспроизвести, но при этом он в деталях «видит», как расположен материал на определенной странице учебного пособия, конспекта, и даже каким почерком выполнена запись.

Поэтому студентов следует подвести к выводу о необходимости систематических занятий со всеми учебными предметами и ежедневно, вне зависимости какой именно день и вне зависимости в каком состоянии находится субъект и его мотивационные показатели. Собственно говоря, логично привести тезис классика: «чтобы жить умно, одного ума мало», в человеке также значимы и волевые интенции, и чувства, эмоции и множество иррациональных качеств. Этот тезис главный, он прошел период апробации в системе среднего и высшего образования и доказал эффективность. Развивающийся субъект включается в познавательный процесс только при наличии внутренней мотивации, личность едина, и если меняется даже одно его качество, то в движении приходит вся совокупность его Я [2, с. 94].

На первых порах субъект целенаправленно научается мыслить «не по заказу», а постоянно, даже в периоды возникающих в течение дня микропауз. Значимость свободных минут, десятков секунд мыследеятельности высокая, это время продуктивного мышления в ритме включение-выключение произвольного внимания к теоретизированному и предметно-практическому массиву первичного массива знания.

Для обоснования позиции авторов вспомним о двойственной природе сознания, на наличии в его структуре второго, теневого «Я», которое в традиционных описаниях педагогики и психологии представлено как самосознание, интроспекция и самопонимание. Двойственность проявляется при исполнении человеком явно навязанной, чужой роли в критической ситуации, при этом субъект себя оценивает с позиции уже дополнительного «Я» и оказывается способным управлять поведением на пределе интеллектуальных

возможностей. Человек не может быть единым и в онтологическом отношении, он потенциально множественен, но её следует научиться реализовать, «включать» в паузы отдыха, чтобы естественно сформировать устойчивый паттерн познания и закрепления [3, с.190].

Студенты подметили, что после ответа на вопросы зачета (экзамена) изучение предмета не завершается, оно неизменно обладает самодвижением, оно становится даже свободным от процедур проверки. И в этот момент наиболее естественен вопрос: а для кого, для чего он, собственно, постигает науки и учится? Вопрос открывает просторно для метафизических откровений, предполагающих предельно открытые ответы. Поэтому, зачем искусственно прерывать уникальную интенцию субъекта к расширению масштаба познания, приобщение к истине меняет структуру личности, нацеливает её на достижения переменных модусов адекватного действительности знания первоначально, как он считает, «для себя».

Чтобы научиться думать, надо учиться говорить и формулировать на доступном языке многообразные речевые конструкты. Но, как показывает опыт даже первых занятий в сентябре, студент повторяет устойчивые школьные образцы действия, он предпочитает не говорить, а только писать или письменно отвечать на тесты, его так научили за долгие годы. С другой стороны, он соглашается, что врачебная деятельность во многом деятельность коммуникационная, надо не только красиво и четко говорить самому, сколько уметь разговаривать пациента на длительный диалог, в течение которого проявятся полные, действительные описания симптомов недомогания. В этом отношении выделяются студенты, уже окончившие медицинский или иной колледж, и среди них имеются и те, кто уже проработал по специальности и практически наработал опыт действенной коммуникации, именно они легко вступают в полноценный и продуктивный диалог с преподавателем и показывают вчерашним упорно молчащим выпускникам одиннадцатого класса как надо учиться и как надо «включаться» в образовательное пространство.

Также повтори известный тезис, что мышление неотделимо от внутреннего диалога личности, поэтому внешняя речь всего лишь отражение этой уникальной способности параллельно производить мыслительную деятельность во вне и в себе. Выделенная категория студентов легко усваиваются тезис о необходимости активно думать и во время даже простого и очевидного устного ответа, и не следует самого себя «загонять» быстрой речью, говорить надо с такой скоростью, чтобы успевать обдумывать, что именно и как ты будешь произносить. Однако, студент-бывший школьник легко соглашается, но продолжает говорить явно в ускоренном темпе. В этом действии нами усматривается проявления

негативных сторон школьного обучения, внешне для формы соглашаться, но не меняться, в сущности.

Записывать и писать надо быстро, но говорить следует медленно и не только в учебной деятельности. «Язык мой, враг мой», в этой поговорке и скрыт глубинный смысл противоречивости коммуникативного акта. Мало научиться только говорить, надо научиться говорить то, «что надо сказать» в данный момент, именно этой аудитории и этому коммуниканту. В истории множество примеров, когда необдуманное слово вызывало трагические последствия, и с этим тезисом молодой человек легко соглашается, тем более, оно ни к чему его не обязывает. И поэтому продолжает или мало говорить или просто читать готовый, и не им составленный текст. Это удивительно как расходятся внешнее и внутреннее.

С другой стороны, студент соглашается, что надо научиться записывать быстро лекции. Поэтому применение стенографии в практике даже ученического труда ускоряет скорость записи и как показывает опыт управленческой деятельности, применение записывающей и воспроизводящей техники не вытесняет стенографию из числа хотя бы желательных компетенций. Стенография раскрывает значительные перспективы организации мыслительной активности субъекта: думать и фиксировать зеркально как свой, так и внешний текст. Пока же стенография рассматривается лишь как примитивный инструмент фиксации слова, но эта только точка зрения функционеров, решение включить этот предмет к число обязательных принимается людьми не умеющими стенографировать [4, с.474].

Авторы предложили авторский учебник стенографии студентам. Опишем их ожидаемую реакцию: они его лениво полистали, промолчали, и только один из тридцати студентов фотографировал страницы учебника и в конце занятия показал преподавателю им переписанный стенографический алфавит. Разумеется, этот студент пришел учиться в медуниверситет после медколледжа и знает «вживую как устроена жизнь», и какими качествами надо обладать, чтобы стать успешным и конкурентным врачом, поэтому его и не надо уговаривать получить новое знание, дающее приращение его способности познавать и преобразовывать объекты.

Студент представляет ценность не абстрактными социальными качествами, а неповторимой, выражаемой в предметно-практических действиях, проявленной индивидуальностью и позитивной для другого собственной субъектностью. Но как этого добиться этого для всех студентов предстает проблемой, но пути ее решения намечены и их следует медленно и последовательно воплощать в жизни.

Список использованной литературы

1. Файзуллин Ф.С., Самситдинов И.З. Проблемы социальной мобильности в современном обществе // Культура, личность, общество в современном мире: методология, опыт эмпирического исследования. XI Международная конференция, Екатеринбург, 19-20 марта 2008 г.: в 5 частях. Екатеринбург, 2008. Ч. 1. С. 56-60.
2. Булатова З.А., Самситдинов И.З. Менеджмент в сфере образования. Уфа: УГАТУ, 2016. 138 с.
3. Ильясов Р.Р., Иксанов Р.А., Гарипов Р.К. Феномен обнуления как модус игризации // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2023. № 2(59). С. 188-191.
4. Ильясов Р.Р., Иксанов Р.А., Самситдинов И.З. Имитация образовательной деятельности как модус мобильности // Евразийский юридический журнал. 2023. № 1(176). С. 474-476.

Сведения об авторах статьи:

Ильясов Радик Равилович - доктор философских наук, профессор кафедры философии Башкирского государственного медицинского университета, г. Уфа, Россия.

Самситдинов Ильфат Закиевич - кандидат исторических наук, доцент кафедры истории России, историографии и источниковедения Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия.

Самситдинов Ильнур Закиевич - аспирант кафедры социологии и социальной работы с молодежью Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия.

УДК 364.65-053.9(470.313)

Корчагина Л. М.

**ДОЛГОВРЕМЕННЫЙ УХОД КАК СПОСОБ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПОЖИЛЫМ ЛЮДЯМ И ИНВАЛИДАМ: РЕАЛИЗАЦИЯ
В РЕГИОНЕ**

Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина, г. Рязань Россия

На примере Рязанской области показана реализация регионального проекта по созданию СДУ, разработанного на основе федерального проекта «Старшее поколение». Рассматривается система родственного ухода как наиболее гибкая в системе долгосрочного ухода. Приводится перечень организаций в регионе, предоставляющих услуги по уходу. Обозначены этапы и мероприятия по организации ухода. Характеризуются новые должности в системе долгосрочного ухода – помощник по уходу и организатор ухода.

Ключевые слова: система долгосрочного ухода, родственный уход, помощник по уходу, организатор ухода, дневник ухода, социальный пакет долгосрочного ухода.

Korchagina L. M.

**LONG-TERM CARE AS A WAY OF PROVIDING SOCIAL ASSISTANCE TO THE
ELDERLY AND DISABLED: IMPLEMENTATION IN THE REGION**

Ryazan State University named after S.A. Yesenin, Ryazan, Russia

The example of the Ryazan region shows the implementation of a regional project to create a SDU, developed on the basis of the federal project "The Older Generation". The kinship care system is considered as the most flexible in the long-term care system. A list of organizations in the region providing care services is provided. The stages and measures for the organization of care are indicated. New positions in the long-term care system are characterized - care assistant and care organizer.

Keywords: long-term care system, kindred care, care assistant, care organizer, care diary, long-term care social package

В рамках Федерального проекта в Рязанской области с 2019 года реализуется региональный проект «Старшее поколение в Рязанской области», который предполагает создание системы долгосрочного ухода, включающей сбалансированные социальное обслуживание и медицинскую помощь, поддержку семейного ухода.

В Рязанской области ещё в 2018 году был запущен пилотный проект по внедрению такой системы. Для Рязанской области проблема долгосрочного ухода стоит особенно остро, ведь она занимает третье место в стране по доле пожилого населения.

Долговременный уход рассматривается как способ предоставления социальной помощи и поддержки по поддержанию здоровья, функциональности, интереса жизни.

В большинстве семей уход за пожилыми родственниками осуществляют родственники. Некоторые семьи вынуждены нанимать сиделку для старого человека, нуждающегося в уходе, но не всем хватает на это средств, да и далеко не каждый пустит постороннего человека в свою квартиру. Есть и другая проблема: не всегда можно найти

квалифицированного надежного помощника. Родственникам, которые осуществляют уход за своими беспомощными и больными близкими, приходится менять весь уклад жизни, чтобы иметь время для их обслуживания, вплоть до увольнения с работы. Новая мера поддержки предусматривает создание гибкой системы ухода за старшими родственниками-инвалидами и позволяет гражданам получать за это заработную плату.

Родственный уход направлен на социальное обслуживание тех граждан, которые утратили способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению и не могут обеспечивать свои основные жизненные потребности из-за наличия инвалидизирующего заболевания, преклонного возраста.

Мероприятия, которые необходимо провести при включении гражданина в систему долговременного ухода, включают в себя:

- определение индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу;
- установления уровня нуждаемости в уходе;
- подбор гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу;
- составление и утверждение индивидуальной программы предоставления социальных услуг и дополнения к индивидуальной программе.

Результатом определения индивидуальной потребности гражданина в постороннем уходе является установление в целях подбора гражданину социального пакета ухода и иных социальных услуг, не входящих в состав социального пакета ухода, и оптимальных условий их предоставления, параметров нуждаемости в социальном обслуживании, включающих:

- 1) периодичность ухода – потребность ухода в неделю (от одного раза до нескольких раз);
- 2) характер ухода – замещающие действия или ассистирующие действия и их сочетание;
- 3) интенсивность ухода – потребность в уходе в течение дня (от одного раза до нескольких раз);
- 4) продолжительность ухода – количество часов в неделю и в день;
- 5) необходимость присмотра – для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в наблюдении за их состоянием или в контроле поведения, с целью обеспечения их безопасности;
- 6) необходимость социального сопровождения – для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

Этапы оформления родственного ухода, следующие:

- 1) оформление (или переоформление) индивидуальной программы социального обслуживания;
- 2) обращение в организацию, которая оформляет родственный уход;
- 3) подписание договора, для которого необходимо пройти обучение, медосмотр, получение справки об отсутствии судимости.

Подготовка по программе «Помощник по уходу» в Рязанской области проходит по при кафедре сестринского дела Рязанского медицинского университета.

В программу обучения входит изучение геронтологии, психологических особенностей лежачих больных, формирование навыков оказания первой помощи, проведения гигиенических процедур, организация правильного питания и безопасной среды. Обучение проходит с применением технических средств реабилитации, которыми также необходимо уметь пользоваться.

Новой программой могут воспользоваться не только близкие родственники, но и друзья, знакомые, соседи. Достаточно сообщить о трудной ситуации с человеком, после чего специалист проконсультирует и сориентирует по следующим действиям. Если у человека нет таких родственников, которые могут участвовать в программе, то ему найдут помощника по уходу из числа социальных работников.

В настоящее время только в г. Рязани с помощниками по уходу работают порядка 10 организаций: ГБУ РО «Комплексный центр социального обслуживания населения города Рязань», автономные некоммерческие организации «Забота и милосердие», «Рязанская патронажная служба», «Центр социальной помощи «Доброе дело», «Центр социальной защиты «Патронаж» и др.

Основные цели ухода:

- 1) поддержание здоровья, предотвращение его ухудшения;
- 2) поддержание интереса к жизни, предотвращение его потери;
- 3) поддержание активности и мобильности, предотвращение нездорового образа жизни;
- 4) поддержание навыков самообслуживания, предотвращение их утраты;
- 5) поддержание коммуникативных навыков и когнитивных функций, предотвращение их утраты или снижения и др.

Помощник по уходу:

- обеспечивает гражданину безопасность, надлежащий уход и условия, поддерживает его жизнедеятельность;

- выполняет медицинские рекомендации;
- использует технические средства реабилитации и средства ухода;
- побуждает гражданина к поддержанию двигательной и социальной активности, посильной занятости;
- соблюдает личную гигиену и санитарию;
- заполняет ежемесячно дневник ухода и сдает на проверку организатору ухода;
- несёт личную ответственность за результаты своей деятельности.

Социальный пакет долговременного ухода включает в себя перечень и объём социальных услуг по уходу: подготовка и подача пищи, помощь в приеме пищи, помощь в соблюдении питьевого режима, помощь при умывании, купание в приспособленном месте, гигиеническое обтирание, смена одежды и нательного белья, помощь при передвижении по помещению, пересаживании, измерение, температуры тела, артериального давления, пульса, подготовка лекарственных препаратов к приему, помощь в поддержании посильной физической активности, включая прогулки, помощь в поддержании когнитивных функций и др. Также в социальный пакет перечислены социальные услуги, не включенные в него, предоставление которых гражданину не требуется.

Помощник по уходу изучает индивидуальные особенности гражданина (отношения, предпочтения, привычки), ежедневно проводит когнитивный тренинг. Данные пожилого человека и инвалида вносятся в дневник ухода, который заполняется ежедневно и ежемесячно сдается на проверку организатору ухода. В дневнике указывается контроль за соблюдением питьевого режима, приема пищи, физической нагрузки, отмечаются особенности состояния гражданина, заполняются листы врачебных назначений и др. Для организации качественного ухода помощник осуществляет создание безбарьерной среды дома и обеспечение различными средствами реабилитации. Ежемесячно также заполняется и сдается план-отчет предоставления социальных услуг, включенных в пакет долговременного ухода.

Функции организатора ухода:

- организация деятельности помощников по уходу;
- контроль за деятельностью помощников по уходу (определение основных целей и задач ухода, составление графика работы помощников по уходу, составление отчёта по уходу);
- координация деятельности помощников по уходу;

- контрольные посещения граждан, за которыми осуществляется уход (с третьим уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в месяц, со вторым уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в квартал, с первым уровнем нуждаемости в уходе – 1 раз в полгода).

Рязанская область относится к пяти регионам РФ, где в настоящее время активно развивается система долговременного ухода, в частности происходит реализация ухода в каждом районе. Расширение охвата долговременного ухода происходит за счёт выделения дополнительных средств в виде субсидий, что позволяет ввести дополнительные ставки помощников по уходу. Помощниками по уходу в рязанском регионе работает 4,5 тысячи, количество подопечных составляет 4615 человек.

Новая мера поддержки родственного ухода призвана каждому пожилому человеку, инвалиду сделать так, чтобы старость прошла в родных стенах и была, действительно, в радость.

Сопутствующие положительные эффекты от реализации в стране системы родственного ухода:

- уход помогает не только пожилым людям, но позволяет на сегодняшний день 11 тыс. человек, которые являются их родственниками, сохранить свои рабочие места, не терять занятость, выйти на работу, так как их функции может выполнять помощник по уходу;

- в систему ухода на работу можно принять родственников и близких пожилого человека, что позволяет обеспечить их стабильным источником дохода, формировать заработную плату, иметь социальные гарантии.

Таким образом, система долговременного ухода направлена на создание условий для активного долголетия, повышение качества жизни пожилых людей и инвалидов, облегчение нагрузки по уходу для членов семьи.

Сведения об авторе статьи:

Корчагина Лариса Михайловна - доцент кафедры психологии и социальной работы Рязанского государственного университета имени С.А. Есенина, г. Рязань Россия.

УДК 378

Олейник Е.В., Испулова С. Н.
**ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
БАКАЛАВРОВ И МАГИСТРОВ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
В ФГБОУ ВО «МГТУ ИМ. Г.И. НОСОВА»**

Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова,
г. Магнитогорск, Россия

В статье представлены особенности организации профессиональной подготовки бакалавров и магистров социальной работы в г. Магнитогорске. Представлены примеры эффективного партнерства кафедры с учреждениями системы социальной защиты населения города: организация практик студентов, заказ учреждений на решение социальных задач, подготовка курсовых и выпускных квалификационных работ.

Ключевые слова: профессиональная подготовка, «социальная работа».

Oleynik E. V., Ispulova S.N.
**FEATURES OF PROFESSIONAL TRAINING
BACHELOR'S AND MASTER'S DEGREES IN SOCIAL WORK
AT THE MAGNITOGORSK STATE TECHNICAL UNIVERSITY**
Magnitogorsk State Technical University, Magnitogorsk, Russia

The article presents the features of the organization of professional training of bachelors and masters of social work in Magnitogorsk. Examples of effective partnership of the department with institutions of the social protection system of the city's population are presented: organization of student practices, ordering institutions to solve social problems, preparation of term papers and final qualifying works.

Keywords: professional training, «social work».

История профессиональной подготовки специалистов социальной сферы в России начала формироваться в начале 1990-х годов. В настоящее время представители профессионального сообщества подготовки специалистов социальной сферы активно создают и внедряют новые формы и методы работы. Многие ученые активно изучают различные аспекты профессиональной подготовки специалистов социальной сферы, связанные с различными направлениями:

- историческими и современными социально-экономическими изменениями в обществе (Гусякова Л.Г, Панов А.М. [11], Испулова С.Н. [5], Новикова В.С. [9] и др.);
- применением новых или корректировкой имеющихся подходов в образовании (Денисов С.Б. [4], Кузнецова Е.В., Клушина Н.П. [7], Плохова И.А. [10] и др.);
- введением профессиональных стандартов в системе социального обслуживания (Гильдингерш М.Г., Тестова В.С. [3] и др.);
- ролью волонтерства в современном обществе (Аккожоева А.К. [1], Безенкова Т.А. [2] и др.);
- развитием системы социального партнерства (Маленов А.А. [8] и др.).

В 2000 году в Магнитогорском государственном университете (МаГУ) впервые был осуществлен набор студентов для обучения на специальность «социальная работа». В 2013 году в процессе реорганизации МаГУ был присоединен к ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова», в его структуре был создан Институт гуманитарного образования. Кафедра социальной работы и психолого-педагогического образования является структурным подразделением данного института и продолжает осуществлять профессиональную подготовку специалистов социальной сферы для г. Магнитогорска.

В настоящее время кафедра осуществляет профессиональную подготовку по следующим направлениям: «Социальная работа» (бакалавриат, магистратура); «Психолого-педагогическое образование» (магистратура); «Педагогика и психология девиантного поведения» (специалитет).

Особенности профессиональной подготовки заключаются в следующем.

Кафедра активно сотрудничает с государственными и негосударственными учреждениями социальной защиты города:

- МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Правобережного, Орджоникидзевского и Ленинского районов;
- МУ «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Родник» города Магнитогорска»;
- МУ «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Надежда» города Магнитогорска;
- МОУ «Школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Семья» города Магнитогорска;
- МОУ «Специальная (коррекционная) школа-интернат №5 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья» города Магнитогорска;
- МУ «Социально-реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»;
- МУ «Центр социальной помощи семье и детям города Магнитогорска»;
- МУ «Реабилитационный центр для людей с ограниченными возможностями здоровья»;
- МУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Магнитогорска»;
- БФ «Металлург».

На основании заключенных договоров студенты не только направляются на практику почти во все учреждения социальной защиты города, но и на базе этих учреждений в рамках некоторых дисциплин учебных планов преподаватели кафедры организуют проведение практических занятий.

Также в рамках профессиональной подготовки мы привлекаем специалистов-практиков, в том числе:

- ведущий специалист группы социальных программ, ПАО «ММК»;
- специалист реабилитационного центра для людей с ограниченными возможностями здоровья;
- специалист по социальной работе МУ «Центр социальной помощи семье и детям г. Магнитогорска»;
- зав. отделением социальной помощи семье и детям МУ «КЦСОН» Правобережного района г. Магнитогорска;
- зам. директора БФ «Металлург»;
- старший менеджер отдела развития и проектирования БФ «Металлург».

Многие ППС кафедры входят в составы рабочих групп разных учреждений по созданию социально-значимых проектов и заявок для участия в конкурсах грантов разного уровня, а также активно участвуют в реализации поддержанных проектов. Студенты, в том числе в рамках изучения различных дисциплин, активно привлекаются к реализации этих проектов:

- «Счастливый возраст: долголетие, здоровье, молодость души» при финансовой поддержке Общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» (2016-2017);
- «Равный – равному», направленный на профилактику девиантного поведения через включение ребенка в социально-значимую деятельность по организации жизнедеятельности школы, в т.ч. участие в проведении профилактических тренингов на группе сверстников в классах (2017-2022);
- «Здоровье женщины как фактор укрепления института семьи и семейных ценностей» (2018-2020);
- «Площадка семейного сотворчества – растем вместе (2022-2023);
- «Семейная площадка: благополучное детство» (2018-2020);
- «Осознанное родительство – путь к гармонии в семье!» (2021-2022).

Во всех проектах наши студенты оказывают волонтерскую поддержку, выполняют роль индивидуальных тьюторов, разрабатывают и проводят мероприятия для целевой

группы проектов, проявляют организаторские способности. Например, в проекте «Детская площадка – Растем вместе» была создана группа дневного пребывания для детей с ОВЗ – мы организовали реализацию дисциплины «Реабилитация детей с ОВЗ» на базе благотворительного фонда, практические занятия студентов по данной дисциплине проходили во взаимодействии с детьми с ОВЗ. Такая практика продолжилась после завершения проекта и длится уже 3 учебных года подряд.

Часть преподавателей кафедры являются внештатными сотрудниками учреждений социальной защиты и, в рамках своих дисциплин, привлекают студентов для решения текущих задач учреждений социальной защиты, что, в том числе, является уникальным для подготовки курсовых и выпускных квалификационных работ. По итогам обучения многие студенты трудоустраиваются в учреждения системы социальной защиты населения и привлекаются кафедрой для ведения учебных занятий у бакалавров, тем самым формируют кадровый резерв для своих учреждений.

Список использованной литературы

1. Аккожоева А.К., Адилбек У.Б. Роль волонтерской деятельности в профессиональной подготовке студентов по социальной работе // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2023. № 3-1(78). С. 85-88.
2. Безенкова Т.А., Телегина Е.Е. Профессиональная подготовка специалиста по социальной работе: ресурсы волонтерской деятельности // Научная мысль: традиции и инновации: Сборник научных трудов III Всероссийской научно-практической конференции, Магнитогорск, 29–30 мая 2022 года. Магнитогорск: ООО «Директ-Медиа», 2022. С. 13-15.
3. Гильдингерш М.Г., Тестова В.С. Внедрение профессиональных стандартов в деятельность организаций социального обслуживания // Современный менеджмент: проблемы и перспективы: Сборник статей по итогам XVI международной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 29–30 апреля 2021 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный экономический университет, 2021. С. 634-642.
4. Денисов С.Б. Роль и значение конфликтологических знаний в профессиональной подготовке специалистов по социальной работе // Вестник Мордовского университета. 2010. Т. 20, № 2. С. 81-83.
5. Испулова С.Н. Профессиональная подготовка специалистов по социальной работе: актуальность проблемы // Евразия-2022: социально-гуманитарное пространство в эпоху глобализации и цифровизации: Материалы Международного научного культурно-образовательного форума, Челябинск, 06–08 апреля 2022 года. – Челябинск: Издательский центр ЮУрГУ, 2022. С. 78-80.
6. Клушина Н.П., Клушина Е.А. Инновационные подходы и технологии профессиональной подготовки специалистов по социальной работе // Проблемы современного педагогического образования. 2021. № 71-2. С. 195-197.
7. Кузнецова Е.В. Профессионально-этическая подготовка специалистов по социальной работе в медицинском вузе // Медицинское образование сегодня. 2020. № 4(12). С. 104-114.
8. Маленов А.А., Маленова А.Ю. Опыт социального партнерства в процессе учебно-профессиональной подготовки специалистов по работе с молодежью // Человек. Наука. Социум. 2021. № 1(5). С. 133-158.

9. Новикова В.С., Испулова С.Н. Профессиональная подготовка специалистов по социальной работе: традиции и инновации // Социальная политика и социальное партнерство. 2020. № 7. С. 52-60.

10. Плохова И.А. Социальное проектирование в процессе профессиональной подготовки будущих специалистов по социальной работе // Отечественный журнал социальной работы. 2021. № 2(85). С. 182-189.

11. Теория, история, практика социальной работы и профессиональная подготовка по социальной работе в высшей школе (Краткая библиография периода 1990-1995 гг.) / Л.Г. Гусякова, А.М. Панов // Отечественный журнал социальной работы. 2024. № 1(96). С. 187-193.

Сведения об авторах статьи:

Олейник Елена Викторовна - кандидат педагогических наук, зав. кафедрой социальной работы и психолого-педагогического образования Магнитогорского государственного технического

университета им. Г.И. Носова, г. Магнитогорск, Россия

Испулова Светлана Николаевна - кандидат педагогических наук, доцент кафедры социальной работы и психолого-педагогического образования Магнитогорского государственного технического университета им. Г.И. Носова, г. Магнитогорск, Россия

УДК 378

Сапожникова А. С.^{1,2}, Хасанова Г. М.²

**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ
ВОСПИТАНИЮ (ОТДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ
БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ) ЗА 9 МЕСЯЦЕВ 2024 ГОДА**

¹ ГКУ РРЦ «Семья»

² ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

В данной статье представлен сравнительный анализ деятельности центров содействия семейному воспитанию по Республике Башкортостан за 9 месяцев 2024 года. Все показатели сравниваются с показателями аналогичного периода 2023 года. Главная цель данного анализа выявить положительную и отрицательную динамику исследуемых показателей и увидеть результаты деятельности центров содействия семейному воспитанию за исследуемый период. В анализе исследуются следующие показатели:

- количество обслуженных несовершеннолетних, включая выбывших;
- количество детей по списку на сегодняшний день (разбивка по возрастам);
- количество детей с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов и приравненных к категории «инвалид»;
- юридический статус воспитанников;
- сроки пребывания воспитанников в учреждении;
- число воспитанников, совершивших самовольные уходы;
- общее количество выбывших;

Все расчеты делаются путем сравнения натуральных показателей и их процентного соотношения.

Ключевые слова: анализ деятельности, дети-сироты, детские дома, центры содействия семейному воспитанию, самовольные уходы.

Sapozhnikova A. S.^{1,2}, Khasanova G. M.²

**ANALYSIS OF THE ACTIVITIES OF FAMILY EDUCATION ASSISTANCE
CENTERS (DEPARTMENTS FOR ORPHANS AND CHILDREN LEFT WITHOUT
PARENTAL CARE) FOR 9 MONTHS OF 2024**

¹ State Institution Republican Resource Center "Family", Ufa, Russia

² Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

This article presents a comparative analysis of the activities of the centers for the promotion of family education in the Republic of Bashkortostan for 9 months of 2024. All indicators are compared with those of the same period in 2023. The main purpose of this analysis is to identify the positive and negative dynamics of the studied indicators and to see the results of the activities of the centers for the promotion of family education during the study period. The analysis examines the following indicators:

- the number of minors served, including those who have dropped out;
- the number of children on the list to date (age breakdown);
- the number of children with disabilities, children with disabilities and those equated to the category of "disabled";
- the legal status of the pupils;
- the length of stay of pupils in the institution;
- the number of pupils who have committed unauthorized departures;
- the total number of dropouts;

All calculations are made by comparing natural indicators and their percentage ratio.

Keywords: activity analysis, orphaned children, orphanages, family education assistance centers, unauthorized care

Введение. Проблема детей-сирот в России является одной из наиболее острых, важных и актуальных. Дети-сироты – это такое же будущее нашей страны, как и дети, живущие с родителями, но только они более социально уязвимые и нуждающиеся в помощи общества [2].

На конец 2024 в России зарегистрировано более 400 000 детей-сирот. Это очень большая цифра, которая говорит о серьезной социальной проблеме, которой всецело занимается государство.

Наибольшее количество детей-сирот приходится на возраст от 7 до 18 лет. Большинство из них находятся в центрах содействия семейному воспитанию.

Основные категории детей-сирот – это дети, потерявшие родителей в результате отказа от ребенка, лишения родительских прав или смерти родителей. Довольно большая часть – это дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья, которым необходимо уделять особое внимание и обеспечить все условия для их полноценного развития [4].

Качество жизни детей-сирот – это важный фактор для развития нашей страны и нашей республики.

В Республике Башкортостан ведется очень большая и серьезная работа по улучшению качества жизни таких детей и уменьшению их количества, о чем свидетельствует анализ работы Центров содействия семейному воспитанию за последний период – 9 месяцев 2024 г.

В 2020 году все детские дома Республики Башкортостан были переданы под ведомство Министерства семьи, труда и социальной защиты населения и переименованы в Центры содействия семейному воспитанию.

На данный момент под ведомством Министерства семьи, труда и социальной защиты населения находятся 16 отделений для детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей. Из них 13 центров содействия семейному воспитанию:

1. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию имени Шагита Худайбердина
2. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Радуга»
3. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Петровский»
4. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Самрау»
5. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию г.Уфы
6. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Феникс»
7. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Виктория»
8. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Детство»
9. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Спутник»
10. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Алые паруса»

11. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Солнечный»
12. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «РостОк»
13. ГБУ РБ Центр содействия семейному воспитанию «Курай»
14. ГКУ Республиканский дом ребенка специализированный
15. ГБУ РБ Белебеевский межрайонный центр «Семья»
16. ГБУ РБ Учалинский центр «Семья»

Расчетно-аналитическая часть

За 9 месяцев 2024 года в центрах содействия семейному воспитанию обслужено 612 несовершеннолетних, включая выбывших (из них количество детей по списку на сегодняшний день 381 человек), что на 84 обслуженных человека (12%) меньше, чем за 9 месяцев 2023 года. Количество выбывших за 9 месяцев 2024 года составляет 231 человек, что на 15 человек (6,1%) меньше, чем за 9 месяцев 2023 года.

Количество детей по списку на сегодняшний день в возрасте:

от 0 до 3 лет - 15 человек, (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 20 человек, что составляет 57%)

от 3 до 6 лет – 14 человек, (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 9 человек, что составляет 39%);

от 7 до 10 лет – 69 человек, (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 16 человек, что составляет 19%);

от 11 до 14 лет – 146 человек, (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 13 человек, что составляет 8,2%);

от 15 до 18 лет – 137 человек, (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 11 человек, что составляет 7,4%).

Из общего количества обслуженных несовершеннолетних, дети с ограниченными возможностями здоровья – 236 человек, что на 12,3% (на 33 человека) меньше, чем за 9 месяцев 2023 года, из них инвалиды или приравненные к категории «инвалид» – 76 человек, что на 7,3% (на 6 человек) меньше, чем за 9 месяцев 2023 года).

Юридический статус воспитанников (из количества детей по списку на сегодняшний день):

- дети-сироты – 71 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 2 человека что составляет 2,7%);

- дети, оставшиеся без попечения родителей – 298 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 54 человека что составляет 15,3%);

- ранее проживавшие в замещающих семьях - 80 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 40 человек, что составляет 33,3%);

- временно помещенные (по заявлению законных представителей) – 12 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 13 человек, что составляет 52%);

Сроки пребывания воспитанников в учреждении (из количества детей по списку на сегодняшний день):

Число воспитанников, проживающих в учреждении менее 1 года – 144 человека (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 45 человек, что составляет 23,8%);

Число воспитанников, проживающих в учреждении от 1 года до 3-х лет – 104 человека (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 22 человека, что составляет 17,5%);

Число воспитанников, проживающих в учреждении от 3-х до 6 лет – 66 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 16 человек, что составляет 19,5%);

Число воспитанников, проживающих в учреждении от 6 и более лет – 25 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 4 человека, что составляет 13,8%);

Количество воспитанников, временно выбывших из учреждения, 42 человека (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей увеличилось на 18 человек, что составляет 75%).

Число воспитанников, совершивших самовольные уходы за 9 месяцев 2024 года, – 51 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей, совершивших самовольные уходы увеличилось на 36 человек, что составляет 240%);

За 9 месяцев 2024 года общее количество выбывших составило 231 человек (по сравнению с аналогичным периодом 2023 года количество детей уменьшилось на 15 человек, что составляет 6,1%);

Обсуждения и выводы:

Рассматривая данные показатели, мы можем сделать вывод, что за 9 месяцев 2024 года, положение дел значительно улучшилось по сравнению с аналогичным периодом 2023 года по всем вышеперечисленным показателям, кроме количества самовольных уходов и

количества выбывших несовершеннолетних (в данной ситуации – этот фактор может являться условно-отрицательным, так как уменьшилось и количество обслуженных).

Весьма значительно на 36 человек (240%) увеличилось количество воспитанников, совершивших самовольные уходы. Анализ самовольных уходов показал, что наибольшее количество подростков 38 человек (75%), совершили уходы из ЦССВ г. Уфы. Основное количество подростков, совершивших самовольные уходы были в возрасте от 14-15 до 16-18 лет – 47 человек (92%). Основными причинами самовольных уходов было - желание погулять, желание доказать, что смогут убежать, желание свободы, желание протрезветь, желание увидеться с друзьями. Они свойственны подросткам, находящимся в этом возрасте. Он является самым сложным, подростки находятся в состоянии пубертатного кризиса и совершают уходы гораздо чаще, чем более младшие воспитанники. Также на рост самовольных уходов влияет сезонность – разгар летних каникул (июль-август). На данный момент ЦССВ г. Уфы реорганизован, подростки распределены по другим учреждениям.

Мероприятия, в результате которых произошли значительные улучшения в системе работы Центров содействия семейному воспитанию:

1. С 2023 года ГКУ Республиканский ресурсный центр «Семья» совместно с Центрами содействия семейному воспитанию реализует грантовый проект «Перемена», направленный на организацию помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, членам их семей и их родителям, намеревающимся восстановиться в родительских правах.

2. Проводятся семинары для специалистов по программе: «Сенсорная интеграция», «Организация сопровождения детей, возвращённых в кровные семьи» и «Организация постинтернатного сопровождения».

3. Разработан Порядок организации работы с семьями, в которые возвращены дети из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

4. Разработана Программа подготовки родителей к возврату ребенка в кровную семью для специалистов ЦССВ и специалистов служб семьи.

Список использованной литературы

1. Астахова Ю.И., Социализация воспитанников в условиях детского дома. 2013.
2. Гайнетдинова, К. М. Психолого-педагогическое сопровождение процесса воспитания детей-сирот: проблемы, пути решения / К. М. Гайнетдинова, Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Безопасность человека: проблемы и пути решения в современных условиях: Материалы Международной научно-практической конференции. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 50-52.

3. Шарапова Л.Н., Шабанова О.В. Особенности социальной адаптации детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей в условиях детского дома. 2017.

4. Хасанова, Г. М. Социально-медицинская работа в различных сферах жизнедеятельности: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / Г.М. Хасанова, З.Л. Сизоненко, З.А. Янгуразова; М-во образования и науки РФ, Башкирский гос. ун-т. – Уфа: РИЦ БашГУ, 2010. – 191 с.

Сведения об авторах статьи:

Сапожникова Анна Сергеевна - начальник отдела сводного анализа и планирования ГКУ РРЦ «Семья», магистрант 2 курса направления Клиническая социальная работа и социальная реабилитация Башкирского государственного медицинского университета

Хасанова Гузэль Миргасимовна - доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней Башкирского государственного медицинского университета, г. Уфа, Россия

УДК 373.2

Семенов А. А., Морозов А. П.
**СТУДЕНЧЕСКОЕ ВОЛОНТЕРСТВО КАК ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

Санкт-Петербургский государственный морской технический университет,
г. Санкт-Петербург, Россия

В статье представлен анализ работы студенческого волонтерства с гражданами пожилого возраста, получателями социальных услуг социального учреждения г. Санкт-Петербурга.

Ключевые слова: волонтерство, обучающиеся, граждане пожилого возраста, социальное сопровождение, социальная поддержка.

Semenov A. A., Morozov A. P.
**STUDENT VOLUNTEERING AS A TECHNOLOGY OF SOCIAL SUPPORT FOR
ELDERLY CITIZENS**

Saint Petersburg State Marine Technical University, Saint Petersburg, Russia

The article presents an analysis of the work of student volunteering with elderly citizens, recipients of social services of a social institution in Saint Petersburg.

Keywords: volunteering, students, elderly citizens, social support, social support.

В настоящее время добровольчество считается одним из наиболее распространенных видов деятельности в мире. Процесс становления добровольческой деятельности в Российской Федерации заметно ускорился в последние годы, однако развитие разных видов добровольчества в стране остается неравномерным.

Правительством Санкт-Петербурга от 28.08.2019 № 32-рп была утверждена программа «Об утверждении Программы «Развитие добровольчества (волонтерства) в Санкт-Петербурге» на 2019-2025 годы, в котором «говорится» о значимости волонтерства, где основной целью программы является – вовлечение в добровольческую деятельность граждан всех возрастов, проживающих в Санкт-Петербурге [4].

Волонтерство охватывает все сферы жизнедеятельности человека, поэтому и является уникальным общественным явлением. Особым достоинством волонтерства является отсутствие каких-либо препятствий для его осуществления. Данный вид деятельности не соотносится с возрастными, социальными, профессиональными, национальными, религиозными, культурными, политическими или иными характеристиками субъекта добровольчества.

Волонтером может стать любой человек, имеющий желание, силы, свободное время, возможно материальные средства и другие ресурсы для содействия решению социально значимых проблем, оказания помощи обществу, группе людей или отдельному индивиду.

Исследователь Дойникова К.О. описывает «волонтерство», в том числе и студенческое: «форма социального служения, осуществляемая по свободному волеизъявлению граждан, направленная на бескорыстное оказание социально значимых услуг на местном, национальном или международном уровне, способствующая личностному росту и развитию выполняющих эту деятельность волонтеров» [1, с.120-126].

Исследователь Кисиленко А.В. понимает под «волонтерской деятельностью» – «социальное служение», «социальную работу» и «благотворительность» [2, с.63].

Содержание волонтерства можно охарактеризовать через различные виды работ, которые выполняют волонтеры. Семенов А.А., Морозов А.П. [5, с.15] выделяют наиболее развитые направления студенческого волонтерства, в форме: культурного волонтерства; медиаволонтерства; медицинского волонтерства; социального волонтерства; экологического волонтерства; спортивного волонтерства; событийного волонтерства; волонтерства доноров; патриотического волонтерства.

Также в настоящее время набирают популярность интернет-волонтерства, где в рамках информационной системы «Добровольцы России», публикуются самые инновационные новости из жизни волонтеров Российской Федерации, рассматриваются новые направления волонтерской деятельности: онлайн-волонтерство; корпоративное волонтерство; поисково-спасательное волонтерство, помощь участникам СВО и др. [2].

Таким образом, современные реалии показывают, что волонтерство приобретает все большую популярность среди молодежи, в том числе и в студенческой среде, где одним из главных источников получения новых знаний являются обретение навыков общественной деятельности, формирование моральных ценностей и формирование активной гражданской позиции. Поэтому в волонтерстве нуждаются [3]:

– государство (волонтеры, принимая активное участие в общественной жизни страны, способствуют более результативному выполнению разных социально важных задач);

– социальные учреждения (привлечение значительных ресурсов для решения социальных проблем);

– НКО (учреждения оказывающие содействие местному сообществу посредством волонтерской деятельности, создают благоприятный образ в обществе и повышают лояльность своих клиентов);

– образование (волонтерская деятельность — это прекрасный метод формирования и развития молодежи, в том числе и студентов, различных навыков и умений, духовно-нравственного и трудового воспитания).

На основе представленной информации можно сделать вывод о том, что волонтерство — это особый метод решения различных социальных задач в современном мире. Волонтерская деятельность — это важное социальное явление современного общества, которое дает возможность разным слоям населения заниматься общественно полезной работой и способствовать решению социально значимых проблем во всех сферах жизнедеятельности: политической, экономической, социальной и духовной.

Для анализа студенческого волонтерства нами было проведено исследование, целью которого являлось изучение студенческой волонтерской деятельности как технология социальной поддержки получателей социальных услуг, в лице граждан пожилого возраста в социально-досуговом отделении СПб ГБУСОН «КЦСОН Центрального района» (далее – Центр).

Центр осуществляет социальное обслуживание граждан пожилого возраста, граждан без определенного места жительства (бездомных), инвалидов трудоспособного возраста.

При анализе статистических отчетов о деятельности социально-досугового отделения Центра за период с июля 2017 года по июль 2023 год было выявлено, что в данном отделении социальные услуги предоставляют постоянные и временные волонтеры, в том числе и студенты высших учебных заведений г.Санкт-Петербурга, в том числе и Санкт-Петербургского государственного морского технического университета (далее – СПбГМТУ). За указанный в отчете временной период специалистами социального учреждения и студентами, являющимися постоянными волонтерами данного учреждения было разработано пять тематических программ для граждан пожилого возраста: «Из истории архитектурных стилей»; «Вокруг света по морям»; «Литературный остров»; «Конфликты вокруг нас»; «Психология для жизни»;

В социально-досуговом отделении осуществляется возможность молодым волонтерам проявить себя, реализовать свой потенциал и получить заслуженное признание, а также развить творческую и созидательную активность.

В 2023 году студенческими волонтерами, в том числе и волонтерами СПбГМТУ в Центре было подготовлено и проведено 26 мероприятий с получателями социальных услуг, в лице граждан пожилого возраста.

Статистический анализ документов показал, что в Центре волонтерская деятельность реализуется с целью расширения социальной поддержки и привлечения новых форм социальных услуг для получателей социальных услуг, в лице граждан пожилого возраста. В социально-досуговом отделении Центра социальные услуги предоставляют постоянные и временные волонтеры, в том числе и студенты.

По результатам проведенного анализа документов была выявлена динамика развития волонтерства в социально-досуговом отделении Центра за период с июля 2017 года по июль 2023 год, отражающая нарастающий интерес студентов к волонтерской деятельности и востребованность труда волонтеров.

Следующий этап нашего исследования, заключался в проведении экспертного интервью с заведующим социально-досугового отделения Центра, нацеленного на выделение особенностей работы студенческими волонтерами в данном отделении.

Было определено, что волонтерство – это глобальный инновационный инструмент социальных перемен, культурного роста студентов-волонтеров, помогающий улучшить свою жизнь и помочь другим, создавая одновременно условия для собственного развития.

Нормативно-правовой базой, на которой основана деятельность волонтеров Центра, является Федеральный закон от 11 августа 1995 г. № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», Резолюция А/RES/56/38 «Рекомендация о поддержке добровольчества», принятая ООН 10.01.2002 года, а также Концепция развития социального добровольчества в Санкт-Петербурге 2008-2011 годы, утвержденной постановлением правительства Санкт-Петербурга от 23 января 2008 г. №45.

Привлекая студентов-волонтеров в качестве проведения просветительских и обучающих программ, для граждан пожилого возраста, в Центре происходит прорыв повышения эффективности социальной поддержки граждан пожилого возраста для решения конкретных задач, улучшающих качество жизни клиентов отделения и распространения рекламной информации о деятельности отделения.

В своей работе по привлечению студентов-волонтеров специалисты Центра ставят перед собой три основные задачи: привлечение «нужных» волонтеров, у которых есть мотивация к социальной поддержке и сопровождению; выполнение социальной работы волонтеров максимально полезной для получателей социальных услуг; обеспечение комфортных условий для добровольной работы получателей социальных услуг.

Удовлетворение потребностей и интересов студентов-волонтеров является основой мотивирования людей к добровольному труду и предоставляет добровольцам разнообразные стимулы.

Ключевым фактором успешной организации труда волонтеров можно считать способность студентов-волонтеров в процессе работы обеспечивать свои потребности, в форме: возможностей применить полученный жизненный и профессиональный опыт работы в Центре; совместная работа студентов-волонтеров с гражданами пожилого возраста помогаем гражданам компенсировать дефицит общения; отвлечение от личных проблем

граждан пожилого возраста; обеспечение потребности в содержательном досуге граждан пожилого возраста; социальная поддержка граждан пожилого возраста.

Трудности, с которыми сталкиваются специалисты отделения в процессе организации и реализации работы со студентами-волонтерами, связаны с необходимостью распознать студентов, имеющих творческих потенциал. Для этого специалистам нужно поговорить с потенциальными волонтерами, выяснить их интересы (в частности, отложенные) и устремления.

Трудностей, связанных с общением с волонтерами, у специалистов отделения не возникает. Студенты, желающие стать волонтерами, наоборот, стремятся попасть в данное отделение, с радостью организуют и проводят различные мероприятия, поэтому никаких конфликтов не появляется. Возможны творческие споры, но волонтеры и специалисты отделения в процессе обсуждения приходят к консенсусу.

При ответе на вопрос о возможных улучшениях организации волонтерской деятельности в учреждениях системы социальной защиты населения Санкт-Петербурга специалист учреждения указала, что немалое количество людей хотят участвовать в роли волонтеров, но при этом не готовы каким-либо образом взаимодействовать с документами, в частности заключать договор с организацией. Они считают, что подписание соглашений накладывает на них ряд непосильных обязательств, боятся попасть в зависимое положение.

Таким образом, было установлено, что волонтерская деятельность, при содействии студентов-волонтеров оказывает социальную помощь и сопровождение граждан пожилого возраста, в целях расширения спектра и количества оказываемых социальных услуг и мероприятий для граждан пожилого возраста.

Специалистам Центра необходимо привлечь нужных волонтеров, сделать работу волонтеров максимально полезной для получателей социальных услуг и обеспечить комфортные условия для проведения данной работы.

Ключевой фактор успешной организации студенческого волонтерства в отделении связан со способностью волонтеров обеспечивать свои потребности в процессе реализации добровольного труда.

Список использованной литературы

1. Дойникова К.О. Добровольческая деятельность как эффективный механизм в развитии социальной политики страны // *Фундаментальные и прикладные исследования в современном мире: материалы международной научн. конф.* Пермь: Изд-во «Приора», 2021. – № 17-2. – С. 120–126.
2. Кисиленко А.В. Волонтерство: потенциал самоорганизации российской молодежи // *Научный результат. Социология и управление. материалы международной научн. конф.* Самара: Изд-во «СГУ» – 2020. – № 1. – С. 63–71.

3. Концепция развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года [Электронный ресурс]: проект постановления Правительства РФ от 26 июня 2017 г. / Текст докум. подгот. ООО «Гарант СПБ-Сервис». – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/56617732/> (дата обращения: 09.08.2024).

4. Развитие добровольческих инициатив в студенческой среде. – Семенов А.А. // Научный поиск. Изд-во «ИвГУ», 2019. № 1. С. 12-15.

5. Формирование и развитие добровольческих социальных инициатив среди студенческой молодежи. – Семенов А.А., Морозов А.П. Сборник: Социально-педагогические вопросы образования и воспитания. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. Чебоксары, 2023. С. 15-16.

Сведения об авторах статьи:

Семенов Анастасия Александровна - кандидат педагогических наук, доцент кафедры гуманитарного образования Санкт-Петербургского государственного морского технического университета, г. Санкт-Петербург, Россия

Морозов Александр Петрович - кандидат педагогических наук, заведующий кафедрой гуманитарного образования, доцент Санкт-Петербургского государственного морского технического университета, г. Санкт-Петербург, Россия

УДК 37.018.324

Семина Е. В., Позняк О. Ю., Посыпанова О. С.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИЯ
ВЕРНУВШИХСЯ ИЗ СИЗО ВОСПИТАННИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-
СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ**

Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Центр содействия
семейному воспитанию имени Попова В.Т.», г. Калуга, Россия

В статье описан опыт сотрудников Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.» по социальной и психологической работе с подростками-сиротами, которые совершили преступление, находились под следствием и вернулись из СИЗО.

Ключевые слова: дети-сироты, дети без попечения родителей, трудные подростки, девиантное поведение, делинквентное поведение, ресоциализация, ГБУ КО ЦССВ имени Попова В.Т.

Semina E. V., Poznyak O. Y., Posypanova O. S.

**"PSYCHOLOGICAL SUPPORT AND RESOCIALIZATION OF THE INMATES OF
THE INSTITUTION FOR ORPHANS AND CHILDREN LEFT WITHOUT PARENTAL
CARE WHO RETURNED FROM
THE PRE-TRIAL DETENTION CENTER**

State Budgetary Institution of the Kaluga Region "Center of Support for Family Education
named after Popov V.T.", Kaluga, Russia

The article describes the experience of employees of the State Budgetary Institution of the Kaluga Region "Center of Support for Family Education named after Popov V.T." in social and psychological work with orphaned teenagers who committed a crime, were under investigation and returned from a pre-trial detention center.

Keywords: orphans, children without parental care, deviant behavior, delinquent behavior, resocialization, State Budgetary Institution of the Kaluga Region "Center of Support for Family Education named after Popov V.T.".

Проблема ресоциализации подростков, вернувшихся из мест заключения, является актуальной и значимой для социальных педагогов и психологов. Наиболее остро она стоит в отношении совершивших преступление подростков-сирот и подростков, оставшихся без попечения родителей (социальных сирот).

Пребывание в местах ограничения свободы сказывается на личностных особенностях несовершеннолетних [1,6]. Многие подростки не могут адаптироваться в социуме после освобождения и совершают повторные преступления [2]. Важно вовремя оказать социальную и психологическую поддержку оступившимся подросткам, а также провести комплексную работу по их ресоциализации и социальной интеграции [3, 4, 5].

Если ресоциализацию несовершеннолетних, отбывающих заключение в местах лишения свободы, исследовали многие авторы (В. А. Авдеев, Р.М. Абызов, Ю. М. Аванесов, Д. М. Антонян, М. М. Бабаев, Р.А. Валеева Ю. Г. Волков, Л. В. Гаращенко, Е. В. Горланова, В. И. Добреньков, С. Н. Дубинин, Ф.А. Ильдарханова, Р.Р.Искандрова И. В. Королева, В. А.

Лёлеков, А. Л. Лихтарников, А. Г. Мусеитов, В. Н. Нечипуренко, А. В. Попов, М.Н. Садовникова, Е. Н. Чеснокова и др.), то ресоциализация сирот после выхода из мест лишения свободы и следственных изоляторов – открытое поле для исследований и практических действий [7, 8].

Проблема делинквентного поведения подростков остро стоит в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в связи с тем, что некоторые воспитанники таких учреждений до прибытия в них проживали с родственниками, характеризующимися аддикциями и девиациями.

В Государственном бюджетном учреждении Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т. (в прошлом – Азаровский детский дом; далее по тексту – Центр) проводится большое количество акций и мероприятий по профилактике делинквентного поведения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Но невозможно полностью изменить личность и привычки воспитанников, особенно тех, кто поступил в Центр в подростковом возрасте. В Центре время от времени находятся воспитанники, которые совершили преступления и отбывали срок в следственном изоляторе. В связи с этим возникла необходимость создания программы социально-психологического сопровождения и ресоциализации данных воспитанников.

Мы рассматриваем ресоциализацию как восстановление индивида в качестве полноценного члена общества. Выделяем четыре направления ресоциализации сирот после пребывания в СИЗО: социальную адаптацию, социальную интеграцию, кризисную интервенцию и профилактику рецидивов преступлений.

Целью программы стало развитие социально-успешной и адаптированной личности сирот, с установками на здоровый образ жизни.

Задачами программы являлись: эмоциональная поддержка; социальная адаптация; культурная интеграция (вовлечение в культурные и спортивные мероприятия для расширения кругозора и формирования положительных интересов); правовая поддержка (помощь в решении юридических вопросов); формирование мотивации на учебную деятельность и установок уважительного отношения к окружающим; профилактика вредных привычек.

Деятельность велась в двух направлениях: социальная работа и психологическое сопровождение воспитанников. Социальная работа была направлена как на осознание неправомерности и недопустимости преступлений, так и на возвращение «фундамента» для формирования положительных ценностей. С воспитанниками регулярно проводили мероприятия сотрудники Комитета по делам несовершеннолетних, наркологи и волонтеры.

Для формирования социально-правильных привычек с воспитанниками работали тренеры в спортзале: ребята занимались футболом, баскетболом, волейболом, посещали тренажерный зал. Парни осваивали профессиональные навыки в лабораториях «Слесарное дело», «Автодело», а девушки – в лабораториях «Рукоделие», «Ногтевой сервис» и «Парикмахерское искусство». Также подростки занимались с психологами, которые проводили для них индивидуальные психокоррекционные занятия и групповые тренинги. Методами работы психологов являлись сеансы на тренажере функциональной активности мозга ТММ «Мираж», мозарт-терапия, песочная терапия, логотерапия, когнитивно-поведенческая терапия, релаксационные техники, элементы коучинга.

Педагоги-психологи еженедельно проводили индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с каждым участником программы (N=5 воспитанников). Занятия проходили в сенсорной комнате или в кабинете психолога. Продолжительность программы – со дня выхода воспитанника из СИЗО до дня его выпуска из Центра по достижению 18-летия. Деятельность педагогов основывалась на принципах гуманизма, конфиденциальности, компетентности и ответственности.

Программа включала в себя работу по 4 блокам: психодиагностический блок, просветительский и профилактический блок, психокоррекционный блок и консультативный блок.

В рамках I блока программы в начале и в финале программы проведена психодиагностика, которая содержала в себе определение эмоционального состояния (методика цветовых выборов М. Люшера), диагностику самооценки (Методика Т. Дембо, С. Рубинштейн в модификации Л. Прихожан), выявление уровня тревожности (методика Ч.Д. Спилбергера, в адаптации Ю.Л. Ханина), определение уровня агрессивности (Опросник А. Басса – А. Дарки в адаптации А.А. Хван, Ю.А. Зайцева, Ю.А. Кузнецовой), определение склонности к отклоняющему поведению (методика Э. Леус), опросник Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» в модификации М.В. Горской и другие методики.

II блок программы включал в себя просветительскую работу, направленную на повышение уровня культуры, формирование доверия к сотрудникам Центра. Ребята моделировали кейсы, как можно преодолеть трудные жизненные ситуации, решить конфликты или межличностные проблемы. Отдельное место занимали индивидуальные занятия и тренинги по профилактике парасуицидов.

Был проведен цикл индивидуальных бесед по профилактике рецидива преступления и по сохранению нервно-психического здоровья: «Реальность и убеждения», «Шаги к

свободной жизни», «Новая глава», «Социальные мосты», «Свет в конце тоннеля», «Ключи к будущему», «Путевка в жизнь», «Как сохранить себя», «Быть в ладу с самим собой», «Позитивное восприятие жизни», «Начало нового пути». Также проводились беседы после самовольных уходов из Центра с целью выявления причин и профилактики нарушения режима.

Цикл занятий по профилактике зависимых состояний включал занятия по темам: «Вредные привычки - нужны ли они в моей жизни, чем их можно заменить?», «Алкоголь – не друг, а враг», «ПАВ – со мной или без меня».

В рамках III блока программы педагоги-психологи Центра проводили коррекционно-развивающие занятия, направленные на ретроспективу причин и процесса преступления, на коррекцию жизненных установок и ценностей, обучали приемам саморегуляции и самоконтроля.

С целью изменения Я-концепции проводились занятия «Творческое пробуждение», «Здоровый выбор», «Кто я на самом деле?», «Карта моего Я». Для формирования адекватной самооценки и коррекции своего поведения проводились занятия: «Мои сильные и слабые стороны», «Хорошие и плохие привычки», «Прав ли я?», «Мои ресурсы», «Наказание за проступки», «За что я несу ответственность», «Воровство – пагубная привычка!». С целью развития ценностных ориентаций и жизненных целей проводились занятия с элементами песочной терапии: «Умею сказать «нет», «Мое будущее», «Жизненная позиция», «Жизненные ценности и искусство жить достойно», «Совесть», «Ценность жизни», «Самоценность», «Я через 10 лет», «Смысл жизни», «Друзья в жизни». Воспитанники делали коллаж «Мое будущее». Воспитанники освоили некоторые методы аутогенной тренировки и формирования позитивных установок. Для снятия психоэмоционального напряжения в сенсорной комнате регулярно проводились релаксационные упражнения.

В ходе реализации IV блока педагоги-психологи и социальные педагоги консультировали участников программы по вопросам эмоционально-сложных ситуаций, оказывали помощь в создании жизненной стратегии, содействовали в решении сложных личностных проблем, разбирали кризисные ситуации и помогали справиться с дезадаптивным поведением. Отдельное место здесь занимали вопросы сохранения доверительных отношений с воспитателями и другими воспитанниками. Также психологи проводили консультации для воспитателей и педагогов дополнительного образования Центра.

Обсуждение результатов реализации программы. В ходе реализации программы воспитанники осознали социальную и юридическую опасность своих преступлений и

правонарушений. Наблюдалось улучшение психического здоровья воспитанников. Во время финальной рефлексии подростки отмечали, что исключают свое криминальное будущее и повторные преступления. У них появились положительно ориентированные жизненные планы и профессиональные намерения. Воспитанники старались прогнозировать последствия своих поступков. У них произошло формирование самокритичности и самоанализа.

К наиболее важным результатам можно отнести снижение потребности подростка в самоутверждении посредством демонстративного девиантного поведения. Уровень тревожности участников программы снизился в среднем на 7,3%, уровень агрессивности – на 8,6 %, суицидальные намерения – на 13,3 %, а уровень самоконтроля повысился на 12,6 %.

Выводы.

1. Работа социальных педагогов, воспитателей и педагогов-психологов по оказанию моральной поддержки сиротам после возвращения из СИЗО играет ключевую роль в их социальной интеграции, формировании их социальной идентичности, разрыву криминальных социальных связей и отказу от идей совершить повторное правонарушение.

2. Самыми эффективными методами ресоциализации оказались: релаксационные занятия, песочная терапия, логотерапия и коуч-упражнения, направленные на профилактику рецидивов.

3. Важно не уходить в отрицание совершенного преступления, не пытаться стереть «темное пятно» с биографии воспитанника, а сделать этот жизненный опыт уроком для его дальнейшей социализации.

На данный момент двое участников программы находятся на СВО.

Список использованной литературы

1. Ананьев О. Г., Александров Б. В., Щербаков Г. В. Ресоциализация и социальная адаптация в уголовно-исполнительной системе: учеб. пособие / 2-е изд., перераб. и доп. – Рязань: Академия ФСИН России, 2021. 236 с.

2. Белоусова А.Н. Проблемы и перспективы ресоциализации несовершеннолетних, совершивших преступления // Вестник Пермского института ФСИН России, 2021. № 2(41). С. 12-20

3. Бухарова М.В. Ресоциализация подростков в условиях воспитательной колонии / дисс... канд. соц. наук. – Ставрополь, 2010. 150 с.

4. Ефимова Г.А. Психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении, как необходимое и эффективное условие ресоциализации // Актуальные проблемы психологического знания. 2014. № 3(32). С 73-82.

5. Зритнев В.В. Ресоциализация несовершеннолетних правонарушителей, не изолированных от общества, частными социальными институтами / Дисс... канд. соц. наук. – Ставрополь, 2008. 190 с.

6. Леус Э.В., Соловьев А.Г. Адаптационные технологии ресоциализации несовершеннолетних осужденных [Электронный ресурс] // Психология и право, 2012. № 3. URL: <https://psyjournals.ru/psyandlaw/2012/n3/54179.shtml> (дата обращения: 01.09.2024).

7. Посыпанова О.С., Позняк О.Ю., Мельникова Р.И. Социализация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (из опыта работы педагогов-психологов ГБУ КО ЦССВ имени Попова В.Т.) // Сборник материалов Международной научно-практической конференции «Психология личности в эпоху изменений: социализация, ценности, отношения», Калуга, 2024. С. 358-368.

8. Хасанова, Г. М. Социально-медицинская работа в различных сферах жизнедеятельности : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; М-во образования и науки РФ, Башкирский гос. ун-т. – Уфа : РИЦ БашГУ, 2010. – 191 с.

Сведения об авторах статьи:

Семина Елена Викторовна - директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.», г. Калуга, Россия

Позняк Ольга Юрьевна - педагог-психолог Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.», г. Калуга, Россия

Посыпанова Ольга Сергеевна - кандидат психологических наук, доцент, педагог-психолог Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Центр содействия семейному воспитанию имени Попова В.Т.», г. Калуга, Россия

УДК 364.026

Скорченко Ю. А.

ЭТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С МОЛОДЫМИ ЛЮДЬМИ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Луганский государственный университет имени Владимира Даля, г. Луганск, ЛНР,
Россия

В статье рассматриваются вопросы организации социальной работы с молодыми людьми с особыми потребностями. Значительное внимание уделено анализу морально-этических норм в социальной практике.

Ключевые слова: морально-этические нормы, социально-медицинская помощь, социальная работа.

Skorchenko Y. A.

ETHICS OF SOCIAL WORK WITH YOUNG PEOPLE WITH SPECIAL NEEDS

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Vladimir Dahl
Lugansk State University", Lugansk, LPR, Russia

The article examines the issues of organizing social work with young people with special needs. Considerable attention is paid to the analysis of moral and ethical standards in social practice.

Keywords: moral and ethical standards, social and medical assistance, social work.

Социальная сфера - область общественной жизни, в рамках которой удовлетворяются прямые актуальные потребности членов социума, происходит взаимодействие различных сообществ людей. Хозяйственный механизм социальной сферы - метод реализации социальных гарантий важнейших прав человека, социальной защиты населения. Функциональная роль социальной сферы - воспроизводство и изменение социальных связей между людьми, условий и образа их жизнедеятельности, порядка формирования и удовлетворения насущных потребностей. К инструментам государственного регулирования социальной сферы относится социальное обеспечение, социальная поддержка и помощь и др. [5, с 37-38].

Как вид профессиональной практики, социальная работа имеет специфическую, только ей присущую совокупность сочетания нравственных идеалов и ценностей в процессе формирования принципов и норм поведения специалистов данной отрасли.

Будучи особой профильной деятельностью, социальная работа включает в себя характерные обстоятельства и ситуации, которые необходимо разрешать, по существу. Это обуславливает потребность соблюдения сотрудниками социальных учреждений нравственных принципов и особых стандартов. В этических нормах данной практики отражаются основные регламенты служебных обязанностей и критерии поведения соцработника, которые, при всем их разнообразии, детерминированы специфическими условиями и содержанием его деятельности [1].

Морально-этические нормы в социальной деятельности не являются статичными. Они выступают одной из составляющих повседневной работы, наряду с теоретическим обоснованием алгоритма поступков, определением наиболее эффективных путей решения актуальных проблем, экономическим обеспечением и организацией выполнения принятых решений. Хорошее знание принципов этики и неукоснительное их творческое применение в повседневной практике помогает социальному работнику организовывать сотрудничество с клиентами, их близкими, коллегами, представителями государственных, общественных организаций и учреждений.

Этические позиции социальной сферы основываются на моральных нормах, принятых обществом в качестве одного из важнейших регуляторов жизнедеятельности и комфортного существования молодых людей с особыми потребностями, а также на гуманных началах, составляющих сущность данного вида деятельности.

Отметим, что с целью максимального раскрытия своего внутреннего потенциала, молодому человеку с особыми потребностями надлежит формировать мотивацию и потенциальную возможность стать полноценным членом общества. Поэтому социальный служащий призван осмысленно помочь таким индивидам осознать необходимость внешней и внутренней трансформации. Он обязан способствовать выработке потребности в обеспечении возможности качественной модификации с одобрения молодежи с особенными потребностями. Данный процесс происходит на основе тех знаний, которые соцработник получил в процессе изучения условий жизнедеятельности и социального окружения клиентов.

Далеко не все виды услуг, предоставляемых социальными служащими молодежи, отличаются эстетичностью. В своем большинстве это физически тяжелое, а подчас и неприятное занятие. Неверным было бы в этом случае требовать, чтобы соцработник выполнял должностные обязанности с неизменным увлечением профессиональной деятельностью. Как любой нормальный человек, он в определенных случаях, может испытывать апатию, неприязнь, брезгливость и т. д. Однако, руководствуясь нравственными обязанностями и моральным долгом, осознавая важность и необходимость обоснованных компетентных действий, умея управлять своими эмоциями, ответственный социальный служащий способен эффективно выполнять свои функции, преодолевая негативные чувства и эмоции, не демонстрируя их молодежи.

Учитывая результаты анализа библиографических источников [2; 3; 6; 7], реального опыта, возможно сделать вывод, что этические отношения в социальной работе существуют преимущественно в форме требований и отношений, предъявляемых субъектами один к

другому в части выполнения функциональных обязанностей, моральных принципов, лежащих в основе этой практики; нравственных качеств, которыми должны обладать субъекты социальной инфраструктуры и постоянного самоконтроля.

Возможно констатировать, что формирование института социальной сферы в Донбассе (в контексте СВО), создание условий для профессиональной самореализации каждого молодого человека с особыми потребностями в социуме, углубление этических основ практической социальной работы, способствуют развитию процессов гуманизации, становлению гражданского общества.

Указанным целям также подчинено социальное сопровождение - особая форма социальной поддержки лиц, нуждающихся в данном виде помощи. В это понятие входит не только работа социальных служб, но и участие в процессе социализации и помощи конкретному человеку (или семье) представителей различных сфер деятельности (медицинских работников, юристов, педагогов, психологов и пр.). Главной целью социального сопровождения является помощь клиенту в преодолении тех жизненных трудностей, которые выпали на его долю; уменьшение их негативного воздействия на жизнь и здоровье человека; а в идеале - поддержка и полное избавление от последствий жизненных неурядиц [4, с.393].

Таким образом, служебная этика социального работника базируется на основе уважения прав личности клиентов. Специфика данной профессии как компетентной специализации представленного института предполагает не только осведомленность в нормах и принципах взаимодействия, межличностных взаимоотношениях, но и наличие специфических профессиональных черт и качеств у специалиста, поскольку нравственные стандарты данной практики и высокие моральные требования не могут охватить всего многообразия ситуаций, возникающих в процессе деятельности социального работника.

Список использованной литературы

1. Курбатова В. И. Социальная работа / В.И. Курбатова. - Ростов н/Д: Феникс, 2003. - 480 с.
2. Понимание инвалидности. Пособие для будущих тренеров и педагогов. Под ред. Е. В. Клочковой. – СПб, 2005, – 62 с.
3. Реабилитация инвалидов. Словарь основных терминов и понятий / сост. Е.М. Старобина, Е. О. Гордиевская, К. А. Каменков, К. К. Щербина [и др.]; под ред. Е. М. Старобиной. - СПб.: Эксперт, 2005. - 94 с.
4. Скорченко Ю. А. Социология. Словарь - справочник: учебное пособие (2-е изд., доп.) / авт.- сост. Ю. А. Скорченко. - Луганск: НОУЛИДЖ, 2022. - 535 с.
5. Скорченко Ю. А. Социология: учебное пособие для подготовки к зачету и экзамену (2-е изд., доп.) / авт.- сост. Ю.А. Скорченко - Луганск: Ноулидж, 2021. - 180 с.
6. Холостова Е. И. Социальная реабилитация: учеб. пособие / Е. И. Холостова, Н. Ф. Дементьева. - М.: Дашков и К°, 2003. - 340 с.

7. Ярская-Смирнова Е. Р. Социальная работа с инвалидами / Е. Р. Ярская Смирнова, Э. К. Наберушкина. - СПб.: Питер, 2005. - 316 с.

Сведение об авторе статьи:

Скорченко Юрий Александрович - кандидат исторических наук, доцент кафедры общеобразовательных дисциплин Луганского государственного университета имени Владимира Даля, г. Луганск, ЛНР, Россия

УДК 37.018.324

Ахмадуллина Р. И., Абрарова З. Ф.

ПОСТИНТЕРНАТНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ ДЕТСКИХ ДОМОВ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Процесс социальной адаптации выпускников интернатных учреждений всегда была причиной многих проблем. Одним из факторов является недостаточная подготовка детей к самостоятельной жизни за пределами учебного заведения. Они не имеют достаточного опыта общения с людьми вне стен интерната, не знакомы с правилами поведения в обществе. Для успешной социальной интеграции выпускников интернатных учреждений необходима комплексная работа социальных работников, педагогов, психологов и специалистов других профилей. Важно создать условия для освоения навыков самообслуживания, социализации, профессиональной ориентации и трудоустройства.

Ключевые слова: выпускник, детский дом, постинтернатное сопровождение, социальная работа.

Akhmadullina R. I., Abrarova Z. F.

POST-INTERNSHIP SUPPORT FOR GRADUATES OF ORPHANAGES

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The process of social adaptation of graduates of boarding schools is caused by many problems. One of the reasons is the insufficient preparation of children for independent life outside the educational institution. They do not have sufficient experience of communicating with people outside the walls of the boarding school, are not familiar with the rules of behavior in society. For successful social integration of graduates of boarding schools, the complex work of social workers, teachers, psychologists and specialists of other profiles is necessary. It is important to create conditions for mastering self-service skills, socialization, vocational guidance and employment. It is important to remember that everyone deserves a chance for a happy and fulfilling life, and our task as specialists is to help them do this.

Keywords: graduate, orphanage, post-internship support, social work.

Социальные и политические изменения в России затронули и сам процесс просвещения индивида. В условиях перемен на уровне государства и общества становится особенно важным формирование гражданской позиции, критического мышления, умения анализировать информацию и принимать обоснованные решения. Эти навыки необходимы для успешного приспособления к изменяющимся реальностям и участия в формировании своего и будущего страны [6].

В свою очередь, целью воспитательных домов для сирот является образование самостоятельной личности, стремящаяся к личностному росту, поддержанию здорового образа жизни и принятию осмысленного выбора.

Ежегодно, согласно сведениям Правительства РФ, из детских домов России выпускается 26 тысяч воспитанников [1]. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, вступая в новую главу своей жизни после детского дома, сталкиваются с множеством трудностей. Переход о привычной среды к самостоятельной жизни требует,

особой поддержки и которая должна быть всесторонней и предоставляться на равных условиях с другими людьми. В этом контексте ключевую роль играют службы постинтернатного сопровождения.

Сопровождение – это взаимодействие между людьми, которое приводит к решению проблем, связанных с его жизнедеятельностью, и изменение статуса партнера.

Как отметил Л. В. Мардахаев, «термин «сопровождение» означает «идти рядом с человеком, движущимся вперед преодолевая трудности» [4, с.12].

Идея, лежащая в основе программы постинтернатного сопровождения, направленной на поддержку детей-сирот и детей, оставшихся без родителей, заключается в помощи им адаптироваться к общественной среде и стать самодостаточными вне учреждений.

Исследование терминов, описывающих данный процесс, позволяет выявить его основные цели и задачи.

Основные цели послеприютного сопровождения воспитанников интернатов включает в себя: обеспечение условий для сирот и детей, живущих в семьях; разработка программ по профессиональному самоопределению и другим аспектам; создание специализированных учреждений в различных регионах; укрепление социального сотрудничества между государством, частными компаниями и благотворительными организациями; дальнейшее улучшение законодательной базы для защиты прав и свобод сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Задачами постинтернатного сопровождения лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, являются:

- оказание помощи в получении образования, трудоустройстве, приобретении навыков адаптации в обществе, организации досуга, в защите личных и имущественных прав;
- обеспечение реабилитационной работы в постинтернатный период;
- повышение социального статуса воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Все эти вышеуказанные смысловые единицы обеспечивают оптимальный процесс всестороннего развития и адаптации личности воспитанника интернатного учреждения.

В последнее время в российском обществе большое внимание стало уделяться проблемам выпускников детских домов и последующего их жизнеустройства. Самостоятельная жизнь выпускника детского дома в первые годы выпуска может закончиться трагически. Вследствие многие начинают вести асоциальный образ жизни. «Согласно данным, опубликованным в печати, из 15000 выпускников детских государственных учреждений (детей-сирот) в течение года 5000 попадают на скамью подсудимых, 3000

становятся бомжами, 1500 кончают с собой. Подобные данные приводят и другие исследователи» [2].

Да, это часто является правдой. После ухода из детского дома бывшие воспитанники могут столкнуться с рядом вызовов, которые могут быть новы и трудны для них. Например, они могут не знать, как пользоваться платежными инструментами, как найти работу или как придерживаться режима дня.

Кроме того, многие бывшие воспитанники детских домов могут испытывать эмоциональные травмы, связанные с их прошлым опытом, что может помочь им адаптироваться к новой жизни. Они могут чувствовать себя одинокими и не знать, кто им может помочь или поддержать.

Однако, есть и организации, которые пытаются помочь бывшим воспитанникам детских домов адаптироваться к новой жизни. Они могут предоставлять услуги, такие как психологическую поддержку, образование и обучение, а также помочь их найти работу или жилье.

Постинтернатное сопровождение - ключ к успешной интеграции в общество. Быть воспитанником детского дома – это сложный и непростой жизненный опыт, который оставляет неизгладимый след. Оказавшись без родительской заботы, дети лишены многих необходимых социальных связей, навыков и ресурсов, которые, как правило, получают в семье. Однако важно помнить, что бывшие воспитанники детских домов обладают огромным потенциалом и способны на великие свершения.

В соответствии с Федеральным законом №159-ФЗ от 21 декабря 1996 года «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» постинтернатное сопровождение устанавливается над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, по окончании их пребывания в детском доме, а также над лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 16 до 23 лет на основании договора о постинтернатном сопровождении [3].

Основная цель деятельности Службы постинтернатного сопровождения является: оказание содействия выпускникам в получении образования, трудоустройстве, успешной социальной адаптации в обществе; поддержка в решении проблем по преодолению трудных жизненных ситуаций, снижение числа правонарушений, совершаемых выпускниками.

Служба постинтернатного сопровождения реализует следующие задачи: организует и осуществляет индивидуальное сопровождение выпускников; содействует в получении образования, трудоустройстве, оказывает помощь в реализации социальных гарантий

выпускников, защищает их личные, жилищные, имущественные и иные права; оказывает помощь в осуществлении социально-правовой консультации и психолого-педагогической помощи выпускника; поддерживает выпускника в решении проблем самообеспечения и самореализации; проводит диагностику и коррекцию процесса постинтернатного сопровождения.

Программа помощи выпускникам детских домов после окончания учебного заведения включает ряд этапов. Они наглядно представлены на рис. 1

Социальный работник ведет большую, кропотливую работу по подготовке выпускников детских домов. Защищает их права, контролирует условия проведения социальной реабилитации и адаптации, оказывает помощь в трудоустройстве и обеспечении жильем. В научной литературе подготовку к самостоятельной жизни принято обозначать термином «предпостинтернатная подготовка».

Предпостинтернатная подготовка — это важный шаг подготовки воспитанников детского дома к отдельной жизнедеятельности. Она включает в себя систематический процесс оценки возможностей и разработку мер для подготовки к жизни вне детского дома.

Для каждого воспитанника детского дома составляется индивидуальная программа постинтернатной подготовки, которая включает в себя конкретные мероприятия, разработанные специалистами в сотрудничестве с воспитанником. Цель этой программы - помочь воспитаннику развить свои навыки и умения для самостоятельной жизни.

В ходе обучающей программы для выпускников интернатов могут проводиться следующие мероприятия: предоставление психотерапевтической помощи и консультаций; обучение навыкам проектирования и направления в пространстве; тренинги по обслуживанию и контролю своих эмоций; развитие умений общения и адаптации в обществе; помощь в поиске жилья и трудоустройстве; обучение финансовому планированию и управлению; занятия здоровому образу жизни и физическому развитию.

Все эти мероприятия направлены на создание правил для активного применения навыков и умений воспитанника, после ухода из детского дома.



Рис. 1. Фазы оказания помощи выпускникам.

Работа социального работника по осуществлению предпостинтернатной подготовки включает четыре основных этапа:

- Социально-психолого-педагогическая экспертиза;
- Социальное воспитание и профилактика;
- Социально-психолого-педагогическое консультирование;
- Защита прав и интересов выпускников.

По данным мониторинга адаптационного статуса выпускников детских домов.

- за период с 2011 по 2024 год в учебные заведения было принято 968 выпускников, из них 568 трудоустроены в неправительственные организации, 318 - в учреждения высшего профессионального образования, 2 из них трудоустроены. В 2023 году учебное заведение выпустило 74 выпускника.

- в 2024 году из 229 выпускников детского дома Республики Башкортостан 92 выпускника получили постоянное жилье, а 138 выпускников признаны нуждающимися в жилье;

-125 человек из этой категории получили государственные услуги по профориентации, 27 получили психологическую поддержку от безработных и 17 получили социальную адаптацию от безработных на рынке труда;

- В первом полугодии 2023 года 263 сироты и лица, оставшиеся без попечения родителей (что составляет 0,5% от числа граждан, обратившихся за трудоустройством), обратились за трудоустройством в государственные учреждения и центры занятости населения, из которых 123 были признаны безработными.

Подводя итоги, можно сказать, что на основании исследования представленной темы данной работы, необходимо выявить ключевые вопросы и сделать рекомендации по их рассмотрению:

1. Развитие инициатив, сосредоточенных на упрощении послеинституциональной коррективы детей-сирот и тех, кто не имеет родителей, требует адаптированной методологии. Учитывая свою связь с работой с этими детьми, когда они освобождены от институционализированных образовательных учреждений, эта инициатива должна быть интегрирована в региональные программы по отдельному программатическому направлению.

2. При рассмотрении подхода к поддержке выпускников, как академические исследователи, так и практикующие сталкиваются с значительным вызовом из-за недостатка высококачественной образовательной и методологической литературы на эту тему. Существующий орган имеющихся источников ограничен и не имеет действующего руководства, специфического для этой области расследования. Для решения этих возникающих проблем, затрагивающих выпускников стажировки, необходимо распределить дополнительные ресурсы и усилия для расследования этих проблем и разработки всесторонней стратегии реализации во всех регионах Российской Федерации.

3. Цель национальной стратегии Российской Федерации - создать благоприятные условия для развития детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, полноценно развиваться физически, умственно и морально, подготовить их к самостоятельной жизни в обществе.

Адаптация выпускников – это ключевая тема, от решения которой зависит благосостояние каждого человека. Существенным аспектом полноценной интеграции этих молодых людей в общество является их способность к самореализации и самоопределению. Среди наиболее острых вопросов, с которыми сталкиваются выпускники детских домов, можно выделить: трудности в адаптации к трудовой деятельности; проблемы, связанные с социально-бытовой интеграцией; социально-психологические сложности; недостаток правовых знаний.

Для того чтобы выпускники могли стать частью общества, важно эффективно использовать технологию постинтернатного сопровождения.

Список использованной литературы

1. Ларин А.Н. Личностные особенности детей, воспитывающихся в условиях детского дома, как критерий формирования активной жизненной позиции и успешной социальной адаптации [Электронный ресурс]. URL: <http://psyjournals.ru> (дата обращения 06.10.2024);
2. Назарова И.Б. Возможности и условия адаптации сирот // Социологические исследования. - 2001. - № 4.

3. Официальный сайт Консультант Плюс надежная правовая поддержка [Электронный ресурс]. URL: <https://www.consultant.ru> (дата обращения 06.07.2024);
4. Словарь по социальной педагогике: Учеб. пособие для студентов, изучающих психологию, соц. работу и соц. педагогику / Авт.-сост. Л.В. Мардахаев. - Москва: Academia, 2002. – 363 с.
5. Социально-педагогическая помощь детям, оставшимся без попечения родителей: Учеб-метод. пособ / Под общ. ред. Л.Д. Шайдуковой. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - Бирск: Бирск. фил. Баш.гос. ун-та, 2015. – 154с.
6. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации: Материалы научно-практической конференции с международным участием, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.

Сведения об авторах статьи:

Ахмадуллина Регина Ильфаковна - магистрант 2 курса направления Социальная работа Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

Абрарова Зинира Фоатовна - кандидат философских наук, доцент заведующий кафедрой социальной работы Уфимского университета науки и технологий

УДК 364

Баева А. В., Калимуллина Э. Р., Блаженкова Е. А.
**ТЕОРЕТИКО-ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ**

Уфимский государственный нефтяной технический университет, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются теоретико-прикладные аспекты социальной защиты граждан пожилого возраста и инвалидов. В работе также обсуждаются роль государства и общества в обеспечении их прав и свобод. В заключение предлагаются рекомендации по совершенствованию существующих механизмов социальной поддержки граждан пожилого возраста и инвалидов, а также формулируются основные направления для дальнейших исследований в этой ключевой области социальной политики.

Ключевые слова: социальная защита, пожилой возраст, инвалиды, государство

Baeva A. V., Kalimullina E. R., Blazhenkova E. A.
**THEORETICAL AND APPLIED ASPECTS OF SOCIAL PROTECTION OF
ELDERLY AND DISABLED CITIZENS**

Ufa State Petroleum Technical University, Ufa, Russia

The article examines the theoretical and applied aspects of social protection of elderly and disabled citizens. The paper also discusses the role of the state and society in ensuring their rights and freedoms. In conclusion, recommendations are made to improve the existing mechanisms of social support for elderly and disabled citizens, and the main directions for further research in this key area of social policy are formulated.

Keywords: social protection, the elderly, the disabled, the state

Социальная защита граждан пожилого возраста и инвалидов является важной составляющей системы социальной политики любого государства. Она направлена на обеспечение достойного уровня жизни, защиту прав и интересов этих уязвимых групп населения. С учетом изменения демографической ситуации, старения населения и увеличения числа инвалидов, вопрос социального обеспечения становится все более актуальным. Социальная защита граждан пожилого возраста и инвалидов – это комплексная система мер, направленная на обеспечение достойного уровня жизни и полноценной интеграции в общество наиболее уязвимых категорий населения. Она включает в себя правовые, экономические, социальные и медицинские аспекты, которые тесно взаимосвязаны и требуют комплексного подхода. В данной статье рассмотрим теоретические концепции социальной защиты, а также практические аспекты реализации этих мер.

Принципы социальной защиты. Основными принципами социальной защиты являются:

- принцип гуманности, который предполагает уважение к достоинству личности;
- принцип равенства, обеспечивающий равные права и возможности для всех;
- принцип доступности, предполагающий наличие необходимых ресурсов и услуг;

- принцип интеграции, направленный на включение инвалидов и пожилых людей в активную социальную жизнь.

Также следует сказать об основных проблемах социальной защиты граждан пожилого возраста и инвалидов, а именно:

Недостаточность финансовых средств. Многие пенсионеры и инвалиды сталкиваются с низкими пенсиями и пособиями, которые часто не соответствуют современным жизненным стандартам. Инфляция и рост цен на товары и услуги значительно ухудшают их положение, что приводит к невозможности обеспечить себя полноценным питанием, медицинскими услугами и необходимыми лекарствами.

Отсутствие доступной инфраструктуры. Во многих регионах страны отсутствуют условия, обеспечивающие доступность общественного транспорта, зданий и социальных учреждений для людей с ограниченными возможностями. Это создает дополнительные барьеры для инвалидов и пожилых людей, усложняя им жизнь и ограничивая возможности для участия в общественной жизни.

Качество медицинской помощи. Пожилые люди и инвалиды часто нуждаются в постоянном медицинском обслуживании, однако многие сталкиваются с проблемами в доступе к качественной медицинской помощи. Нехватка специалистов, длинные очереди и недостаточная информированность о доступных медицинских услугах создают серьезные трудности.

Социальная изоляция. Люди пожилого возраста и инвалиды часто испытывают одиночество и социальную изоляцию. Ограниченные возможности передвижения, отсутствие поддержки со стороны семьи и друзей могут привести к ухудшению психоэмоционального состояния, повышению депрессии и снижению качества жизни.

Теоретические основы включают в себя ряд аспектов, рассмотрим основные.

1. Правовые аспекты:

Конституционные гарантии: Конституция РФ закрепляет право на социальную защиту, обеспечивая право на пенсию, медицинское обслуживание, социальное обслуживание и др. Международные правовые акты: РФ ратифицировала ряд международных конвенций, касающихся прав человека, включая права инвалидов и пожилых людей. [3, с.156].

Законодательство РФ: Федеральный закон «О государственных пенсиях в Российской Федерации», Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», а также нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы социальной защиты. [1, с.32].

2. Социальные аспекты:

Уязвимость: пожилые люди и инвалиды часто сталкиваются с ограниченными возможностями в реализации своих потребностей, включая трудности в самообслуживании, передвижении, получении образования и трудоустройстве.

Инклюзия: социальная защита должна направлена на создание условий для инклюзии, обеспечивая равные возможности для участия в жизни общества.

Достойная старость: создание условий для достойной старости, обеспечивая физическое, психическое и социальное благополучие пожилых людей.

3. Экономические аспекты:

Пенсионное обеспечение: обеспечение достойного уровня жизни пожилых людей через пенсионные выплаты и другие социальные пособия.

Социальные программы: разработка и реализация социальных программ, направленных на поддержку инвалидов и пожилых людей (например, программы реабилитации, профессиональной подготовки, домашнего обслуживания).

Инвестиции в социальную сферу - необходимость инвестирования в социальную сферу для создания условий для достойной жизни пожилых людей и инвалидов.

4. Медицинские аспекты:

Доступность медицинской помощи: обеспечение доступности качественной медицинской помощи для пожилых людей и инвалидов.

Профилактика и реабилитация: проведение профилактических мероприятий и реабилитационных программ для пожилых людей и инвалидов [6].

Психологическая поддержка: обеспечение психологической поддержки пожилым людям и инвалидам в связи с их особым положением.

6. Прикладные аспекты

Социальные услуги:

Домашний уход: организация домашнего ухода для пожилых людей и инвалидов, не способных самостоятельно осуществлять уход за собой.

Социальное обслуживание: предоставление социальных услуг, включая помощь в повседневной жизни, реабилитационные мероприятия, психологическую поддержку.

Специальные учреждения: создание специальных учреждений для пожилых людей и инвалидов, обеспечивающих их комфортное проживание и доступ к необходимым услугам [4].

Программы профессиональной подготовки: разработка и реализация программ профессиональной подготовки для инвалидов, способствующих их трудоустройству.

Создание специальных рабочих мест: создание специальных рабочих мест для инвалидов, учитывающих их особенности и возможности.

Стимулирование работодателей: внедрение стимулирующих мер для работодателей, нанимающих инвалидов.

Информационная поддержка:

Доступная информация: обеспечение доступности информации о правах и возможностях социальной защиты для пожилых людей и инвалидов.

Консультационные центры: создание консультационных центров для предоставления информации и помощи по вопросам социальной защиты.

Онлайн-ресурсы: разработка и продвижение онлайн-ресурсов, предоставляющих информацию о социальных услугах и программах.

Социальная защита представляет собой комплекс мер, направленных на поддержку людей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В теории социальной работы выделяются несколько основных подходов к социальной защите:

Либеральный подход предполагает минимальное вмешательство государства в жизнь граждан, акцентируя внимание на личной ответственности и ресурсообеспечении.

Социалистический подход подразумевает активное участие государства в обеспечении прав граждан, гарантируя бесплатные услуги и пособия для нуждающихся.

Интегративный подход объединяет элементы первых двух, акцентируя внимание на необходимости адаптации социальных программ к конкретным потребностям населения.

Данные теории помогают понимать основные принципы формирования государственной политики в сфере социальной защиты.

Граждане пожилого возраста часто сталкиваются с различными трудностями, включая снижение доходов, ухудшение здоровья и социальную изоляцию. Поэтому важными мерами социальной защиты являются:

Пенсионное обеспечение: системы пенсионного обеспечения должны гарантировать достойный уровень жизни для пожилых людей.

Медицинское обслуживание: доступ к качественной медицинской помощи и реабилитационным услугам является крайне важным для поддержания здоровья пожилых граждан.

Социальные услуги: предоставление социальных услуг, таких как помощь на дому, организация досуга и социальной активности, помогает преодолевать изоляцию.

Инвалиды, в свою очередь, требуют особого подхода в сфере социальной защиты, включая:

Доступность инфраструктуры: создание доступной городской и жилой среды, включая транспорт и общественные здания, является основополагающим для обеспечения мобильности инвалидов.

Работа и занятость: программы трудоустройства, нацеленные на интеграцию инвалидов в общество и рынок труда, способствуют их финансовой независимости.

Образование: создание инклюзивной образовательной среды, предлагающей равные возможности для обучения, позволяет инвалидам развивать свои навыки и способности.

Стоит сказать, что меры по поддержке граждан пожилого возраста и инвалидов с каждым годом набирают обороты. В 2024 году 8,4 млн человек пожилого возраста и инвалидов получают социальные услуги в России, тогда как в 2018 году этот показатель составлял всего 3,4 млн человек. В настоящее время социальные услуги пожилым гражданам предоставляют более 5 тыс. государственных организаций социального обслуживания. Это помощь на дому, развивающие занятия в комплексных центрах социального обслуживания, уход в социальных домах-интернатах. Также в 2023 году долговременным уходом были охвачены 171,2 тыс. россиян, из них в сельской местности – 41,6 тыс. человек, что составляет 10% нуждающихся в уходе граждан.

Из утвержденной правительством Концепции по повышению уровня занятости инвалидов в РФ на период до 2030 года следует, что из 11 млн граждан, в трудоспособном возрасте сейчас находятся 4,2 млн человек. Большая часть из которых, лица с инвалидностью второй (40%) и третьей (45%) групп, сохраняющие возможность трудиться при наличии подходящих условий.

Значительное количество граждан-инвалидов трудятся на обрабатывающих производствах (13,2% от общего числа работающих в этой группе), в образовании (12,7%), здравоохранении и социальном обеспечении (11,9%), в торговле (11,1%). В данных сферах трудится практически половина всех работающих инвалидов. Возрастная структура работающих инвалидов трудоспособного возраста смещена в сторону старших возрастных групп. Доля лиц с инвалидностью в возрасте старше 45 лет в 2023 году составила более 60%. В том числе в предпенсионном возрасте (мужчины 60–63 лет, женщины 55–58 лет) находятся 17% работающих инвалидов. Доля молодежи в настоящее время составляет (от 18 до 35 лет) – менее 20% [2].

Социальная защита граждан пожилого возраста и инвалидов – это многогранная система, требующая серьезного внимания со стороны государства и общества. Проблемы социальной защиты граждан пожилого возраста и инвалидов являются многогранными и требуют комплексного подхода со стороны государства и общества. Улучшение

существующих механизмов социальной поддержки, создание доступной инфраструктуры и развитие программ социальной интеграции – важные шаги на пути к более справедливому и инклюзивному обществу. Теоретические подходы к социальной защите помогают выработать обоснованные и эффективные программы, направленные на решение актуальных проблем этих групп населения. Практическая реализация данных программ должна учитывать особенности каждодневной жизни пожилых людей и инвалидов, их потребности и права. Только в таком случае можно говорить о создании реально работающей системы социальной защиты, способной обеспечить достойное существование и интеграцию в общество для всех граждан [5].

Список использованной литературы

1. Гражданский кодекс Российской Федерации. Части I и II [Электронный ресурс]: федер. закон от 07.02.2017 г. № 51-ФЗ: //Консультант: сайт информ. – правовой компании. – Москва, 2019. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/ (дата обращения 16.10.2024).
2. Дерен И.И., Самофатова К.А. Исследование социально-экономических показателей сферы социального обслуживания населения в Российской Федерации // Вестник Государственного университета просвещения. Серия: Экономика. 2023. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-sotsialno-ekonomicheskikh-pokazateley-sfery-sotsialnogo-obsluzhivaniya-naseleniya-v-rossiyskoj-federatsii> (дата обращения: 16.10.2024).
3. Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) [Электронный ресурс] // Конституция российской Федерации: официальный сайт – Режим доступа: <http://www.constitution.ru/> (дата обращения 16.10.2024).
4. Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг [Электронный ресурс]: федер. закон от 27.07.2010 №210 – ФЗ (ред. от 01.04.2019)// Консультант: сайт информ. – правовой компании. – Москва, 2019. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_103023/ (дата обращения: 16.10.2024)
5. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 01.05.2019)// Консультант: сайт информ. – правовой компании. – Москва, 2019. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/ (дата обращения: 16.10.2024).
6. Хасанова, Г. М. Рациональная диетотерапия в пожилом возрасте / Г. М. Хасанова. – Уфа: АРКАИМ, 2012. – 60 с.

Сведения об авторах статьи:

Баева Алина Венеровна - магистрант 2 курса направления «Корпоративные финансы в цифровой экономике» Уфимского государственного нефтяного технического университета, г. Уфа, Россия

Калимуллина Эльза Рамисовна - кандидат социологических наук, и.о. заведующего кафедрой финансы и кредит Уфимского государственного нефтяного технического университета, г. Уфа, Россия

Блаженкова Евгения Аликовна - кандидат экономических наук доцент кафедры финансы и кредит Уфимского государственного нефтяного технического университета, г. Уфа, Россия

УДК 364.64

Бекмурзаева Т. И.

МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ КОНФЛИКТЫ В СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ

Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова, г. Грозный, Россия

В данной работе рассматривается понятие межличностный конфликт, основные причины возникновения межличностных конфликтов, их последствия для всех участников, а также предлагаются различные стратегии управления этими конфликтами.

Ключевые слова: межличностный конфликт, содержательная сторона, психологическая сторона, причины, последствия, стратегии.

Bekmurzayeva T. I.

INTERPERSONAL CONFLICTS IN SOCIAL WORK

Kadyrov Chechen State University, Grozny, Russia

This paper examines the concept of interpersonal conflict, the main causes of interpersonal conflicts, their consequences for all participants, and suggests various strategies for managing these conflicts.

Keywords: interpersonal conflict, content side, psychological side, causes, consequences, strategies.

Межличностные конфликты в социальной работе являются очень актуальной темой, поскольку они могут серьезно повлиять на качество оказываемой помощи клиентам и на общую эффективность работы социальных работников. Конфликты могут возникать как между социальными работниками и клиентами, так и между работниками внутри организации. Они могут быть вызваны различиями в ценностях, недостаточной коммуникацией, различиями в подходах к работе и другими факторами [3].

Разрешение межличностных конфликтов важно для обеспечения эффективного функционирования социальных служб и обеспечения наилучшей помощи клиентам. Социальные работники должны обладать навыками управления конфликтами, включая умение слушать, эмпатию, умение находить компромиссы и решения, основанные на справедливости и уважении.

Итак, межличностный конфликт - это ситуация, когда два или более людей имеют противоречивые ценности, цели, потребности, интересы или взгляды, что приводит к возникновению конфликта. Также особое внимание уделяется изучению проблем межличностного конфликта, которые исследуются различными психологами в конфликтологии.

Межличностные конфликты в социальной работе являются необходимой частью профессиональной работы специалистов. Они возникают в процессе взаимодействия между клиентами и работниками социальных служб, а также между самими специалистами.

В данной работе мы выявим ключевые причины возникновения межличностных конфликтов, их последствия для всех участников и предложим стратегии управления этими конфликтами.

Следует отметить, что различные авторы рассматривают межличностный конфликт через взаимоотношения различных сфер жизни людей. К примеру, Я.Л. Коломинский исследует межличностные конфликты, возникающие между детьми в процессе игровой деятельности.

К. Бютнер, Л.Б. Филонов, Т.В. Драгунова, Д.Г. Трунов, А.И. Захаров и др. изучают межличностные конфликты, возникающие между детьми и родителями и социальным окружением как способ самоопределения.

Ещё одной сферой межличностных отношений может выступать организационный конфликт, который возникает внутри организации между сотрудниками. Данной проблемой занимались С.И. Ерина, Д. Кац, Р. Кан и Н.В. Гришина.

Многие авторы пользовались различными подходами, исследуя межличностные конфликты: деятельностный, организационный, мотивационный, когнитивный, ситуационные подходы и др.

Следует рассмотреть деятельностный, когнитивный и мотивационные подходы к пониманию межличностных конфликтов. Деятельностный подход известен среди исследователей тем, что он позволяет сделать анализ степени эффективности совместной деятельности людей. Стоит отметить и А.Н. Леонтьева, психолога, который также внёс свой вклад в понимание и развитии личности, а также работал в области деятельностного подхода. А.Н. Леонтьев утверждает, что именно в процессе деятельности возникают различные психологические процессы и явления, что, собственно, может и стать фактором возникновения конфликтов между людьми. [5]

Мотивационный подход к анализу межличностных конфликтов подразумевает под собой изучение конфликтов через призму целей, потребностей и мотивов участвующих сторон. В области данного подхода работал М. Дейд, изучая модель конкурентного поведения. Также в различных исследованиях акцент делается на когнитивный подход. Когнитивный подход ориентируется на роли мышления, восприятия и интерпретации информации в возникновении и разрешении конфликтов между индивидами. Данный подход заключается в том, как люди воспринимают и понимают ситуацию, как конфликт влияет на людей и т.д. (Ф. Хайдер, Т. Ньюком, Ч. Осгуд и др.).

Поэтому межличностный конфликт может возникать по различным причинам в процессе взаимодействия между людьми, при этом стоит учитывать различные

психологические аспекты. Далее рассмотрим причины межличностных конфликтов в социальной работе. Основные причины возникновения межличностных конфликтов в социальной работе могут быть разнообразными. Некоторые из них включают:

1. Противоречие из-за различных ценностей и интересов: Клиенты и работники социальных служб могут иметь разные взгляды на жизнь, что может привести к конфликтам.

2. Проблемы с коммуникацией: Недостаточное понимание и непонимание друг друга могут создавать напряженность и конфликты.

3. Недостаточная поддержка и ресурсы: Ограниченные ресурсы и отсутствие поддержки со стороны руководства могут способствовать возникновению конфликтов.

4. Проблемы с личной границей: Некоторые специалисты могут испытывать трудности в установлении границ между профессиональной и личной жизнью.

Данные проблемы могут повлечь за собой негативные последствия в социальной работе с клиентом:

Перечислим некоторые из них:

1. Разрушение отношений: зачастую многие конфликты носят деструктивный характер и могут привести к ухудшению отношений между людьми.

2. Снижение производительности: конфликты на работе могут способствовать снижению профессиональной эффективности работников.

3. Эмоциональные последствия: постоянные конфликты могут способствовать эмоциональному выгоранию, вызвать стресс, депрессию у людей.

Для успешного управления межличностными конфликтами в социальной работе необходимо использовать различные стратегии и подходы. К примеру:

1. Активное слушание и эмпатия: понимание точек зрения других сторон и проявление эмпатии помогает находить компромиссы и решения.

2. Конструктивное обсуждение и разрешение проблем: важно открыто обсуждать возникшие проблемы, искать варианты их решения и стремиться к сотрудничеству.

3. Развитие навыков управления конфликтами: обучение специалистов навыкам управления конфликтами помогает предотвращать и разрешать конфликты эффективно.

4. Профилактика конфликтов: проактивное управление отношениями, поощрение открытости и доверия в коллективе, а также регулярное обучение персонала помогают предотвратить возникновение конфликтов.

Исходя из всего вышесказанного, можно сделать вывод, что межличностные конфликты в социальной работе являются важным элементом профессиональной деятельности специалистов. Для успешного управления этими конфликтами необходимо

использовать различные стратегии, такие как активное слушание, разрешение проблем, развитие навыков управления конфликтами и профилактика возникновения конфликтов. Только через сотрудничество и эмпатию можно достичь гармоничных отношений как с клиентами, так и с сотрудниками.

Список использованной литературы

1. Волков, Б.С. Конфликтология: учебное пособие / Б.С. Волков, Н.В. Волкова. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: Академический Проект, 2020. – 412 с.
2. Кузьмина, Т. В. Конфликтология: учебное пособие / Т.В. Кузьмина. — 2-е изд. - Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. - 65 с.
3. Внутриличностные конфликты и адаптационные ресурсы личности в современном российском обществе / Д.М. Азаматов, А.С. Валеева, К.В. Храмова, Г.М. Хасанова // Вестник Башкирского университета. – 2015. – Т. 20, № 3. – С. 1105-1108.

Сведения об авторе статьи:

Бекмурзаева Танзила Исаевна - студент 3 курса направления «Социальная работа» Чеченского государственного университета им. А.А. Кадырова, г. Грозный, Россия

УДК 304.3

Биккулова Р. М.

**ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И
ФОРМИРОВАНИЯ УСЛОВИЙ ДЛЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются актуальные проблемы безопасности обеспечения здоровья населения и формирования условий для ведения здорового образа жизни. Особое внимание уделяется анализу факторов, влияющих на обеспечение безопасного и здорового образа жизни, таких как физическая активность, рациональное питание, ментальное здоровье и экологическая безопасность. Данная работа подчеркивает необходимость комплексного подхода к формированию здорового образа жизни и обеспечения безопасности здоровья как ключевых элементов устойчивого развития общества.

Ключевые слова: безопасность здоровья, здоровый образ жизни, безопасность жизнедеятельности, проблемы здорового образа жизни, профилактика заболеваний.

Bikkulova R. M.

**PROBLEMS OF HEALTH SAFETY AND FORMATION OF CONDITIONS FOR A
HEALTHY LIFESTYLE**

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article discusses the current problems of public health safety and the formation of conditions for a healthy lifestyle. Special attention is paid to the analysis of factors influencing the provision of a safe and healthy lifestyle, such as physical activity, rational nutrition, mental health and environmental safety. This work highlights the need for an integrated approach to the formation of a healthy lifestyle and ensuring health safety as key elements of sustainable development of society.

Keywords: health safety, healthy lifestyle, life safety, problems of a healthy lifestyle, disease prevention.

Тема здорового образа жизни будет активно изучаться во все времена. Особую актуальность на сегодняшний день приобретают вопросы, касающиеся проблем безопасности обеспечения здоровья в процессе формирования здорового образа жизни. Т.к. современный человек каждый день сталкивается с огромным количеством стрессоров, с агрессивным воздействием информационной среды и плохими экологическими условиями. Все эти факторы с одной стороны усложняют процесс формирования здорового образа жизни, с другой стороны выводят данный вопрос на новый уровень изучения [6].

Прежде чем рассмотреть основные проблемы безопасности обеспечения здоровья и формирования условий для здорового образа жизни, раскроем понятия «безопасный» и «здоровый» образ жизни.

Исходя из анализа литературных данных, в своей работе мы будем придерживаться определения «Здорового образа жизни», приведенного в работе [3, с. 13]. Так авторы под здоровым образом жизни подразумевают такую жизнедеятельность, в процессе которой, внешние и внутренние условия организации жизни направлены на сохранение здоровья,

трудоспособности и гармоничное развитие человека, что приведет его к активному долголетию.

Если рассматривать определение понятия безопасный образ жизни, то здесь мы можем раскрыть данный термин с двух позиций. Во-первых, говоря о «безопасном образе жизни» мы подразумеваем совокупность норм и правил о безопасном поведении человека в течении жизни реализуемых с помощью определенных методов и средств.

Во-вторых, термин «безопасный образ жизни человека» трактуется как форма поведения индивида, базирующаяся на повседневном применении норм и правил безопасности. Такая форма поведения зачастую основывается на социо-культурных ценностях человека, его убеждениях, мировоззрении и предпочтениях по сохранению жизни [2, с. 188].

Вопросы касающиеся обеспечения и формирования безопасного и здорового образа жизни регулируются на государственном уровне. Так на сегодняшний день основной целью государства является сохранение и укрепление здоровья населения. Контролирующими и регулирующими органами данной сферы признаны система здравоохранения, службы социальной политики и система образования. Андрианова Р.А в своей работе [1, с. 14] обозначила главные направления государственной политики в сфере обеспечения безопасного образа жизни:

Первое направление затрагивает важность обеспечения заботы о здоровье и жизни начиная с детского возраста.

Второе направление предусматривает создание и обновление законодательных и конституционных баз, которые будут на государственном уровне контролировать все институты и негосударственные структуры, занимающиеся вопросами сохранения жизни и укреплении здоровья населения.

Третье направление заключается в росте и закреплении влияния образовательных учреждений, семьи и СМИ в обеспечении безопасного и здорового образа жизни.

Четвертое направление подразумевает профилактику эксцентричного поведения. А именно профилактические работы касательно формирования негативного поведения к употреблению алкоголя, табака, токсических и наркотических веществ, уменьшение социального неравенства при получении медицинской и социальной помощи;

Заключительное направление связано с вопросами развития инфраструктуры для занятий физической культурой и спортом.

Основными аспектами создания безопасного образа жизни являются:

– обеспечение пожарной безопасности;

- обеспечение безопасности в быту;
- безопасность на дорогах;
- информационная безопасность;
- безопасность в природных условиях;
- социальная безопасность;
- техногенная безопасность;
- национальная безопасность;
- экологическая безопасность;
- поддержание здорового образа жизни.

Исходя из вышесказанного, можно отметить, что понятие безопасного образа жизни намного обширнее, чем понятие здорового образа жизни. Несмотря на это, эти два понятия зачастую изучаются в комплексе. Взаимосвязь этих понятий обусловлена работами, направленными на анализ факторов риска, адаптационных механизмов организма в экстремальных условиях, устойчивого развития и связанных с ними аспектов [7, с. 494].

Рассмотрим формирование здорового образа жизни, как один из аспектов безопасного образа жизни. Т.к. для повышения общего уровня культуры в области безопасности жизнедеятельности важно сформировать систему здорового образа жизни для каждого человека.

Здоровый образ жизни требует от человека определенных усилий, т.к. формирование здорового образа жизни начинается с малых лет в семье, закрепляется на всех ступенях образовательного процесса и продолжается в дальнейшей жизни человека.

Нарушение здорового и безопасного образа жизни зачастую приводит к плачевным последствиям, так по данным статистики Росстата на 2023 г. 5,70% смертности населения России происходит по причине травм, отравлений и других внешних факторов. Сюда же относятся употребление алкоголя, наркотических и психотропных веществ, а также табакокурение. При этом оказывается негативное влияние не только на здоровье людей, непосредственно употребляющие вышеперечисленные вещества, но и на здоровье окружающих их людей и близких. Все это еще раз подтверждает, что соблюдение здорового и безопасного образа жизни в первую очередь требует огромной работы от каждого человека [4, с. 81].

Рассмотрим основные составляющие здорового образа жизни:

- правильно выбранная физическая активность;
- отсутствие вредных привычек;
- здоровое питание;

- сбалансированный режим работы и отдыха, качественный сон;
- активная физическая деятельность;
- укрепление организма закаливанием;
- предотвращение вредных привычек;
- знание и выполнение санитарных и гигиенических требований;
- положительный настрой.

Здоровый образ жизни сегодня активно пропагандируется, однако несмотря на это, большое количество населения пренебрегает самыми простыми правилами сохранения своего здоровья.

Одной из главных проблем можно назвать гиподинамию — это оказывает негативное влияние на все органы человека.

Второй по распространенности проблемой формирования здорового образа жизни можно считать неправильное питание, в результате которого развиваются такие заболевания как ожирение, сахарный диабет, склероз сосудов.

Люди, у которых отсутствует правильно организованный режим работы и отдыха могут сталкиваться с постоянным тревожным состоянием, эмоциональным напряжением и бессонницей.

Важным составляющим в процессе формирования здорового образа жизни является физическая активность. Цель физической нагрузки в процессе формирования здорового образа жизни заключается в общем укреплении здоровья человека, занятия спортом помогают усилить выносливость организма. К тому же регулярные занятия физической активностью положительно влияют на продолжительность жизни. Данные Минздрава подтверждают, что физические упражнения снижают риски возникновения сахарного диабета, артериальной гипертензии, различных видов онкологии, психических нарушений, и в целом способствуют улучшению качества жизни человека.

Соблюдение режима питания важный пункт формирования здорового образа жизни. Под режимом питания понимаются основные характеристики приема пищи, это кратность и время приема пищи, калорийность и химический состав употребляемых продуктов, а также поведение человека во время еды.

Важность соблюдения режима труда и отдыха обосновывается тем, что труд — это основа здорового образа жизни человека. Однако перегрузка работой, приводящая к перенапряжению, отрицательно сказывается на организме. В то время как правильно организованный и регулярный труд хорошо влияет на нервную систему, сердечно-сосудистую систему и костно-мышечный аппарат и т.д. Т.е. хорошо и правильно

организованный трудовой процесс оказывает положительное влияние на организм человека в целом, в то время как неправильно организованный режим труда приводит к переутомлению и перенапряжению организма, в следствии чего возникают множественные болезни и наступает преждевременное старение организма. Поэтому важно правильно распределять свои силы при организации трудового процесса, а именно правильно распределять физическую и умственную нагрузку на свой организм. Такая работа будет намного эффективнее и продуктивнее, а также не будет негативно влиять на здоровье человека. А спешная работа, в которой долгий физический труд сменяется в долгий и продолжительный умственный труд не считается продуктивным и отрицательно влияет на организм работающего.

Еще одним важным условием правильной организации трудового процесса является смена трудовой деятельности на отдых. Делать это лучше с применением так называемого «контрастного» принципа организации отдыха, т.е. важно чтобы характер отдыха отличался от характера работы. Если у человека в трудовой деятельности преобладает физическая работа, то важно организовать отдых без применения физической активности и наоборот если работа человека связана в большей степени с умственной деятельностью, то при организации своего отдыха важно использовать физический труд. Такой процесс организации труда и отдыха будет благоприятно влиять на здоровье людей [5, с. 30].

Таким образом, изучив основные теоретические вопросы проблем формирования безопасного и здорового образа жизни, подведем итог нашим рассуждениям. Мы выяснили, что понятия безопасный и здоровый образ жизни зачастую изучаются как комплекс взаимодополняющих понятий. Статья подчеркивает актуальность проблем безопасности и здоровья населения, а также важность создания условий для здорового образа жизни. Исследование и практическое внедрение аспектов безопасного и здорового образа жизни являются важными задачами, которые регулируются на государственном уровне через систему здравоохранения, службы социальной политики и образование.

Для создания безопасного и здорового образа жизни необходимо правильно выбирать физическую активность, отказаться от вредных привычек, придерживаться здорового питания и сбалансированного режима труда и отдыха.

Список использованной литературы

1. Андрианова Р.А. Модель формирования безопасного образа жизни детей и молодёжи. – 2020. 35 с. © Андрианова Р. А., 2020.
2. Гафнер В. В. Безопасный образ жизни: Как его сформировать учителю? От теории к практике //Народное образование. – 2014. – №. 3 (1436). – С. 186-192. © Гафнер В. В., 2014.

3. Гостева С.Р., Гришина Т.С. Формирование здорового образа жизни //Актуальные проблемы и перспективы развития транспорта, промышленности и экономики России (ТрансПромЭк 2020). – 2020. – №. 4. – С. 12-15. © Гостева С. Р., Гришина Т. С., 2020.

4. Ерохина Н.А., Черевешник Н.Н. Актуальные проблемы здоровья и организация здорового образа жизни молодежи // Промышленность: экономика, управление, технологии. – 2020. – №2 – 81 с. © Ерохина Н. А., Черевешник Н. Н., 2020.

5. Круглякова Э.В., Коробейникова Е.И. Физическое здоровье как основа долгой и активной жизни человека //Наука-2020. – 2021. – №. 7 (52). – С. 27-33.

6. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации : Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной памяти духовных наставников башкирского народа, Учалы, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.

7. Шуайбова М.О., Минбулатова И.С., Баштукаева З.И. Готовность студенческой молодежи к ведению безопасного и здорового образа жизни //Ученые записки университета им. ПФ Лесгафта. – 2022. – №. 10 (212). – С. 492-498.

Сведения об авторе статьи:

Биккулова Розалия Мансуровна - студент 5 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 304.2:303.83(571.53)

Валиева А. А.
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СОЦИАЛЬНОГО
СИРОТСТВА
В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются задачи национальных проектов Российской Федерации, с акцентом на проекты, направленные на решение проблем социального сиротства. Особое внимание уделено определению понятия «социальное сиротство», рассмотрению методов и подходов, применяемых в данной сфере, а также исследованию межведомственного взаимодействия в рамках реализации национальных проектов.

Ключевые слова: национальные проекты, проект «Демография», проект «Здравоохранение», проект «Образование», социальная работа, социальное сиротство.

Valieva A. A.
**EFFECTIVENESS OF MEASURES TO PREVENT SOCIAL ORPHANNESS IN
MODERN RUSSIA**

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article analyzes the tasks of national projects of the Russian Federation, with an emphasis on projects aimed at solving the problems of social orphanhood. Special attention is paid to the definition of the concept of «social orphanhood», the consideration of methods and approaches used in this area, as well as the study of interdepartmental interaction within the framework of the implementation of national projects.

Keywords: national projects, Demography project, Health Care project, Education project, social work, social orphanhood

Эффективность мер по профилактике социального сиротства в современной России является важной темой, охватывающей социальные, экономические и правовые аспекты. В последние десятилетия правительство и общественные организации реализовали множество инициатив, направленных на снижение числа социальных сирот и поддержку семей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Социальная работа в России всегда играла значимую роль. Сегодня, когда государство реализует масштабные национальные проекты, её значение становится ещё более очевидным. Эти проекты направлены на улучшение качества жизни граждан, уменьшение бедности, развитие здравоохранения и образования, а также на повышение доступности социальных услуг. Например, проект «Демография» предполагает увеличение продолжительности жизни и поддержку семей с детьми.

Задачами данного проекта являются:

1. «Внедрение механизма финансовой поддержки семей при рождении детей;
2. Создание условий для осуществления трудовой деятельности женщин, имеющих детей, включая достижение 100-процентной доступности дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет к 2021 году;

3. Создание в субъектах Российской Федерации дополнительных мест для детей в возрасте до 3 лет в организациях и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих образовательную деятельность по программам дошкольного образования, присмотру и уходу;

4. Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения;

5. Создание системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами. Эта система будет включать мероприятия, направленные на развитие и поддержание функциональных способностей граждан старшего поколения, сбалансированное социальное обслуживание и медицинскую помощь на дому, в полустационарной и стационарной форме. Также предусмотрено привлечение патронажной службы и сиделок, а также поддержка семейного ухода;

6. Организация мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста;

7. Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;

8. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании. Вовлечение граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья;

9. Создание условий для занятий физической культурой и спортом для всех категорий и групп населения» [4].

Без социальной работы этих целей и задач трудно достичь.

Почему это так важно сейчас? В условиях экономической нестабильности, старения населения и роста числа уязвимых категорий граждан, социальная работа становится незаменимым инструментом. Она обеспечивает целевое использование ресурсов, гарантирует помощь тем, кто в ней нуждается, и поддерживает стабильность в обществе.

Социальная работа охватывает широкий спектр мероприятий, направленных на помощь различным группам населения (см. схему 1).



Схема 1 - Группы населения, охватываемые социальной работой.

Социальная работа с различными группами населения требует индивидуального подхода и учета их уникальных потребностей. Рассмотрим подробнее особенности работы с каждой из упомянутых групп:

- Дети и подростки. Важно обеспечить не только доступ к качественному образованию, но и создание условий для развития творческих и спортивных способностей. Программы внеурочной деятельности, кружки и секции могут помочь детям раскрыть свой потенциал. Необходимо проводить просветительские программы, направленные на предотвращение насилия и жестокого обращения с детьми, а также оказывать юридическую помощь в защите прав детей. Консультирование и помощь семьям в трудных жизненных ситуациях помогают предотвратить негативные последствия, такие как неблагополучие или социальная изоляция.

- Взрослые и пожилые люди. Обеспечение доступа к медицинским услугам, регулярные проверки здоровья и профилактические мероприятия помогают старшему поколению сохранять хорошее состояние здоровья. Создание клубов по интересам и программ для активного долголетия способствует социальной интеграции и предотвращает одиночество. Предоставление психотерапевтической помощи может помочь в преодолении депрессии и улучшении общего психоэмоционального состояния.

- Лица с инвалидностью. Обучение навыкам самостоятельной жизни, а также реабилитационные программы помогают людям с инвалидностью адаптироваться к жизни в обществе [6]. Специальные образовательные программы и содействие в трудоустройстве могут значительно улучшить качество жизни и обеспечить чувство независимости. Адаптация общественных мест и создание доступных условий жизни являются важными аспектами, позволяющими людям с инвалидностью активно участвовать в жизни общества.

- Безработные и малообеспеченные семьи. Выплата пособий, предоставление жилья и социальных льгот помогают минимизировать материальные трудности, с которыми сталкиваются такие семьи [7]. Программы повышения квалификации и курсы переквалификации обеспечивают возможность для повышения конкурентоспособности на рынке труда. Консультирование по вопросам прав и возможностей семьи, а также помощь в получении социальных услуг помогают людям разобраться в сложных вопросах и воспользоваться актуальными ресурсами.

Эти меры воздействия помогают социальным работникам адаптировать свои подходы к каждой конкретной группе, обеспечивая более эффективную поддержку и интеграцию в общество.

Особое внимание в работе заслуживает социальное сиротство.

Социальное сиротство – это ситуация, когда дети остаются без попечения родителей не из-за их смерти, а по социальным причинам. В России это одна из наиболее актуальных проблем. Безродные дети зачастую испытывают значительные психологические и социальные трудности. Национальные инициативы, такие как «Здравоохранение» и «Образование», предусматривают ряд мероприятий, направленных на помощь этим детям. Социальные работники ориентированы на предотвращение отказов от детей, поддержку семей в сложных обстоятельствах и содействие в поиске приемных родителей для детей.

Профилактика социального сиротства в России требует комплексного подхода и координации между различными уровнями власти и общественными организациями.

Национальные проекты в сфере образования способствуют повышению уровня знаний и навыков детей, введению новых образовательных технологий и обеспечению доступа к качественному образованию для всех категорий граждан. Это особенно важно в контексте современных вызовов и стремительного развития технологий.

Проекты в области здравоохранения направлены на улучшение медицинского обслуживания детей, профилактику заболеваний и доступ к специализированной помощи. Внимание к психическому здоровью и социальному благополучию детей становится не менее актуальным.

В сумме все указанные инициативы создают предпосылки для всестороннего развития детей и формирования благоприятной среды для их роста и обучения, что является ключевым фактором в построении успешного будущего страны [3].

В настоящее время в России насчитывается свыше 2,4 миллиона многодетных семей [7]. Ситуация подчеркивает важность того, чтобы государство активно защищало права и интересы таких семей, обеспечивало им полную поддержку. По информации, предоставленной Минпросвещения России в сентябре 2023 года, примерно 194 тысячи молодежи старше 18 лет остаются без постоянного жилья [5]. Для решения этой проблемы были созданы организационные и правовые инициативы, направленные на создание условий для обеспечения жильем детей-сирот. В нее входит улучшение законодательной базы и расширение спектра методов и форм, которые позволяют предоставить детям-сиротам жилье.

С 1 января 2008 года ответственность за организацию опеки и попечительства над несовершеннолетними, оставшимися без заботы родителей, была передана региональным властям, что ранее входило в полномочия органов местного самоуправления [1]. Ключевым направлением работы становится исследование законодательного и организационного

обеспечения данной деятельности в различных регионах с целью выявления наиболее успешных методов для решения этой проблемы.

В данном случае, межведомственное взаимодействие также играет ключевую роль. Различные государственные и негосударственные организации объединяются, чтобы достичь общих целей. Это не просто сотрудничество — это синергия, когда совместные усилия дают лучший результат, чем работа каждого ведомства по отдельности.

В рамках рассмотренных национальных проектов предпринимаются разнообразные меры для предотвращения социального сиротства. Основное внимание уделяется профилактике и поддержке семей, которые могут стать кризисными. Перечислим реализуемые меры:

–Поддержка семей с несколькими детьми и тех, кто испытывает финансовые трудности. Предоставление денежной помощи, обеспечение доступом к качественным социальным и образовательным услугам, содействие в трудоустройстве и профессиональной подготовке;

–Развитие системы раннего вмешательства. Включение программ, направленных на выявление и помощь семьям, находящимся в сложных условиях, до того, как ситуация приведет к социальному сиротству;

–Профилактика социальных проблем. Работа по профилактике насилия в семьях, зависимостей и других факторов, способствующих социальному сиротству;

–Создание условий для семейного воспитания. Поддержка и развитие программ по устройству детей в приемные семьи, обеспечение приемных родителей необходимыми ресурсами и консультациями;

–Модернизация системы опеки и попечительства. Обеспечение эффективной работы органов опеки и попечительства на региональном уровне, улучшение координации с социальными службами и НКО.

В свете национальных проектов Российской Федерации социальная работа с различными группами населения приобретает не просто актуальность, но и обостренную важность. Эти проекты, как многогранные и сложные механизмы, затрагивают все аспекты социальной поддержки, от работы с детьми-сиротами до поддержки пожилых людей. Эффективность таких проектов зависит от их способности учитывать уникальные потребности каждой группы и адаптироваться к постоянно меняющимся условиям.

Для детей-сирот национальные проекты направлены на создание и поддержание безопасной и поддерживающей среды, что включает в себя не только помощь в нахождении приемных семей, но и предоставление доступа к качественным образовательным и

социальным услугам. Здесь важны не только материальные аспекты, но и эмоциональная поддержка, которая позволяет детям адаптироваться и развиваться в новых условиях [8, с.23]

Таким образом, успешная реализация национальных проектов в социальной сфере возможна только при условии глубокого понимания уникальных потребностей различных групп населения. Включает финансовую помощь, предоставление социальных услуг и консультаций, направленных на решение проблем, способствующих размещению детей в учреждениях.

Осуществляется работа с семьями, находящимися в сложной жизненной ситуации. Социальные работники помогают семьям преодолевать трудности, обучают навыкам родительства. Ужесточение законодательства, касающегося лишения родительских прав, что должно служить (сдерживающим фактором) для ненадлежащего выполнения родительских обязанностей. Программы для родителей и детей, направленные на развитие социальных навыков, эмоциональный интеллект и правовое сознание. Создание и поддержка различных НКО и фондов, работающих в сфере профилактики сиротства, которые проводят активную работу с уязвимыми группами населения.

Профилактика социального сиротства в России требует комплексного подхода и координации между различными уровнями власти и общественными организациями. Эффективные меры могут значительно снизить число социальных сирот, однако для этого необходимо постоянное внимание к проблемам семей, их поддержка и совершенствование существующей системы помощи. Усилия, направленные на совершенствование социальной работы, создают возможности для значительных улучшений в жизни граждан, способствуя формированию более справедливого и поддерживающего общества. Социальная работа, поддерживаемая национальными проектами, становится важным инструментом в создании условий для устойчивого развития и повышения качества жизни населения.

Список использованной литературы

1. Федеральный закон «Об опеке и попечительстве» (в ред. Федеральных законов от 18.07.2009 N 178-ФЗ, от 30.04.2021 N 114-ФЗ, от 10.07.2023 N 293-ФЗ) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=461821> (дата обращения; 27.07.2024).
2. Крамчанинова Н.В. Современная государственная политика в вопросах социального сиротства в России // ИСОМ. 2020. №1. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennaya-gosudarstvennaya-politika-v-voprosah-sotsialnogo-sirotstva-v-rossii> (дата обращения: 29.07.2024).
3. Национальный проект «Демография» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://strategy24.ru/rf/demography/projects/natsional-nyu-proyekt-demografiya> (дата обращения: 27.07.2024).

4. Очередь на квартиры среди детей-сирот превысила 194 тыс. [Электронный ресурс]. Режим доступа:<https://iz.ru/1579426/2023-09-26/ochered-na-kvartiry-sredi-detei-sirot-prevysila-194-tys>(дата обращения; 29.07.2024).

5. Павленок П. Д., Руднева М. Я. Технологии социальной работы с различными группами населения: учебное пособие //М.: ИНФРА-М. – 2022. – С.156.

6. Гасимьянова, Г. Р. Проблемы социально-медицинской реабилитации инвалидов / Г. Р. Гасимьянова, Г. М. Хасанова, Э. Н. Гайнуллина // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы Башкирского государственного университета. Том Выпуск IX. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 175-182.

7. Садриева, Е. В. Проблемы современной молодой семьи и перспективы их решения в Республике Башкортостан / Е. В. Садриева, Г. М. Хасанова // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы Башкирского государственного университета. Том Выпуск IX. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 245-252.

8. Число многодетных семей в России достигло 2,4 миллиона [Электронный ресурс]. Режим доступа:<https://rg.ru/2024/04/26/tatiana-golikova-chislo-mnogodetnyh-semej-v-rossii-dostiglo-24-milliona.html>(дата обращения; 29.07.2024).

Сведения об авторе статьи:

Валиева Алина Айратовна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Института гуманитарных и социальных наук

УДК 316.022.2

Гилязова Р. Р.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются психологические проблемы в молодежной среде и пути их решения. Автор подчеркивает, что у молодежи существуют определенные психологические проблемы, порождаемые внутренними и внешними факторами. Психологические проблемы молодых людей имеют свою специфическую природу, связанную с особенностями этой демографической группы. В статье приводятся некоторые пути решения психологических проблем с помощью активации деятельности социальных институтов, что, безусловно, предполагает необходимость продуманной и своевременной поддержки молодых людей.

Ключевые слова: молодежь, эмоциональное состояние, общество, проблемы, социальные институты.

Gilyazova R. R.

PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN THE YOUTH ENVIRONMENT AND WAYS TO SOLVE THEM

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article discusses psychological problems in the youth environment and ways to solve them. The author emphasizes that young people have certain psychological problems caused by internal and external factors. Psychological problems of young people have their own specific nature, related to the characteristics of this demographic group. The article provides some ways to solve psychological problems by activating the activities of social institutions, which, of course, implies the need for thoughtful and timely support for young people.

Keywords: youth, emotional state, society, problems, social institutions.

В период дестабилизации современного общества многие представители различных демографических групп ощущают тревогу и неуверенность в завтрашнем дне. Особо чувствительны к внешним изменениям в обществе неокрепшие умы в лице молодежи. Зачастую многим молодым людям трудно приспосабливаться к быстро трансформирующейся реальности, поскольку они сами еще не достигли своего личностного становления. Мы каждый день получаем огромный объем новой информации, который необходимо обрабатывать. С такими объемами информации трудно справиться, поскольку накопившийся информационный шум повсеместно воздействует на психику людей [6]. В этой связи, по нашему мнению, огромный объем новой информации ведет к психологическим проблемам в молодежной среде. Которые требуют незамедлительного решения. Вместе с тем определенная часть молодых людей бывает не готова к преодолению возникших трудностей и нуждается в особой поддержке со стороны социальных институтов общества.

В молодежной среде можно отметить следующую тенденцию возрастания психологических проблем. Так, молодое поколение наиболее заметно подвержено влиянию

депрессивных настроений, а также проблемам, связанным с неадекватной самооценкой, зависимостью от различных социальных сетей, страху из-за неопределенности и боязни будущего, а также трудностям во взаимоотношениях со сверстниками, родителями. В ряду психологических проблем молодежи стоит выделить боязнь будущего, страх неопределенности. На наш взгляд, именно эти страхи порождают в дальнейшем депрессивные настроения, апатию, а в некоторых случаях – психологические расстройства личности. Многие молодые юноши и девушки сталкиваются с таким страхом, поскольку представляют свое будущее чем-то далеким, туманным. В то же время они понимают, что необходимо искать свое место в жизни, к примеру, определяться с местом учебы и/или работы, с местом и условиями жительства, определяться с кругом общения.

Сегодня на молодежь возлагаются достаточно большие надежды в обществе. Опрос ВЦИОМ «Какой мы хотим видеть молодежь?» показывает наличие завышенных требований к молодому поколению. Так, в 2023 г. опрошенные граждане высказали мысль о том, что главное для молодежи – это образованность (40%), второе место занимает трудолюбие (39%), в топ-3 ответов также вошла преданность родине (35%). Опрошенные также ждут большей терпимости и доброты от молодежи (25%), материальную обеспеченность молодежи граждане перенесли на пятую позицию (20%), физическую составляющую отметили лишь 18% граждан, скромность – 12% и религиозной составляющей опрошенные ответили 5% (см. диаграмму ниже) [1].

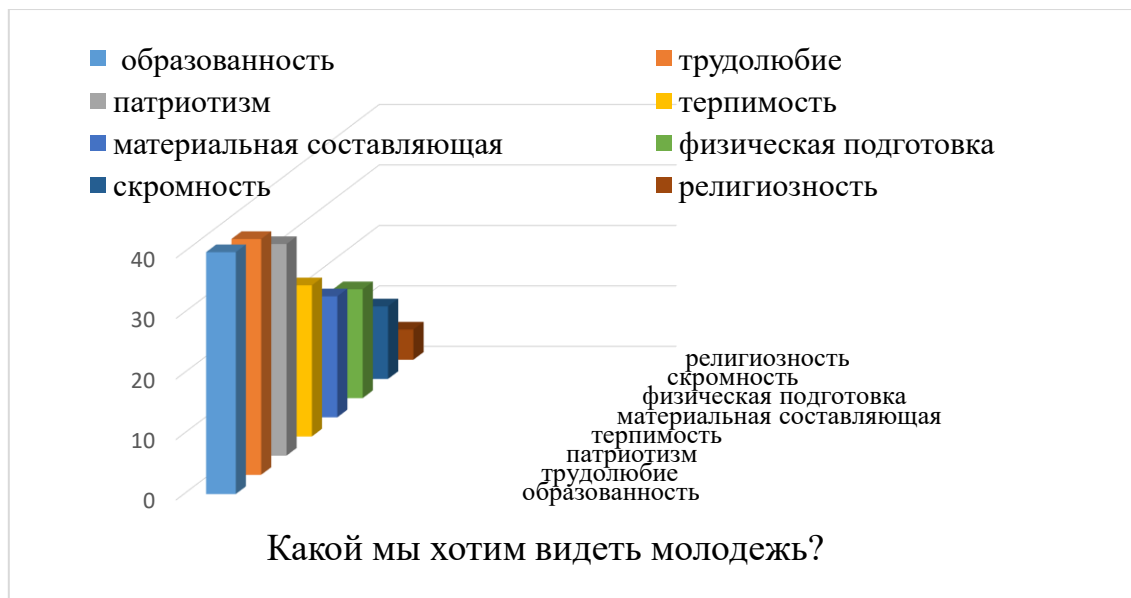


Рис.1. Какой мы хотим видеть молодежь?

Исходя из результатов данного опроса, можно увидеть, какие требования предъявляются к современной молодежи: образованность и трудолюбие остаются в приоритете, не уступают по количеству респондентов и такие качества как патриотизм,

терпимость, доброта, материальная составляющая. Представленным моральным идеалам соответствует далеко не вся молодежь, причем та часть, которая не соответствует общественным требованиям, начинает чувствовать себя отчужденной, не реализованной в современном обществе. На этом фоне возникают проблемы с заниженной самооценкой, что также пагубно сказывается на психолого-эмоциональном состоянии личности [5, с. 58].

Рассмотрим страх будущего, характерный молодежной среде. Как отмечают авторы, этот страх связан с политической дестабилизацией и социально-экономическими изменениями в обществе. И в этих условиях перед молодыми стоят задачи: поиск стабильной работы, заработка; обеспечить себя жильем и т.д. Молодежи порой бывает сложно найти работу не только в связи с отсутствием опыта, но еще из-за быстро меняющегося рынка труда [2, с. 141]. Вследствие этого некоторые молодые люди не могут реализовать свой трудовой, творческий потенциал, что может приводить к различным психологическим трудностям молодежи: сначала пропадет надежда на поиск лучшего рабочего места, затем человек замыкается в себе и впадает в апатию и депрессию. Необходимо отметить: молодые люди, находящиеся в состоянии депрессии, выбиваются из активной жизни, из общества и семьи, становятся малоактивными и недостаточно работоспособными. [9, с. 58]

Из этого следует, что психологические проблемы будут порождать социальную напряженность в обществе. Для профилактики социальной напряженности в обществе молодежь как особая демографическая группа нуждается в помощи и поддержке со стороны общества и социальных институтов. Вполне целесообразно создавать консультационные центры, куда молодые люди смогут обращаться за помощью психологов, профессиональных наставников и координаторов. Здесь важное значение нужно уделить набору высококвалифицированных психологов, наставников и координаторов, обладающих необходимыми и достаточными компетенциями для оказания грамотной помощи молодым. Центры и кабинеты психологической помощи следует активно внедрять в высших учебных, средне- специальных учебных заведениях и школах. Благодаря тесному сотрудничеству учреждений образования можно будет добиться комфортной психологической атмосферы в молодежной среде. Психологи смогут вовремя поддержать молодых людей во избежание необратимых последствий. Так, в 2023 году в России произошло 380 попыток суицида среди школьников 17 лет [7]. Причины подобных действий самые разнообразные: от низких результатов ЕГЭ до межличностных проблем. Начиная со школьной скамьи, следует проводить больше профориентационных мероприятий, способствующих самоопределению молодежи, выбору будущей деятельности уже в подростковом возрасте. Это приведет к более осознанному освоению навыков, необходимых для будущей профессии.

Также стоит отметить особую роль центров занятости. Среди перечня услуг, предоставляемых центрами занятости, есть психологическая помощь и поддержка, социальная адаптация и бесплатное переобучение при необходимости. Данные центры исправно функционируют, однако не все осведомлены о том, что существует такой перечень услуг не только для молодежи, но и для всех граждан. Например, Государственное казенное учреждение Республиканский центр занятости, помимо вышеперечисленных услуг, осуществляет профессиональную ориентацию, дополнительное образование, социальные выплаты, содействие в поиске подходящей работы и т.д. [3]. Такие центры призваны содействовать молодому поколению в трудоустройстве. В этом ряду социальные работники должны активно включаться в работу по взаимодействию с сотрудниками центров занятости, со специалистами по работе с молодежью, чтобы грамотно организовать работу по данному направлению и донести необходимую информацию до вышестоящих инстанций для последующей слаженной координации. В связи с этим требуется усиление мер, связанных с популяризацией деятельности данных учреждений и о перечне услуг, предоставляемых молодежи.

Среди психологических проблем определенную нишу занимают взаимоотношения молодежи с семьей, ровесниками, социумом. Нередко именно молодежь является инициатором различных нововведений, которые общество не всегда благополучно принимает. На этой почве возникает конфронтация, противостояние, что порождает стрессовые ситуации и неблагоприятные последствия для личности и общества в целом. Среди молодежи можно часто наблюдать межличностные конфликты, возможны и внутрисемейные неурядицы. Появляется некая попытка осмыслить критически все то, что до сих пор не вызывало сомнений, например, появляются некоторые новые оценки в характеристике отношений между поколениями [4, с. 64]. Все это, конечно же, связано именно с физиологическими, психологическими особенностями данной демографической группы.

В век глобальной компьютеризации, цифровизации появляется множество возможностей в отличие от предыдущих поколений, однако наряду с широким горизонтом свободы действий в сети Интернет набирает обороты зависимость от социальных сетей, всецело поглощающая молодое поколение, вместо учебы, работы. В свою очередь это влечет за собой ряд негативных последствий не только с точки зрения здоровья, но и с психологической. Так, некоторые молодые люди понимают свою зависимость от использования смартфона и вследствие этого наблюдают у себя ухудшение настроения [8, с.118]. Решение данной проблемы видится в изучении проблем зависимости среди молодежи

и поиск непростых решений для установления тесного взаимодействия социальных институтов и молодежи. Здесь особое значение имеют институт семьи и образования.

Таким образом, психологические проблемы молодежи определяются спецификой данной социально-демографической группы, круг проблем которой достаточно широк: от депрессий до конфликтов с окружающими людьми. Причины проблем обусловлены трансформирующейся действительностью и нестабильностью современного общества. Для грамотного разрешения трудностей молодежи требуется своевременное реагирование и слаженное взаимодействие социальных институтов, государства и общества в целом.

Список использованной литературы

1. Всероссийский центр изучения общественного мнения (ВЦИОМ). URL: <https://wciom.ru/?ysclid=loiml2y fz8485269763> (Дата обращения: 04.09.2024).
2. Гилязова Р.Р., Рахматуллина З. Б. Факторы социализации молодежи в современных условиях // В сборнике: современные социогуманитарные технологии, традиции и инновации. Всероссийская научно-практическая конференция. 2023. С. 139-142
3. Государственное казенное учреждение Республиканский центр занятости населения [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://rczn.bashkortostan.ru/> (дата обращения: 05.09.2024)
4. Рахматуллина, З. Б. К вопросу о теоретических аспектах мотивации учебно-познавательной деятельности студентов // Вестник ВЭГУ. 2013. № 2(64). С. 60-65
5. Кудрявцева, Е. Г. Психологическая безопасность детей и молодежи: проблемы и пути их решения // Взаимодействие органов государственной власти, местного самоуправления и образовательных организаций в сфере противодействия и профилактики асоциальных явлений в молодежной среде: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. Уфа, 2022. С. 56-59
6. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации : Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной памяти духовных наставников башкирского народа, Учалы, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.
7. Федеральная служба государственной статистики (Росстат) [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 06.09.2024)
8. Семенова, А.Е. Взаимосвязь между зависимостью от использования смартфонов и депрессий среди молодежи // Актуальные проблемы здоровьесбережения в современном обществе: сборник научных статей III-й Всероссийской научно-практической конференции. Курск, 2021. С. 117-120.
9. Зеленова, Г. В. Предрасположенность к депрессии современной молодежи / Г. В. Зеленова // Тенденции развития науки и образования. 2019. № 53-1. С. 55-58.

Сведения об авторе статьи:

Гилязова Регина Радиковна - студент 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, Уфа, Россия

УДК 316.624

Гумерова И. З.

**РОЛЬ СЕМЬИ В ФОРМИРОВАНИИ И ПРЕВЕНЦИИ ДЕВИАНТНОГО
ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются причины девиантного поведения несовершеннолетних. Выделяется роль семьи, в формировании установок и ценностей, которые могут привести к асоциальному образу жизни в будущем. Обсуждается влияние семьи на предотвращение девиантного поведения у детей. Также перечислены социально-психологические методы работы с родителями трудных подростков.

Ключевые слова: семья, воспитание, девиантное поведение, превенция, трудный ребенок, отклоняющееся поведение.

Gumerova I. Z.

**THE ROLE OF THE FAMILY IN THE FORMATION AND PREVENTION OF
DEVIANT BEHAVIOR OF MINORS**

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article examines the causes of deviant behavior of minors. The role of the family is highlighted in the formation of attitudes and values that can lead to an antisocial lifestyle in the future. The influence of the family on the prevention of deviant behavior in children is discussed. The socio-psychological methods of working with parents of difficult teenagers are also listed.

Keywords: family, upbringing, deviant behavior, prevention, difficult child, deviant behavior.

Одним из основных составляющих факторов при формировании личности человека является семья. Именно поэтому социальная психология уделяет особое внимание взаимодействию между детьми и их родителями, а также внутренним отношениям внутри семьи, методам воспитания и общему психологическому климату в ней.

В наше время, в условиях глобализации, поддержка семей с подростками со стороны психологов и педагогов становится особенно существенной и актуальной [5]. Это обусловлено тем, что, к сожалению, в современном обществе увеличивается количество семей, где воспитываются подростки с девиантным поведением. Причин девиации множество, но основное - размывание семейных границ и ослаблению его основ, отсутствие эмоциональной близости и безответственное отношение к воспитанию подрастающего поколения.

Изучением формирования девиантного поведения у несовершеннолетних занимаются многие исследователи. Среди них можно выделить работы следующих педагогов и психологов: А. Адлер, З. Фрейд, Г. Беккер, Э. Фромм, Э. Дюркгейм, Е. Змановская, В. Менделевич, Я. Гилинский и др.

Девиантное поведение представляет собой явление, присущее человеческому обществу на протяжении истории. Несмотря на усилия общества по искоренению данного типа

поведения у индивидов, оно сохраняет свою актуальность и присутствие в социальной динамике.

«Девианты - это индивиды, которые по разнообразным мотивам не в состоянии или не желают следовать утвержденным в обществе правилам и стандартам» [3]. Таким образом, девиантное поведение - это когда у вполне нормального человека начинаются «странные» проявления, которые не вписываются в общепринятые правила поведения в обществе. И это не просто так, оно может и обществу вредить, и самому человеку, и еще при этом вести к проблемам в общении с окружающими.

Проблема девиантного поведения изучается несколько веков, но в последнее время она стала особенно актуальной и вызывает у исследователей большой интерес. Существует множество определений девиантного поведения, схожих по смыслу, но чаще используется термин «отклоняющееся поведение».

Характер «отклоняющегося поведения» определяется значительными отклонениями от общепринятых в данном обществе норм. Эти нормы могут зависеть от культуры, профессии, ситуации, возраста и прочих моментов. Из этого следует, что причины отклонения могут быть связаны с культурными, географическими и другими особенностями окружающей среды, а также с индивидуальными, возрастными, ролевыми и социальными особенностями самого человека, который проявляет такое поведение. «Причины девиантного поведения могут быть разнообразными и включают социальные, психологические, биологические и педагогические факторы» [4, с. 34-40].

Перечислим несколько факторов, которые могут привести к отклоняющемуся поведению в социуме:

1) биологические факторы могут включать в себя: низкий уровень умственного развития, травму головного мозга или инфекцию мозга, а также физические (телесные) дефекты;

2) социальные факторы охватывают: неполные семьи или семьи с единственным ребенком, а также напряженную обстановку в доме, включая драки, ссоры и алкогольную зависимость;

3) педагогические факторы, способствующие девиантному поведению, включают ошибки в воспитании детей и своевременно нерешенные проблемы в их образовательном процессе;

4) психологические факторы – это эмоциональная лабильность, конфликты с педагогами и родителями, трудности с самооценкой, а также желание подростка участвовать в асоциальных действиях ради самовыражения.

Таким образом, на поведение подростков влияют целый ряд социальных факторов. Например, низкий доход семьи и как следствие, недостаток материальных благ, насилие в культуре и в СМИ, давление со стороны сверстников, экологические особенности местности, а также общая психологическая нестабильность в ближайшем окружении - все это может повлиять на их склонность к преступным действиям.

Разрушение семей - один из ключевых факторов, способствующих преступности среди молодежи. Хотя не все неполные семьи являются причиной проблем, в полных семьях тоже могут возникать серьезные конфликты. Но все же основные формы девиантного поведения подростков включают агрессию, проблемы с учёбой, преступность, пьянство, наркоманию, проституцию и попытки суицида. Также распространены побеги из дома и дромомания - склонность к бродяжничеству. Нередко несовершеннолетние подражают отрицательным «героям», включая людей с криминальным прошлым.

Девиантное поведение несовершеннолетних во многом зависит от семейной среды и взаимодействия родителей с детьми. Поддержка и контроль со стороны родителей могут сыграть ключевую роль в предотвращении вовлечения детей в противоправные действия.

Семья — это небольшая общность людей, которая играет ключевую роль в повседневной жизни, основанная на близких отношениях между супругами и родственниками. Взаимодействие между супругами, родителями и детьми, проживающими вместе и ведущими общее хозяйство, является основой этой социальной структуры. Семья на протяжении веков оставалась основным институтом воспитания. Опыт, который ребенок получает в детстве, сохраняется на протяжении всей его жизни.

В настоящее время значимость семьи в процессе воспитания детей не подлежит сомнению. «Нет практически ни одного социального или психологического аспекта поведения подростков или юношей, который не зависел бы от их семейных условий в настоящем или прошлом» [2, с.104].

Родители – это главные учителя и воспитатели ребенка. Они показывают, как вести себя в этом мире, в обществе и как следовать общественным правилам. В «Конвенции о правах ребенка» (1989) утверждается, что «для полного и гармоничного развития личности, ребенку необходимо расти в семейной атмосфере, наполненной счастьем, любовью и пониманием» [3].

Но нельзя упускать из виду и отрицательные стороны семейного воспитания, такие как противоправные действия взрослых, отсутствие нравственных качеств у родителей, сложные отношения внутри семьи, пьянство родителей, неблагоприятная психологическая атмосфера и преобладание материальными ценностями.

Один из факторов семейного воспитания, который точно губит личность ребенка, это безнадзорность. Когда никто не следит, не интересуется, не контролирует, чем занят, на какие сайты и ютуб каналы подписан их ребенок. Родители должны нести ответственность за своих детей, и, если подростки начинают нарушать законы, это явный признак того, что в семейном воспитании нарушена гармония.

Еще одним показателем неблагополучия семьи, способствующим формированию девиантного поведения, является нежелание контактировать с ребенком. Даже семьи, которые внешне кажутся гармоничными - обладая материальным благосостоянием, прекрасными условиями жизни и престижным социальным положением - могут быть негармоничными, если в них имеются существенные проблемы во внутри семейных отношениях.

Ученый Вассерман Л.И. отмечает «позитивные и негативные факторы воспитательного воздействия родителей:

- а) принятие - эмоциональное отторжение;
- б) психологический контроль - психологическая независимость;
- в) скрытый контроль - открытый контроль» [1, с.256].

«Принятие означает неограниченное позитивное восприятие ребенка, вне зависимости от желаний родителей. Эмоциональное отвержение рассматривается как отрицательное отношение к ребенку, отсутствие к нему любви и заботы о нем» [1, с. 256].

«Понятие психологического контроля означает преднамеренное руководство детьми, последовательность в осуществлении принципов воспитания...Скрытый контроль родителей проявляется так, что они, казалось бы, осуждают поведение подростка, но на деле способствуют его укреплению, ведя себя так, будто одобряют его. Этот феномен может проявляться по-разному: например, пустые угрозы, отсрочка наказания, безразличие к отклонениям в поведении ребенка и несообразность в используемых воспитательных методах» [1, с. 256].

Следовательно, семьи, где воспитываются вполне здоровые дети, родители активно участвуют в жизни своих детей. Они принимают их такими, какие они есть, заботятся о них и проявляют уважение к личности ребенка.

Суть методологии при работе с подростками девиантного поведения сводятся к следующим советам:

- необходимо принять воспитуемого таким, каким он есть, то есть настоящим.
- понимать, что у каждого ребёнка свой путь в психическом развитии. Не стоит ждать от него стандартного поведения, всё у всех индивидуально.

- не стоит ждать от ребенка невозможного и ставить высокую планку - лучше видеть то, на что он реально способен.

- помнить, что каждый ребенок — это своя история, и его развитие нельзя торопить. Надо быть рядом, помогать, но без спешки.

- не удивляться, если в разные этапы ребенок будет справляться с задачками по-разному - кто-то быстрее, кто-то медленнее, кто-то вообще может заскучать и отстать. Это все нормально, каждый в своем темпе.

Родитель подростка должен показать (доказать) ему, что он (подросток) важен для него и что он всегда готов помочь ему. Важно относиться к нему как к равному, ведь это отражает моральные принципы и человечность. Быть добрым и искренним в своем подходе — это основа хороших, доверительных отношений с ребенком.

«Психологи рекомендуют семьям, где воспитываются «трудные дети», придерживаться следующих советов:

- не наказывайте и не ограничивайте ребенка, а попробуйте понять, почему он ведет себя именно так.

- поддерживайте интересы и занимайте ребенка разными делами, но не забывайте о контроле.

- общайтесь, объясняйте, но не требуйте идеальных результатов сразу, вносите изменения в распорядок дня, в окружение ребенка, в его свободное время.

- замечайте даже малейшие изменения в поведении, ведь неадекватное поведение начинается с небольших штрихов и может быть контекстуальным - выявлять сильные стороны и черты подростка, эффективно задействовать и улучшать их, предлагая выполнимые задачи.

- общайтесь с подростком осторожно, не допуская критичных высказываний» [2, с.104].

Таким образом, «Работа со сложными детьми или подростками включает в себя процесс перевоспитания, предостережения и устранения разных отклонений в их поведении... Перевоспитание — это трудоемкий процесс как для воспитанника, так и для воспитателя. Ребенок должен быть увлечен возможностями нового направления, а педагог должен верить в него, не осуждая за упущения» [6].

Педагогу-психологу регулярно встречаются ситуации, где необходимо помочь ребенку кардинально поменять манеру поведения и общения, пересмотреть свои идеи, цели и эмоции. Но как изменить позицию подростка относительно к работе физической активностью и спортивным занятием? Какие импульсы могут подтолкнуть его к полезным действиям? Как заинтересовать ребенка, чтобы он сам хотел развиваться и учиться?

Специалист должен находить ответы на все выше представленные вопросы в работе с любым подростком. Чтобы, этот процесс проходил успешно, педагог-психолог должен быть хорошо подготовлен. Важно внимательно изучить ребенка и помочь ему понять, готов ли он изменить свое поведение. Дальнейший шаг содержит накопление положительных моральных характеристик и действий. Педагог-психолог должен регулировать этот момент и поддерживать даже незначительные успехи, направляя воспитанника на последующие изменения.

Задача взаимодействия с подростками, переживающими сложности, -направлять их на путь преодоления кризисных моментов и стимулировать к самостоятельному переосмыслению своего жизненного пути. На этом этапе критически важно, чтобы ученик освоил умение самостоятельно анализировать свои действия, выявлять в них достоинства и недостатки, а также понимал мотивы, лежащие в их основе, и искал стратегий для будущего поведения. Кроме того, в процессе реформирования личности могут принять участие и группа учеников. В такой ситуации педагог выступает в качестве руководителя, где настраивает всех ребят для воспитания одного из воспитуемых. Педагог-психолог может использовать технику, при котором учащемуся предлагают стать походом на его любимого героя. Это помогает подростку развивать хорошие качества и доброжелательное поведение.

Каждый ученик уникален, и важно это осознавать. Когда педагог понимает, в чем сила каждого ребенка, он может помочь ему раскрыть свой потенциал и изменить свою жизнь к лучшему. Но надо помнить, что дети с нестандартным поведением могут быть агрессивными, враждебными или замкнутыми. Поэтому, чтобы снять напряжение, можно организовать различные клубы, спортивные секции или кружки для небольших групп. Еще один способ работать с трудными подростками — это интегрировать их в коллектив других ребят, но это требует больших усилий.

Когда дело касается работы с подростками, которые не могут найти свое место в обществе, можно вдохновляться опытом Антона Семеновича Макаренко, особенно его знаменитым «методом взрыва». Суть которого заключается в том, что «когда молодой человек сталкивается с критической ситуацией, он понимает, что что-то не так и начинает искать пути к переменам. Настоящий прогресс возможен только через изменение привычек и поведения» [3, с. 104].

Работа с трудными детьми требует индивидуального подхода. Нужно найти общий язык с ребенком и его окружением, чтобы начать работу. Для педагога-психолога это не всегда просто, но очень важно установить доверие с самого начала.

Перед встречей с подростком специалисту полезно заранее изучить его личные и школьные дела. Важно понять, что мешает ему в учебе, и стремиться помочь ему развиваться, также научить подростка двигаться вперед. Он должен составлять психологическую карту для каждого воспитанника, чтобы работать с его личностью. Важно также подобрать деятельность, которая поможет развивать терпимость и сдержанность, учитывая повышенную возбудимость подростков.

Итак, в рамках данной небольшой статьи мы обсудили основные способы борьбы с «отклоняющимся», то есть девиантным поведением детей. Каждый из этих методов имеет свои «плюсы» в решении этой проблемы. Полагаем, что эффективность снижения количества девиантного поведения у подрастающего поколения, зависит от того, насколько успешно будут применяться все эти методы в жизни, то есть от родителей, так и от высокой профессиональной компетенции социальных педагогов.

Список использованной литературы

1. Вассерман Л.И. Родители глазами подростка // Психологическая диагностика в медико-педагогической практике. - СПб.: Речь, 2004. С. 256.
2. Кон И.С. Психология ранней юности: кн. для учителя. М.: Смысл, 2019. С. 104.
3. Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/ (дата обращения: 02.10.2024).
4. Ральникова Л.А. Девиантное поведение несовершеннолетних: причины и проявления // Северо-Кавказский психологический вестник. 2015. №13/3. С. 34-40 [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/deviantnoe-povedenie-nesovershennoletnih-prichiny-i-proyavleniya/viewer/> (дата обращения: 01.10.2024).
5. Садриева, Е. В. Проблемы современной молодой семьи и перспективы их решения в Республике Башкортостан / Е. В. Садриева, Г. М. Хасанова // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы Башкирского государственного университета. Том Выпуск IX. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 245-252. – EDN TBOBUJ.
6. Ханова О.А. Девиантное поведение: научная статья [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://miaset.com/psychology/deti/deviantnoe-povedenie.html/> (дата обращения: 02.10.2024).

Сведения об авторе статьи:

Гумерова Ирина Забировна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 314

Капустянская В. В.

**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С РАЗНЫМИ ГРУППАМИ И В РАЗНЫХ СФЕРАХ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СВЕТЕ ЗАДАЧ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Амурский государственный университет, г. Благовещенск, Россия

В статье рассматривается социальная работа как актуальная сфера работы с разными группами и в разных сферах жизнедеятельности в свете задач национальных проектов Российской Федерации. Описаны методы социальной работы и перспективы развития, направленные на удовлетворение потребностей населения, повышение уровня и качества жизни, а также на предоставление социальных услуг в целях решения приоритетных задач проектов.

Ключевые слова: социальная работа, национальные проекты, приоритеты национальных проектов

Kapustyanskaya V. V.

**SOCIAL WORK WITH DIFFERENT GROUPS AND IN DIFFERENT SPHERES OF
LIFE IN THE LIGHT OF THE TASKS OF THE NATIONAL PROJECTS OF THE
RUSSIAN FEDERATION**

Amur State University, Blagoveshchensk, Russia

The article considers social work as an actual field of work with different groups and in different spheres of life in the light of the tasks of national projects of the Russian Federation. The methods of social work and development prospects aimed at meeting the needs of the population, improving the standard and quality of life, as well as providing social services in order to solve priority tasks of projects are described.

Keywords: social work, national projects, priorities of national projects

По поручению Президента Российской Федерации разработаны и реализуются национальные проекты. Они являются частью стратегии по формированию и сохранению человеческого капитала, а также по практической реализации принципов социального государства и защиты прав граждан. Национальные проекты 2019–2024 годов включают масштабные федеральные проекты по развитию человеческого капитала, созданию комфортной среды для жизни и стимулированию экономического роста.

Национальные проекты Российской Федерации акцентируют внимание на решении социальных проблем, таких как преодоление девиантности, разрешение конфликтов, борьба с безработицей и бедностью. Социальная работа играет ключевую роль в реализации этих задач, предоставляя широкий спектр услуг, включая социальные выплаты, услуги, консультирование, социальный патронаж и сопровождение.

Национальные проекты, такие как «Образование», «Здравоохранение», «Экология», «Жилищные условия» и «Экономическое развитие», ставят перед социальными работниками задачи активного вовлечения в процесс реализации указанных инициатив. Социальные

работники должны быть готовы представлять интересы групп, которые участвуют или должны быть вовлечены в эти проекты.

В рамках повышения качества жизни граждан Российской Федерации, с целью решения проблем, связанных с уменьшением численности населения, старением общества и другими демографическими вызовами был инициирован Национальный проект «Демография». Концепция проекта основывается на интеграции различных направлений, включая политику в области здравоохранения, образования и социальной защиты. Основное внимание уделяется поддержке семей, улучшению условий для рождения и воспитания детей, доступности медицинских и социальных услуг.

Ключевые цели нацпроекта - увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни, увеличение суммарного коэффициента рождаемости, увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни и граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом [3].

Его реализация завершается в текущем году, далее будет преобразован в национальный проект «Семья».

Общий объём финансирования национального проекта составляет 3105,2 млрд. рублей, из них 86,6% (2688,4 млрд. рублей) федеральный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей», в котором основная часть финансирования составляет расходы на материнский (семейный) капитал, что значительно ниже расходов на улучшение условий для рождения и воспитания детей, доступности медицинских и социальных услуг.

Социальная работа в рамках реализации Национального проекта «Демография» охватывает несколько ключевых групп населения и сфер жизнедеятельности, направленных на решение актуальных демографических проблем и улучшение качества жизни граждан: семьи с детьми (поддержка в виде материнского капитала, пособий и льгот, программы по улучшению условий для воспитания и образования детей, информационная поддержка семей), молодёжь (программы профориентации и трудоустройства, поддержка в сфере образования и развития навыков, содействие в создании условий для активного участия в общественной жизни), пожилые люди (улучшение доступа к медицинским услугам и социальным программам, программы по социальной адаптации, активному долголетию, поддержка в обеспечении жизнедеятельности и повышении качества жизни), люди с ограниченными возможностями (создание условий для интеграции в общество, программы по адаптации и доступности инфраструктуры, содействие в получении образования и трудоустройстве).

Социальная работа с различными группами населения и в разных сферах жизнедеятельности, включая поддержку правового статуса индивида, адаптацию в быту, облегчение последствий ограничений здоровья [2], развитие способностей и формирование активной жизненной позиции, в контексте национальных проектов Российской Федерации представляет собой комплексный и многоуровневый процесс, который требует понимания специфики каждой группы и сферы, а также четкого соотнесения с приоритетами национальной политики.

Однако, при осуществлении социальной работы в целях реализации Национального проекта «Демография» имеются проблемы: недостаток финансирования - ограничения в бюджете препятствуют реализации всех намеченных мероприятий, нехватка квалифицированных кадров - дефицит специалистов в социальной сфере и здравоохранении, низкая информированность населения - не все граждане знают о доступных программах и услугах, проблемы межведомственного взаимодействия - недостаточное сотрудничество между различными государственными структурами, стигматизация среди получателей социальных услуг - предвзятое отношение может отталкивать людей от обращения за помощью.

Влияние социальной работы в рамках Национального проекта «Демография» охватывает множество аспектов и имеет прямое отношение к улучшению качества жизни населения. Она не только помогает решать текущие проблемы, но и способствует созданию условий для устойчивого демографического роста в России. Симбиоз социальных служб и государства в этой сфере критически важен для успешной реализации задач проекта.

Для достижения целей Национального проекта «Демография» важно обеспечить рост уровня жизни населения. Это связано с тем, что уровень жизни является важным фактором, влияющим на демографические процессы. Высокий уровень жизни позволяет людям чувствовать себя увереннее в завтрашнем дне, планировать рождение детей и создавать условия для их благополучного развития.

Однако важно отметить, что реализация целей Национального проекта «Демография» требует комплексного подхода, включающего не только улучшение экономических показателей, но и развитие социальной инфраструктуры, повышение качества медицинского обслуживания, поддержку семей с детьми и другие меры. Только при таком подходе можно ожидать устойчивого роста уровня жизни населения и улучшения демографической ситуации в стране.

Перспективы развития социальной работы в России находятся на пересечении с реализацией национальных проектов, направленных на комплексное улучшение качества

жизни населения. В условиях быстро меняющегося социально-экономического ландшафта страны важно акцентировать внимание на нескольких ключевых направлениях, которые могут значительно усилить эффективность социальной работы.

1. Разработка инновационных технологий предоставления социальных услуг. В современном мире технологии играют решающую роль в оптимизации процессов. Разработка и внедрение цифровых платформ для предоставления социальных услуг могут обеспечить доступ к ним для более широкой аудитории. Это может включать в себя: а) мобильные приложения: пользователи смогут наглядно видеть доступные услуги, условия их получения и инструкции по оформлению, что будет способствовать уменьшению бюрократических барьеров, а также позволит получать поддержку и рекомендации в режиме реального времени; б) технологии удаленного консультирования: онлайн-консультации с социальными работниками через видеозвонки и чаты помогут жителям отдаленных регионов получать поддержку и рекомендации; в) использование искусственного интеллекта и аналитика данных: может использоваться для автоматизации рутинных задач, обработки данных, анализа потребностей клиентов и предоставления рекомендаций по оптимальному подходу в оказании социальных услуг; г) виртуальная реальность и симуляции: обучение на основе виртуальных кейсов и симуляций позволяет сотрудникам лучше понять сложные ситуации, развить навыки работы с клиентами и повысить профессионализм.

В последние годы в России наблюдается процесс цифровизации всех областей экономики и общественной жизни. Ранее этот тренд развивался благодаря усилиям общества и корпоративного сектора, но с 2017 года была утверждена новая государственная политика в виде государственной программы «Цифровая экономика Российской Федерации». Эта программа уделяет значительное внимание созданию цифровых платформ в ключевых сферах социально-экономического развития страны [4].

2. Совершенствование инфраструктуры социального обслуживания. Важно продолжать развитие материально-технической базы социальных учреждений, что включает: а) обновление оборудования и помещений: это позволит создать комфортные условия для получателей услуг и повысит качество их обслуживания; б) создание мультисервисных центров: такая модель объединяет различные социальные услуги в одном месте, что облегчает доступ граждан к необходимой поддержке и информации.

3. Ресурсное обеспечение социальных служб и организаций. Для повышения эффективности работы социальных служб необходимо: а) увеличение финансирования: важно, чтобы государство инвестировало в повышение заработной платы работников социальной сферы, что, в свою очередь, повысит мотивацию и качество предоставляемых

услуг; б) обучение и повышение квалификации социальных работников: программы повышения квалификации помогут специалистам адаптироваться к новым вызовам и требованиям времени.

4. Внедрение механизмов социального патронажа и государственно-частного партнерства: а) социальный патронаж: это может включать регулярные проверки состояния здоровья, психологического благополучия, а также помощь в доступе к социальным услугам для уязвимых групп населения; б) государственно-частное партнерство: создание совместных проектов между государственными учреждениями и частными компаниями может обеспечить более широкий спектр и более качественные социальные услуги.

5. Создание баз данных получателей социальных услуг. Оперативное управление данными о получателях социальных услуг поможет в индивидуализации оказания помощи: а) анализ потребностей: на основе собранных данных можно будет проводить анализ и оценивать, какие услуги наиболее востребованы среди различных групп населения; б) целевые программы: разработка программ, ориентированных на конкретные категории граждан, например, пожилых людей, людей с ограниченными возможностями или многодетных семей.

Эти меры нацелены на формирование комплексной и многофункциональной системы социального обслуживания, отвечающей потребностям населения. Устойчивое развитие социальной работы требует не только государственных усилий, но и активного участия общества в формировании и реализации социальных инициатив. В конечном итоге успешная реализация этих направлений обеспечит более высокий уровень жизни и благополучия граждан, улучшая социальную стабильность в стране.

Анализ лучшего международного опыта показывает, что в основе оказания социальных услуг лежат инновационные технологии и комплексный подход.

Международный опыт инновационных технологий в предоставлении социальных услуг может включать следующие примеры: в США: использование таких инновационных технологий, как работа в паре с коллегой, работа в междисциплинарной команде, метод «супервизорство», метод «вхождение в семью», метод «социальная история»; модель «контактных семей», где специалист по социальной работе в интересах семьи подбирает для неё такую семью, с которой она могла бы поддерживать долговременный контакт; в Швеции: создание 24-часовой диалоговой службы, направленной на более уязвимые слои общества, организация сайта Шведского агентства по социальной политике, где были предусмотрены видеозвонок и видеответ, вызов работника социальной службы на дом посредством электронной заявки, электронные отзывы и чаты и другие виды деятельности; в Китае:

существование национальной службы социальной направленности, где автоматически проходят документы в области рождения людей, лечения и др.. Клиент отправляет электронное сообщение, заполняет определённые графы, у него выходит подготовленный документ, после чего документ распечатывается, отправляется в тот или иной орган, и в течение одного дня обрабатывается и подписывается; в Дании: популярность программы социальных электронных баллов, где граждане могут зарабатывать баллы посредством интернета, чтобы обеспечить себе пенсию, пройти курс лечения за баллы, получить обед [1, с. 146-149].

Основными целями социальной работы являются обеспечение благополучия граждан, их защиты от негативных воздействий, а также оказание помощи в решении проблем, связанных с трудностями в различных сферах жизни. Для достижения этих целей социальные работники взаимодействуют с представителями различных организаций, государственными органами и гражданами.

Важным аспектом социальной работы является адаптация к изменяющимся условиям и требованиям, включая задачи национальных проектов Российской Федерации. Социальные работники должны уметь оперативно реагировать на изменения в законодательстве, внедрять новые методы работы и использовать современные технологии для повышения эффективности своей деятельности.

Таким образом, социальная работа должна быть гибкой и адаптивной, чтобы соответствовать современным требованиям и эффективно решать проблемы различных групп населения и в различных сферах жизнедеятельности.

Социальная работа в рамках национальных проектов Российской Федерации требует планомерного и продуманного подхода, с акцентом на индивидуальные и групповые потребности населения. Комплексное вовлечение различных групп обеспечит более успешную реализацию задач, стоящих перед социальными службами, и позволит значительно повысить качество жизни граждан.

Список использованной литературы

1. Никитинский М.А. Зарубежный опыт в сфере информационной координации предоставления социальных услуг населению / М. А. Никитинский. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2018. – № 24 (210). – С. 146-149. – URL: <https://moluch.ru/archive/210/51492/> (дата обращения: 30.09.2024).
2. Хасанова, Г. М. Социально-медицинская работа в различных сферах жизнедеятельности: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; М-во образования и науки РФ, Башкирский гос. ун-т. – Уфа : РИЦ БашГУ, 2010. – 191 с. – ISBN 978-5-7477-2472-3.

3. Паспорт национального проекта «Демография» [Электронный ресурс] / Официальный сайт Правительства России. –URL: <http://government.ru/info/35559/>(дата обращения 25.09.2024).

4. Студеникин Н.В. Влияние цифровых технологий на социальные услуги: мировой опыт и перспективы в России // Известия ТулГУ. Гуманитарные науки. 2018. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-tsifrovyyh-tehnologiy-na-sotsialnye-uslugi-mirovoyo-opyt-i-perspektivy-v-rossii> (дата обращения: 27.09.2024).

Сведения об авторе статьи:

Капустянская Виктория Владимировна - магистрант 2 курса направления «Социальная работа» Амурского государственного университета, г. Благовещенск, Россия

УДК 364.044.43

Кобылко Р. А.

СОЦИАЛЬНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Современные социальные проблемы – это феномен, который имеет исторические предпосылки развития: развитие психологических проблем и социальное становление личности имеет начало в семье и продолжает развиваться в обществе и окружающем её социуме. Однако, именно молодежь представляет собой динамичную и важную часть общества, которая подвержена различным социальным и психологическим проблемам.

Ключевые слова: безработица, наркомания, психологические проблемы

Kobyлко R. A.

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AMONG YOUNG PEOPLE AND WAYS TO SOLVE THEM

University of Science and Technology, Ufa, Russia

Modern social problems are a phenomenon that has historical prerequisites for development: the development of psychological problems and the social formation of a personality has its origin in the family and continues to develop in society and the surrounding society. However, it is the youth who represent a dynamic and important part of society, which is subject to various social and psychological problems.

Keywords: unemployment, drug addiction, psychological problems

Современный мир представляет собой быстроменяющиеся и развивающиеся процессы, которые напрямую влияют на жизнь граждан. Социальные и психологические проблемы в молодежной среде представляют собой важный и многогранный объект исследования для современной социологии. Молодежная среда характерна тем, что имеет лабильные и резкие изменения в социальных интересах, которые порой могут переходить в радикальные движения. Всё это может провоцировать у молодежи развитие различных антисоциальных настроений, социальных проблем и сложностей, развитие психологической неустойчивости.

Рассмотрим некоторые проблемы, которые наиболее развиты в молодежной среде:

Безработица – как социальный фактор становится все более распространенной. Современная молодежь, как отмечает Министерство образования России, получившая образования, устраивается на работу лишь в 75% случаев. 21 век можно обозначить эпохой капитализма, которая определяет важность заработка, как фактора успешной жизни человека. На сегодняшний день, исследования также подтверждают развитие тревожности, депрессивного расстройства и возрастание риска самоубийств среди молодого поколения.

Данная статистика возрастает также по той причине, что современные люди обращаются к психологам и диагностируют данные болезни, не обесценивая важность их

регулирования, что не присутствовало у поколения их родителей, где психологические проблемы и травмы считались нормой социальной жизни [2, с. 58].

Реформирование системы образования, развитие тенденции на отказ от академического классического образования приводит к тому, что многие молодые люди не могут реализоваться в какой-либо сфере, зарабатывая различными подработками. Однако, существуют государственные программы, которые направлены на трудоустройство, стажировки и стимулирование предпринимательства, что может существенно улучшить положение молодежи на рынке труда.

Важным аспектом также является реформирование системы образования в соответствии с требованиями современного рынка, что позволит молодым людям приобретать актуальные и востребованные навыки. Для решения данной проблемы важно осуществить реорганизацию системы образования, интегрировать инновационные методы обучения, развивать партнерские отношения между бизнесом и вузами.

Также, одной из важных проблем, является развитие наркомании среди молодежи [6]. Популяризация негативного образа жизни, модных культурных течений и тенденции моды, таких как «героиновый шик» и хуоба, провоцируют не только наркологические зависимости у молодого поколения, но и развитие иных отклонений физического восприятия. К таким можно отнести булимию, анорексию, развитие расстройства пищевого поведения (РПП) и, как следствие, ряд патологий и психологических отклонений.

Профессиональная клиника лечения зависимостей «КАС» отмечает: – «Увеличению процента наркотических аддиктов в России поспособствовало появление синтетических соединений, к числу которых относятся знаменитые миксы, соли и спайсы. Проблема в том, что «синтетики» маскируются под легкие наркотики, однако оказывают более сильное действие на ЦНС, чем их растительные аналоги, поскольку имеют концентрированный состав. Созданные лабораторным путем ПАВ быстрее вызывают зависимость — достаточно 1–2 приемов, чтобы «подсесть» на соли. Токсичность у таких препаратов выше, как и риск передозировки.

В 2023 году случаев наркоторговли в российских городах не стало меньше. За первые полгода полиция РФ раскрыла около 50 тыс. преступлений, связанных с реализацией ПАВ, а причастных лиц было задержано порядка 34 тыс. К ним относятся как граждане России, так и иностранцы» [5].

Курение, как одна из проблем молодежи также влияет на уровень и качество жизни населения. По статистике ВОЗ популярность электронных сигарет продолжает расти.

Несмотря на развитие здорового образа жизни, курение и алкоголизм по-прежнему имеют влияние среди населения и молодежи.

По данным Росстата: - «В течение пяти лет доля потребителей вейпов и нагреваемого табака среди курильщиков выросла с 0,3% до 17,5%, а их абсолютная численность - в 46 раз, до 4,5 млн человек. Таким образом, сейчас каждый шестой российский курильщик употребляет электронные сигареты. И если поначалу эти девайсы использовали преимущественно молодежь в мегаполисах либо курильщики, желающие постепенно отказаться от пагубной привычки, то теперь круг потребителей расширился и на более старшие возрастные группы. Часто они рассматривают электронки не как альтернативу, а в качестве дополнения к обычным сигаретам. Опасность использования электронных сигарет, а тем более в случае их сочетания с обычным табакокурением, заключается в том, что их потребители не всегда способны контролировать дозу поглощаемого никотина и других вредных веществ» [1].

Психологические проблемы молодежи – это реальность современного мира. Отказ от привычных ценностей, развитие информационного потока, увеличение стресса, конкуренции и суицидальные настроения требуют особого внимания. Высокий уровень стресса и тревожности, обусловленный давлением общества, учебными и профессиональными требованиями, а также личными ожиданиями, может приводить к серьезным психическим расстройствам.

Введение программ по развитию эмоционального интеллекта и стрессоустойчивости в образовательные учреждения, обеспечение доступа к качественной психологической помощи и поддержке являются важными мерами для снижения уровня стресса и тревожности среди молодежи [9]. Необходимо также развивать системы ранней диагностики и профилактики депрессии, а также кампании по повышению осведомленности о проблемах психического здоровья и снижению стигмы, связанной с обращением за помощью.

Низкая самооценка и проблемы с самоидентификацией, характерные для периода молодости, могут существенно влиять на личностное развитие и психическое состояние молодых людей. Поиск собственного «я» и формирование самоидентификации являются важными аспектами становления личности. Создание благоприятных условий для самореализации молодежи, поддержка их талантов и навыков, а также поощрение участия в различных социальных и культурных мероприятиях могут способствовать укреплению чувства собственной значимости и уверенности в себе. Однако, важно с раннего возраста координировать и отслеживать психологическое состояние самоидентификации ребенка, ведь влияние на него могут оказывать не только близкое окружение, но и социальные сети и

литература. Таким образом, важно на ранних этапах формирования личности объяснять ребенку этические и сексуальные нормы и порядки. Развитие инклюзивных и поддерживающих форм образовательной среды и программ, которые будут включать компоненты, направленные на развитие у детей способностей эффективного взаимодействия и коммуникации, важно научиться поддерживать самовыражение ребенка, направляя его на положительные формы занятости и реализации его потенциала. А также, обеспечить ребенку родительское участие и образование, которое включает формирование самоидентификации детей [8, с. 12].

Увеличение реагирования современных женщин на насилие мужчин и сопротивление «традиционным» устоям – является одним из фактов современного мира. Данное явление можно определить как положительное. По данным министерства труда и социальной защиты РФ: - «49% рабочей силы в России составляют женщины», однако, по данным Росстата: - «соотношение заработной платы женщин к заработной плате мужчин составляет по специалистам среднего уровня порядка 60%, по руководителям высшего уровня квалификации – порядка 70%». Развитие сексизма и радикальных движений, увеличение актов насилия над женщинами и детьми – это огромная проблема современного мира, реагирование на которую просто необходимо. Развитие насилия в семьях, принятие паттернов от старших родственников сказывается на желании молодых людей вступать в отношения и заводить семьи. Данная проблема развивается достаточно давно, однако в нынешнее время она обрела «голос». Женщина всего мира выступают за равенство и осуществления мер за домашнее насилие и не только. Разница в заработных платах среди женщин и мужчин, «стеклянный» потолок в деятельности женщины обусловлен неравными правами и ущемлением прав женщин, что все ещё является важной проблемой. Решение данных задач требует не только социального реагирования и порицания насилия, необходимо осуществлять институт репутации, который развивается во-всем мире, однако в России ещё на стадии становления. Также, важно регулировать законодательную базу и совершенствовать её, развивать феминистские движения и устранять экономические, правовые, сексуальные и иные неравенства полов [4, с. 69].

Иными словами, решение психологических и социальных проблем молодежи – это многогранная задача, которая требует разностороннего подхода и аналитической работы. Инвестиции в образование, создание возможностей трудоустройства, развитие систем социальной жизни, позитивное изменение устоев «прошлого времени», создание более поддерживающих структур, конструирование здорового и стабильного общества – все это

может стать определяющим фактором развития новой реальности существования молодежи и граждан страны в целом.

Таким образом, решение этих проблем не только благотворно влияет на нынешнее поколение, но и закладывает фундамент развития социальной жизни будущего. Важно идти в ногу со временем и грамотно реагировать на изменения, адекватно принимать информацию, развивать эмоциональный ум и критическое мышление, которое способствует более разумно воспринимать информацию в быстроменяющемся её потоке.

Список использованной литературы

1. ИНЭКСПЕРТИЗА – Прессслужба «Каждый шестой курильщик выбирает электронки» [Электронный ресурс] // <https://finexpertiza.ru/press-service/researches/2024/ros-kur-vyb-elektron/> (Дата обращения: 11.07.2024)
2. Кадисон, Ю.Б. Влияние трансформации установок молодежи на стратегию успеха / Ю. Б. Кадисон, И. В. Кадисон // Вестник образовательного консорциума Среднерусский университет. Серия: Гуманитарные науки. – 2021. – № 20. – С. 58-59.
3. Кокорева М.Е. Роль специалиста по социальной работе в предотвращении суицидов в молодежной среде / М. Е. Кокорева // Теория и практика общественного развития. – 2022. – № 10(176). – С. 44-50.
4. Накарякова Ю. П. Насилие в семье как социальная проблема / Ю. П. Накарякова, З.К. Гареева // Наука через призму времени. – 2020. – № 6(39). – С. 69-70.
5. Наркомания в России. Статистика «КАС» клиник [Электронный ресурс] // Режим доступа: <https://kas.clinic/blog/narkomaniya-v-rossii/> (Дата обращения: 10.07.2024)
6. Ахунова, Л. И. Влияние общественных интересов и дискриминации наркозависимых на эффективность антинаркотической профилактики / Л. И. Ахунова, Г. М. Хасанова // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: Сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы / Ответственный редактор Б. Г. Акчуринов. Том Выпуск X. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 142-148.
7. Романович Н.А. Проблемные аспекты брака в молодежной среде / Н. А. Романович // Международный научно-исследовательский журнал. – 2023. – № 3(129).
8. Садыков Р.М. Употребление психоактивных веществ в молодежной среде как социальная проблема / Р.М. Садыков, Н.Л. Большакова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2021. – № 11-2(62). – С. 27-32.
9. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации: Материалы научно-практической конференции с международным участием, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.

Сведения об авторе статьи:

Кобылко Рузанна Азатовна - студент 5 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологии, г.Уфа, Россия

УДК 349

Козлитина Д. Д., Большакова Н. Л.
**ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ ВЫБОРА ПРОФЕССИИ В РОССИИ: АНАЛИЗ
МОТИВОВ ЖЕНЩИН**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Вопреки существующему законодательству, которое защищает права женщин, включая право на труд и свободный выбор профессии, женщины по-прежнему сталкиваются с ограничениями, отличающимися от тех, которым подвергаются мужчины. Данная статья исследует причины, лежащие в основе указанных явлений.

Ключевые слова: женщины, рынок труда, профессия, гендерное неравенство, стереотипы, профессиональная деятельность.

Kozlitina D. D., Bolshakova N. L.
**GENDER ASPECTS OF CHOOSING A PROFESSION IN RUSSIA: AN ANALYSIS
OF WOMEN'S MOTIVES**

University of Science and Technology, Ufa, Russia

Contrary to existing legislation that protects women's rights, including the right to work and free choice of profession, women still face restrictions that differ from those to which men are subjected. This article explores the underlying causes of these phenomena.

Keywords: women, labor market, profession, gender inequality, stereotypes, work

Прошло много времени, с тех времен, когда женщина была практически полностью ограничена в возможности работать на равных с мужчиной: получать достойную заработную плату, иметь возможность выбора сферы деятельности, считаться ценным специалистом, хотя, и по сей день их называют «украшением коллектива», на что можно смотреть не только в положительном свете. Однако, несмотря на относительно широкие возможности на рынке труда, все еще существует некоторый гендерный перекос. По данным исследований, 43% опрошенных считают, что дискриминация по полу существует, а 24% женщин сталкивались с ней лично [3].

Также, до сих пор будет актуальна проблема дискриминации при выборе девушкой (или женщиной) профессии. В соответствии с существующим законодательством, и ряду негласных общественных убеждений, на основе которых воспитывается поколение (больше из-за последних), круг выбора места и сферы занятости у женщин намного уже, чем у мужчин.

Говоря о законодательстве, можно поставить перед собой ряд сложных вопросов. Первым, что «приходит на ум», исходя из затронутой темы, будет список запрещенных для женщин профессий. Среди них, в основном, связанные с тяжелой физической нагрузкой или же опасные для здоровья направления. Учитывая сложившуюся в нашей стране демографическую ситуацию, вероятно, существование данного списка имеет смысл, но стоит учитывать, что данные должности в основном могут нанести вред не столько

репродуктивному здоровью, сколько человеческому здоровью в целом. В таком случае, встает вопрос о гуманности перекладывания данных обязанностей исключительно на мужской пол, однако данная тема сложна в основном из-за невозможности или неспособности замены человеческого труда на машинный.

Во-вторых, в изложенном перечне запрещенных профессий предоставлены, несомненно, важные и необходимые, однако непопулярные и тяжелые профессии, из чего можно сделать вывод, что определенная часть рабочих могла пойти по данному пути либо из-за безвыходности (в которой могли бы оказаться представители любого пола), либо от личного желания. Данный список не перестает обновляться, отбрасывая назад старые устои, а депутат Государственной Думы, О. Пушкина предложила вообще отказаться от данного перечня полностью, считая его «прямой дискриминацией женщин» [6].

Все больше и больше представительниц прекрасного пола хотят работать на «неженских профессиях». По статистике Приморского центра занятости, в период с 2022 по 2023 процент женщин устроившихся на такие профессии как: машинист кочегар котельной, матрос, водитель автомобиля, аппаратчик химводочистки, тальман и т.п., если в 2022 году их было – 6%, то в 2023 – 14%, это свидетельствует о том – что стереотипные барьеры о гендерной принадлежности той или иной профессии ломаются, а женщины не так уж и боятся какой-то нагрузки [5].

Однако осязательность сужения круга выбора профессий зависит не столько от запрещенных видов профессий, сколько от реалий различия заработной платы в тех или иных сферах, отношения к сотруднику-женщине, ожидаемых результатах и общественных стереотипах.

К примеру, ориентируясь на опрос женщин, задействованных в медицинской сфере, можно обратить внимание на следующие аспекты.

Во-первых, девушки (и не только девушки, но и взрослые женщины), которые по долгу профессии сталкиваются с огромным количеством людей, нередко подвергаются харассменту со стороны пациентов. Харассмент – постоянное унижение человека, различными способами, желание господствовать над ним. Это понятие более широкое, чем мы привыкли его использовать, однако, поговорим о его более популярном для широких кругов значении – грубое, оскорбительное поведение, имеющее сексуальные мотивы. Его можно характеризовать как домогательство, нежелательный флирт и приставания. Исходя из результата онлайн-опроса проекта «ТыНеОдна»[4], можно узнать, что 75% из двух тысяч женщин сталкивались с домогательствами на рабочем месте. По данным, опубликованным на платформе «РИА НОВОСТИ», в период с 2022 года, процент харассмента в сфере труда

повысился, с 7% (2020 год) до 11% (2023 год). Ситуация усугубляется тем, что большинство жертв не знают, как поступить в данной ситуации и куда обратиться, так как они не хотят потерять работу или, потому что жертв часто самих называют виноватыми.

Во-вторых, сотрудницы, занимающие должности, более оплачиваемые чем, например, медсестра вполне привыкли выслушивать высказывания, принижающие их знания и умения в области профессиональной подготовки, приписывая высокое мастерство исключительно врачам-мужчинам. Во многом вина тому – устоявшийся стереотип о том, что женщинам более подходят профессии, связанные с уходом (например, та же медсестра или социальный работник), так как они более эмпатичны и склонны заботиться о ком-то. Но в самом деле, данный устой просто увеличивает разрыв половой разрыв отталкивает женщин от возможности занимать более высокооплачиваемые и престижные должности. В мире существует явное неравенство в оплате труда, где заработная плата женщин зачастую на 30% ниже [10], чем у мужчин — это относится и к России. Эта ситуация вызвана не только дискриминацией, но и тем, что женщины чаще соглашаются на менее выгодные условия из страха не найти лучшего варианта [11].

В-третьих, при устройстве на работу, женщины часто получают ряд некорректных вопросов и неуместных высказываний на подобии: «Родишь ребенка - уйдешь в декрет и все забудешь», «Для тебя это будет тяжело», «Зачем тебе это нужно?» [9]. Все это происходит при том, что в нашей стране более 70% врачей - представители женского пола.

Говоря о первом неприятном высказывании («Родишь ребенка – уйдешь в декрет...»), можно отметить следующее. Некоторые недобросовестные работодатели предполагают – если сотрудница родит – уйдет в декрет, ей необходимо будет оплатить гарантированный социальный пакет. Иногда, женщин и вовсе не планируют брать на работу, а на собеседования приглашают, чтобы не получить нежелательного внимания от трудовой инспекции [13]

При этом, если мы немного отойдем от выбранного примера, женщины уже проникают в те сферы деятельности, которые по сей день считаются «неженскими», например – тяжелая промышленность. Управляющий директор «Эльгауголь» - Инна Лосюк [8] отмечает, что «горняк – далеко не только мужская профессия», а на ее родине женщины издавна работают в угольной промышленности, и специалисты разного пола сочетают в себе разные полезные для работы качества.

Еще одним аспектом, влияющим на свободу выбора места работы – является воспитание. В подрастающих девочек закладывают то, что они могут быть хорошими мамами, учительницами, медсестрами, но редко в семьях говорят о том, что они также имеют

возможность стать пилотами, хирургами, физиками и пр. Подобные мнения – пережиток прошлого, который слабеет с каждым днем, однако он все еще имеет влияние на девочек, девушек и женщин, стоящих перед выбором будущей профессии.

И разумеется, женщинам тяжело совмещать работу и семью, поэтому не каждая вакансия подойдет из-за своего графика. Отчасти причина в том, что «поддержание семейного очага» - все еще считается именно женской обязанностью, у подавляющего большинства людей. Физически тяжело становится совмещать уборку, стирку и готовку с дежурствами и сменами, но, помимо этого, существует еще и морально сложный аспект – становится трудно поддерживать хорошие отношения с членами семьи. Выше мы уже упомянули о том, что женщины более эмпатичны, поэтому, между карьерой и близкими людьми, выбор чаще остаётся за последними, так же, это объясняет тот факт, что женщины чаще находятся в положении поиска работы с более гибким графиком. Они не могут быть особо посвящены в свою карьеру. Плохо это или хорошо, сказать трудно, так как проблема приобретает комплексный и более сложный для решения характер.

Так же, положение усугубляется понятными и актуальными проблемами для обоих полов. Определенную трудность составляют – нехватка компетенции и неуверенность в себе [1]. Говоря о самокритике, женщины – часто отказывают себе сами в трудоустройстве или повышении по карьерной лестнице, из-за действительно объективных факторов или же чисто внутренних сомнений в своих силах и навыках, которые, во многом, подпитываются окружением, которое любит тыкать пальцем в гендерную принадлежность человека.

Несмотря на то, что законодательство, поддерживает права женщин, на поприще труда (например, статья 64 ТК РФ: «Запрещается отказывать в заключение трудового договора женщинам по мотивам, связанным с беременностью или наличием детей» [12]), во многом, еще существуют как внешние, так и внутренние барьеры, мешающие женщинам при трудоустройстве, которые, по большей части, разумеется, связаны с устарелыми стереотипами о «слабом» поле.

Список использованной литературы

1. Внутренние барьеры: почти половина женщин не может строить карьеру из-за семьи // Forbes – 5 июня 2020 года [Электронный ресурс].URL: <https://www.forbes.ru/forbes-woman/402051-vnutrennie-barery-pochti-polovina-zhenshchin-ne-mozhet-stroit-kareru-iz-za-semi> (Дата обращения: 19.09.2024)
2. В России сократился список запрещенных для женщин профессий // РБК – 1 января 2021 года [Электронный ресурс].URL: <https://www.rbc.ru/rbcfreenews/5feedf2b9a7947397df75c53> (Дата обращения: 24.01.2024)
3. Женщины чаще мужчин сталкиваются с дискриминацией по полу и семейному статусу при трудоустройстве, от дискриминации по возрасту женщины и мужчины страдают одинаково Социологические опросы // Исследовательский центр портала Superjob.ru - 29 сентября 2021 года [Электронный ресурс].URL:

- <https://www.superjob.ru/research/articles/113083/zhenschiny-chasche-muzhchin-stalkivayutsya-s-diskriminaciej-po-polu-i-semejnomu-statusu-pri-trudoustrojstve/> (Дата обращения: 24.01.2024)
4. Исследование «ТыНеОдна» - 6 апреля 2024 год [Электронный ресурс].URL: <https://harassment.tineodna.ru/issledovanie> (Дата обращения: 11.09.2024)
 5. Матросы и охранники: женщины Приморья выбирают «мужские» профессии // РБК – 2 апреля 2023 год [Электронный ресурс].URL: <https://prim.rbc.ru/prim/02/04/2024/660bb6db9a79475274de1ec7> (Дата обращения: 24.09.2024)
 6. Пушкина предложила полностью отказаться от списка неженских профессий // РБК – 8 апреля 2021 года [Электронный ресурс].URL: <https://www.rbc.ru/society/08/04/2021/606ee1949a794717e3258d3e> (Дата обращения: 24.01.2024)
 7. Россиянки стали чаще жаловаться на харассмент, показало исследование // РИА НОВОСТИ – 19 января 2023 года [Электронный ресурс].URL: <https://ria.ru/20230119/kharassment-1845863132.html> (Дата обращения: 11.09.2024)
 8. Сегодня женщины создают историю промышленности // Журнал РБК – 2022 год [Электронный ресурс].URL: <https://plus.rbc.ru/specials/zhenshchiny-sozdaiut-istoriiu> (Дата обращения: 12.09.2024)
 9. Сильный пол - Светлана Дурбой //AFISHA.RU - 3 апреля 2019 года [Электронный ресурс].URL: <https://daily.afisha.ru/relationship/11641-pacienty-nazyvayut-nas-zaychik-lastochka-sladenkaya-legko-li-byt-zhenschinoy-vrachom/> (Дата обращения: 24.01.2024)
 10. Сколько вы зарабатываете по сравнению с коллегами противоположного пола, и как гендерные стереотипы влияют на карьеру // Журнал Тинькофф – 21 июня 2021 год [Электронный ресурс].URL: <https://journal.tinkoff.ru/gender-gap/> (Дата обращения: 12.09.2024)
 11. Слабая позиция. Почему женщины зарабатывают меньше мужчин // журнал Forbes – 8 марта 2019 года [Электронный ресурс].URL: <https://www.forbes.ru/forbes-woman/373149-slabaya-poziciya-pochemu-zhenshchiny-zarabatyvayut-menshe-muzhchin> (Дата обращения: 12.09.2024)
 12. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 30.01.2024) // СПС КонсультантПлюс [Электронный ресурс].URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/f9cccec223c774c4895b03311bcd7eb355ef9d78f/ (Дата обращения: 24.01.2024)
 13. 9 примеров дискриминации женщин на работе Опыт читательниц Т—Ж // Журнал Тинькофф – 29 сентября 2021 года [Электронный ресурс] URL: <https://journal.tinkoff.ru/women-job-discrimination/> (Дата обращения: 16. 09. 2023)

Сведения об авторах статьи:

Козлитина Дарья Дмитриевна - студент 3 курса направления «Социальная работа», Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

Большакова Наталья Леонидовна - старший преподаватель кафедры социальной работы Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 364.6

Колпаков И. И.

ПОРТРЕТ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВАНИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТРАКТА

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Россия

Исследование строится на основе определения получателей государственной социальной помощи на основании социального контракта по основным мероприятиям и анализа их социального статуса. Методологическая база исследования: анкетирование (малоимущих граждан и специалистов) и наблюдения за деятельностью специалистов, осуществляющих сопровождение социального контракта в Республике Татарстан. Результат исследования: составлен портрет получателей данного вида помощи со стороны государства по основным мероприятиям социального контракта.

Ключевые слова: бедность, государственная социальная помощь, малоимущие семьи, малоимущие одиноко проживающие граждане, социальный контракт, трудная жизненная ситуация.

Kolpakov I. I.

PORTRAIT OF RECIPIENTS OF STATE SOCIAL ASSISTANCE BASED ON A SOCIAL CONTRACT

Kazan State Medical University, Kazan, Russia

The study is based on the definition of recipients of state social assistance based on the social contract for the main events and the analysis of their social status. Methodological basis of the study: questionnaires (low-income citizens and specialists) and observations of the activities of specialists implementing the social contract in the Republic of Tatarstan. Result of the study: a portrait of recipients of this type of assistance from the state for the main events of the social contract was compiled.

Keywords: poverty, state social assistance, low-income families, low-income citizens living alone, social contract, difficult life situation.

Малоимущие (бедные) граждане – это социально уязвимая категория населения доход, которых имеет состояние – ниже прожиточного минимума (далее – ПМ). На состояние 2023 г. число малоимущих граждан в Российской Федерации (далее – РФ) составляет 13,5 млн. человек (9,3% – нас. РФ) [5]. При этом из них только 717 тыс. малоимущих (бедных) граждан по итогу 2023 г. было охвачено государственной социальной помощью (далее – ГСП) на основании социального контракта (далее – СК) [3]. 717 тыс. малоимущих граждан – это 5,3%. Данная процентная сумма показывает, что незначительное количество граждан желает заключить СК. Но кто эти 5,3% желающих заключить СК и что они от него хотят?

Для ответа, мы определили цель исследования – составить (сформировать) портрет получателя ГСП на основании СК по основным его мероприятием в Республике Татарстан (далее – РТ).

Получатели данного вида помощи имеют разные проблемы, приведшие его (и его семью) к ухудшению социально-экономического состояния, а также имеет свои различные

потребности и возможности. В свою очередь СК – вид ГСП способный решить проблемы, удовлетворить потребности малоимущих граждан и дать им новые возможности за счет разнообразности оказания СК (разнообразность оказания СК определяется его количеством мероприятий). СК – решает разный спектр проблем малоимущих граждан, соответственно СК по каждому из мероприятий может оказываться разным категориям малоимущих граждан. Поэтому чтобы составить портрет получателей ГСП на основании СК, нужно определить каким категориям малоимущих граждан он предоставляется по основным его мероприятиям СК. Анализировать получателей мы будем по 4 мероприятиям [4].

Проанализируем получателей ГСП на основании СК по мероприятиям.

1. Получатели ГСП по мероприятию СК «поиск работы».

Уровень желающих заключить СК по данному мероприятию – высок, данное мероприятие СК 1-ое по востребованности в РФ и в РТ. И сохраняет статус лидерства с начала его внедрения (с 2011 года).

Кто в основном желает заключить СК по мероприятию «поиск работы»? Прежде всего, это малоимущие одиноко проживающие граждане, а именно: пенсионеры; граждане предпенсионного возраста; женщины и мужчины в возрасте с 30 до 39 лет; студенты.

Какие у них цели? Цель – получение новой, удовлетворяющей, желанной и прибыльной работы, приносящей заработок выше ПМ.

Что они преследуют? Для получения новой работы, получатели ГСП на основании СК по мероприятию «поиск работы» заинтересованы: в получении нового или дополнительного образования; в решении жилищных и социально-бытовых условий в своей семье; в получении от государства финансовой поддержки в размере 42951 рублей в РТ (сумма подсчитана на основании ПМ в РТ за 2024 г.) (СК по мероприятию «поиск работы» выплачивается в течение трех месяцев и в размере ПМ трудоспособного населения установленного в регионе [4]).

2. Получатели ГСП по мероприятию СК «осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности» (далее – «осуществление ИПД»).

Уровень желающих заключить СК по данному мероприятию – также как и по мероприятию «поиск работы» – высок, данное мероприятие СК 2-ое по востребованности в РФ и в РТ. Хотя ранее данное мероприятие было менее востребованным до 2021 г. Низкая популярность была обусловлена, тем, что СК по мероприятию «осуществление ИПД»: требовал от малоимущих граждан наличие предпринимательских способностей, которые не всегда имелись у малоимущих граждан; имел низкую единовременную выплату. Но в 2021 г. произошло увеличение единовременной выплаты по данному мероприятию с 75 тыс. руб.

до 350 тыс. руб., данное повышение единовременной выплаты вызвало рост желающих заключить СК по данному мероприятию [1]. Так с 2020 г. по 2023 г. уровень желающих малоимущих граждан заключить СК по мероприятию «осуществление ИПД» в РФ и РТ вырос, так рост в РФ составил –96,2%, в РТ – 91,4%.

Кто в основном желает заключить СК по мероприятию «осуществление ИПД»? В основном – все малоимущие граждане. Причина этому: высокая выплачиваемая денежная выплата в рамках данного мероприятия. При этом многие не до конца понимают, зачем и для чего это мероприятие им необходимо [2]. Поэтому специалисты, занимающиеся заключением СК, в РТ заключают СК по мероприятию «осуществление ИПД» основываясь, прежде всего, на основании факта наличия у гражданина своей собственной семьи (в том числе и детей в ней), наличия дохода ниже ПМ и наличия эффективного бизнес-плана. На основании этого СК заключается по данному мероприятию преимущественно с малоимущими семьями. Специалисты, занимающиеся заключением СК, в РТ комментируют: «В приоритете идут семьи многодетные. Выделяемых денег по мероприятию «осуществление ИПД» на всех не хватает, приходится кому-то давать, а кому отказывать. К тому же 2024 г. – год семьи. Семьи с детьми в приоритете».

Но почему же именно малоимущим семьям данный вид ГСП оказывается в приоритете? Для ответа на вопрос мы выделили следующие причины:

- 1) Существует гарантия, что семья не позволит, потратить государственные деньги по реализации бизнес-идеи в пустую;
- 2) Государство заинтересованно, что в реализации бизнес-идеи будет участвовать вся семья, тем самым рассчитывая, что ИП не разориться и будет существовать, и функционировать и после окончания СК;
- 3) Специалисты занимающиеся заключением СК, в РТ, что именно семья будет – механизмом для гражданина (заключивший СК), который будет его мотивировать в развитии своего ИП.

Какие у них цели? Целью, прежде всего, является желание создать своё собственное (желанное) дело, а потом уже выход из бедности и получение от ИП дохода, способного удовлетворить все больше количество потребностей.

Что они преследуют? Малоимущие семьи преследуют возможность от государства получить от него максимально большое количество денег на развитие своего ИП. Полную сумму финансирования они желают, потратить не на решение своих жилищных и социально-бытовых проблем, а на развитие своего ИП. Дополнительно многие граждане (члены

малоимущих семей) для развития своего ИП понимают, что им необходимо получить новое или дополнительное образование.

3. Получатели ГСП по мероприятию СК «ведение личного подсобного хозяйства» (далее – «ведение ЛПХ»).

Уровень желающих заключить СК по данному мероприятию – низок, в сравнении с первыми двумя мероприятиями. По итогу 2023 г. данное мероприятие в РФ и РТ последнее по уровню заключения.

Причина низкому уровню заключения СК по мероприятию СК «ведение ЛПХ» кроется в самих получателях данного вида ГСП. В основном это: малоимущие семьи или одиноко проживающие граждане, проживающие в сельской местности. При этом, как и в случае с мероприятием СК «осуществление ИПД» данное мероприятие требует бизнес-плана, но уже затрагивающее развитие уже существующего ЛПХ.

Какие у них цели? Цель – повышение уровня (значимости) и производительности продуктов своего ЛПХ и налаживание хозяйственно-бытовых условий дома.

Что они преследуют? Они желают увеличить объём продаваемой ими продукции, которой они сами и выращивают. Надобности в получении в образовании среди желающих заключить СК по данному мероприятию – низок.

4. Получатели ГСП по мероприятию СК «осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации» (далее – «мероприятия по преодолению ТЖС»).

Уровень желающих заключить СК по данному мероприятию – низок и с 2021 г. идет на спад. Уровень спада в РФ составил 47%, в РТ – 73,4%. Таким образом, мероприятие СК «мероприятия по преодолению ТЖС» – 3-е по востребованности среди всех других мероприятий СК.

Кто в основном желает заключить СК по мероприятию «мероприятия по преодолению ТЖС»? Опрос специалистов территориальных органов социальной защиты РТ показал, что СК по данному мероприятию в большинстве случаев заключаются с семьями, находящимися в социально опасном положении (далее – семья СОП). Исключениями бывают ситуации, когда СК заключается с родителями детей с тяжёлыми формами инвалидности.

Какие у них цели? Цель – решение хозяйственно-бытовых проблем семьи и выход из бедности.

Что они преследуют? Семьи СОП и семьи, имеющие детей инвалидов, заключается СК по мероприятию «мероприятия по преодолению ТЖС» для покупки нужных им товаров, которые способствуют в решении хозяйственно-бытовых проблем. При этом желание

зарабатывать, получать официальный заработок, получить профессиональное или дополнительное образование у таких семей – отсутствует. Согласно нашему опросу специалистов территориальных органов социальной защиты РТ семьи СОП и семьи имеющие детей инвалидов больше желают находиться на попечении у государства и благотворителей. Семьи не хотят выполнять активных действий по выходу из бедности, обучаться и переобучаться, трудоустраиваться, решать социально-экономические проблемы семьи самостоятельно. Да и по данному мероприятию отсутствуют возможности по решению данных проблем. Тем самым объясняя низкую востребованность мероприятия СК «мероприятия по преодолению ТЖС».

На основании проведенного исследования, мы выявили и составили (сформировали) портреты получателей ГСП на основании СК и выявили для какого типа малоимущих граждан необходимо то или иной мероприятие СК.

Список использованной литературы

1. Колпаков И.И. Социальный контракт на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности // Сборник тезисов X Международный молодежный научный медицинский форум «Белые цветы», посвященный 150-летию С.С. Зимницкого. – Казань. Изд-во: Казанский ГМУ, 2023. – С. 949–951.

2. Колпаков И.И. Проблемы предоставления государственной социальной помощи на основании социального контракта // Сборник тезисов XI Международный молодежный научный медицинский форум «Белые цветы», посвященный 150-летию Н.А. Семашко – Казань. Изд-во: Казанский ГМУ, 2024. – С. 1307–1308.

3. Охват россиян соцконтрактами увеличится в два раза благодаря дополнительному финансированию // [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://tass.ru/obschestvo/20293193> (Дата обращения: 11.09.2024)

4. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.03.2024 г. № 159 «Об утверждении методических рекомендаций по оказанию государственной социальной помощи на основании социального контракта» // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов (Дата обращения: 11.09.2024)

Сведения об авторе статьи:

Колпаков Иван Ильич - студент 4 курса направления «Социальная работа» факультета социальной работы и высшего сестринского образования Казанского государственного медицинского университета, г. Казань, Россия

УДК 316

Куркина А. Р.

ПРОБЛЕМА СОЦИАЛИЗАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ДЕТСКИХ ДОМОВ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Данная статья посвящена вопросу рассмотрения специфики социализации выпускников детских домов. Вопрос социализации выпускников детских домов является крайне актуальным, поскольку выпускники часто сталкиваются со сложностями при интеграции в социум. Отсутствие базовых социальных навыков, включая коммуникативные, отсутствие родительской любви и поддержки затрудняют адаптацию к жизнедеятельности в социуме. В статье описаны основные проблемы, с которыми сталкиваются выпускники детских домов, причины их возникновения, и, возможные пути их решения, такие как разработка специальных программ социализации, психологическая поддержка и содействие в трудоустройстве.

Ключевые слова: социализация, адаптация, сиротство, социальные навыки, профессиональное самоопределение.

Kurkina A. R.

THE PROBLEM OF SOCIALIZATION OF CHILDREN'S HOME GRADUATES

University of Science and Technology, Ufa, Russia

This article is devoted to the issue of considering the specifics of socialization of graduates of orphanages. The issue of socialization of graduates of orphanages is extremely relevant, since graduates often face difficulties in integrating into society. The lack of basic social skills, including communication skills, the lack of parental love and support make it difficult to adapt to life in society. The article describes the main problems faced by graduates of orphanages, the reasons for their occurrence, and possible ways to solve them, such as the development of special socialization programs, psychological support and assistance in employment.

Keywords: socialization, adaptation, orphanhood, social skills, professional self-determination.

При вхождении во взрослую жизнь, в социум, выпускники детских домов сталкиваются с множеством проблем, основой которых являются трудности связанных с социализации. После выхода из учреждения выпускники встречаются с реальным миром, к правилам которого бывает непросто приспособиться. Одной из причин этой проблемы является отсутствие заботы и достаточного внимания со стороны воспитателей в детских домах, что приводит к недостаточному развитию социальных навыков у детей [2]. Кроме того, многие выпускники детских домов с трудом устанавливают здоровые отношений с другими людьми, что во многом может быть связано с негативным опытом, который был у них в детстве.

Прежде всего рассмотрим основные проблемы выпускников. Например, это недостаток образования. Успеваемость многих воспитанников детских домов крайне низкая, что обусловлено индивидуальными особенностями развития, недостаточностью индивидуального подхода. Здесь нужно отметить, что у воспитанников детских домов часто фиксируется задержка психического развития, которая возникает вследствие детских травм,

недостатка воспитания или его отсутствия. Следствием негативного опыта и детских травм являются сложности во взаимодействии с окружающими людьми, построении отношений и принятии собственной личности. Также у многих воспитанников и выпускников констатируются такие психические расстройства и отклонения, как посттравматический стресс, депрессия, тревожные расстройства, которые оказывают значительное влияние на социализацию.

Социализация как процесс представляет собой обучение и усвоение общественных норм и ценностей в ходе взаимодействия человека с другими людьми в социуме. Этот процесс начинается с детства и продолжается на протяжении всей жизни человека. Социализация важна для формирования личности, определении роли индивида в обществе и построении взаимоотношений и коммуникации с другими членами социума. В процессе социализации человек приобретает убеждения, общественно одобряемые формы поведения, необходимые ему для нормальной жизни в обществе. Социализация предполагает активное участие самого человека в освоении культуры человеческих отношений, в формировании определённых социальных норм, ролей и функций, приобретении умений и навыков, необходимых для их успешной реализации.

Рассмотрение социализации в контексте сиротства не теряет своей актуальности, несмотря на то, что согласно статистике, за последние 10 лет число детей-сирот, находящихся в организациях, сократилось на 66% (со 106 тыс. в 2013 году до 35 тыс. в 2023 году). Общая численность детей-сирот сократилась на 24% — с 491,5 тыс. в 2013 году до 375,7 тыс. в 2023 году [6]. На данный момент в Российской Федерации реализуются федеральные и региональные мероприятия, направленные на профилактику сиротства. В центре научного дискурса находятся не только воспитанники детских домов, но и выпускники.

Как мы отметили выше, преобладающая часть выпускников детских домов недостаточна подготовлена к выбору своего жизненного пути, отличаются неприспособленностью к самостоятельной жизни, низкой социальной активностью [4]. Исследователи отмечают такую специфику в отношении детей-сирот, как неспособность сопоставить свое настоящее, прошлое и будущее с целями, ценностными ориентациями, своими способностями и возможностями, что с большой вероятностью окажет негативное влияние на самостоятельную жизнь выпускника [1].

Вопрос адаптации, социализации, носит глобальный характер, и актуален в контексте любой страны. На данный момент активно проводятся мероприятия, направленные на решение проблем адаптации выпускников детских домов в странах СНГ. Например, здесь

можно отметить дополнительные меры социальной поддержки детей-сирот в Социальном Кодексе Санкт-Петербурга, Закон РК «О детских деревнях семейного типа и домах юношества», разрабатываются программы социальной адаптации и сопровождения выпускников детских домов. К сожалению, часто работы, которую проводят с выпускниками оказывается недостаточно. Соответственно напрашивается вывод, что работу над проблемой адаптации следует начинать еще в стенах детского дома.

Исследователи выделяют несколько групп проблем жизнеустройства детей-сирот: проблемы профессионально-трудового самоопределения, социально-бытовые проблемы, социально-правовые проблемы, социально-воспитательные проблемы, социально-психологические проблемы, социально-управленческие проблемы [1]. В Кыргызстане под руководством благотворительного фонда «Оэйсис» было проведено исследование направленное, на диагностику положения выпускников детских домов. Было выявлено, что выпускники недостаточно осведомлены о своих правах и обязанностях, и соответственно о том, каким образом можно решить правовые проблемы. Вдобавок была выделена такая проблема как недостаточная социально-психологическая подготовка ко взрослой жизни, отсутствие опыта семейной жизни, который приобретает при воспитании в семье. Были выделены проблемы, значительно затрудняющие процесс полноценной адаптации, это следующие проблемы: «Недостаток финансовых средств» (54,5 %) «Отсутствие жилья» (51,7 %), «Несовершенство государственной поддержки выпускников детских домов» (36,4 %) [7]. Проблемы были выявлены на основе ответов респондентов.

Проблемы, связанные с социализацией, являются следствием обеднения основных источников социализации. Например, как правило, у таких детей отсутствует пример того, как их родители преодолевают социальные трудности [1]. Если этот опыт есть он оказывается негативным. В контексте «обеднения» следует отметить жестко регламентированный режим проживания в детском доме, которые не дает возможности ребенку усвоить специфику социально-ролевых отношений, которая имеет место в социуме. Детский дом формирует у ребенка специфическую ролевую позицию. У ребенка формируется понимание, что он сирота, и соответственно, не может получить поддержки от других людей. Также Ефремова отмечает, что ранний детский опыт ребенка-сироты несет на себе отпечаток материнской депривации и формирует один из серьезнейших феноменов сиротства — утрату базового доверия к миру, который проявляется в агрессивности, подозрительности, неспособности к автономной жизни. У детей-сирот отсутствует саморегуляция, так как их жизнедеятельность ограничивается внешним контролем, который по мере взросления должен переходить во внутренний – у сироты данный контроль остается

на уровне внешнего. Данная проблема обусловлена особенностью организации жизни ребенка в детском доме, так как в таком учреждении идет полный контроль со стороны воспитателя.

Также в условиях детского дома у воспитанников формируется стереотипное, ошибочное, представление об определенной социальной роли, так как у ребенка, как правило, отсутствуют позитивные взаимодействия с людьми. Д. В. Старков отмечает следующее: «у детей — воспитанников детского дома формируется искаженное толкование своей роли в социуме как сироты. И эту роль с ее восприятием человек несет через всю свою жизнь» [9].

Нередко у воспитанников формируется потребительское отношение к социуму, так как ответственность за ребенка берет государство, и полностью его обеспечивает. Данное отношение имеет серьезные негативные последствия, так как у ребенка формируется уверенность в том, что все ему должны.

Т. Ю. Науменко в контексте рассмотрения данной проблемы указывает, что в детских домах и школах-интернатах необходимо создавать условия для того, чтобы воспитанники как можно раньше осознали необходимость рассчитывать только на собственные силы, развивать в них ответственность за свое поведение и активную жизненную позицию [5]. Мы поддерживаем полностью данную точку зрения.

Обратимся к исследованию Т. Ю. Кузнецовой, которое было посвящено проблемам социальной адаптации выпускников детских домов. Исследование продемонстрировало, что большая часть опрошенных имеет завышенную самооценку, также было констатировано неадекватный уровень притязаний. Например, многие выпускники часто ставят слишком простые цели, то есть несмотря на высокую самооценку они предпочитают не вступать в социальную связи, и не берут на себя большую ответственность [3].

Проблемы профессионально-трудового самоопределения детей-сирот могут включать проблемы профессионального образования, проблемы трудоустройства, проблемы трудовой адаптации, проблемы, связанные с отношением к труду [8]. Нужно отметить, что существует такая тенденция неполучения высшего образования выпускниками детских домов. Вероятно, причиной этого является низкое качество общего образования, и нежелание брать на себя ответственность. Также было выявлено, что при выборе профессии дети данной группы выбирают те профессии, которую могут в самом ближайшем времени дать им финансовую независимость и стабильность. Как правило, это такие производственные профессии, как швея, повар, плотник, работник завода. Многие выпускники не имеют нужного представления

о профессиях, поэтому профессиональное самоопределение становится непростым выбором. Таким образом, профессию они выбирают, основываясь только на оплате труда [4].

Для решения вышеописанных проблем необходимо разрабатывать специализированные программы адаптации, обучать социальным навыкам, которые предполагают, в частности, установление здоровых отношений с социумом. Также в контексте последней проблемы важность приобретает профориентационная работа с воспитанниками детских домов.

Профориентационная работа с выпускниками и воспитанниками детских домов играет важную роль в их дальнейшей социализации и адаптации. Такая работа подразумевает проведение различных тренингов, семинаров и консультаций, которые дадут им возможность выявить свои интересы, способности и поставить реальные цели. Отдельного внимания заслуживает организация встреч с представителями разных профессий, и проведение стажировок (знакомство с профессией). Еще в стенах детских домов дети должны познакомиться с особенностями заполнения резюме и сбора портфолио. Профориентационная работа с выпускниками детских домов тот самый инструмент, который дает возможность получить необходимые навыки и знания для успешного трудоустройства и самореализации.

Таким образом, социализацию воспитанников детских домов усложняют такие факторы, как негативный социальный опыт, отсутствие семейного опыта, ошибочное представление о социальных ролях, недостаточная осведомленность о своих правах. Для решения данных проблем необходим комплексный подход, который подразумевает совместную работу педагогов, психологов, сотрудничество с вузами, центрами занятости и социальными службами.

Список использованной литературы

1. Адаптация к условиям самостоятельного проживания выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [Социальное обслуживание семей и детей: научно-методический сборник]. // под ред. Ю. Ю. Ивашкиной, О. В. Костейчука. - СПб.: СПбГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2015. - вып. 4–288 стр.
2. Гайнетдинова, К. М. Психолого-педагогическое сопровождение процесса воспитания детей-сирот: проблемы, пути решения / К. М. Гайнетдинова, Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Безопасность человека: проблемы и пути решения в современных условиях: Материалы Международной научно-практической конференции, Уфа, 16–18 апреля 2014 года. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 50-52.
3. Кузнецова Т. Ю. Проблемы социальной адаптации выпускников детских домов // Защита прав человека в Российской Федерации. — 2001. – 25 с.
4. Курагина Г. С. Социальная адаптация выпускников детских домов средствами волонтерской деятельности // Социальное обслуживание семей и детей: научно-методический сборник. - 2015. - № 4. - С.141-146.

5. Кусаин, А. Х. Трудности, возникающие у выпускников детского дома при вхождении в самостоятельную жизнь / А.Х. Кусаин. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2021. - № 10 (352). - С. 164-168. - URL: <https://moluch.ru/archive/352/78963/> (дата обращения: 12.09.2024).

6. Науменко Т.Ю. Постинтернатная социальная адаптация выпускников детских домов в условиях дома юношества // Вестник Костанайского государственного педагогического института. - 2013. - № 4 (32). - С. 45–50.

7. Общая численность детей-сирот в России сократилась на четверть за 10 лет. [Электронный ресурс]. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/6465416?ysclid=m10jsf5pgv436104386> (Дата обращения: 05.09.2024).

8. Проблемы профессионально-трудового самоопределения детей–сирот // Содействие профессиональному становлению личности трудоустройству молодых специалистов в современных условиях. - 2017. - С.137-143. Выпускники детских домов Кыргызстана: оценка прав и потребностей. - 2015. – С. 39

9. Старкова Д.В. Особенности формирования личности воспитанника детского дома // Психология, социология и педагогика. 2013. № 12 [Электронный ресурс]. URL: <http://psychology.snauka.ru/2013/12/2628> (дата обращения: 11.09.2024).

Сведения об авторе статьи:

Куркина Алена Рафисовна - студент 5 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологии, г. Уфа, Россия

УДК 379.8

Мамаев Б. Ш.

**ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ, ПРОВОДИМЫХ ДЛЯ СТУДЕНТОВ**

АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова», Махачкала, Россия

Подчеркнута важность занятий студенческой молодежью физической культурой и спортом для воспитания и выработки духовно-нравственных качеств. Приведены уникальные качества молодых людей, которые могут быть сформированы через занятия физкультурой и спортом. Предложено формирование комплексной программы «нравственно-физического» воспитания молодых личностей с помощью современных образовательных технологий и приемов, наработанных педагогами и тренерами.

Ключевые слова: студенческая молодежь, спорт, физическая культура, воспитание, патриотизм, нравственные качества.

Mamaev B. Sh.

**EDUCATIONAL POTENTIAL OF PHYSICAL EDUCATION AND SPORTS
CLASSES FOR STUDENTS**

Autonomous Educational Institution "Scientific and Clinical Center named after Bashlarov",
Makhachkala, Russia

The importance of physical education and sports for student youth for the education and development of spiritual and moral qualities is emphasized. The unique qualities of young people that can be formed through physical education and sports are given. The formation of a comprehensive program of "moral and physical" education of young individuals with the help of modern educational technologies and techniques developed by teachers and coaches is proposed.

Keywords: student youth, sports, physical education, education, patriotism, moral qualities.

Воспитательное пространство образовательного учреждения имеет множество направлений и реализует разнообразные коммуникации между студентами и педагогами. В этих условиях одним из важных направлений, имеющих большой потенциал развития, является занятия физической культурой и спортом, формирующие эффективный воспитательный эффект и способствующие не только желанию обучающихся укрепить здоровье и физическое состояние тела, но и развить духовно-нравственную составляющую индивидуума.

Такие духовно-нравственные качества как гражданская ответственность, любовь к Родине, культура и духовность, терпимость к другим, самостоятельность, чувство коллективизма, доброта и отзывчивость могут проявляться у студенческой молодежи во время занятий спортом и физической культурой и закрепляться со временем, формируя характер и психологические ценности. Например, в работах [1, 3] показаны результаты исследований, доказывающих, что средства физической культуры могут повлиять на уровень патриотического воспитания молодежи. Как отмечает М.П. Стародубцев, «воспитательная функция физической культуры и спорта в большей степени представлена в системе учебных

занятий и спортивной работы, где обеспечивается педагогическое руководство профессиональным, физическим и психическим совершенствованием студенческой молодежи» [5, с. 309].

Физическая культура и спорт помогают с молодых лет формировать крепкое здоровье, иммунитет, защиту от болезней и дискомфорта, а значит, больше времени уделять своему духовному развитию и совершенствованию [6]. Регулярные физические занятия способствуют выработке уверенности в себе, повысить самооценку, сконцентрироваться на профессиональной деятельности, решать непростые ситуации, возникающие в повседневной жизни. Решительность и уверенность в себе развивает духовную составляющую личности. Благодаря командным видам спорта люди сплочаются, вступают в коммуникации, развиваются благодаря опоре на свои ресурсы: физические, нравственные и психические [4, с. 53].

Физическая активность приводит к стимуляции нервных клеток мозга, усилению связей в нейронных сетях. Эффективность процессов памяти, мышления и обучения значительно возрастает. Активный образ жизни, как отмечается в работе [2], улучшает умственные способности, помогает формированию оригинальных идей и профессионализма.

В ходе занятий физической культурой педагогам важно обращать внимание на формирование мотивации студентов к укреплению своего здоровья через духовно-нравственную составляющую воспитательного процесса. Занятия по физкультуре и тренировки способствуют духовному развитию и самосовершенствованию студенческой молодежи, постепенному формированию их личности и мировоззрения. Большинство тренеров и спортсменов, как показывают многочисленные интервью и публикации в средствах массовой информации, видят пользу от занятий физической культурой не столько в развитии силы и укреплении здоровья организма, сколько в формировании нравственных устоев человека, его поведения, характера, адаптационных возможностей к среде.

Органичное сочетание многогранных факторов позволяет формировать не только физическое здоровье молодого человека, но и следующие уникальные духовные качества:

- чувство понимания прекрасного в себе, окружающих людях, природе;
- выработка и закрепление правильных черт поведения в обществе (коллективизм, доброе отношение к людям и природе, ответственность и гражданская позиция, патриотизм, дисциплинированность, уважение к старшим и традициям);
- выработка жизненных ценностей, образа жизни (сознательность, скромность, благородство, трудолюбие, честность, толерантность, волевые качества);

- адекватное восприятие чувств и ощущений, противодействие стрессу, негативным событиям, равнодушие к окружающим;
- понимание своей социальной роли, реализация творческого потенциала вне рамок учебной деятельности.

Практика показывает, что система воспитания через спорт сегодня переживает кризисные явления. Спорту и физическому развитию молодежи предоставлена в последнее время свобода развития, реализуются программы создания и развития спортивной инфраструктуры, строятся спортплощадки, арены, клубы, пропагандируется здоровый образ жизни, всячески поддерживается массовый спорт и физкультура. Однако развитию нравственного воспитания студенческой молодежи через занятия физкультурой и спортом уделяется незаслуженно мало внимания, роль воспитательного аспекта здесь подзабыта.

На наш взгляд, требуется незамедлительная выработка педагогами физической культуры и тренерами с учетом мнения молодежи комплексной программы совместного «нравственно-физического» воспитания молодых личностей. Воспитательный процесс должен пробуждать в обучаемом позитивные нравственные и патриотические качества с помощью продвинутых образовательных технологий и приемов, наработанных опытными педагогами и тренерами в последние годы.

Требуется разработка комплекса интенсивных упражнений с постепенным усложнением условий выполнения для достижения у студентов выносливости, физической силы и закалки, волевых и духовно-нравственных отличий. При этом индивидуализация условий под каждого обучаемого должно стать неременным условием внедряемых методик развития физической культуры. Уровневая дифференциация обучаемых, то есть разделение их по уровню физического развития в начале периода обучения, может помочь выровнять развитие и получить максимальный результат по физическому развитию и воспитательной составляющей в конце обучения.

Одним из условий гармоничного развития личности студента является психогигиена – термин, используемый в последнее время для обозначения роли психологических факторов при обеспечении физического и психического здоровья обучающихся. Как раз в возрасте студенчества молодые люди достигают социальной зрелости, формируют взрослую идентичность, мотивы, цели, ценности, собственное мировоззрение и намерения, в том числе профессиональные. Необходим комплексный подход к воспитанию через занятия физкультурой и спортом, использование наработанных практикой приемов образовательной деятельности педагогов и тренеров. В качестве приемов воспитания студенческой молодежи

на занятиях по физической культуре можно использовать в совокупности формы, разрозненно применяемые в современной практике:

1. Организация коллективных игр (баскетбол, волейбол, футбол) для выработки не только физических качеств – силы, быстроты, ловкости, выносливости, координации движений, внимательности, но и умения работать в команде, взаимодействовать с сокурсниками, обсуждать сложившиеся ситуации и принимать решения, чувствовать локоть и взаимопомощь других членов команды. Помимо совершенствования технической и тактической подготовки игроков командных игр нужно уделять внимание обсуждению со студентами психологических вопросов групповой игры.

2. Психологическая подготовка студентов в процессе занятий физической культурой. Ведение теоретических занятий и бесед на темы адаптационных возможностей человека, мобилизации резервов организма, рассмотрение примеров известных спортсменов, военнослужащих, которые выработали в себе высокие физические и нравственные качества. Воспитание чувств студентов в виде нравственно оправданных мотивов, убеждений, сложившихся традиций и норм поведения. Беседы на тему «Этика и спорт».

3. Пропаганда и развитие военно-спортивного направления на занятиях по физической культуре. В молодёжной среде популярны занятия по спортивным единоборствам, рукопашному бою, вольной борьбе, скалолазанию, бегу, ориентации на местности, военно-тактической игре Страйкбол. В ходе формирования военных и спортивных навыков закладывается парадигма мужского поведения, совместной деятельности, волевые качества и патриотизм, желание служить Отчизне.

4. Применение мер поощрения и наказания студентов в ходе занятий по физической культуре. В случаях проявления высоких физических показателей и позитивных нравственных качеств можно использовать меры поощрения в виде объявления благодарности перед группой, одобрения действий подопечных, награждение грамотами, оказание доверия и назначение капитаном команды, помощником преподавателя. В случае совершенных проступков – наказания студентов в виде замечания, выговора, обсуждение ситуации и поведения совершившего нарушение студента в коллективе, разъяснение принятых норм поведения, исключение нарушителя из команды, отстранение от игры.

5. Создание эффективной системы оценки результатов воспитательно-образовательного процесса, влияния новых методик на повышение духовно-нравственного уровня студентов.

Таким образом, физическое воспитание и спорт отмечены как важный аспект формирования и развития личности студенческой молодёжи. Занятия физкультурой и

спортом важный педагогический процесс, направленный не только на овладение физическими и двигательными навыками, пропаганду здорового образа жизни, но и на воспитание нравственно и духовно богатой личности в студенческой среде. Эффективность воспитания студентов через физкультуру и спорт можно повысить за счет использования педагогами комплексного подхода с применением современных образовательных технологий в данной сфере. Предложено сочетать организацию групповых игр, психологическую подготовку студентов, пропаганду и развитие военно-спортивного направления, и активное применение мер поощрения и наказания в ходе занятий по физической культуре.

Список использованной литературы

1. Армянинова Т.В., Пыжова В.А., Никульченко М.Ф. Нравственное и патриотическое воспитание молодежи в сфере физической культуры и спорта // Проблемы и перспективы развития физической культуры и спорта в образовательных учреждениях: сборник материалов III всероссийской заочной научно-практической конференции. – М., 2017. С. 52-55.
2. Барина Т. А. Влияние спорта на работоспособность мозга // Наука XXI века: актуальные направления развития. 2020. № 1-2. С. 154—157.
3. Дорохов С.И., Дергачев В.Б. Влияние спорта на студенческую жизнь // Известия Российской военно-медицинской академии. 2020. Т. 39. №2. С. 93-95.
4. Кадыров Р.М., Савельев Д.С., Зайцев А.В. Новые подходы определения нормативов для самооценки физической подготовленности студентов на основе свободы выбора // Теория и практика физической культуры. 2020. № 3. С. 52-54.
5. Стародубцев М.П. Профессионально-прикладная физическая подготовка среди студентов // Актуальные вопросы физического и адаптивного физического воспитания в системе образования: материалы I всероссийской с международным участием научно-практической конференции, 18-19 апреля 2019 г. – Волгоград: Изд. ВГАФК, 2019. Т. 1. С. 308-313.
6. Хасанова, Г. М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации : Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной памяти духовных наставников башкирского народа, Учалы, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174. – EDN VEZKXV.

Сведения об авторе статьи:

Мамаев Болат Шамильевич - студент 1 курса направления подготовки «Лечебное дело» АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова», Махачкала, Россия

УДК 374

Мухаметдинова Д. Р.
**РОЛЬ ГОСУДАРСТВА И СЕМЬИ В СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ В
ИСТОРИЧЕСКОМ КОНТЕКСТЕ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются вопросы социализации и воспитания человека в рамках государственного и общественного устройства в различные периоды истории России, начиная с XVIII века и заканчивая новейшим временем.

Ключевые слова: социализация, воспитание, адаптация к обществу, семейная политика.

Mukhametdinova D. R.
**THE ROLE OF THE STATE AND THE FAMILY IN THE HUMAN
SOCIALIZATION HAS A HISTORICAL CONTEXT**
University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article considers human socialization depending on the state and social structure starting from eighteenth century and finishing with the latest time.

Keywords: socialization, adaption to society, family policy.

Большинство трактовок понятия «социализация» сводятся к процессу вписывания личности в систему социальных отношений и норм, уместных в данном обществе. Другими словами, под понятием «социализация» подразумевается в основном адаптация к определенным социальным условиям. Согласно современной научной литературе, адаптация – характеристика одной из двух разных форм социализации. Вторая характеристика социализации – интеграция в определенные социальные условия, но в данной статье будет рассмотрена социализация в контексте адаптации к обществу.

Социализация личности происходит под действием различных социальных институтов, которые задают границы жизнедеятельности для каждого человека.

Базовыми социальными институтами являются государство и семья. Государство – это агент социализации, который обладает большими ресурсами и инструментарием, позволяющим регулировать процессы социализации. Семья, в свою очередь, это основной институт воспитания, который также оказывает активное влияние на процессы социализации личности.

Государство изначально создавалось для управления процессами, происходящими в обществе. В разные периоды времени оно в той или иной степени вмешивалось в семью и воздействовало на социализацию членов общества.

Совсем другая ситуация обстоит с семьей и ее влиянием на адаптацию человека к обществу. «Если в доиндустриальном обществе социализация детей происходила стихийно,

целенаправленное воспитательное воздействие семьи отсутствовало, то с развитием общества, роль семьи в социализации личности увеличивалась и изменялась» [5, с. 76].

Еще с XVIII века на территории нашей страны государство старалось оказывать влияние на воспитание нового поколения, оно стремилось развивать в молодежи качества, соответствующие условиям жизни того времени. Считалось, что семья, как носитель традиций и обычаев, является преградой для развития новых общественных отношений. Примерно в то же время в целях получения “новых людей” открывались учебные заведения максимально ограничивающие контакты воспитанников с их семьями, тем самым государство препятствовало архаичному влиянию семьи на подрастающее поколение. Тем не менее, консервативность семьи оставалась непоколебимой. Этому способствовало и то, что Россия на тот момент оставалась страной аграрной, большинство населения проживало в деревне. Дореволюционная семья была независимой хозяйственной ячейкой, в дела которой государство практически не вмешивалось. Семья для детей была и домом, и первой школой, и воспитателем. Родители несли ответственность за материальное обеспечение детей, а также за умственное и нравственное воспитание. Современная городская семья на тот период по развитию отличалась от сельской, традиционной семьи примерно на два поколения. Поэтому демократизация и эмансипация семейных отношений шла очень медленно.

К приходу советской власти в России господствовал авторитарно-патриархальный стиль семейных отношений, но меняющиеся условия жизнедеятельности при новой системе государственного управления определили изменения роли семьи и семейных отношений.

В период с 1917 по 1920 гг. советской властью намечаются основные линии по перестройке человека и общества. По программе большевиков партия должна была управлять каждым человеком. «Человек превращался в ребенка, которому государство заменяет родителей и близких, по крайней мере, должно было заменять» [2, с. 171]. Государство стремилось искоренить многовековые семейные традиции, поскольку семья по сути стала препятствием для воспитания человека, нужного советскому обществу. Поэтому изъятие, лимитирование основных традиционных функций семьи было выходом. Государство брало на себя функцию защиты материнства и детства, а также снимало с женщины ответственность за социализацию детей и брало ее на себя. В то время активно пропагандировалась женщина свободная от «быта», декларировались стремление к равенству мужчин и женщин как в профессиональном плане, так и в семейной жизни. Такая активная политика по искоренению многовековых семейных традиций привела к деформации семейных отношений, а также к изменению отношения членов общества к институту семьи.

Начиная с 30-х годов XX века и до развала СССР семейная политика государства была направлена на укрепление семьи и возвращение традиционных семейных ценностей. Одной из причин такого поворота стала проблема воспроизводства населения. Это было связано с потерями человеческого ресурса в военные годы и падением рождаемости. В связи с развитием промышленности в этот период наблюдается активная миграция людей из села в город. Разрываются связи между старшим и младшим поколениями, молодые семьи со своими детьми начинают жить отдельно от своих родителей в городских квартирах. Увеличивается количество нуклеарных семей. Такие семьи столкнулись с проблемами, связанными с социализацией детей. В силу того, что родители большое количество времени были вынуждены проводить на работе, а бабушки остались в деревнях, то за детьми смотреть было некому. Очереди в детские сады сохранялись, женщины часто пропускали рабочие дни по поводу болезни детей. Поэтому «актуализировались вопросы общественной помощи матерям для совмещения трудовой занятости с воспитанием детей. Развитие дошкольной и внешкольной детской инфраструктуры стало одной из центральных задач и достижением Советского государства в социальной сфере» [3, с.157].

Несмотря на то, что матери играли немаловажную роль в жизни своих детей, значительную долю ответственности за воспитание, образование и охрану здоровья детей брало на себя государство. Государство высвобождало время родителей, воспитывало детей и заботилось об их здоровье. В тот период воспитательная функция семьи фактически обесценилась и была делегирована государству. Однако следует отметить, что взяв на себя такую ответственность, государство также преследовало свои корыстные цели. Во всех учебных заведениях молодому поколению транслировалась господствующая на тот момент идеология, что позволяло воспитывать человека, нужного советской власти.

Такая политика обусловила отстраненное отношение семьи к воспитанию своих детей на долгие годы даже после падения советской власти.

«В переходный период интерес государства к вопросу социализации новых членов общества существенно снизился. Одной из причин такого ослабления являлось то, что в стране не определились с идеологической основой проводимых преобразований, а значит, семья и школа потеряли свою роль как трансляторы идеологии» [5, с.85]. В этот период государство не только прекратило направленно социализировать детей через учебные заведения и общественные организации, но и не стало пропандировать альтернативные пути социализации. Молодое поколение практически было предоставлено самому себе и социализировалось стихийно, так как даже в таких тяжелых условиях семья продолжала полагаться на государство.

Несмотря на то, что переход к рыночной экономике завершился, и мы уже достаточно давно ушли от тоталитарного режима, советские стереотипы до сих пор сказываются на институте семьи, образовании и воспитании молодого поколения.

Исторические события показали, что лишение семьи базовых функций, разрушение базовых систем взаимоотношений приводят к необратимым негативным явлениям в обществе.

Нынешнее отношение молодежи к институту семьи и брака отрицательно сказывается на демографии, культуре и безопасности государства [6]. Состояние российской семьи отражает не только результат перехода от тоталитарного режима к демократическому государству, но и тенденции, характерные для всех развитых государств. Современная семья находится в кризисном состоянии и поэтому все чаще поднимаются вопросы, касающиеся возрождения семьи, традиционных семейных ценностей.

«Представления о семье в настоящее время меняются, в обществе происходит переход от понимания семьи, как о ячейке общества к пониманию ее самооценности» [4, с.65]. «Исключить семью из процесса социализации нового поколения в начале XX века не удалось, семья доказала свое ведущее место в этом процессе» [5, с.75].

Семья - это фундаментальный социальный институт, который сохраняет свое значение во все исторические периоды. Семья мотивирует личность, передает молодежи ценностные ориентации, закладывает самооценку. Семья транслирует молодому поколению не только нравственные ценности, образ жизни, ценностные установки, но и профессиональные интересы предыдущих поколений [7].

Главный вопрос состоит в том, какой тип семьи должен адаптировать человека для нужд современного общества. По типу личности, которую производит семья можно выделить три вида семьи: традиционная, государственная, персонифицированная.

Традиционная семья готовит человека для жизни в коллективе. Такая личность подготовлена для регламентированной жизни и индивидуальность ее подавлена.

Государственная семья готовит человека по заказу государства. С детства его готовят к карьере, и вся жизнь такого человека посвящена карьере, не важно какими средствами. В такой семье учат тому, на что есть государственный заказ, не уделяют должного внимания тому, что действительно пригодится в жизни. Члены таких семей склонны к политическим конфликтам, поэтому социальные системы, построенные на таком типе семьи чрезвычайно неустойчивы.

Персонифицированная семья сосредоточена на персоне ребенка, его мечтах, целях, интересах, потребностях, проблемах. Родители целенаправленно воспитывают в детях

самостоятельность, стараются как можно раньше отдалить их от себя и сделать независимыми. Поэтому образование должно обеспечивать знаниями и умениями, которые будут полезны во взрослой жизни. В таких семьях дети развиваются всесторонне. Они с ранних лет следят за своим здоровьем, занимаются физическими упражнениями, а также их приучают к физическому труду. Таким образом, весь опыт, который получает ребенок с детства – это не приказ государства, а общества, а конкретно семьи, в которой воспитывается такой ребенок. Общество состоит из семей, следовательно, дети, воспитываемые в персонифицированных семьях, готовятся к жизни по заказу общества.

Современная семейная политика в России сформировалась в результате длительного развития социальной политики в целом, начиная с дореволюционных времен и останавливаясь на современном ее состоянии, которое комплексно сосредоточено на поддержке семьи.

«Концепция государственной Семейной политики в Российской Федерации до 2025 г. гласит, что приоритетными задачами являются поддержка, укрепление и защита семьи как фундаментальной основы российского общества, сохранение традиционных семейных ценностей, повышение авторитета родительства в семье и обществе, профилактика и преодоление семейного неблагополучия, улучшения условий и повышение качества жизни семей» [1, с.1].

Таким образом, проведя небольшой исторический анализ вопросов взаимоотношения семьи и государства, мы видим, что в разные периоды были разные требования к семье со стороны государства. Были времена, когда материнство (быть домохозяйкой) и многодетность считались синонимами «социального неблагополучия и ущемления прав женщины». Но благо, что по истечении веков, приходит осознание, что формирование настоящего человека, любящего свою страну, полноценного члена общества, болеющего всем сердцем за свою Родину, можно родить и воспитать только в семье, где с самых истоков прививаются любовь к Родине, уважение к старшему поколению, к своей истории.

Историческое новшество современной семейной политики состоит в том, что впервые за долгий исторический период государственная семейная политика предполагает партнерство российских семей с властью, бизнесом и общественностью. Это обусловлено тем, что в условиях современного общества и развития современных технологий обществу нужен человек, сформированный по социальному заказу, устойчивый психологически и легко адаптирующийся к быстро меняющимся условиям. Такого человека, возможно, сможет воспитать только такая семья, которая сможет привить человеку фундаментальные истинные ценности.

Список использованной литературы

1. Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации до 2025 года// Минтруд России [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://mintrud.gov.ru/ministry/programms/16> (дата обращения 10.10 2024)
2. Молостова Е.С. Модели «Нового человека» в советский период: подступы к трансгуманизму// *НОМОТНЕТИКА: Философия. Социология. Право.*2014. №9(180). С. 168-175.
3. Носкова А.В. Эволюция государственной семейной политики в России: от советской к современной моделям // *Вестник МГИМО.* 2013. №6(33). С. 155-159.
4. Пугачева А.В. Значение семьи в современном обществе// *Наука и образование сегодня.* 2017. №8(19). С. 65-66.
5. Речкин Н.С., Кочкина О.Н. Ребенок в пространстве семьи: семейные традиции, «переломные моменты» жизненного пути, личное пространство. – Волгодонск: ВИ (филиал) ЮФУ, 2010. - 236с.
6. Садриева, Е. В. Проблемы современной молодой семьи и перспективы их решения в Республике Башкортостан / Е. В. Садриева, Г. М. Хасанова // *Актуальные проблемы социогуманитарного знания: сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы Башкирского государственного университета. Том Выпуск IX.* – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 245-252. – EDN TBOBUJ.
7. Хасанова, Г. М. Социально-медицинская работа в различных сферах жизнедеятельности : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению и специальности "Социальная работа" / Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; Г. М. Хасанова, З. Л. Сизоненко, З. А. Янгуразова ; М-во образования и науки РФ, Башкирский гос. ун-т. – Уфа : РИЦ БашГУ, 2010. – 191 с. – ISBN 978-5-7477-2472-3.

Сведения об авторе статьи:

Мухаметдинова Дина Ринатовна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 314

Сабирова Р. Г.
**СПЕЦИФИКА ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ
В РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Демография прежде всего зависит от показателей рождаемости, а рождаемость — это не только биологический процесс, она является неотъемлемой частью демографической политики страны. Рождаемость имеет социальное определение и регулируется мерами демографической политики: экономическими, административно-правовыми, воспитательными и идеологическими. В настоящее время в России и в других развитых странах мира можно наблюдать снижение рождаемости из-за воздействия различных факторов. В данной небольшой статье проводится небольшой анализ этой проблемы и предлагаются пути его решения.

Ключевые слова: рождаемость, факторы снижения рождаемости, депопуляция, семья, демография, семейная политика.

Sabirova R. G.
PECULIARITIES OF FERTILITY IN RUSSIAN SOCIETY
University of Science and Technology, Ufa, Russia

Fertility is a biological process, but one way or another, fertility is an integral part of the demographic policy of the whole country. The birth rate has a social definition and is regulated by demographic policy measures: economic, administrative and legal, educational, ideological. Currently, in Russia and other developed countries of the world, a decrease in the birth rate can be observed due to the influence of various factors. This short article provides a small analysis of this problem and suggests ways to solve it.

Keywords: fertility, fertility reduction factors, depopulation, family, demography, family policy.

На сегодняшний день главным показателем демографии является рождаемость. В реальности же вот уже несколько последних лет у ученых вызывает чувство тревоги депопуляция населения, поэтому нужен анализ рождаемости и факторов, которые влияют на рождаемость. По мнению исследователя Луновой И.С. если не изменить факторы и риски, которые приводят к низкой рождаемости, то в скором будущем в России будет глобальная убыль населения, которая повлияет на все сферы бытия общества. Она считает, что «...нельзя оставить без внимания тот факт, что, по данным демографов, в 2012 г. Россия вышла из состояния депопуляции, но успешное демографическое развитие нашей страны в 2017 г. завершилось. Естественная убыль населения только за январь - сентябрь 2017 г. составила 106 тыс. человек. Это произошло преимущественно за счет снижения рождаемости (минус 164 тыс. человек в сравнении с аналогичным периодом 2016 г.)» [4]. Так, согласно прогнозу в докладе Программы развития ООН от 2009 г., Россия потеряет к 2025 г. 11 млн. человек населения. Есть устойчивые факторы, которые влияют на рождаемость: одним из главных из них является - повышение уровня жизни населения. Но лишь «внешнее» обогащение без

понимания истинных, духовных ценностей, приводит молодых людей к определенному эгоизму. У современных молодых людей меняются ценности, они чаще выбирают «жить для себя», а не рожать и воспитывать детей, т.к. это отнимает много сил и непросто финансово.

Еще одним фактором, отрицательно влияющим на демографический процесс, выступает сравнительно малое количество женщин репродуктивного возраста. Связано это с тем, что в 90-е годы была низкая рождаемость из-за экономических кризисов, распада Советского Союза, идеологического влияния «западных» антисемейных ценностей.

Следующий фактор, влияющий на демографию – это демографическая политика страны. Это - любые решения властей, связанные с демографией в целом. Например, материнский капитал, который сначала, с 2008 года, выдавался за рождение второго ребенка, с 2020 года начали выдавать и за рождение первого ребенка, что весьма отрицательно отразилось на рождаемости. Ведь для повышения рождаемости нужно, чтобы женщина родила как минимум двоих детей. А когда семья получает материнский капитал, она думает о жилье, и вложив как первый взнос в ипотеку, семья оказывается в долговой ситуации, и мало семей решаются на большее количество детей. Экономическая ситуация в стране оставляет желать лучшего, вот уже несколько лет высокие ставки на жилье и с 2022 года ситуация с СВО влияют на рост рождаемости. Люди детородного возраста боятся рожать детей из-за отсутствия стабильности.

За последние 2 года, к счастью, началась пропаганда семейных ценностей, идет популяризация роли отца в семье, много пропагандируют здоровый образ жизни. Как сообщила первый заместитель министра труда и социальной защиты РФ Ольга Баталина в ходе форума «Демография и семейная политика – 2030: опора на традиционные ценности» что, «Минтруд разрабатывает дополнительные меры по повышению рождаемости. Они будут направлены на повышение доходов семей, улучшение их жилищных условий, а также упростят совмещение работы с заботой о ребенке». То, со вторым отрицательным фактором бороться бесполезно, т.к. если количество детородных женщин мало, то и рождаемость будет низкой. Но здесь есть ключевой момент, идет пропаганда многодетных семей, что по данным Росстат работает «...в 2025-м вырастет до 1,33 ребенка на женщину. К концу прогнозного периода (до 2045 года) он должен вырасти до 1,66». В связи с этой сложившейся ситуацией, государству нужно срочно реализовывать программы по увеличению рождаемости в стране и сокращению смертности. В «Национальной программе демографического развития России» в 2023 году действуют следующие меры:

«проиндексирован по фактическому уровню инфляции размер материнского (семейного) капитала на 11,9 процента;

- введено ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, охватывающее все нужды семьи в период от беременности матери до достижения ребенком 17 лет;

- расширена программа «Семейная ипотека» (субсидирование процентной ставки за счет средств федерального бюджета до уровня 6 процентов годовых);

продолжена реализация программ «Дальневосточная ипотека» и «Сельская ипотека», государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», предусматривающей в том числе предоставление средств на приобретение жилья молодым семьям, а также осуществляются выплаты из федерального бюджета в размере 450 тыс. рублей на погашение ипотечного кредита при рождении третьего ребенка и последующих детей;

в 85 субъектах Российской Федерации утверждены региональные программы по повышению рождаемости» [6].

В данной программе так же рассматриваются вопросы ЗОЖ населения, вопросы по решению жилищных проблем молодых семей, пособия при рождении и родах, о снижении числа аборт и т.д. Рассматривается так же вопрос о снижении преждевременной смертности среди детей и подростков, а так же трудоспособных людей. Особое внимание в проекте программы уделено демографической ситуации в восточных регионах страны. Необходимо разработать «индивидуальную» систему мер по стимулированию притока населения в слабозаселенные регионы Восточной Сибири, Дальнего Востока и крайнего Севера. Полагаю, что в одну из этих направлений можно было бы включить, повышение уровня жизни в жителей деревень и сел отдельных районов республик Российской Федерации.

Дело в том, что человек устроен так природой (Богом), что стремится делать то, что лучше для его существования. Городская среда – не естественна для гармоничного бытия человека [7]. Понятно, что в городской среде и расходы на ребенка увеличиваются, а в сельской местности, в частном хозяйстве ребенок – это достойный помощник, источник прибыли. Но люди вынуждены переезжать в города в поисках высокооплачиваемой работы и «цивилизации», поскольку вести собственное хозяйство в современной деревне не рентабельно. А жизнь в городской среде сокращает количество детей в семье, т.к. остро стоит вопрос о жилье. Ведь как отметил демограф Алексей Ракша: «Закон общества и природы такой: чем крупнее город, тем ниже рождаемость. Так было, есть и будет всегда. Это нормально. А тенденция, я думаю, очень похожа в целом на общероссийскую». Поэтому как

решение данной проблемы, предлагаем органам власти решить вопрос гарантированных государственных закупок по адекватным ценам продуктов личного сельского хозяйства. Колхозы и совхозы давно уже разрушились, многие поля пустуют, но трудолюбивые жители села продолжают вести хозяйство и растить урожай овощей и фруктов, которые, к сожалению, они не могут реализовать (продать).

Посмотрим краткую аналитику по зауральским районам Республики Башкортостан, ссылаясь на данные Башстата: «...высокая рождаемость отмечается в Бурзянском районе республики – там зафиксировано 15,6 родившихся на тысячу человек населения. Чуть меньше коэффициент рождаемости в Баймакском районе – 13,2. Замыкает тройку районов с наибольшей рождаемостью в регионе Абзелиловский район – 12,5» [3]. Таким образом, если принять меры по социально – демографическому развитию сельской местности и совершенствовать их, они могут быть хорошей предпосылкой для оптимизации рождаемости.

Таким образом, рождаемость в нашей стране имеет свойство снижения. Это демографическая проблема, которая требует комплексного подхода, так как низкая рождаемость влияет на многие сферы жизни страны и несет угрозу ее будущему. Власть должна непременно рассмотреть и усовершенствовать существующие социальные программы. Однако преодоление проблемы низкой рождаемости должно решать не только государство, но в главную очередь должны поменяться общественное мнение и отношение к институту семьи. Необходимо ввести «моду» на многодетность, развивать традиционные ценности и истинные религиозные устои, так как «до тех пор, пока человек будет сводить себя только до телесно-рационально-психологического существа, абсолютно игнорируя взаимоотношения с Богом, ни семейные, ни другие глубокие социальные проблемы не начнут приобретать положительную динамику» [2].

В целом, решение проблемы низкой рождаемости в России требует взаимодействия и государства, и его общества, народа. Только совместными усилиями мы сможем справиться с этой проблемой и обеспечить благополучное будущее для нашей страны.

Список использованной литературы

1. Вакуленко Е.С., Ивашина Н.В., Свистильник Я.О. Региональные программы материнского капитала: влияние на рождаемость в России // Экономика региона. № 19. 2023 , 1077-1092 стр.
2. Вильданова Г.Б., Мустаев Д.Е. // Трансформирование представлений о добрачных отношениях у современной молодежи / Отечественный журнал социальной работы, № 1 (88), 2022. 42-49 стр.
3. Крайнов П. В Башстате назвали район республики, где самая высокая рождаемость // Электронный ресурс: www.ufa.kp.ru/online/news/4996881/?ysclid=m2r6kixurs593993604 (дата обращения 25.10.2024)

4. Лунёва И.С., Иванова О.Ю., Хардигов А.В., Абросимова Н.В. Факторы, влияющие на рождаемость в современной России // Журнал: Российский вестник акушера-гинеколога. 2019;19 (2): 14-20 стр.

5. Лебедь О.Л. Социальные последствия депопуляции в России// Научная статья. Электронный ресурс: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnye-posledstviya-depopulyatsii-v-rossii/viewer> (дата обращения 23.10.24)

6. Матвиенко В.И. Стенограмма парламентских слушаний на тему «Актуальные решения по поддержке рождаемости: семейная политика» 9 ноября 2023 года // Электронный ресурс: 4kQzUUWQIAieY0IHvACvnU7xIKzIMS6.pdf (дата обращения 24.10.2024)

7. Хасанова Г.М. Токсичные и эссенциальные микроэлементы в организме человека крупного промышленного города / Г.М. Хасанова, З.А. Янгуразова // Экология урбанизированных территорий. – 2007. – № 3. – С. 28-30. – EDN KAMNTZ.

8. Федеральная служба государственной статистики // Электронный ресурс: <https://rosstat.gov.ru/wps/portal> (дата обращения 20.10.2024)

Сведения об авторе статьи:

Сабилова Регина Галинуровна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 173.7

Ситник Д. А.

ИНСТИТУТ СЕМЬИ И СЕМЕЙНАЯ ПОЛИТИКА: ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Статья исследует роль семьи как уникальной подсистемы государства, способной весьма успешно реализовывать специфические функции по воспроизводству и социализации новых поколений; акцентируется внимание на традиционных ценностях и инновационных подходах к пониманию семьи, материнства и детства; автором анализируются современные проблемы и вызовы, с которыми сталкивается современная семья, включая социальные изменения, экономические трудности и влияние технологий, что подчеркивает необходимость адаптации подходов в социальной политике.

Ключевые слова: институт семьи, семейные ценности, семейная политика, государственная политика, социальная работа, воспитание, традиции, цифровизация, инновации.

Sitnik D. A.

THE INSTITUTION OF THE FAMILY AND FAMILY POLICY: PROBLEMS AND CHALLENGES OF OUR TIME

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article explores the role of the family as a unique subsystem of the state, capable of very successfully implementing specific functions for the upbringing and socialization of new generations; focuses on traditional values and innovative approaches to understanding the family, motherhood and childhood; the author analyzes modern problems and challenges faced by the modern family, including social changes, economic difficulties and the impact of technology This underlines the need to adapt approaches in social policy.

Keywords: family institute, family values, family policy, public policy, social work, education, traditions, digitalization, innovation.

Семья – ведущий фактор развития личности ребенка, от которого во многом зависит дальнейшая судьба человека. Первое, что характеризует семью как фактор воспитания, – это ее воспитательная среда, в которой естественно организуется жизнь и деятельность ребенка. Известно, что человек уже с младенческого возраста развивается как существо социальное, для которого среда является не только условием, но и источником развития. Взаимодействие ребенка со средой, и прежде всего с социальной средой, микросредой, усвоение им «созданной человечеством культурой» играют первостепенную роль в его психическом развитии, становлении его личности. Семейная среда – первая культурная ниша для ребенка, включающая в себя предметно-пространственное, социально-поведенческое, событийное, информационное окружение ребенка [1, С.58-59]

Семья является основополагающим институтом, который обеспечивает устойчивое развитие общества, выполняет социальные функции, такие как воспитание детей, передача культурных и социальных норм. Современная семейная политика и социальная работа

сталкиваются с множеством вызовов, вызванных изменениями в социальной, экономической и культурной сферах жизни. Данная статья рассматривает традиционные и инновационные ценности учитывая влияние на них современных тенденций.

Традиционные ценности семьи включают в себя взаимопомощь, безусловную любовь, уважение и заботу друг о друге. Среди них:

– стабильность и безопасность (семья должна быть оплотом, где каждый член чувствует защиту);

– роль женщины как матери (существует понимание материнства как важнейшей социально значимой роли);

– воспитание детей (передача культурных и нравственных норм из поколения в поколение).

В традиционных обществах гипотетическая структура семьи была довольно устойчивой, и изменения в ней происходили крайне медленно. Эти ценности поддерживались религиозными и культурными институтами.

Инновационные ценности в России формируются под воздействием современных социальных и экономических трендов, а также изменений в законодательстве и общественном сознании. Рассмотрим несколько ключевых аспектов таких, как, например:

– поддержка семьи, которая в последние годы в России значительно увеличилась, наююдается рост государственных программ, направленных на поддержку семей (финансовые выплаты, налоговые льготы и инициативы по улучшению жилищных условий);

– здоровье и благополучие детей так же являются приоритетной задачей для страны, что отражается в увеличении внимания к вопросам детского питания, профилактики заболеваний и доступу к медицинским услугам, развитию детских оздоровительных баз отдыха, лагерей, санаторно-курортного лечения и т.д.;

– образование и развитие получают сегодня дополнительные стимулы развития, государственные гарантии. Родители сегодня все чаще уделяют внимание не только академическим достижениям, но и эмоциональному, социальному и творческому развитию детей, что, в свою очередь, приводит к появлению новых методов обучения и воспитания (проектные методы, игровые технологии и др.);

– актуализируются вопросы равноправия и распределения обязанностей в семье, все больше отцов принимают активное участие в воспитании детей и домашних делах, что изменяет традиционные гендерные роли;

– цифровизация и новые высокие технологии также оказывают влияние на трансформацию семейных ценностей, актуализируются вопросы, связанные с

репродуктивным здоровьем женщины, а использование цифровых платформ для получения образовательных услуг, доступа к информации и общения с детьми меняет подходы к воспитательному процессу;

–социальные сети и интернет-коммуникация сегодня активно используются для обмена опытом и поддержки, что создает новые возможности для личностного роста и взаимодействия в семье;

–культурные и духовные ценности становятся важными аспектами в новом контексте эпохи постмодерна, так несмотря на вестернизацию, сегодня актуализируются традиционные морально-нравственные ценности многочисленных народов, проживающих на территории нашей страны: уважение к семье, преемственность поколений, поддержка друг друга и т.д.;

–экологические и устойчивые практики сегодня – мейнстрим среди молодых семей: здоровый образ жизни, экологическое сознание, здоровое питание, обеспечение экологически чистой среды становятся важной частью воспитания детей и формирования их мировоззрения.

Инновационные ценности в России фокусируются на поддержке, равноправии, образовании и здоровье, что отражает современные изменения в обществе и культуре [2, С.158]. Современное общество сталкивается с экономической нестабильностью, трудностями в обеспечении семьи, нехваткой доступа к качественным услугам (образование, здравоохранение, жилье), с новыми социальными вызовами, такими как дискриминация и неравенство, стрессами и высокой нагрузкой, когда работающие родители испытывают потребность в нахождении баланса между карьерой, родительством, семьей. Приведём примеры инновационных ценных практик в сфере семейной политики государства: создание центров семейного отдыха, предлагающих услуги не только по организации досуга для детей, но и поддержку для родителей, что способствует укреплению семейных связей; внедрение образовательных программ, обучающие родителей современным методам воспитания, практикам конструктивного общения, а также управления семейными финансами; использование цифровых технологий, интернет-платформ и мобильных приложений, которые помогут родителям в общении, обучении и развитии детей в условиях современного мира.

Семейная политика в России — это комплекс мер, направленных на поддержку и развитие семейных ценностей, улучшение качества жизни граждан, а также на решение демографических проблем [5]. Рассмотрим основные направления семейной политики:

1. Поддержка многодетных семей. В России наблюдается рост числа многодетных семей и государство активно поддерживает их через различные программы, что включает в себя выплаты на детей, налоговые льготы и предоставление жилья. Например, программа «Материнский капитал» позволяет семьям получать значительные суммы на улучшение жилищных условий или образование детей.

2. Семейное воспитание и образование. Государство акцентирует внимание на важности воспитания детей в семье. Разрабатываются программы по повышению родительской ответственности, а также проводятся тренинги и семинары для родителей, уделяется внимание и вопросам образования, включая развитие дошкольного образования.

3. Социальные услуги для семей. Система социальных услуг включает в себя помощь в трудной жизненной ситуации, консультации психологов, юридическую помощь и поддержку для семей с детьми-инвалидами, что позволяет семьям получать необходимую помощь и поддержку в сложных ситуациях.

4. Здоровье и благополучие. Важным аспектом является здоровье семей, различные государственные программы направлены на профилактику заболеваний, организацию медицинских осмотров и доступ к качественной медицинской помощи, также акцентируется внимание на психическом здоровье, что сегодня особенно актуально в современном мире.

Несмотря на положительные изменения, реализация семейной политики сталкивается с рядом проблем:

1. Демографические вызовы. Россия продолжает сталкиваться с низким уровнем рождаемости и старением населения, что требует от государства разработки новых стратегий для стимулирования рождаемости.

2. Экономические факторы. Экономическая нестабильность может негативно сказаться на реализации программ поддержки семей. Нехватка финансирования часто ограничивает возможности государственных инициатив [3, С. 372].

В будущем можно ожидать дальнейшего развития семейной политики в России: увеличение финансирования программ поддержки семей, разработка новых инициатив, направленных на поддержку равенства полов и улучшение условий для работающих родителей и т.д.

Реализация семейной политики в России является важным шагом к созданию благоприятной социальной среды для граждан. Поддержка семей, особенно многодетных, развитие образовательных программ и улучшение доступа к социальным услугам являются основными приоритетами. Несмотря на существующие проблемы, государственные

инициативы демонстрируют стремление создать более комфортные условия для жизни и воспитания детей в стране [4, С. 178].

В России 2024 год официально объявлен Годом семьи по указу Президента России В. Путина, решение принято с целью популяризации политики в сфере защиты семьи и сохранения традиционных семейных ценностей. Цели совпадают с основными направлениями национального проекта «Демография». Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, основными направлениями государственной семейной политики, утвержденными Указом Президента Российской Федерации от 14 мая 1996 г. № 712 (в ред. Указа Президента Российской Федерации от 5 октября 2002 г. № 1129), федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации [7].

Цели, принципы, задачи и приоритетные направления государственной семейной политики соответствуют современным вызовам в этой сфере. Приоритетами государственной семейной политики на современном этапе являются утверждение традиционных семейных ценностей и семейного образа жизни, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций в семейных отношениях и семейном воспитании, создание условий для обеспечения семейного благополучия, ответственного родительства, повышения авторитета родителей в семье и обществе и поддержания социальной устойчивости каждой семьи.

В проведении государственной семейной политики роль семьи предусматривает ее активное участие в своем жизнеобеспечении, обучении и воспитании детей, охране здоровья ее членов, обеспечении заботы о пожилых и нетрудоспособных членах семьи и создании условий для их долголетия. Основными целями государственной семейной политики являются поддержка, укрепление и защита семьи и ценностей семейной жизни, создание необходимых условий для выполнения семьей ее функций, повышение качества жизни семей и обеспечение прав членов семьи в процессе ее общественного развития.

Меры, предусмотренные Концепцией, определены во взаимосвязи с общественно значимыми функциями семьи – рождением, воспитанием, содержанием и социализацией детей, участием в экономической деятельности государства, сохранением физического, психологического и эмоционального здоровья ее членов, а также духовным развитием членов семьи и всего общества, сохранением и укреплением традиционных семейных ценностей. Эти меры распространяются на все семьи независимо от их состава, социально-экономического положения и социального статуса.

К традиционным семейным ценностям, провозглашаемым Концепцией, относятся ценности брака, понимаемого как союз мужчины и женщины, основанный на государственной регистрации в органах записи актов гражданского состояния, заключаемый в целях создания семьи, рождения и (или) совместного воспитания детей, основанный на заботе и уважении друг к другу, к детям и родителям, характеризующийся добровольностью, устойчивостью и совместным бытом, связанный с взаимным стремлением супругов и всех членов семьи к его сохранению[6, С.1-2].

Реализация семейной политики в России — это важный шаг к созданию благоприятной социальной среды для граждан, поддержка семей, особенно многодетных, развитие образовательных программ и улучшение доступа к социальным услугам являются основными приоритетами.

Несмотря на существующие проблемы, государственные инициативы демонстрируют стремление создать более комфортные условия для жизни и воспитания детей в стране. Семейная политика и социальная работа в России находятся на этапе значительных изменений. Проблемы и вызовы, стоящие перед системой, требуют комплексного подхода и внедрения инновационных решений: важно создать такую семейную политику, которая будет учитывать как традиционные, так и новые ценности, способствуя гармоничному развитию семьи, материнства и детства.

Список использованной литературы

1. Социально-психологические проблемы современной семьи: Ценность материнства и детства // Сборник материалов IX Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, Чебоксары, Издательский дом «Среда», 2021. С. 140.
2. Современная зарубежная психология. №1 // Стили семейного воспитания: отечественная и зарубежная классификация. Научный психологический журнал / глав. ред. Т.В. Ермолова. – М.: МГППУ. 2014. – С.158.
3. Эйдемиллер Э.Г. Психология и психотерапия семьи // Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис [и др.]. – 4-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Питер, 2008 – С. 372.
4. Олифинович Н.И., Зинкевич-Куземкина Т.А., Велента Т.Ф. // Психология семейных кризисов. М., 2006 – С. 178.
5. Садриева Е.В. Проблемы современной молодой семьи и перспективы их решения в Республике Башкортостан / Е.В. Садриева, Г.М. Хасанова // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы Башкирского государственного университета. Том Выпуск IX. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 245-252.
6. Тутынин В.Л., Хробостов Р.Ф., Методическое пособие «год семьи» // Методический отдел ЦДРА, 2024, С. 1-2.
7. Указ Президента РФ от 22.11.2023 N 875 "О проведении в Российской Федерации Года семьи" <https://www.consultant.ru/>

Сведения об авторе статьи:

Ситник Диана Арсеновна - магистрант 3 курса направления «Реклама и связи с общественностью» Уфимского университета науки и технологии, г. Уфа, Россия

УДК 364.6:364.692

Файзуллина Ю. А.¹, Исмоилов С. С.², Фаршатов Р. С.²

**ПРОБЛЕМЫ СОЗДАНИЯ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И СОХРАНЕНИЯ
ЗДОРОВЬЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

¹ ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

² ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия

Настоящая статья основана на опыте Башкирского государственного медицинского университета и подчеркивает важность институциональных преобразований для создания более безопасных и здоровых условий для иностранных студентов. В статье рассматриваются вопросы, подчеркивающие важность создания безопасных и благоприятных условий для сохранения здоровья в образовательных учреждениях с целью содействия успешной интеграции этих учащихся в новую социальную среду. В исследовании подчеркивается необходимость комплексных стратегий, учитывающих как физические, так и социально-психологические аспекты благополучия иностранных учащихся.

Ключевые слова: адаптация иностранных студентов, тревожность, депрессия, шкала Спилбергера-Ханина, шкала Цунга, шкала Бека.

Fayzullina Y. A.¹, Ismoilov S. S.², Farshatov R. S.²

**PROBLEMS OF CREATING SAFE CONDITIONS AND PRESERVING THE
HEALTH OF FOREIGN STUDENTS AT THE MEDICAL UNIVERSITY**

¹ University of Science and Technology, Ufa, Russia

² Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

This article is based on the experience of Bashkir State Medical University and emphasizes the importance of institutional transformations to create safer and healthier conditions for international students. The article discusses issues that emphasize the importance of creating safe and favorable conditions for maintaining health in educational institutions in order to facilitate the successful integration of these students into a new social environment. The study highlights the need for comprehensive strategies that take into account both the physical and socio-psychological aspects of the well-being of foreign students.

Keywords: adaptation of international students, anxiety, depression, Spielberger-Hanin scale, Tsung scale, Beck scale.

В последние десятилетия экспорт образовательных услуг стал неотъемлемой частью глобализированного мира, способствуя обмену знаний и культурным традициям [5, с. 168-171]. Однако с ростом числа иностранных студентов, обучающихся в различных странах, на повестку дня выходят вопросы, касающиеся обеспечения их безопасности и поддержание здоровья. Эффективное обеспечение условий, способствующих созданию безопасной среды и здоровому образу жизни, становится необходимым условием для успешной адаптации и интеграции образовательных мигрантов в новую социальную среду [4, с. 48-54].

Проблемы сохранения здоровья иностранных студентов многогранны и включают в себя как физические, так и социально-психологические аспекты. Обеспечение безопасности здоровья и создание условий для здорового образа жизни затрагивает не только деятельность

системы здравоохранения, но также требует комплексного подхода с участием различных секторов государства и общества [4, с. 48-54].

Кроме того, необходимо учитывать индивидуальные особенности и потребности иностранных студентов. Каждая культура имеет свои представления о здоровье и здоровом образе жизни, что может влиять на восприятие медицинских услуг и социальной поддержки. Следовательно, разработка интегрированных программ, учитывающих культурные различия и особенности здоровья, представляет собой важную задачу для университетов и государственных структур.

Нарушения процессов адаптации может приводить к различным негативным расстройствам, способным оказать существенное влияние на безопасность обучающегося и состояние его здоровья [6]. Подверженность к дезадаптации позволяет ряду исследователей относить студентов-иностранцев к группе риска, склонной к девиантному поведению, в том числе к суицидальному [2, с. 728-732; 3, с. 79-80; 7, с. 60-68; 8, с. 1033–1041].

Таким образом, вопросы всестороннего сопровождения и поддержки иностранных студентов на всех этапах пребывания в образовательной организации высшего образования с целью повышения результативности обучения и предупреждения процессов дезадаптации, являются актуальными для создания безопасных условий и сохранения здоровья иностранных студентов в медицинском университете.

Цель работы: изложить накопленный опыт построения системы организации сопровождения и адаптации иностранных граждан в аспекте создания безопасных условий и сохранения здоровья иностранных студентов в медицинском университете на примере отраслевого регионального университета.

Материалы и методы.

Исследование проведено на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский Университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – БГМУ), который представляет собой крупный отраслевой университет с большим количеством обучающегося контингента и высокой долей иностранных студентов.

По итогам приема на обучение в 2023 году БГМУ был лидером в Республике Башкортостан как по количеству принятых на обучение, так и по общему числу иностранных обучающихся.

Таблица 1

Прием и количество иностранных студентов в вузах Республики Башкортостан в 2023 году

	Количество принятых на обучение в 2023 году	Общее количество обучающихся
БГМУ	1904	5215
УУНиТ	1683	3178
УГНТУ	1257	2400
БГПУ	291	715
БГАУ	37	167

Кроме того, в течении последних трех лет в БГМУ доля иностранных граждан и лиц без гражданств, обучающихся по образовательным программам высшего образования в общей численности обучающихся по образовательным программам высшего образования превышает 30%.

Создание безопасных условий и сохранение здоровья иностранных студентов закреплено в обязанностях образовательных организаций согласно статье 41 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и предполагает решение множества проблем, затрагивающих культурные, социальные и институциональные сферы. Безусловно, в аспекте безопасности имеют значение институциональные мероприятия организационно-технического характера, способствующие повышению безопасности образовательного учреждения – видеонаблюдение, система контроля и управления доступом, однако данные вопросы не рассматривались в настоящей работе. В рамках настоящей работы проанализированы литературные источники, сформирован подход к осуществлению мероприятий по обеспечению безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность и охране здоровья обучающихся.

Результаты исследования.

Культурные и языковые барьеры, социальная изоляция, финансовые трудности и различия в медицинской практике между родной страной и принимающей страной, проблемы адаптационного характера, ведущие к формированию общественно-опасного поведения, составляют предпосылки для возникновения событий и состояний, угрожающих безопасности и способных оказать влияние на состояние здоровья обучающихся.

Анализ литературных данных показал, что одной из важных проблем является недостаточная осведомленность в вопросах доступа к медицинским услугам и социально-психологической поддержки, поскольку многие иностранные студенты не знакомы с системами здравоохранения в принимающих их странах, что приводит к невозможности получения медицинских услуг и мерах поддержки, таких как поддержание психического здоровья, здоровое питание и гигиена. Это усугубляется психоэмоциональным стрессом и состояниями дезадаптации, которые студенты испытывают из-за культурных различий, «академического стресса» и изменения образа жизни, которые могут отрицательно повлиять на их здоровье и успеваемость [2, с. 728-732]. Кроме того, экономические факторы, языковые барьеры и недостаточная коммуникация между учащимися и медицинскими работниками препятствуют получению полного объема медицинских и социальных услуг. Недостаточно урегулированным следует также считать и вопрос медицинского страхования иностранных обучающихся.

Для решения этих проблем университетам необходимо внедрять комплексные стратегии сохранения здоровья, включая совершенствование систем медицинского обслуживания, улучшение коммуникативной и языковой поддержки, а также повышение культурной осведомленности студентов и сотрудников [1, с. 3-5]. Кроме того, развитие навыков сохранения здоровья с помощью инновационных образовательных технологий и предоставление ресурсов для поддержки психического здоровья имеют решающее значение для обучения учащихся эффективному управлению своим здоровьем в различных условиях [1, с. 3-5]. Решая эти многогранные проблемы, медицинские университеты могут создать более безопасные и здоровые условия для иностранных студентов, что в конечном итоге улучшит их образовательный опыт и благополучие. Таким образом на основе проведенного литературного обзора и опыта других образовательных организаций, управленческая команда БГМУ смогла сформировать следующий подход: «безопасные условия пребывания и здоровье образовательных мигрантов — это не просто личная проблема, но и сложная социальная проблема, требующая комплексного подхода». Для реализации выработанной концепции в университете проведено несколько институциональных преобразований.

Нами изучен страновой состав иностранных обучающихся, что имеет существенное значения для планирования мероприятий социально-культурной адаптации и сопровождения. Общее количество иностранных обучающихся составляет 5200 человек из 63 стран, из них преобладали обучающиеся на программах с использованием языка-посредника (английский) (табл.1).

Таблица 2

Страновой состав иностранных обучающихся

Страна	Количество обучающихся
Страны бывшего СССР	
из них страны-лидеры:	
Республика Таджикистан	936
Туркменистан	202
Республика Узбекистан	84
Республика Казахстан	36
Кыргызская Республика	19
Дальнее зарубежье	
из них страны-лидеры:	
Республика Индия	2513
Арабская Республика Египет	283
Исламская Республика Иран	82
Федеративная Республика Нигерия	29
Исламская Республика Пакистан	25

Как видно из данных, представленных в таблице 2, большая часть обучающихся представлена гражданами стран дальнего зарубежья, что накладывает дополнительную нагрузку на проведение мероприятий, направленных на языковую и культурную адаптацию. Кроме того, присутствие значительного количества обучающихся из стран миграционного и террористического риск накладывает на университет обязательство проводить необходимые предупредительные мероприятия.

В рамках профилактических мер огромное значение имеет формирование здорового образа жизни для снижения риска хронических неинфекционных заболеваний, которые распространены из-за таких факторов, как недостаточная физическая активность, нездоровое питание и вредные привычки, такие как курение и употребление алкоголя [4, с. 48-54]. Диетические привычки, уровень физической активности имеют критическое значение для формирования общего состояния здоровья студентов.

Таблица 3

Обращаемость за медицинской и социальной помощью в 2024 году

	Количество обращений
Медицинская помощь	995
Консультация психолога	12
Консультация психотерапевта	4
Социальное консультирование	2871

Крайне важно дать возможность иностранным обучающимся преодолеть языковые и культурные барьеры, которые могут мешать доступу к необходимой социально-психологической и медицинской поддержке. Таким образом, обеспечение безопасной и поддерживающей среды становится важнейшим приоритетом для образовательных учреждений.

Ситуационное реагирование на проблемы безопасности должно включать комплекс мероприятий, направленных на решение возникающих в ходе повседневной деятельности вопросов, связанных с безопасностью обучающихся и сохранением их здоровья.

Для решения вопросов, связанных с охраной здоровья в основном кампусе БГМУ находится Центр здоровья Специализированного консультативно-диагностического центра Клиники БГМУ, где в учебное время находится врач-терапевт СКДЦ. Центр здоровья также является местом проведения профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья обучающихся. В составе центра работает сотрудник со знанием английского и арабского языка (из числа выпускников-иностранцев), закрепленный для обслуживания иностранного контингента. Языковая поддержка при оказании медицинской помощи имеет огромное значение, поскольку большая часть студентов-иностранцев приехала из дальнего зарубежья, кроме того, по данным статистики 2024 года из 995 обращений 81,9% (815 человек) составляли обращения студентов из дальнего зарубежья. Для консультирования студентов имеется горячая линия в известных мессенджерах, где студенты могут получить поддержку по вопросам медицинского обеспечения и медицинского страхования.

Огромное значение имеет профилактическая работа Центра здоровья, включая пропаганду здорового образа жизни, для чего на его базе проводятся зимние и летние валеологические школы «профилактика травматизма», «Социальная значимость туберкулеза», «Современная контрацепция» и другие.

Для получения психологической поддержки при аппарате проректора по воспитательной и социальной работе имеется консультирующий психолог, а в Клинике БГМУ имеются специалисты по направлению «психиатрия», «психотерапия». Для мероприятий социальной поддержки при деканате по работе с иностранными обучающимися функционирует аппарат кураторов, проводящих социальное консультирование по различным жизненным ситуациям.

Таблица 4

Основания для социального консультирования за 2024

	Количество, чел
Проблемы с учебой	2024
Проблемы в общежитии	845
Проблемы в семье	29
Проблемы с получением государственных или муниципальных услуг	287
Проблемы с получением услуг или сервисов университета	925
Проблемы с органами правопорядка	31

Как видно из данных, представленных в таблице 4, наиболее часто поводом были проблемы с учебой, сложности, связанные с использованием сервисов университета и проблемы в общежитии.

Таким образом, решение проблем безопасности и сохранения здоровья и создание условий для здорового образа жизни требуют совместных усилий образовательных учреждений, государственных органов и общества в целом с акцентом на совершенствование законодательной базы, расширение образовательных программ и предоставление необходимой инфраструктуры и ресурсов для поддержки здорового образа жизни. Необходимо создание комплексной стратегии действий, учитывающих как физические, так и социально-психологические аспекты благополучия иностранных учащихся.

Список использованной литературы

1. Дубровина Е.А., Гончарова Г.А. Актуальные проблемы здоровьесбережения студентов-медиков, в том числе лиц с особыми образовательными потребностями // Российский вестник гигиены. Научный медицинский журнал НОМК Восточно-Европейский, 2023. С.3-5
2. Каменева Т.Н. Здоровье мигрантов в контексте глобализационных образовательных процессов // Известия ТулГУ. Гуманитарные науки, 2023. №1. С. 728-732
3. Козулина А.П. Современные проблемы подготовки иностранных студентов к обучению в российских вузах // Научное обозрение. Педагогические науки, 2015 – № 2. С. 79-80;

4. Костин Ф.Н. Формирование здорового образа жизни как инструмент снижения риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Российский журнал детской гематологии и онкологии (РЖДГиО), 2023. С. 48-54.

5. Маслова Т.М. Динамика тревожности студентов вуза в процессе их профессионального становления/Т.М. Маслова//Вектор науки Тольяттинского государственного университета, 2014 –№ 4 (30). С. 168-171.

6. Хасанова Г.М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г.М. Хасанова, А.Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации: Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной памяти духовных наставников башкирского народа, Учалы, 14 мая 2015 года. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.

7. Чинаева Т.И. Основные тенденции развития международного рынка образовательных услуг. Статистика и Экономика, 2017. С. 60-68.

8. Tran L.T. et al. 'New developments in internationalisation of higher education', Higher Education Research & Development, 2023. P. 1033–1041.

Сведения об авторах статьи:

Файзуллина Юлия Аскатовна - магистрант 2 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

Исмоилов Саид Сухробович - руководитель Центра здоровья Башкирского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия

Фаршатов Расул Салихович - кандидат медицинских наук доцент кафедры паллиативной помощи Башкирского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа, Россия

УДК 911.7

Хамидуллина А. В.

**АНАЛИЗ И ОЦЕНКА СТРУКТУРЫ И СПОСОБОВ ПРОФИЛАКТИКИ
НАРКОТИЗАЦИИ (НА ПРИМЕРЕ РБ)**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Для решения проблем наркотизации в Республике Башкортостан сформирована государственная система мониторинга наркоситуации, а также аппарат антинаркотической комиссии. В регионе проводится системный мониторинг, что позволяет проанализировать и оценить структуру и динамику наркозависимости. В последующем результаты анализа становятся материалом для разработки мероприятий по профилактике распространения наркомании в Республике Башкортостан среди всех слоев населения.

В статье приведены способы выявления, прогнозирования и оценки угроз национальной безопасности, связанной в незаконном обороте наркотических средств. Материалы статьи разработаны на основе динамики напряженности наркоситуации, выделены эффективные меры снижения распространения наркозависимости в регионе.

Среди основных мероприятий по оздоровлению наркоситуации в Республике Башкортостан в статье уделено наибольшее внимание следующим: разработка комплекса мероприятий по уничтожению наркосодержащих растений, ликвидации притонов, снижению уровня наркопреступности. Особое внимание уделено необходимости повышения уровня технического оснащения лабораторий по выявлению психоактивных веществ, в том числе обеспечения современными диагностическими методиками. Среди мер профилактики наркомании важное место занимает необходимость пропаганды здорового образа жизни, просветительских программ по антинаркотической тематике и профилактике ВИЧ-инфекций. Кроме того, особое место занимает лечение и медико-социальная реабилитация и ресоциализация больных наркоманией, в том числе и тех, которые освобождены из мест лишения свободы. Отдельным пунктом стоит разработка и проведение комплекса мероприятий по защите нравственности, сохранению духовного и культурно-нравственного наследия, национальных традиций как в общественных, так и в религиозных учреждениях.

Ключевые слова: наркомания, наркозависимость, структура наркотизации, профилактика наркомании.

Khamidullina A. V.

**ANALYSIS AND EVALUATION OF THE STRUCTURE AND METHODS OF
PREVENTION OF DRUG ADDICTION (ON THE EXAMPLE OF THE REPUBLIC OF
BASHKORTOSTAN)**

University of Science and Technology, Ufa, Russia

To solve the problems of drug addiction in the Republic of Bashkortostan, a state system for monitoring the drug situation has been formed, as well as the apparatus of the anti-drug commission. Systematic monitoring is carried out in the Republic, which allows analyzing and assessing the structure and dynamics of drug addiction. Subsequently, the results of the analysis become material for developing measures to prevent the spread of drug addiction in the Republic of Bashkortostan among all segments of the population.

The article presents methods for identifying, predicting and assessing threats to national security associated with the illegal trafficking of drugs. The materials of the article are developed on the basis of the dynamics of the tension of the drug situation, effective measures to reduce the spread of drug addiction in the region are highlighted.

Among the main measures to improve the drug situation in the Republic of Bashkortostan, the article pays the greatest attention to the following: development of a set of measures to destroy drug-containing plants, eliminate dens, and reduce the level of drug crime. Particular attention is paid to

the need to improve the level of technical equipment of laboratories for the detection of psychoactive substances, including provision with modern diagnostic methods. Among the measures of drug addiction prevention, the need to promote a healthy lifestyle, educational programs on anti-drug topics and HIV prevention is of great importance. In addition, a special place is occupied by treatment, medical and social rehabilitation and resocialization of drug addicts, including those released from prison. A separate item is the development and implementation of a set of measures to protect morality, preserve spiritual and cultural-moral heritage, national traditions in both public and religious institutions.

Keywords: drug addiction, drug dependence, structure of drug addiction, prevention of drug addiction.

Введение.

В целях реализации государственной политики Российской Федерации в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также в области противодействия их незаконному обороту, направленной на охрану здоровья граждан, обеспечение государственной и общественной безопасности, Указом Президента Российской Федерации от 23.11.2020 № 733 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года.

Ежегодно проводится мониторинг наркоситуации в Республике Башкортостан. В 2023 году в соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах.

В рамках проведенного аналитического исследования, выполненного на основе методологических подходов, разработанных Государственным антинаркотическим комитетом, была сформирована комплексная оценка динамики наркотической обстановки на территории Республики Башкортостан за период 2023 года. Данные, полученные в ходе исследования, указывают на то, что текущий уровень наркотической активности в регионе можно классифицировать как «нейтральный». Этот вывод коррелирует с аналогичными результатами, зафиксированными за предшествующий период 2022 года, что свидетельствует об отсутствии значимой негативной динамики в данной области.

Материал и методы исследования.

В анализе состояния наркотической обстановки внутри муниципальных границ Республики Башкортостан не выявлено административно-территориальных единиц, находящихся в состоянии кризиса. Однако два территориальных образования демонстрируют признаки предкризисного состояния, в то время как 17 других классифицируются как имеющие сложную наркоситуацию. Для оставшихся 44 административно-территориальных образований республики характерно нейтральное состояние наркоситуации.

В рамках исследования динамики заболеваемости наркоманией, обращает на себя внимание тенденция к уменьшению числа зарегистрированных случаев среди пациентов, находящихся на учете в медицинских учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан. Зафиксировано постепенное снижение количества лиц с диагнозом "наркомания", состоящих на учете, в период с 2014 по 2024 годы. Это указывает на потенциальное улучшение эффективности проводимых республикой мер по противодействию наркотической зависимости.

В ходе аналитического обзора данных за 2023 год, проведенного в контексте Республики Башкортостан, было выявлено, что проблематика, связанная с незаконным распространением и употреблением наркотических веществ, продолжает оставаться актуальной и несет за собой ряд негативных последствий. Данные указывают на тенденцию к ухудшению наркологической ситуации, что, в свою очередь, оказывает заметное воздействие на состояние общественного здоровья, социально-экономическое развитие и уровень криминализации в регионе.

Согласно статистическим данным, наблюдается рост численности летальных исходов, вызванных передозировкой наркотических и психотропных субстанций, в сравнении с предшествующим отчетным периодом. Конкретные цифры следующие: 6106, 6052, 5716, 5101, 4380, 4182, 3924, 3750, 3730, 3753 и 3630 случаев смерти за соответствующие годы. Этот тренд может быть связан с расширением ассортимента и повышением доступности синтетических наркотиков, что, как предполагается, приведет к увеличению количества случаев отравления данными веществами.

Результаты мониторинга за текущий год подтверждают сохранение критической ситуации в сфере контроля за оборотом наркотиков в Республике Башкортостан, требующей комплексных мер по противодействию распространению наркомании и минимизации ее отрицательных последствий для общества.

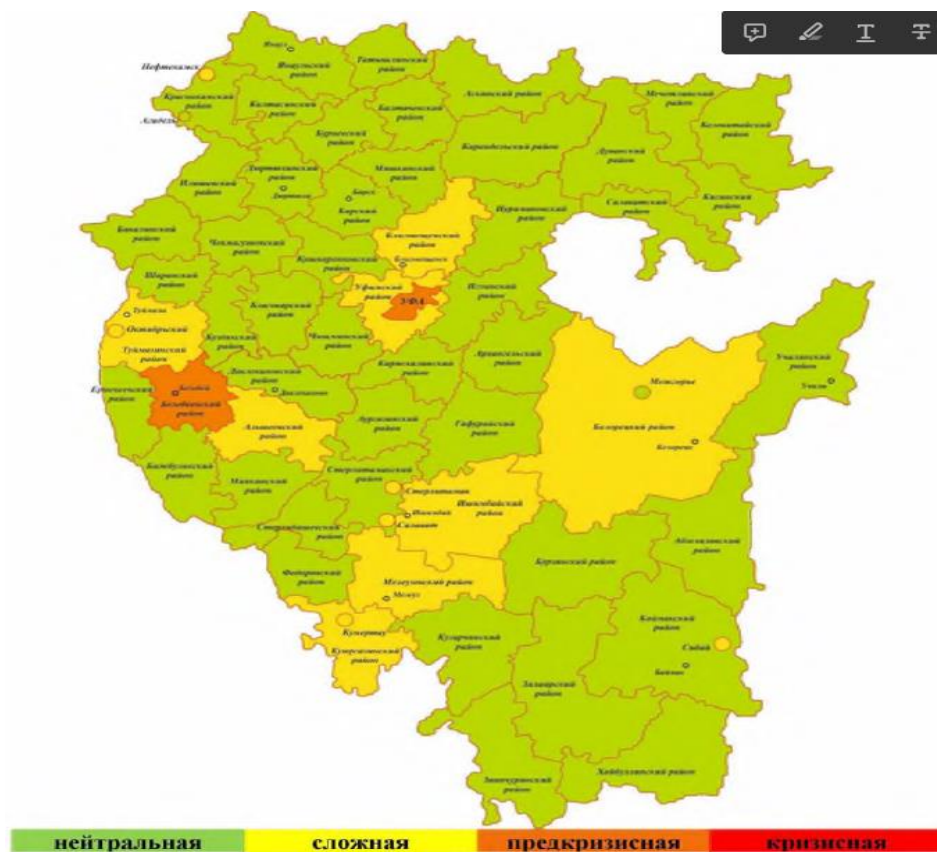


Рисунок 1. Предварительная итоговая оценка наркоситуации в Республике Башкортостан в 2023 году

В контексте анализа элементов, которые оказывают преимущественное воздействие на динамику наркотической обстановки в Республике Башкортостан, возможно прогнозировать определенные направления ее эволюции в предстоящем краткосрочном периоде. В рамках данного прогноза выделяются следующие аспекты:

- ожидается диверсификация методик и инструментария, применяемых в рамках нелегальной активности, включая применение развитых программных продуктов для шифрования коммуникаций, что становится распространенной практикой среди лиц, занимающихся распространением наркотических средств;
- предвидится увеличение активности межрегиональных организованных преступных формирований на рынке наркотиков в Республике Башкортостан, что включает в себя расширение использования федеральных и межрегиональных интернет-платформ для сбыта наркотических веществ.
- в последнее время было зарегистрировано значительное увеличение количества пациентов, находящихся под медицинским наблюдением специалистов в области психиатрии и наркологии, что связано с употреблением психоактивных веществ. Эта группа

лиц испытывает сложности, вызванные как зависимостью от стимуляторов психики, так и одновременным потреблением различных наркотиков, что приводит к серьезным негативным последствиям для их здоровья.

- параллельно наблюдается усиление тенденции к использованию электронных платежных систем для совершения финансовых операций, связанных с нелегальным оборотом наркотических средств. В частности, заметное увеличение объемов транзакций, проводимых с применением цифровых валют, указывает на растущую роль криптовалют в этом противоправном секторе экономики.

- кроме того, международный и межрегиональный оборот наркотических веществ испытывает экспансию за счет использования услуг компаний в сфере почтовой связи и экспресс-доставки. Такие методы доставки облегчают трансграничную торговлю наркотиками, создавая серьезные вызовы для национальных и международных правоохранительных агентств в области борьбы с наркотрафиком.

В рамках изучения динамики наркотического рынка, научные данные указывают на значительное усиление активности в сегменте распространения и производства наркотических средств. Это включает в себя не только рост количества новых синтетических наркотиков, обладающих высокой эффективностью при минимальном количестве активного вещества, но и расширение ассортимента лабораторного оборудования и химических реагентов. Последние доступны как в неограниченной продаже, так и в продаже с ограничениями, и могут быть применены для синтеза психотропных субстанций, таких как амфетамин, мефедрон, метамфетамин, в условиях от кустарных лабораторий до полномасштабных производственных мощностей.

Анализируя структуру наркопреступлений, особое внимание уделяется роли организованных преступных группировок. Эти группы активно исследуют и внедряют стратегии для создания эффективных логистических и дистрибьюторских сетей, направленных на обеспечение поставок наркотических средств в пределах Республики Башкортостан. Такие действия требуют многогранного подхода к проблеме наркотрафика, включая усиление контроля за оборотом потенциально опасных химических веществ и лабораторного оборудования, а также разработку и реализацию комплексных мер по борьбе с организованными преступными сетями, занимающимися распространением наркотиков.

Динамика наркотической ситуации в обществе является результатом взаимодействия различных социальных динамик, среди которых ключевую роль играет трансформация условий, способствующих росту преступности. В анализе криминальных актов наблюдается многообразие тенденций: в то время как некоторые виды преступлений демонстрируют

увеличение в численности, другие показывают снижение или же характеризуются циклическими колебаниями. Особое внимание привлекает нестабильный характер наркотических преступлений, который находится в корреляционной связи как с повторным совершением преступлений лицами, имеющими судимости, так и с преступлениями, совершенными в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также частично связан с преступлениями, совершаемыми иностранными гражданами и лицами без определенной национальности.

В контексте современных тенденций, вопросы оказания противодействия распространению наркотических средств через бесконтактные каналы, включая интернет-платформы и почтовые услуги, сохраняют свою актуальность. Применение анонимных сегментов интернета, таких как DarkNet, Tor, а также различных анонимайзеров, вместе с использованием мессенджера Telegram для организации цепочек поставки и распространения наркотиков, увеличивает эффективность конспиративных механизмов. Это, в свою очередь, приводит к увеличению скрытности (латентности) преступлений данного характера. Бесконтактные методы заказа, оплаты, доставки и приобретения наркотических средств дополнительно способствуют усложнению задачи выявления и пресечения подобного рода деятельности.

Учитывая данные мониторинга наркотической ситуации за 2023 год, можно констатировать, что ситуация с распространением наркомании в Республике Башкортостан остается под эффективным контролем благодаря координированным действиям государственных структур, медицинских учреждений и общественных организаций. Тем не менее, проблема рецидивной наркопреступности остается актуальной, особенно среди социальных групп с низким уровнем жизни, что связано с наркозависимостью. Поэтому, важно подчеркнуть необходимость продолжения и расширения программ по реабилитации и социальной адаптации бывших заключенных. В частности, акцентируется важность мероприятий, направленных на восстановление трудовых умений, обучение новым профессиям и содействие в трудоустройстве для этой категории граждан.

Таким образом, в контексте противодействия наркопреступности, ключевым аспектом является комплексный подход к решению вопроса социальной интеграции лиц, страдающих наркозависимостью и возвращающихся из мест лишения свободы. Это предполагает не только усиление контроля за распространением наркотиков, но и активную работу по социальной реабилитации и профессиональной переподготовке, что в свою очередь способствует снижению уровня рецидивной наркопреступности.

В контексте оценочных параметров, применяемых для анализа динамики наркотической обстановки в территориальных единицах Российской Федерации, ситуация в Республике Башкортостан на завершение 2023 года получила квалификацию как "напряженная". Тем не менее, данные, доступные на текущий момент, не подтверждают вероятность дальнейшего ухудшения условий в контексте наркотической активности в данном регионе. В рамках Республики Башкортостан функционируют структуры как государственного, так и частного секторов, задействованные в процессах реабилитации и ресоциализации индивидуумов, злоупотребляющих наркотическими веществами и психотропными веществами. Перед наркологической службой стоят задачи, направленные на повышение качества и доступности медико-реабилитационных услуг: это укрепление материальной и технической базы учреждений, работающих в данной области; развитие и модернизация методик и программ лечения, а также реабилитации лиц, осуществляющих употребление психоактивных веществ вне медицинских показаний; улучшение квалификации специалистов, занятых в сфере предотвращения и лечения наркологических нарушений. Важным направлением деятельности остается развитие антинаркотической просветительской работы, включая мероприятия по пропаганде здорового образа жизни и укрепление межведомственного сотрудничества с различными государственными и негосударственными организациями, нацеленными на борьбу с наркотической зависимостью.

В рамках стратегического развития общественной безопасности настоятельно рекомендуется усилить коллаборативные усилия между правоохранительными агентствами, структурами государственной и муниципальной власти. Это включает в себя активное сотрудничество с неправительственными организациями, добровольческими группами, вероисповедными объединениями и представителями медиа. Основная цель такого сотрудничества - культивировать в обществе глубокое и осознанное отторжение любых форм нелегального потребления наркотических средств, а также их незаконного распространения.

Результаты и обсуждение.

На фоне проведенного исследования, которое оценивало динамику наркотической обстановки, а также учитывая специфику оперативной ситуации в сфере нелегального распространения наркотических средств в пределах региона и достигнутые результаты в рамках деятельности государственных структур исполнительной ветви власти Республики Башкортостан, включая территориальные подразделения федеральных исполнительных органов и структуры местного самоуправления на конец 2023 года, настоятельно

рекомендуется инициирование и реализация интегрированных мер, взаимодействующих между различными ведомствами. Эти меры должны быть направлены на выполнение целей, заложенных в подпрограмме № 3 "Профилактика наркомании среди населения", являющейся частью государственной программы "Обеспечение общественной безопасности в Республике Башкортостан". Данная программа была утверждена решением Правительства Республики Башкортостан (Постановление от 02 октября 2020 года №586) и предусматривает финансирование в объеме 7,4 миллиона рублей ежегодно в период с 2021 по 2026 годы.

Таким образом, анализируя текущую ситуацию и исходя из необходимости укрепления мер по борьбе с распространением наркотиков, становится очевидной потребность в активизации межведомственного взаимодействия и ресурсной поддержке соответствующих программ и подпрограмм, направленных на профилактику наркомании.

В контексте обеспечения национальной безопасности и общественного здоровья, акцентируется внимание на необходимости адаптации и применения передовых методов диагностики. Эти методы нацелены на идентификацию и анализ новых категорий психоактивных субстанций, которые могут представлять потенциальную угрозу, а также на выявление лиц, употребляющих данные вещества. Важность данных подходов заключается в возможности оперативного реагирования на изменения в сфере наркотической активности и минимизации соответствующих социальных и здоровьесных рисков.

Дополнительно, подчеркивается значимость реализации многоплановых оперативных и профилактических действий. Они должны быть направлены на эрадикацию источников, содержащих наркотические вещества, включая растения, способные к их производству, а также на ликвидацию мест массового потребления наркотиков и пресечение действий, нарушающих законодательство в области незаконного оборота наркотических средств.

Кроме того, выделяется необходимость осуществления мониторинга за появлением и распространением новых типов наркотиков, особенно синтетического происхождения, в регионе. Это предполагает разработку и внедрение эффективных механизмов для своевременного выявления данных субстанций и предотвращения их распространения. Особое внимание уделяется стратегическому планированию и оперативному принятию мер, способствующих нейтрализации угроз, связанных с новыми наркотиками, что является критически важным для поддержания общественного порядка и здоровья населения.

Акцентируется внимание на необходимости улучшения технической базы лабораторий, специализирующихся на экспертно-криминалистических исследованиях в сфере здравоохранения. Это предполагает обновление оборудования для более эффективной

идентификации новых психоактивных соединений. Кроме того, подчеркивается значимость систематического повышения профессионального уровня специалистов, занятых в секторах, ответственных за разработку и реализацию антинаркотических стратегий на уровне различных государственных и негосударственных учреждений.

Важным аспектом является также стимулирование вовлеченности общественности в пропаганду антинаркотических инициатив, особенно среди молодежи. Это достигается за счет привлечения к данной деятельности лиц, имеющих влияние в обществе, включая спортсменов высокого уровня, политических лидеров, артистов и общественных активистов, а также через активизацию работы молодежных и волонтерских организаций, направленных на формирование ненаркотической среды и пропаганду здорового образа жизни.

Таким образом, комплексный подход к решению проблемы наркотической зависимости включает в себя как усиление технического потенциала лабораторий и повышение квалификации специалистов, так и активизацию просветительской деятельности среди населения, с особым вниманием к молодежной аудитории.

В контексте борьбы с наркоманией, значительное внимание уделяется комплексному подходу к лечению и социальной адаптации пациентов, страдающих от данного заболевания. Это включает в себя не только лиц, возвращающихся в социум после отбывания наказания, но и тех, кто находится на этапе реабилитации. Существенная роль отводится разработке и внедрению методических рекомендаций, образовательных и информационных ресурсов, направленных на профилактику употребления наркотиков и распространения ВИЧ-инфекции. Эти меры охватывают широкий спектр аудитории, включая школьников, студентов образовательных учреждений различных уровней и лиц, подлежащих призыву, путем проведения профилактических осмотров для выявления признаков наркотической зависимости.

Кроме того, акцентируется важность предоставления консультационной поддержки и методических рекомендаций органам местного самоуправления для эффективной организации антинаркотических мероприятий. Данный подход подчеркивает мультидисциплинарный характер борьбы с наркоманией, включая аспекты медицинской помощи, социальной интеграции и общественного просвещения.

В рамках стратегического подхода к обеспечению общественного здоровья и благополучия, особое внимание уделяется разработке и внедрению комплекса мер, направленных на улучшение системы раннего обнаружения лиц, незаконно употребляющих наркотические субстанции и психотропные агенты в среде образовательных заведений. В этом контексте, акцентируется значимость проведения социально-психологического анализа

среди подростков для идентификации индивидуумов, находящихся в зоне повышенного риска склонности к наркотической зависимости, с последующей разработкой и реализацией целенаправленных вмешательств.

Следующий критический аспект заключается в осуществлении ряда дополнительных инициатив, нацеленных на снижение уровня наркотической обремененности в муниципальных образованиях, где наблюдается предкризисная или особо сложная обстановка с распространением наркотиков. Эти меры включают в себя широкий спектр действий от превентивных программ до усиления контроля за оборотом психоактивных веществ.

Важной составляющей в противодействии наркотической угрозе является также реализация законодательных и ведомственных инициатив, направленных на защиту нравственных ценностей, сохранение и пропаганду культурного и духовно-нравственного наследия, а также поддержание традиций и принципов здорового образа жизни через деятельность культурных учреждений и средств массовой информации. В этой работе особую роль отводят привлечению к сотрудничеству представителей различных религиозных организаций, что позволяет формировать мультикультурный и мультиконфессиональный подход к предотвращению наркозависимости.

В контексте оптимизации управленческих подходов в сфере образования, акцентируется внимание на необходимости активации функций социальных педагогов, психологов и представителей волонтерских наркологических служб на местах. Цель данной активации заключается в идентификации учащихся, относящихся к так называемой «группе риска», и организации для них целенаправленной воспитательной работы на индивидуальном уровне. Ключевым предложением является реализация междисциплинарного подхода в рамках специализированных групп превентологов, что подразумевает скоординированное взаимодействие специалистов различных профилей: учителей, воспитателей, психологов, специалистов в области физической культуры и культуры, медицинских и социальных работников. Особое внимание уделяется поддержке и развитию семейного воспитания, а также стимулированию инициатив родительских групп поддержки. Рекомендуется также привлекать к профилактической работе волонтерское молодежное движение и использовать наработки общественных и религиозных организаций в контексте противодействия наркотической зависимости среди молодежи.

В рамках мультидисциплинарного подхода к задаче профилактики наркотической зависимости среди студентов, акцентируется необходимость интенсификации сотрудничества между образовательными учреждениями и правоохранительными

агентствами, а также другими заинтересованными организациями. Основная цель - разработка и оптимизация комплекса профилактических мер, направленных на раннее выявление и предотвращение употребления наркотиков среди учащихся. Это включает улучшение механизмов реагирования на сигналы, указывающие на возможное употребление наркотиков студентами, их участие в незаконном обороте наркотических средств или факты распространения наркотиков в пределах образовательных учреждений.

В дополнение к этому, подчеркивается значимость развития внеклассной воспитательной работы среди обучающихся. Предлагается расширение спектра досуговых активностей, включая кружки и секции, отвечающие интересам и запросам молодежи. Такой подход направлен на формирование привлекательных альтернатив проведения свободного времени, способствующих укреплению психоэмоционального благополучия студентов и снижению риска обращения к наркотическим веществам как форме самовыражения или средству справления со стрессом.

В рамках систематического анализа и наблюдения за изменениями и специфическими аспектами проблематики наркотиков в контексте индивидуальных образовательных установок, которые играют ключевую роль в процессе социализации и формировании индивидуальности личности, представляется целесообразным осуществлять непрерывный контроль. Критически важно инициировать и поддерживать разработку и реализацию пилотных проектов, направленных на культивирование принципов здорового образа жизни среди учащихся в рамках образовательного процесса. Еще одним шагом является стимулирование и поддержка активности молодежных коллективов, а также индивидуальных представителей студенчества и школьников, которые выступают адвокатами ценностей здорового образа жизни [3].

Дополнительно, ключевое значение приобретает задача обеспечения координации усилий между органами государственной власти, структурами правопорядка, специализированными антинаркотическими подразделениями, прокуратурой, медицинскими учреждениями, образовательными институтами, структурами, ответственными за молодежную политику, культуру и спорт, а также с участием общественных и религиозных объединений. Это позволит сформировать многоплановую и многоуровневую систему профилактики наркотизации, ориентированную на развитие индивидуального потенциала и социализацию молодежи в духе здорового и активного образа жизни.

В рамках комплексного подхода к проблематике наркомании предлагается реализация мер, ориентированных на культивирование отрицательного восприятия лиц, употребляющих

наркотические вещества, в контексте общественного мнения. Это предусматривает разработку и внедрение совместных информационно-просветительских инициатив. Кроме того, акцентируется необходимость обеспечения непрерывной реализации профилактических мероприятий, охватывающих как общее население, так и специфические группы. К последним относятся обучающиеся и воспитанники образовательных учреждений различного типа, включая детские дома, школы-интернаты, социальные приюты и учреждения для несовершеннолетних, испытывающих правовые и социальные трудности. Задача этих мероприятий — минимизация рисков развития наркомании и сопутствующей наркотической преступности в указанных группах.

В рамках стратегии по искоренению наркотической деятельности и пропаганде здорового образа жизни, предлагается следующий комплекс мер. Прежде всего, организации, занимающиеся вопросами общественного здоровья, в сотрудничестве с медийными платформами и другими заинтересованными структурами, должны принять участие в создании обширной программы, направленной на формирование негативного отношения к наркотикам среди населения. Эта инициатива предполагает разработку содержательного и долгосрочного плана по антинаркотической пропаганде, акцентируя внимание на значении здорового образа жизни.

Далее, ключевым элементом является систематическое освещение в средствах массовой информации ситуации, связанной с наркотиками, включая описание принимаемых мер по борьбе с наркотической преступностью. Это информационное взаимодействие с общественностью имеет целью повышение осведомленности о текущих угрозах и способах противодействия наркомании.

В контексте борьбы с распространением наркотических веществ через Интернет, предлагается активизировать разработку и поддержку интернет-ресурсов, ориентированных на антинаркотическую деятельность. Такие сайты должны стать платформами для распространения достоверной информации о вреде наркотиков для здоровья, а также о юридических последствиях участия в их нелегальном обороте. Эти меры предполагают не только просветительскую, но и предупредительную функцию, способствующую формированию общественного сознания, отвергающего наркотическую зависимость как явление.

В контексте обеспечения кибербезопасности и профилактики наркомании среди молодежи, акцентируется важность интеграции стратегий, направленных на снижение доступности пронаркотических материалов в интернете. Одним из таких направлений является стимулирование деятельности киберволонтеров, целью которой становится

идентификация и последующая блокировка контента, пропагандирующего наркотики. Это требует разработки специализированных программ, включаемых в образовательный процесс, дабы научить учащихся безопасному взаимодействию с сетью Интернет и защитить их от влияния пронаркотического контента.

В рамках укрепления внутрисемейных механизмов профилактики наркомании, предлагается организация и проведение профилактических мероприятий, вовлекающих как детей, так и их родителей. Это включает в себя создание и реализацию проектов в образовательных учреждениях и на муниципальном уровне, нацеленных на повышение осведомленности родителей относительно современных наркотических средств и передовых подходов к лечению зависимости от психоактивных веществ. Такие инициативы способствуют формированию устойчивого иммунитета у молодежи против наркотических угроз и повышают эффективность профилактических мер.

В контексте стремления к прогрессу в области волонтерской деятельности, направленной на борьбу с наркотической зависимостью, предлагается выполнение следующих задач:

- Необходимо стимулировать активное вовлечение кураторов волонтерских подразделений, занимающихся антинаркотической деятельностью, в участие в республиканском форуме под наименованием «Выбор молодых - наука, творчество, здоровье», а также в других событиях, организуемых Волонтерским антинаркотическим движением Республики Башкортостан.

- Предписывается руководителям учреждений, осуществляющих функции в сферах образования и молодежной политики, оказывать поддержку инициативам, возникающим в антинаркотических волонтерских группах, и поощрять их участие в рамках республиканского образовательного проекта, известного как «Школа волонтеров».

- Ответственным лицам в муниципальных районах и городских округах Республики Башкортостан, где наблюдаются предкризисные и сложные уровни наркотической обстановки по итогам 2023 года, предлагается разработка и внедрение комплекса дополнительных мероприятий. Цель данных мероприятий - стабилизация и последующее улучшение текущей ситуации в контексте наркотической угрозы.

В рамках стратегических рекомендаций, направленных на эффективное противодействие распространению наркотических веществ в пределах муниципальных единиц республики, выделяются следующие приоритетные направления деятельности:

- акцентируется необходимость активизации взаимодействия между общественными объединениями и антинаркотическими комиссиями на муниципальном уровне, что

обеспечивает большее вовлечение гражданского общества в процессы профилактики и борьбы с наркоманией.

- подчеркивается важность проведения комплексных мероприятий, направленных на обнаружение и последующее уничтожение зон произрастания растений, содержащих наркотически активные вещества, в пределах территорий муниципальных образований. Это мероприятие способствует минимизации доступности наркотических средств.

- ключевую роль отводят развитию мер по вовлечению молодежи в здоровый образ жизни, в частности, через организацию и поддержку досуговых и спортивных мероприятий. Предполагается, что расширение спектра доступных форм досуга и спортивных активностей для подростков и молодежи сможет значительно снизить их интерес к употреблению наркотиков.

- наконец, указывается на необходимость совершенствования инфраструктуры для бесплатного досуга и массового спорта в муниципальных образованиях, исходя из потребностей населения в данной сфере. Это включает в себя не только создание новых объектов, но и оптимизацию использования существующих ресурсов для обеспечения населения качественными услугами в области культурного отдыха и физической активности.

Таким образом, предлагаемые меры направлены на создание комплексной системы профилактики наркомании на муниципальном уровне, в которой особое внимание уделяется вовлечению общественности, уничтожению источников наркотиков, а также развитию здоровых форм досуга и спортивных мероприятий для молодежи

Заключение.

В рамках реализации Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 г. научное сообщество подчеркивает необходимость интеграции и усиления межведомственного сотрудничества между агентствами, занимающимися антинаркотической деятельностью. Это включает в себя углубление координации мероприятий среди различных структур, включая, но не ограничиваясь, антинаркотическую комиссию Республики Башкортостан. Особое внимание уделяется не только укреплению контроля над миграционными процессами, но и повышению результативности деятельности в области оперативно-розыскных и уголовно-процессуальных операций. Акцентируется важность эффективного подавления действий преступных групп и организаций, причастных к нелегальному распространению наркотических средств. Такой многоаспектный подход предполагает формирование комплексной системы мер, направленных на устранение каналов незаконного оборота наркотиков и минимизацию их влияния на общество.

Ключевыми элементами являются интеграция научных подходов и адаптация стратегических решений к динамике наркоситуации. Особое внимание уделяется разработке и реализации комплексных программ, направленных на устранение экономической основы наркоторговли, включая меры по уничтожению растительных источников наркотиков и блокированию каналов их нелегального ввоза. Эффективное противодействие этому явлению требует глубокого понимания его этнических и социокультурных аспектов.

Важным аспектом является научное сопровождение процессов мониторинга, прогнозирования и анализа тенденций развития наркоситуации. Это предполагает создание и совершенствование алгоритмов раннего выявления наркопотребления среди населения, что станет основой для разработки целевых профилактических программ.

В Республике Башкортостан ориентация на научно-обоснованные методы привела к разработке программных мероприятий, которые включают в себя укрепление материально-технической базы медицинских учреждений и активизацию правоохранительной практики. Комплексное применение этих мер в сочетании с проведением массовых культурных, спортивных и пропагандистских акций способствует формированию здоровой социальной среды, что в итоге обеспечивает стабилизацию наркоситуации в регионе.

Таким образом, научный подход и комплексная стратегия, направленная на превентивные меры и ликвидацию основ наркобизнеса, а также развитие системы мониторинга, являются фундаментальными элементами в обеспечении эффективного ответа на вызовы наркотической угрозы.

Список использованной литературы

1. Мигунова Ю.Ю. Основы медико-социальной реабилитации различных групп населения (для студентов лечебного факультета): Учебно-методическое пособие – Майкоп: ИП Магарин О.Г., 2014. – 102 с.
2. Помников В.Г. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / Под ред. В.Г. Помников, М.В. Коробов. - СПб, Гиппократ, 2017. -1152 с.
3. Хасанова Г.М. Проблема здорового образа жизни студенческой молодежи / Г.М. Хасанова, А.Н. Хасанова // Духовное и физическое оздоровление человека в XXI веке: традиции и новации: Материалы научно-практической конференции с международным участием. – Учалы: Башкирский государственный университет, 2015. – С. 170-174.
4. Российское общество и государство: основания устойчивости и тенденции изменений. Социальная и социально-политическая ситуация: [монография] / Н.В. Березина, Н.М. Великая, О.В. Гребняк [и др.]; отв. ред. В.К. Левашов; ФНИСЦ РАН. - М.: ФНИСЦ РАН, 2024. - 432 с.
5. Доклад о наркоситуации в Республике Башкортостан в 2023 году/ Антинаркотическая комиссия Республики Башкортостан, Министерство внутренних дел по Республике Башкортостан. - Уфа: Изд-во «Здравоохранение Башкортостана», 2024.

Сведения об авторе статьи:

Хамидуллина Алия Васильевна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 364.4

Шарипова Э. Р.
**СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ БУЛЛИНГА СРЕДИ
ДЕТЕЙ-СИРОТ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В данной статье проведён анализ проблемы буллинга среди детей-сирот. Отмечается, что особую склонность к буллингу демонстрируют системы, где дети имеют ограниченные возможности для самостоятельного включения в социум и находятся в зависимости от условий воспитания, что в полной мере относится к детям-сиротам. Таким образом, важнейшим шагом на пути к минимизации этого явления является комплексная социальная работа, включающая повышение квалификации педагогического состава, внедрение программ эмоционального развития и поддержки для детей-сирот.

Ключевые слова: дети-сироты, социальная работа, буллинг, насилие, агрессия, общество.

Sharipova E. R.
SOCIAL WORK TO OVERCOME BULLYING AMONG ORPHANED CHILDREN
University of Science and Technology, Ufa, Russia

This article analyzes the problem of bullying among orphaned children. It is noted that a special tendency to bullying is demonstrated by systems where children have limited opportunities for independent inclusion in society and are dependent on the conditions of upbringing, which fully applies to orphaned children. Thus, the most important step towards minimizing this phenomenon is comprehensive social work, including professional development of teaching staff, the introduction of emotional development and support programs for orphaned children.

Keywords: orphans, social work, bullying, violence, aggression, society.

Проблема буллинга среди детей и подростков представляет собой серьезную социальную и педагогическую проблему, которая особенно остро проявляется в условиях социального неравенства и маргинализации определенных групп детей.

Итоги исследования, проведенного «Национальным исследовательским институтом» показали, что каждый третий ребенок в мире сталкивается с травлей. В России ситуация обстоит еще более удручающе – примерно 52% детей либо подвергаются буллингу, либо как-то с ним связаны. При этом психологическое насилие занимает лидирующую позицию, на его долю приходится около 32%. Физическая агрессия, проявляющаяся через толчки, пинки или побои, составляет 26,6% [4, с. 191]. Эти данные подтверждают актуальность изучения и комплексной профилактики проблемы буллинга в нашей стране.

Остановимся на понятии буллинга. Буллинг – это систематическое намеренное преимущественно агрессивное поведение одного или нескольких индивидов, направленное против другого лица с целью причинить физическую или психологическую боль. Буллинг отличается от случайных актов агрессии своей регулярностью и преднамеренностью. Существует множество классификаций видов и форм буллинга. Одна из типологий включает

физический, вербальный, социальный буллинг и кибербуллинг. Рассмотрим классификацию буллинга подробнее:

1) Физический буллинг – это действия агрессивного характера, которые причиняют непосредственный физический ущерб или дискомфорт жертве. Он может проявляться в форме ударов, побоев, пинков, толчков и других действий намеренного характера. Это одна из самых легко идентифицируемых форм буллинга, так как её последствия часто видны непосредственно.

2) Вербальный буллинг – включает в себя использование оскорблений, насмешек, угроз и других форм устного унижения. Эта форма буллинга может быть менее заметной, но не менее значимой. Она приносит психологическую боль и может иметь долгосрочные последствия для самооценки и душевного состояния жертвы.

3) Социальный буллинг – намеренное исключение индивидов из социальных групп, распространение слухов и умышленное ослабление социальных связей жертвы. Эта форма агрессии разрушает социальную сеть поддержки жертвы и может привести к серьёзным эмоциональным и психологическим проблемам.

4) Кибербуллинг – характеризуется использованием электронных коммуникаций, таких как социальные сети, мессенджеры и форумы, для преследования и унижения жертвы. Кибербуллинг имеет уникальные характеристики, такие как анонимность агрессоров и возможность круглосуточного преследования.

Понимание различных видов и форм буллинга поможет разрабатывать эффективные интервенции и программы поддержки для жертв, а также направить агрессоров на продуктивные пути социального взаимодействия. Однако, для разработки таких программ важно также учитывать многообразие причин буллинга и факторов, влияющих на его возникновение.

Следует указать, что причины буллинга многообразны и зависят от множества факторов, включая личностные характеристики агрессора и жертвы, социальную структуру группы, культурный контекст и т.п. Буллинг часто является результатом стремления к власти и контролю, а также дефицита эмпатии со стороны агрессоров.

Последствия буллинга могут быть крайне серьезными как для жертв, так и для агрессоров. Жертвы буллинга часто страдают от депрессии, тревожности, пониженной самооценки, а в крайних случаях могут совершить суицидальные действия. Агрессоры же, напротив, являются группой риска развития антисоциального поведения и могут стать вовлечёнными в криминальную деятельность.

Отметим, что буллинг в большой степени обусловлен социальными условиями. Можно выделить несколько ключевых социальных факторов:

1. Семейная динамика – дети из семей, где наблюдаются насилие, конфликты или недостаток поддержки, чаще становятся агрессорами или жертвами буллинга.

2. Школьный климат – школы, в которых отсутствуют четкие правила и слабый надзор со стороны педагогов, становятся «питательной почвой» для агрессивного поведения.

3. Социальный статус – стремление к высокому социальному статусу может побудить учащихся к агрессивным действиям по отношению к менее популярным сверстникам.

Помимо социальных факторов стоит указать и индивидуальные, которые могут способствовать буллингу:

1. Психологические характеристики – агрессоры часто обладают высоким уровнем нарциссизма и низкой эмпатией, что позволяет им без колебаний причинять вред другим.

2. Психосоциальное развитие – невозможность адекватного выражения эмоций и недостаток навыков социального взаимодействия могут способствовать развитию агрессивных моделей поведения.

3. Личностные травмы – личный негативный опыт, включая прошлые акты насилия, может способствовать агрессивному поведению в будущем [6, с. 158].

По мнению Сайфетдиновой М.К., Назаровой О.М. и Семинской Э.С. для предотвращения буллинга, требуется действовать комплексно, тщательно анализируя все причины и факторы, касающиеся каждой конкретной ситуации и категории детей [3, с. 28]. Коммуникация и взаимодействие между учащимися играют критическую роль в развитии буллинга. Важным является влияние группы сверстников, которое оказывает значительное воздействие на формирование социальных и поведенческих норм. Социальная группа может как поощрять, так и осуждать поведение буллера, что делает социальные связи ключевым элементом в распространении или предотвращении буллинга.

Безусловно, социальные институты, такие как центры содействия семейному воспитанию, играют важную роль в социальной адаптации детей, оставшихся без родительского попечения. Они формируют условия жизни, которые существенно отличаются от семейной среды, многократно усиливая уязвимость воспитанников перед буллингом.

Дети, проживающие в государственных учреждениях, часто страдают от чувства изолированности и депривации. Эти чувства приводят к развитию различных психологических проблем, таких как тревожность и депрессия, что в свою очередь, затрудняет процесс их социализации и адаптации. Одним из ключевых элементов успешной

социализации является установление и поддержание социальных связей. Дети, растущие в семьях, с раннего возраста учатся взаимодействовать с различными людьми: родственниками, сверстниками, соседями.

Для детей-сирот этот процесс затруднен, так как их социальное окружение ограничено рамками институциональных учреждений. Несмотря на это, наличие поддерживающих отношений со взрослыми, например, с воспитателями или наставниками, значительно облегчает процесс социализации у детей-сирот. Важно, чтобы взрослые могли стать ролевыми моделями и предоставлять эмоциональную поддержку детям-сиротам.

Стоит указать, что теория привязанности, разработанная Джоном Боулби, предоставляет важную основу для понимания эмоциональных и психологических трудностей детей-сирот. Боулби подчеркнул важность ранних привязанностей и их влияние на последующее развитие личности. Для детей-сирот отсутствие стабильных и надежных привязанностей в раннем детстве ведет к созданию несформированных или дезорганизованных моделей привязанности, что неблагоприятно сказывается на их эмоциональном состоянии.

Одной из основополагающих эмоциональных трудностей детей-сирот является чувство покинутости и утраты. Эти дети часто испытывают глубокую эмоциональную боль, связанную с утратой родителей, что может вызывать хроническое чувство грусти и одиночества [2]. Невозможность установить доверительные отношения с взрослыми в раннем возрасте, способствует возникновению коммуникативных и адаптационных проблем. К тому же, дети-сироты часто переживают сложности в выражении своих эмоций. Зачастую они демонстрируют повышенную агрессивность или замкнутость, поскольку не имеют навыков адекватного выражения и регулирования своих эмоциональных состояний.

Помимо эмоциональных проблем, дети-сироты сталкиваются и с серьезными психологическими трудностями. Во многих случаях у них наблюдается низкая самооценка, что усугубляется отсутствием любви и заботы со стороны значимых взрослых. Это состояние может порождать чувство никчемности и неполноценности, оказывая отрицательное влияние на учебную деятельность и межличностные отношения.

Еще одной важной проблемой является нарушение когнитивного развития. Дети, воспитываемые в институциональных условиях, демонстрируют задержки в когнитивном развитии и их сопровождают проблемы в учебе. Отсутствие стимулов, необходимых для интеллектуального роста, и дефицит индивидуального подхода в таких учреждениях играют значимую роль в этих процессах.

Рассмотрим международный опыт в преодолении проблемы буллинга. К примеру, в Финляндии существует известная эффективная программа «KiVa», которая теоретически связана с теорией социального обучения Альберта Бандуры. Текущая программа выделяется тем, что главной целью выступает не столько предотвращение, а сколько вмешательство в сам процесс буллинга, для понятия сущности данной социальной проблемы.

Следует указать, что программа подразумевает то, что и учителя, и ученики будут взаимодействовать между собой, посредством специальных тренингов и семинаров, направленных на снижение уровня агрессии в социальной группе. Для определения эффективности программы, присутствует обратная связь, которая включает в себя анонимный опрос учеников.

В Германии также существует аналогичная программа по преодолению проблемы буллинга под названием «Fairplayer.manual». Fairplayer.manual – это учебная программа для школ, направленная на предотвращение буллинга. Программа включает пятнадцать-семнадцать уроков, каждый из которых длится девяносто минут. Эти уроки используют когнитивно-поведенческие методы и основываются на групповых нормах и динамике, а также включают обсуждение моральных дилемм. После двухдневного тренинга преподаватели, совместно с опытными участниками fairplayer.team, внедряют fairplayer.manual в процессе обычных школьных занятий.

Зарубежный опыт показывает, что проблема буллинга выступает комплексной, которую можно решить только благодаря совместным действиям государства, НКО и бизнеса. Исследователи Кондаурова О.П. и Хайдаров Р.К. выделяют, что в программах по предупреждению буллинга среди подростков стоит уделять больше внимания укреплению и улучшению отношений между учениками и созданию позитивной атмосферы в классе [1, с. 237].

Однако, важно выделить, что уникальные социальные условия в отдельных регионах нашей страны могут влиять на характер и частоту проявления буллинга, и особенно это актуально для воспитанников центров содействия семейному воспитанию, которые нередко сталкиваются с психозэмоциональными трудностями из-за отсутствия стабильных семейных связей и недостатка индивидуального внимания. Рассмотрим подробнее конкретные факторы буллинга в центрах содействия семейному воспитанию:

1. Структурные условия и организация – часто дети в таких учреждениях вынуждены жить в больших группах, что затрудняет установление крепких межличностных связей и может способствовать формированию иерархических групп, где сильные подавляют слабых.

2. Психологические проблемы детей – воспитанники этих учреждений часто имеют травматичный жизненный опыт, связанный с потерей родителей, насилием или пренебрежением родительскими обязанностями. Эти переживания могут вести к агрессивному поведению, как способу борьбы со стрессом.

3. Недостаток воспитательного и педагогического персонала – в условиях дефицита квалифицированных специалистов труднее создавать условия для индивидуального подхода к каждому ребенку, что может способствовать росту агрессии среди детей.

Перечисленные выше факторы приводят к различным рискам для ребенка. Так, к примеру, наиболее распространены психологические проблемы, которые сопровождают ребенка, подверженному буллингу. Для того, чтобы снизить уровень социальной изоляции, эмоциональных проблем и в том числе повысить самооценку ребенка, который находится в центре содействия семейному воспитанию, требуется разработка эффективной профилактики буллинга, которая требует многоуровневого подхода, включающего как институциональные меры, так и индивидуальную работу с детьми. Перечислим методы, которые могут быть применены в социальной работе в ходе профилактики буллинга:

1. Создание благоприятной среды – необходимо создавать такие условия, где каждый ребёнок чувствует себя защищенным. Это может включать регулярные встречи с психологами, групповую терапию и различные общественные мероприятия (фестивали, ярмарки).

2. Образовательные программы – педагоги, социальные работники и весь персонал центров содействия семейному воспитанию должны быть обучены выявлению и правильной реакции на случаи буллинга.

3. Повышение уровня социальной компетентности – программы, направленные на развитие социальных навыков у детей, такие как умение коммуницировать, работать в команде и разрешать конфликты, могут существенно уменьшить вероятность буллинга.

Исследователи Степанова Н.А. и Волковский М.А. считают, что меры по предупреждению буллинга должны быть направлены на формирование у детей и подростков уважительного и ценного отношения к своей жизни и здоровью [5, с. 15]. Между тем, всё же методы, которые мы перечислили направлены на минимизацию случаев проявления буллинга в социуме. Однако, когда буллинг уже произошёл - требуется быстрая и эффективная интервенция для восстановления психоэмоционального благополучия ребёнка. Здесь стоит рассмотреть уже другие основные методы борьбы с буллингом:

1. Психологическая поддержка и терапия – индивидуальные и групповые сеансы психотерапии могут помочь детям пережить травму, увеличить их самооценку и восстановить социальные навыки.

2. Система менторов – назначение опытного наставника, который может предоставить эмоциональную и социальную поддержку, является эффективным методом повышения уверенности в себе и чувства защищенности у ребёнка.

3. Работа с агрессорами – важно не только поддерживать пострадавших детей, но и работать с агрессорами, чтобы изменить их поведение. Это может включать психологическую помощь, программы реабилитации и контроль за их поведением.

Для решения проблемы буллинга среди детей-сирот требуется системный и комплексный подход, включающий превентивные меры и оказание необходимой поддержки жертвам данного явления. Улучшение качества жизни и психоэмоционального состояния детей-сирот является основной целью такого подхода, который создает безопасные и поддерживающие условия для развития. Использование современных цифровых инструментов для предотвращения буллинга среди детей-сирот предоставляет значительные преимущества.

В особенности геймификация и виртуальная реальность могут быть использованы для создания обучающих программ, направленных на развитие навыков поведенческой саморегуляции и эмпатии у детей. Для успешного внедрения цифровых технологий необходимо обучить социальных работников работе с цифровыми платформами и инструментами, а также разработать индивидуальные подходы к группам риска.

Таким образом, в данной научной статье, мы выяснили, что дети-сироты – это наиболее подверженная риску буллинга группа. Именно инновационные методы социальной работы, включая внедрение цифровых технологий могут стать факторами эффективного снижения риска буллинга, как среди детей-сирот, так в социуме в целом.

Список использованной литературы

1. Кондаурова О.П. Профилактика буллинга в подростковом коллективе посредством психологического тренинга / О. П. Кондаурова, Р. К. Хайдаров // Казанский педагогический журнал. – 2023. – № 3(158). – С. 233-239. – DOI 10.51379/KPJ.2023.160.3.030.

2. Гайнетдинова, К. М. Психолого-педагогическое сопровождение процесса воспитания детей-сирот: проблемы, пути решения / К. М. Гайнетдинова, Г. М. Хасанова, А. Н. Хасанова // Безопасность человека: проблемы и пути решения в современных условиях: Материалы Международной научно-практической конференции. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 50-52.

3. Сайфетдинова М.К. Буллинг в подростковом возрасте как психолого-педагогическая проблема / М. К. Сайфетдинова, О. М. Назарова, Э. С. Семинская // Вестник Саратовского областного института развития образования. – 2023. – № 1(31). – С. 25-31.

4. Сковородько К.О. Профилактика буллинга среди подростков / К. О. Сковородько //

Психолого-педагогические и лингвокультурологические исследования: от теории к практике: Материалы XII Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 08 июня 2023 года. – Москва: ООО «Академ-пресс», 2023. – С. 191-193.

5. Степанова Н.А. Исследование особенностей влияния буллинга на изменения личности подростка / Н. А. Степанова, М. А. Волковский // International Journal of Medicine and Psychology. – 2023. – Т. 6, № 1. – С. 9-17.

6. Шарипова Э.Р. Психологические механизмы преодоления буллинга в контексте социальной работы: подходы и практики / Э. Р. Шарипова // Теория и практика социальной работы в современном социуме: Материалы V Всероссийской научно-практической конференции, Липецк, 19 апреля 2024 года. – Липецк: Липецкий государственный педагогический университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского, 2024. – С. 154-161.

Сведения об авторе статьи:

Шарипова Элина Рамилевна - студент 4 курса направления «Социальная работа», кафедры социальной работы Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 911.7

Хамидуллина А. В.

ВЛИЯНИЕ НАРКОТИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ В РЕГИОНЕ (НА ПРИМЕРЕ РБ)

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Проблематика наркотизации на сегодняшний день является актуальной и важной проблемой как в демографических процессах на национальном, так и на региональном уровне. В статье рассматривается демографическая обстановка в Республике Башкортостан, а также приводятся статистические данные по динамике наркотизации в последние годы среди разных слоев населения региона. Деструктивное влияние распространения наркомании на структуру и качество жизни населения возможно ограничить разрабатывая и реализовывая программные мероприятия по профилактике распространения наркомании среди различных групп, а особенно среди молодежи. В целом динамика численности населения Республики Башкортостан имеет тенденцию к снижению, однако последние годы темпы снижения существенно замедлены. Аналогичную тенденцию имеет и численность лиц, состоящих на наркологическом учете. С 2015 по настоящее время постепенно уровень наркотизации населения в регионе стал снижаться. В первую очередь это обусловлено значительным вкладом в профилактику наркомании среди молодежи и борьбу с нелегальным оборотом наркотиков. Отрицательной стороной является рост доли наркотизации в сравнении с употреблением алкоголя в общей структуре лиц, состоящих на наркологическом учете. В статье рассмотрены вопросы демографической безопасности, коррелирующие с вопросами распространения наркомании в регионе.

Проведение профилактических мероприятий по снижению уровня наркотизации в регионе позволит обеспечить необходимый и достаточный уровень демографической безопасности в Республике Башкортостан, в частности, на национальном уровне в том числе.

Ключевые слова: наркомания, наркотизация, профилактика наркомании, демография, демографическая ситуация, демографическая безопасность.

Khamidullina A. V.

INFLUENCE OF DRUG ADDICTION OF THE POPULATION ON THE DEMOGRAPHIC SITUATION IN THE REGION (ON THE EXAMPLE OF THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN)

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The problem of drug addiction is currently a relevant and important issue in both national and regional demographic processes. The article examines the demographic situation in the Republic of Bashkortostan, and also provides statistical data on the dynamics of drug addiction in recent years among different population groups of the region. The destructive impact of the spread of drug addiction on the structure and quality of life of the population can be limited by developing and implementing program measures to prevent the spread of drug addiction among various groups, especially among young people. In general, the dynamics of the population of the Republic of Bashkortostan tends to decrease, but in recent years the rate of decline has slowed down significantly. A similar trend is also seen in the number of people registered with drug addiction treatment centers. From 2015 to the present, the level of drug addiction in the region has gradually begun to decrease. First of all, this is due to a significant contribution to the prevention of drug addiction among young people and the fight against illegal drug trafficking. The negative side is the growth of the share of drug addiction in comparison with alcohol consumption in the general structure of persons registered with drug addiction treatment. The article examines the issues of demographic security, correlating with the issues of drug addiction in the region. Conducting preventive measures to reduce the level of drug addiction in the region will ensure the necessary

and sufficient level of demographic security in the Republic of Bashkortostan, in particular, at the national level, including.

Keywords: drug addiction, drug addiction prevention, demography, demographic situation, demographic security.

Введение.

Исследование зависимого поведения и методов его предотвращения продолжает оставаться в центре научного внимания ввиду устойчивого роста численности населения, демонстрирующего симптомы разнообразных форм аддиктивных расстройств. Важно подчеркнуть, что спектр патологических зависимостей расширяется за счет появления новых типов.

Актуальность темы исследования социальной реабилитации лиц с различными формами зависимости продиктована значительным распространением этих зависимостей как во всём мире. Ухудшение психического здоровья нации, связанное с ростом численности лиц, страдающих различными видами зависимостей, является серьезной угрозой национальной безопасности для любой страны мира.

Существует два вида зависимости: химическая и нехимическая. У каждого вида есть подвиды. В рамках настоящего исследования осуществляется аналитический обзор мероприятий социальной реабилитации, направленных на лиц, страдающих от алкогольной и наркотической зависимости. В классификацию зависимостей входят как химические, такие как алкоголизм, наркомания, токсикомания, зависимость от медикаментозных средств и пищевые зависимости, так и нехимические формы, в числе которых выделяются игромания (гэмблинг), зависимость от труда (трудоголизм), чрезмерное увлечение покупками (шопоголизм) и интернет-зависимость.

Деструктивное влияние алкоголизма и наркомании на человека включает развитие хронических болезней, расстройства психики, десоциализации и асоциальное поведение. Алкоголизм и наркомания становятся причинами дорожно-транспортных происшествий, криминальных действий, семейных скандалов и разводов, насилия над детьми и близкими.

В соответствии с анализом данных, проведенным Главным управлением по контролю за оборотом наркотических средств, обнаружено, что примерно 6 миллионов индивидов страдают от наркотической зависимости, среди которых доминирующую часть составляют лица молодого возраста, в диапазоне от 16 до 30 лет. Наблюдается непрерывное увеличение числа взрослых, зависимых от алкоголя и наркотиков. Эмпирические данные свидетельствуют о том, что в демографической категории взрослого населения страны, потребление алкогольных напитков распространено среди 80% мужской части и 55% женской части.

Таким образом, особую важность и актуальность приобретает организация борьбы, а также профилактики алкоголизма и наркомании в определённом регионе. При рассмотрении данных аспектов необходимо также учитывать региональные социально-экономические, социально-гигиенические особенности. Значительный рост преждевременной смертности людей, которые находятся в трудоспособном возрасте, является самым негативным последствием зависимостей.

Комплексное изучение социально-психологических последствий, вызванных различными формами зависимости, позволит найти новые подходы к созданию эффективной системы социальной реабилитации граждан с различными формами зависимости. Социальная реабилитация направлена на то, чтобы вернуть людей в общество.

Люди, страдающие зависимостями, часто обнаруживают, что преодолеть его сложнее, чем они ожидали. Они могут чувствовать, что зависимость — это миф, и они смогут в любое время, когда захотят, или что они являются исключением из правил.

Хотя восстановление зависимости является сложной задачей, зависимость поддается лечению. С помощью поддерживающих ресурсов и правильного подхода к лечению человек, страдающий зависимостями, может преодолеть физические и психические проблемы, с которыми он сталкивается, чтобы выздороветь.

Решение измениться - один из самых важных шагов в преодолении зависимости. Признавая, что перемены необходимы, человек признает, что существует проблема, и у человека есть желание ее решить.

Чтобы помочь человеку преодолеть отрицание и сделать здоровый выбор и принять на себя обязательства, специалисты реабилитационных центров рассказывают им о последствиях и последствиях зависимости.

Многие аспекты зависимого поведения, включая его причины и механизмы развития, подробно изучены в трудах Бессоновой О. Н. [1], Гребенниковой Н. Б. [2], Жаворонкова Р. Н. [3], Коробова М.В. [4], Кошман С. Н. [5], Курбатов В.И. [6], Манукян Э. [7], Мигуновой Ю.Ю. [8], Михайловской Е. Н. [9], Морозова В. [10], Новика И. П. [11], Помникова В.Г. [12], Хасановой Г.М. . [13], и других.

Материал и методы исследования.

В соответствии с географическим положением, Республика Башкортостан размещается на территории Южного Урала и прилегающих территориальных высот, находясь на демаркационной линии между Европейским и Азиатским континентами. Этот субъект Российской Федерации является частью Приволжского федерального округа. Город Уфа выступает в роли административного центра.

В структуре административно-территориального устройства региона выделяются 9 городских округов и 54 муниципальных района.

На отчетную дату 01 января 2021 года численность постоянных жителей региона достигала 4 013 786 человек.

В рамках проведенного анализа демографической структуры населения, были получены следующие данные: из общего числа респондентов, составляющего 4 013 786 человек, доля женщин превосходит долю мужчин, составляя 53,1% (2 132 127 женщин) против 46,9% (1 881 659 мужчин). Возрастная категоризация показала, что лица младше 20 лет составляют 24% (987 514 человек) от общего числа опрошенных, что указывает на значительный молодежный сегмент.

Группа в возрасте от 20 до 29 лет насчитывает 446 767 человек (11%), тогда как основная масса населения сосредоточена в возрастных группах от 30 до 49 лет (1 163 635 человек или 30%) и 50 лет и старше (1 415 870 человек или 35%).

При рассмотрении типа населенных пунктов, в которых проживают респонденты, было выявлено, что большинство из них (62,5% или 2 510 951 человек) проживает в городских условиях, в то время как сельская местность насчитывает 37,5% (1 502 835 человек) от общего числа населения.

Таблица 1.

Численность и возрастной состав постоянного населения Башкортостана на 1 января 1990, 2000, 2010 и 2021 гг.

Показатели		1990 г.		2000 г.		2010 г.		2021 г.	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего:		3 941 321	100	4 119 810	100	4 065 993	100	4 013 786	100
в т.ч. в возрасте	до 10 лет	707 292	17,9	495 987	12,0	464 870	11,4	519 602	12,9
	10–19 лет	568 014	14,4	731 934	17,8	494 212	12,2	467 912	11,6
	20–29 лет	609 516	15,5	561 540	13,6	712 451	17,5	446 767	11,1
	30–39 лет	628 542	15,9	645 561	15,7	541 005	13,3	652 297	16,3
	40–49 лет	354 133	9,0	628 555	15,3	623 875	15,3	511 338	12,7
	50–59 лет	501 340	12,7	330 151	8,0	571 932	14,1	545 996	13,7
	от 60 лет	572 484	14,5	726 082	17,6	657 648	16,2	869 874	21,7

Аспект демографической защищенности основывается на гарантии сохранности численности и этнической структуры национального состава в контексте противодействия как внутренним, так и международным вызовам.

В данной сфере, первичными защитниками численности и этнического разнообразия населения выступают государственные органы, в чьи прерогативы входят меры в сфере здравоохранения и экономического развития.

Вопрос сохранения демографической стабильности носит ключевое значение для обеспечения национального благосостояния и безопасности любой страны, включая Российскую Федерацию. Это обусловлено прямой связью между демографическими процессами и устойчивостью государства к внешним и внутренним вызовам [2].

В контексте изучения базовых элементов, обеспечивающих демографическую стабильность на уровне государства, ключевую роль играют индикаторы демографической стабильности на региональном уровне. Для глубокого понимания этой тематики представляется целесообразным анализ угроз демографическому благополучию, используя в качестве примера Республику Башкортостан. Ее территориальные параметры охватывают область в 143 600 квадратных километров, при этом численность населения достигает 4 001 678 человек по данным за 2022 год. Эти цифры подчеркивают значительные размеры и населенность Республики Башкортостан.

Дальнейший анализ предполагает детализацию ключевых демографических показателей региона, что будет представлено в таблице 2.

Таблица 2.

Показатели демографической безопасности Республики Башкортостан [3]

Показатели	Пороговое значение	Годы					
		2016	2017	2018	2019	2020	2021
Доля населения с доходами ниже прожиточного минимума во всем населении, %	Не более 6	11,3	13,4	13,2	12,9	12,6	12,3
Отношение среднедушевого дохода к ПМ, раз	Не менее 5	3,4	3,1	3,1	3,1	3,2	3,2
Коэффициент фондов, раз	Не более 7	15,8	15,5	15,5	15,4	15,6	15,4
Коэффициент рождаемости, человек на 1000 человек населения	Не менее 10	13,3	13,3	12,9	11,5	10,9	10,1
Коэффициент смертности, человек на 1000 человек населения	Не более 10	13,1	13,0	12,9	12,4	12,5	12,3
Коэффициент младенческой смертности, человек на 1000 человек	Не более 5	7,4	6,5	6,0	5,6	5,1	5,0
Коэффициент смертности в трудоспособном возрасте, человек на 1000 чел.	Не более 3	5,7	5,5	5,3	4,8	4,8	4,2
Распространенность психических расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, человек на 100000 чел.	Не более 500	1156,8	1076,2	984	888,2	823,4	805,6

В данном анализе представлено изучение параметров, подрывающих демографическую стабильность в Республике Башкортостан, среди которых выделяются следующие ключевые аспекты:

1. Исследование обнаружило уменьшение соотношения среднего дохода на душу населения к прожиточному минимуму, что указывает на увеличение численности населения, относящегося к категории с низкими доходами. Такое сокращение соотношения, достигшее в 2021 году отметки в 3,2 раза при необходимом минимальном показателе в 5 раз, сигнализирует о негативной тенденции в обеспечении демографической защищенности, ведь оно должно превосходить установленный минимум для поддержания адекватного уровня жизни.

2. В анализе выявлено увеличение коэффициента фондов, отражающего уровень социального неравенства в обществе. Этот коэффициент, демонстрирующий диспропорцию между доходами 10% самых обеспеченных граждан и 10% населения с минимальными доходами, в 2021 году достигает значения в 15,4 раза. Это значительно превышает порог в 7 раз, что подчеркивает расширение социального расслоения, являясь серьезным предупреждением о потенциальной угрозе для демографической безопасности.

Таким образом, повышение социального неравенства и снижение отношения среднедушевых доходов к прожиточному минимуму выступают в качестве критических факторов, подрывающих демографическое благополучие Республики Башкортостан, требующих незамедлительного внимания и мер по коррекции текущей ситуации.

3. В наблюдаемом периоде до 2021 года отмечается усиление социально-экономических проблем в республике, что выражается в нескольких ключевых индикаторах. Во-первых, заметно увеличение пропорции граждан, чьи доходы оказываются ниже уровня, необходимого для минимальных жизненных потребностей. Это явление свидетельствует о распространении бедности и высокой степени безработицы среди населения, при этом соответствующий индекс продемонстрировал рост на один процентный пункт к 2021 году.

4. В контексте здоровья населения выявлено превышение критических уровней распространенности психических нарушений, вызванных употреблением психоактивных субстанций. Несмотря на некоторое снижение данного показателя, к указанному периоду он все еще не достигает безопасных значений, что подчеркивает необходимость дальнейших усилий в данной области.

5. В анализируемом контексте обозначился рост коэффициента смертности, что может быть обусловлено несколькими факторами. Среди них - ограниченный доступ к медицинским услугам, увеличивающийся уровень безработицы и углубление социального расслоения среди граждан. Эти элементы в совокупности представляют собой значительную угрозу для общественного здоровья и благосостояния нации.

В представленном выше анализе изложены ключевые вызовы, с которыми сталкивается демографическая безопасность в Республике Башкортостан. Для преодоления данных угроз, акцентируется необходимость реализации новаторских региональных инициатив. Эти инициативы должны быть нацелены, преимущественно, на амелиорацию уровня занятости и сокращение показателей бедности среди населения, а также на улучшение доступности медицинских услуг для жителей республики.

Результаты и обсуждение.

В период с 1991 по 2021 годы наблюдалось значительное снижение численности лиц, зарегистрированных в наркологических службах учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан. Ниже на рисунке 1 приведена численность и общая структура контингента лиц, состоящих на наркологическом учете в учреждениях Министерства здравоохранения РБ.

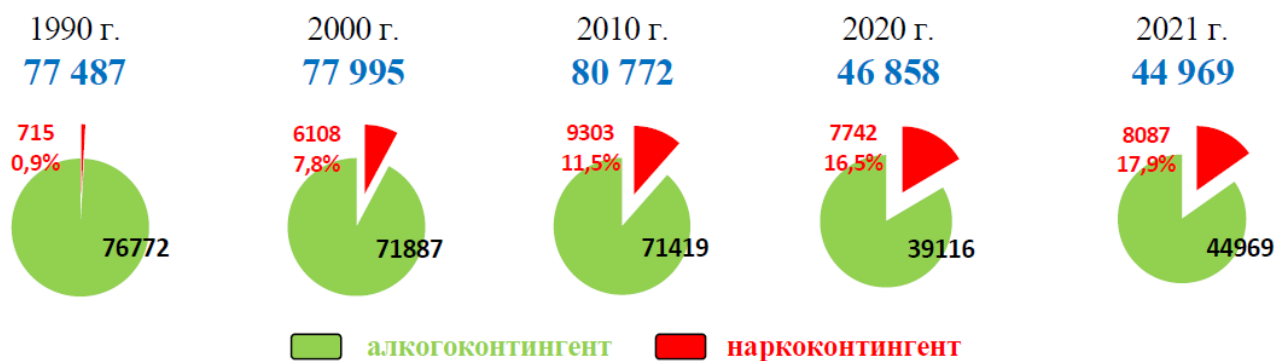


Рисунок 1. Численность и общая структура контингента лиц, состоящих на наркологическом учете в учреждениях Министерства здравоохранения РБ в конце 1990, 2000, 2010, 2020 и 2021 гг.



Рисунок 2. Численность лиц, состоявших на наркологическом учете в учреждениях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в связи с употреблением наркотических и ненаркотических веществ (в конце года)

В 2021 г. постоянное население региона уменьшилось с 4 038 151 до 4 013 786. В учреждениях Министерства здравоохранения Республики Башкортостан контингент лиц с диагнозами «наркомания», «токсикомания» и «пагубное употребление наркотических и ненаркотических веществ с вредными последствиями» увеличился с 7 768 до 8 087 человек (с 193,4 до 201,5 на 100 тыс. человек постоянного населения), или на 319 человек (+4,2%).

В 2021 году, аналитический обзор показывает, что уровень распространенности наркомании и последствий, связанных с употреблением наркотиков, значительно превысил средние показатели. Исследование выявило, что наибольшая пораженность наркоманией наблюдалась в Туймазинском районе, достигнув величины в 353,7 случая на 100 тысяч населения. Следующими по степени пораженности стали Уфа и Благовещенский район с показателями 169,1 и 151,6 соответственно. Также значительные показатели были зафиксированы в Октябрьском (158,3), Белорецком (126,7), Белебеевском (111,7), и Стерлитамаке (113,1).

Кроме того, анализ данных по потреблению наркотиков с вредными последствиями для здоровья выявил, что наивысший уровень был зафиксирован в Уфе, где показатель составил 187,5 случаев на 100 тысяч населения. В других районах, таких как Белебеевский (137,0), Альшеевский (135,2), Салават (132,9), и Буздякский (126,9), также были отмечены высокие уровни пораженности. Минимальные значения в этой категории были зарегистрированы в Мелеузовском районе с показателем 104,7.

Эти данные подчеркивают необходимость разработки и внедрения целенаправленных мероприятий по профилактике наркомании и снижению негативных последствий, связанных с употреблением наркотических средств, в регионах с наиболее высоким уровнем пораженности.

В рамках проведенного анализа изменений в сфере наркологии за отчетный период было зафиксировано уменьшение общей численности населения, демонстрирующего употребление веществ без наркотического эффекта, но с негативными последствиями для здоровья, с 4,1% до 3,9%, что представляет снижение на 4,9%. В то же время, наблюдалось повышение уровня потребления наркотических субстанций, вызывающих вредные последствия, с 93,6 до 102,4, что эквивалентно росту на 9,4%. Стабильность проявляется в

показателях распространенности токсикомании, которые не изменились по сравнению с прошлым годом и составили 2,2%.

В 2021 году общее число зарегистрированных случаев наркомании среди населения уменьшилось до 6,8 на 100 тысяч человек, что на 5,6% меньше по сравнению с показателем в 7,2, отмеченным в предыдущем году. Однако, в этот же период наблюдался рост числа лиц, столкнувшихся с негативными последствиями употребления наркотиков, что указывает на изменение тенденций в области наркологии на территории указанного региона.

В 2021 году наблюдалось увеличение до 30,0 (+3,8%) в контексте первичной заболеваемости, вызванной употреблением наркотических веществ, приводящим к негативным последствиям. В Республике Башкортостан выявлены территории, где данный показатель превышает среднереспубликанские значения, включая Уфу с индексом 42,9, Благовещенский район с показателем 33,2, Буздякский район, демонстрирующий значение в 73,1, Краснокамский район с 31,0, Мелеузовский район – 38,6, Нуримановский район с 45,9, Туймазинский район – 32,2, Уфимский район с показателем 44,0 и Чишминский район – 37,0. Исследование тенденций в колебаниях количества и характеристик группы индивидов, которым были поставлены диагнозы, связанные с «зависимостью от наркотиков» и «использованием наркотических веществ, приводящим к негативным последствиям», на территории Республики выявило необходимость углубленного анализа данной проблемы. Такой подход критически важен для создания и реализации мер, направленных на профилактику и сокращение распространенности наркотической зависимости.

Таблица 3

Динамика изменения численности зарегистрированного наркоконтингента в Республике Башкортостан в 2010-2021 гг.

Наркоконтигент		2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	
Всего		12 656	12 511	12 790	12 428	12 198	12 959	13 331	12 332	12 151	9 781	9 872		
в том числе	синдром зависимости от наркотиков (наркомания)	Всего	8 516	8 450	8 538	7 691	6 753	6 721	7 083	6 477	6 468	4 535	4 335	
		Минздрав	6 119	6 350	6 424	6 499	6 426	6 391	5 909	5 381	4 779	4 530	4 329	4154
		анонимно	-	-	1	42	36	11	7	37	4	1	2	
		ФМБА	-	-	7	7	6	6	13	4	4	4	4	
	УФСИН	2 397	2 100	2 106	1 143	321	313	1 154	1 092	1 685	1 371	1 160		
	употребление наркотиков с вредными последствиями	Всего	3 406	3 366	3 536	3 969	4 853	5 532	5 618	5 318	5 248	4 859	5 220	
		Минздрав	3 371	3 326	3 490	3 904	4 641	5 416	5 415	5 094	4 888	4 560	4 996	5184
		ФМБА	-	-	5	9	21	28	24	32	28	32	22	
	УФСИН	35	40	41	56	191	88	179	192	332	267	202		
	синдром зависимости от ненаркотических ПАВ (токсикомания)		296	287	280	278	266	245	217	189	140	120	107	98
	употребление ненаркотических ПАВ с вредными последствиями		438	408	436	490	502	461	413	348	291	267	210	192

Источники: Здравоохранение в России. Статистический сборник. М.: Росстат, 2011-2021; Социально-значимые заболевания населения России. Статистические материалы. М.:

ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрава», 2011-2021; формы межведомственной статистической отчетности 2-МВ-ЗДРАВ за 2010-2021 гг. и др.

Заключение.

В 2021 году, в пределах территории Республики Башкортостан, продолжилось осуществление стратегических мероприятий в рамках государственной стратегии, ориентированной на укрепление и дальнейшее усовершенствование механизмов борьбы с наркотической угрозой. Основной целью данных мероприятий являлось снижение уровня нелегального оборота наркотических средств и их потребления вне медицинских показаний. В этом контексте, акцент был сделан на профилактические и превентивные меры, которые целенаправленно фокусировались на идентификации и ликвидации основных причин и условий, способствующих распространению наркотических веществ, особенно среди молодежи и подростков. Для достижения поставленных целей, действия органов государственной власти осуществлялись в тесном сотрудничестве с различными институтами гражданского общества, что позволяло реализовать комплексный подход к решению проблемы наркомании.

В рамках научного анализа профилактических мероприятий, направленных на борьбу с наркоманией, было уделено внимание межведомственному взаимодействию в контексте антинаркотической комиссии Республики Башкортостан и Комиссии по предотвращению правонарушений среди молодежи при Министерстве молодежной политики и спорта РБ. Исследование охватывало комплексную оценку реализованных стратегий и операций, включая межведомственное оперативно-профилактическое взаимодействие в рамках операции «Дети России – 2021», а также анализ эффективности общероссийских акций «Сообща, где торгуют смертью» и «Призывник», направленных на снижение преступности и административных правонарушений в области незаконного оборота наркотических средств. В дополнение, были изучены инициативы, целью которых является способствование оздоровлению населения, в том числе через проведение месячника с антинаркотической направленностью и деятельность по популяризации здорового образа жизни. Этот анализ подчеркивает значимость интегрированных подходов и межведомственной координации в реализации эффективной профилактики наркомании и связанных с ней проблем.

Список использованной литературы

1. Бессонова О. Н. Методика социальной работы с подростками в условиях социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних // Отечественный журнал социальной работы. – 2005. - № 2. - С. 58-66.

2. Гребенникова Н. Б. Российско-германский проект социальной адаптации подростков // Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы. – 2006. - № 2. - С. 26-49.
3. Жаворонков Р. Н. Сравнительно-правовой анализ федерального законодательства РФ в области реабилитации и социальной защиты инвалидов и Конвенции ООН о правах инвалидов. Научно – практическое пособие. Папирус, 2009. -352 с.
4. Коробов М.В. Методические основы установления ограничения способности к трудовой деятельности: учебно-методическое пособие. – 4-е изд., испр. и доп. – СПб.: СПбИУВЭК, 2016. – 55 с.
5. Кошман С. Н. Сущность и основные характеристики реабилитационно-воспитательного пространства // Мир образования - образование в мире. – 2009. - № 1. - С. 199-208.
6. Курбатов В.И. 110 вопросов и ответов по теории и практике социальной работы: учебное пособие / В. И. Курбатов. - Москва: КноРус, 2010. – 190 с.
7. Львова Е.Н. Профессиональная подготовка социальных работников к деятельности с людьми ограниченными возможностей: автореферат дис. ... кандидата педагогических наук
8. Манукян Э. Реабилитация: системный подход: Саратовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями // Социальное обеспечение. – 2000. - № 4. - С. 28-32.
9. Мигунова Ю.Ю. Основы медико-социальной реабилитации различных групп населения (для студентов лечебного факультета): Учебно-методическое пособие – Майкоп: ИП Магарин О.Г., 2014. – 102 с.
10. Михайловская Е. Н. Новые подходы в социальном патронаже // Социальная работа. - 2008. - № 4. - С. 20-22.
11. Морозов В. Реабилитационная работа за рубежом // Социальная педагогика. – 2008. - № 4. - С. 94-106.
12. Новик И. П. Арт-терапия в социальной реабилитации несовершеннолетних // Социальная работа. - 2008. - № 4. - С. 55-56.
13. Ахунова Л.И. Влияние общественных интересов и дискриминации наркозависимых на эффективность антинаркотической профилактики / Л.И. Ахунова, Г.М. Хасанова // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: Сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы / Ответственный редактор Б.Г. Акчурина. Том Выпуск X. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 142-148.
14. Доклад о наркоситуации в РБ в 2021 году/ Антинаркотическая комиссия РБ, МВД РБ. – Уфа: Изд-во «Здравоохранение Башкортостана», 2022.
15. Здравоохранение в России. Статистический сборник. М.: Росстат, 2011-2021; Социально-значимые заболевания населения России. Статистические материалы. М.: ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрава», 2011-2021;

Сведения об авторе статьи:

Хамидуллина Алия Васильевна - магистрант 3 курса направления «Социальная работа» Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 659

Николаева М. А.

СОЦИАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РЕКЛАМЫ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматриваются вопросы социальной безопасности рекламы как важного элемента медиаландшафта современного общества. Особое внимание уделяется анализу воздействия рекламы на общественные ценности, мораль, этику, а также на психоэмоциональное состояние и здоровье граждан. Проблемы, связанные с социальной безопасностью рекламы, включают манипуляции сознанием, распространение ложной информации, нарушение прав потребителей и влияние на уязвимые социальные группы. Также предложены рекомендации по улучшению законодательства и самоограничению рекламной индустрии для обеспечения социальной безопасности.

Ключевые слова: социальная безопасность, реклама, моральные ценности, защита прав потребителей, манипуляции, этика.

Nikolaeva M. A.

SOCIAL SAFETY OF ADVERTISING

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article examines the issues of social safety of advertising as an important element of the media landscape of modern society. Particular attention is paid to the analysis of the impact of advertising on social values, morality, ethics, as well as on the psycho-emotional state and health of citizens. Problems associated with the social safety of advertising include manipulation of consciousness, dissemination of false information, violation of consumer rights and impact on vulnerable social groups. Recommendations for improving legislation and self-restraint of the advertising industry to ensure social safety are also proposed.

Keywords: social safety, advertising, moral values, consumer protection, manipulation, ethics.

Реклама является неотъемлемой частью современной социальной и экономической жизни общества. Она влияет на поведение потребителей, формирует общественные установки, способствует распространению товаров и услуг. Однако, несмотря на явные экономические преимущества, реклама может иметь и негативные последствия для социальной безопасности. С развитием рекламной индустрии возникли новые вызовы, связанные с социальной безопасностью рекламы, которые требуют тщательного анализа и выработки эффективных механизмов защиты интересов различных социальных групп. В данном контексте под социальной безопасностью рекламы понимается ее способность минимизировать вредное воздействие на общество, защищая интересы потребителей и соблюдая моральные, этические и юридические нормы.

Социальная безопасность - это состояние и характеристика меры достижения оптимального уровня безопасности (в каждый текущий момент и на будущее) функционирования, воспроизводства и развития социальной системы, которое обеспечивается совокупностью осуществляемых государством и обществом политических, правовых, экономических, идеологических, организационных и социально-психологических

мер, позволяющих сохранять существующий в обществе конституционный строй, социальную стабильность, не допуская их ослабления и тем более подрыва [1, 56].

1. Реклама как фактор социальной безопасности

Реклама выполняет несколько ключевых функций в социальной системе: информационную, экономическую, культурную и социальную. В идеале она должна способствовать информированию граждан о доступных товарах и услугах, а также стимулировать развитие экономики. Влияние рекламы не ограничивается только экономической сферой. Реклама может оказывать серьезное воздействие на общественное сознание, формируя идеалы красоты, успеха, моды, а также стандарты поведения.

Для формирования социально одобряемых ценностей и поведенческих моделей существует серьезная опасность в виде недобросовестной и неэтичной рекламы: «под воздействием такой рекламы происходит постепенная трансформация моральных и ментальных ценностей: бескорыстие сменяется расчетом и утилитарным подходом к человеку, а основой современного общества становится всеобщий гедонизм» [2, 49].

При неадекватном регулировании реклама может привести к ряду социальных проблем:

- Манипуляции и психологическое воздействие. Реклама, использующая манипулятивные технологии, может вводить потребителей в заблуждение, внушая зрителям или слушателям ложные потребности, создавать иллюзию того, что для достижения успеха или счастья необходимо обладать определённым товаром или услугой. Это приводит к неразумным тратам, увеличению долговой нагрузки и психологическим расстройствам у потребителей, стремящихся соответствовать рекламным стандартам. Это особенно актуально для рекламы, направленной на уязвимые группы населения, такие как дети или пожилые люди.

Согласно Закону РФ «О рекламе», рекламные материалы должны быть честными и правдивыми, не искажать суть и не вводить потребителей в заблуждение.

Эти условия современными рекламодателями обычно соблюдаются, однако все чаще появляется рекламная продукция, которая внешне не вызывает никаких претензий, но ее восприятие способно нанести колоссальный вред человеку (его психическому и ментальному здоровью) в силу того, что деструктивные факторы недоступны прямому визуальному наблюдению. [2, 50].

- Стереотипы и дискриминация. Реклама может способствовать распространению социальных стереотипов, усилению гендерной, расовой или возрастной дискриминации. В некоторых случаях рекламные кампании эксплуатируют эти стереотипы, что нарушает принципы социальной справедливости.

- Злоупотребление зависимостями. Реклама товаров, связанных с алкоголем, табаком или наркотиками, может способствовать формированию зависимостей, что угрожает социальной безопасности на уровне общественного здоровья.

Согласно мнению Е. Прониной, реклама не должна:

- приводить к нарушениям поведения, сознания, а также к ухудшению физического состояния человека;

- оказывать морального давления с целью побудить потребителя к неконтролируемым действиям, противоречащим его интересам и ценностям, использовать методы «программирования поведения», элиминирующие функции сознания, делающие невозможным сознательный выбор;

- направляться на изменение системы убеждений и структуры ценностей индивида [3, 10].

2. Проблемы регулирования рекламы

Одной из главных задач социального контроля в области рекламы является создание системы эффективных норм и стандартов, которая могла бы обеспечивать баланс между свободой предпринимательства и защитой интересов общества.

- Отсутствие унифицированных стандартов. В разных странах и даже в отдельных регионах одни и те же рекламные практики могут регулироваться по-разному. Это приводит к сложности в установлении общих стандартов, а также создает возможности для обхода законодательства.

- Интернет-реклама и новый вызов. С развитием интернета и цифровых технологий рекламные форматы изменились. Множество рекламных материалов теперь скрыто в виде контента на социальных платформах, что затрудняет их мониторинг и регулирование. Особенно это касается таргетированной рекламы, которая может быть направлена на конкретные группы пользователей с учетом их предпочтений и психологических особенностей.

3. Механизмы обеспечения социальной безопасности рекламы

Для обеспечения социальной безопасности рекламы необходимо внедрение комплексного подхода, который включал бы как законодательные меры, так и активное участие общественности и организаций гражданского общества.

- Законодательное регулирование. Важнейшим инструментом защиты социальной безопасности является законодательство, которое должно строго ограничивать использование манипулятивных и вводящих в заблуждение методов рекламы, а также

запрещать распространение рекламных материалов, нарушающих моральные и этические принципы.

- **Этические стандарты и саморегуляция.** Важную роль играют отраслевые ассоциации, такие как Ассоциация рекламных агентств, которые разрабатывают кодексы этики и стандарты поведения. Саморегуляция в рекламной индустрии позволяет минимизировать риск распространения ненадежной или вредной рекламы.

- **Образовательные программы.** Для того чтобы общество могло защищать свои интересы, необходимо повышать уровень медиаграмотности среди граждан. Программы обучения, направленные на развитие критического мышления и способность распознавать манипулятивные технологии в рекламе, играют важную роль в защите социальной безопасности.

4. Практические примеры и решения

Множество стран уже разработало успешные практики регулирования рекламы. Например, в Великобритании и Канаде существует строгий контроль за рекламой табачных и алкогольных изделий, а также за рекламой, ориентированной на детей. В некоторых странах введены ограничения на рекламирование определенных товаров в зависимости от времени суток (например, реклама продуктов питания для детей в утреннее время), а также на рекламу, использующую элементы насилия или сексуализации.

Социальная безопасность рекламы требует комплексного подхода, который включает как правовое регулирование, так и развитие этических норм в рекламной индустрии. Современные рекламные практики требуют более внимательного отношения со стороны государственных органов, индустрии и гражданского общества. Важно, чтобы реклама не только выполняла свою экономическую функцию, но и учитывала интересы и благополучие общества в целом. Для этого необходимы эффективные механизмы мониторинга, регулирования и саморегуляции, которые смогут предотвратить возможные социальные риски, связанные с рекламной деятельностью. Принятие комплекса мер, направленных на защиту от манипуляций и распространения ложной информации, а также повышение ответственности рекламодателей, позволит значительно снизить риски, связанные с негативным воздействием рекламы на общество.

Список использованной литературы

1. Волгин Н.А. Социальная политика. - М.: Экзамен, 2002.
2. Кошетарова Л.Н. Проблемы гуманитарной экспертизы в сфере рекламы. Альманах теоретических и прикладных исследований рекламы, 2015, No. 1, 48-55
3. Пронина Е.Е. Психологическая экспертиза рекламы. Теория и методика психотехнического анализа рекламы. - М.: РИП-холдинг, 2000.

Сведения об авторе статьи:

Николаева Мария Александровна - студент Высшей школы философии и социологии Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 659

Первушкина А. Е.

СЕМИОТИКА РЕКЛАМЫ

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Данная работа посвящена актуальному вопросу использования семиотики в рекламе. Автор рассматривает роль знаков, символов и культурных кодов, которые рекламные кампании используют для создания смысла и привлечения целевой аудитории. Результаты исследования показывают, что успешные рекламные сообщения достигают своих целей благодаря тонкому пониманию культурных особенностей и символики. Выводы подчеркивают важность семиотического анализа для создания эффективной рекламы, способной влиять на восприятие потребителей и усиливать брендовую идентичность.

Ключевые слова: семиотика, реклама, знаки, символы, культурные коды, брендинг, потребительское восприятие.

Pervushkina A. E.

SEMIOTICS OF ADVERTISING

University of Science and Technology, Ufa, Russia

This work is dedicated to the relevant issue of using semiotics in advertising. The author examines the role of signs, symbols, and cultural codes that advertising campaigns use to create meaning and attract the target audience. The research results show that successful advertising messages achieve their goals through a subtle understanding of cultural characteristics and symbolism. The conclusions emphasize the importance of semiotic analysis in creating effective advertising capable of influencing consumer perception and *enhancing brand identity*.

Keywords: semiotics, advertising, signs, symbols, cultural codes, branding, consumer perception.

Актуальность данной темы обусловлена тем, что реклама – это не только информационное сообщение, но и мощный инструмент, использующий образы и символы для привлечения внимания и создания нужного образа в сознании аудитории. Современная реклама становится всё более многослойной, впитывая в себя культурные, социальные и психологические элементы, что делает её семиотический анализ необходимым.

Семиотика, как наука о знаках и символах, стала неотъемлемой частью анализа современной рекламы. В рекламной индустрии, где каждое сообщение должно быть предельно понятным и привлекательным для целевой аудитории, значение имеют не только слова, но и образы, цвета и другие визуальные элементы. Использование семиотического подхода помогает лучше понять, как потребители воспринимают рекламу, и какие культурные или символические коды она транслирует. Данное исследование направлено на изучение того, как семиотика влияет на восприятие рекламы и как рекламные послания формируют определенные образы и эмоции у аудитории.

1. Основные концепции семиотики и их применение в рекламе.

Семиотика, как наука о знаках, разделяет знаки на три компонента: знак, обозначаемое и означаемое. Эти концепции были разработаны основоположниками семиотики Фердинандом де Соссюром и Чарльзом Пирсом [2]. В рекламе знак представляет собой изображение, текст или символ, который создает сообщение.

- Знак – это визуальный или вербальный элемент рекламы, например, логотип или слоган.
- Обозначаемое – это то, что физически передает знак (например, образ девушки, держащей бутылку с напитком).
- Означаемое – это смысл или ассоциации, которые этот образ вызывает у аудитории (например, свежесть, молодость или радость).

Таким образом, рекламный знак работает только тогда, когда он вызывает необходимые ассоциации. Для этого рекламные кампании тщательно подбирают не только визуальные образы, но и языковые средства, которые будут понятны и значимы для целевой аудитории. Например, реклама Nike с девизом «Just Do It» сочетает визуальные образы спортивных достижений с лаконичным текстом, означая мотивацию и настойчивость.

2. Роль культурных кодов и символов в рекламе.

Как отмечает Агеев в своей книге «Семиотика», важно учитывать не только «техническую» сторону знаков, но и их культурные и исторические значения. В рекламе знаки могут служить не только для передачи конкретных значений, но и для усиления связи с определенными культурными или социальными образами. В этом контексте реклама становится связующим звеном между конкретным продуктом и культурой потребителей, что усиливает эмоциональную привлекательность рекламных посланий [1].

Культурные коды представляют собой знаки и символы, понятные и привычные определенной аудитории. Например, в странах с сильными культурными традициями существует большое количество устойчивых ассоциаций, которые связаны с символами. В Китае, например, число «8» символизирует удачу, поэтому оно часто используется в рекламных кампаниях. В рекламе на Западе, символ сердечного знака означает любовь и заботу, что также влияет на то, как потребители воспринимают продукт.

Для брендов использование культурных кодов критически важно, поскольку оно позволяет аудитории легче воспринять и интерпретировать послание рекламы. Важно понимать, что знаки, используемые в рекламе, могут быть неоднозначными и иметь разные значения в разных контекстах. Как пишет Агеев, «культурные коды являются важнейшими инструментами, с помощью которых рекламодатели манипулируют восприятием аудитории и создают те или иные ассоциации» [1]. Например:

- Цвета: Красный цвет, ассоциирующийся с энергией и страстью, используется брендами, такими как Coca-Cola, чтобы вызвать позитивные эмоциональные реакции.
- Образы: Классические образы природы часто используются в рекламе экологически чистых продуктов, чтобы ассоциироваться с чистотой и естественностью.

Понимание культурных кодов также помогает избежать недоразумений и негативных реакций. Например, некоторые цвета или символы, позитивные в одной культуре, могут вызывать негативные ассоциации в другой. Таким образом, знание культурных кодов помогает создать рекламу, которая успешно взаимодействует с культурным контекстом аудитории.

3. Эффективное использование метафоры и ассоциации.

Метафоры и ассоциации – это мощные инструменты для создания смысла и эмоциональной глубины в рекламе. Метафора представляет собой перенос значения одного объекта на другой, что позволяет более ясно и наглядно донести рекламное сообщение [3].

В рекламе парфюмов часто используются метафоры, которые связывают аромат с чувствами роскоши или романтики. Например, если аромат представлен с помощью образов чистой воды и свежих цветов, у потребителя формируется ассоциация с естественностью и свежестью. Эти метафоры позволяют создавать нематериальные ассоциации и связывать продукт с эмоциями, а не только с физическими характеристиками.

Ассоциации в рекламе также играют роль в создании положительного восприятия продукта. Например, использование изображения известных людей создает ассоциацию бренда с успехом и статусом. Примером может служить бренд Chanel, который в своей рекламе использует образ роскоши и элегантности, ассоциируясь с известными актрисами и моделями.

4. Влияние семиотики на брендинговую стратегию.

Семиотика в брендинге используется для формирования уникальной идентичности бренда, которая связана с ценностями и смыслом, понятным целевой аудитории. Брендинг строится на том, чтобы потребители ассоциировали бренд с определенными качествами, эмоциями и образом жизни. Это особенно важно в условиях высокой конкуренции, когда каждый бренд стремится выделиться.

Как утверждает Агеев, «брендинг – это не просто создание имиджа компании, это процесс создания знаков и символов, которые будут ассоциироваться с определенными ценностями и посланиями» [1]. Известные бренды, такие как Apple, Nike и Coca-Cola, создали свои уникальные семиотические системы, которые выражаются в их логотипах, цветовой палитре, визуальном стиле и даже тональности рекламы. Apple, например,

использует образ минимализма и инноваций, а также ассоциируется с высокими стандартами и прогрессивностью. Nike делает акцент на преодолении себя и силе духа, что выражается в их визуальных образах и девизе «Just Do It».

Эти бренды использовали семиотику для создания символики, которая вызывает эмоциональный отклик и укрепляет лояльность аудитории. Семиотический анализ помогает понять, почему определенные элементы рекламы (цвета, формы, образы) вызывают желаемые ассоциации и как это влияет на восприятие бренда.

При анализе данной темы следует отметить, что российские бренды также активно используют семиотические приемы в своих рекламных кампаниях, обращаясь к культурным кодам, символам и специфике местного менталитета. Рассмотрим примеры применения семиотики в рекламе популярных российских компаний:

1. Сбербанк и символика доверия.

Сбербанк, крупнейший банк в России, на протяжении многих лет выстраивает свой образ как надежного и стабильного партнера. В своей рекламе Сбербанк использует знаковые элементы, символизирующие доверие, безопасность и профессионализм. Основной цвет бренда – зеленый, который ассоциируется с безопасностью, спокойствием и стабильностью. Это помогает укрепить восприятие банка как финансовой опоры и подчеркивает его долгую историю в российском обществе. Кроме того, в рекламных роликах Сбербанк часто фокусируется на семейных ценностях, показывая заботу о людях разных возрастов. Например, образы родителей, которые открывают детские вклады, или пенсионеров, пользующихся банковскими услугами, создают ощущение доверия и долгосрочных отношений, усиливая связь с клиентами.

2. Яндекс и символика технологий и простоты.

Яндекс – крупнейшая российская интернет-компания, использует символику инноваций и простоты в своих рекламных материалах. Визуальный стиль и слоганы компании направлены на то, чтобы показать высокие технологии, которые при этом доступны и понятны каждому. Логотип Яндекса выполнен в красно-черной цветовой гамме, где красный цвет ассоциируется с энергией и новизной, а черный добавляет строгости и профессионализма.

В рекламе Яндекса часто используются образы современной городской жизни и простота в использовании приложений и сервисов. Например, в рекламных кампаниях сервиса Яндекс.Go изображаются люди, которые легко заказывают такси всего в несколько кликов. Такие элементы подчеркивают доступность и интуитивность интерфейсов Яндекса и

закрепляют образ технологически продвинутой компании, которая упрощает повседневную жизнь.

3. Газпром и символика энергетической мощи.

«Газпром», одна из крупнейших энергетических компаний России, активно использует символику национальной гордости и природных ресурсов. В рекламных кампаниях и корпоративной символике Газпром подчеркивает значимость России как энергетической державы. Слоган компании «Газпром – национальное достояние» – апеллирует к патриотическим чувствам и делает акцент на значимости компании для страны.

В рекламе Газпрома часто фигурируют образы природных ресурсов, бескрайних просторов России и синих оттенков, которые символизируют газовые месторождения и энергию. Эти образы помогают ассоциировать компанию с энергетической мощью, стабильностью и национальной идентичностью. В результате реклама «Газпрома» формирует у зрителей ощущение гордости за страну и важности национального достояния, укрепляя бренд и его связь с национальными интересами.

Эти примеры показывают, что российские бренды активно используют семиотику для создания уникальных образов и формирования позитивных ассоциаций у аудитории. Знание культурных кодов, символов и ценностей позволяет компаниям создавать сообщения, которые отражают национальную идентичность и особенности российского менталитета, что способствует укреплению связи между брендом и его потребителями.

В итоге данное исследование подтверждает, что использование семиотики в рекламе позволяет глубже понять процесс формирования смыслов и восприятия. Знание того, как знаки и символы действуют на уровне культурных кодов, позволяет рекламодателям создавать более точные и эмоционально насыщенные послания. Результаты исследования показывают, что семиотический анализ является ключевым для разработки эффективной рекламной стратегии, которая учитывает культурные и эмоциональные особенности целевой аудитории.

Список использованной литературы

1. Агеев В. Семиотика. – Москва, 2010. — 257 с.
2. Де Соссюр, Ф. Курс общей лингвистики. Ред. Ш. Балли, А. Сеше.
3. Елина Е.А. Семиотика рекламы. Учебное пособие (2-е издание). Москва: Дашков и К, Ай Пи Эр Медиа, 2016. – 137 с.

Сведения об авторе статьи:

Первушкина Ангелина Евгеньевна - студент Высшей школы философии и социологии Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 659

Шинкова А. А.
**ИНВЕСТИЦИОННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ КАК ИНСТРУМЕНТ
ФОРМИРОВАНИЯ «ПРИВЛЕКАТЕЛЬНОСТИ» КОМПАНИИ**
ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье рассматривается роль инвестиционного менеджмента как одного из ключевых инструментов формирования привлекательности компании для инвесторов и акционеров. Анализируются стратегии, методы и подходы, используемые для улучшения инвестиционной привлекательности, а также приводятся примеры успешного применения этих инструментов российскими компаниями. В заключении обобщаются выводы и рекомендации для повышения инвестиционной привлекательности компании на основе отечественного и зарубежного опыта.

Ключевые слова: инвестиционный менеджмент, инвестиционная привлекательность, стратегическое управление, российские компании, инвестиционная политика, управление активами.

Shinkova A.A.
**INVESTMENT MANAGEMENT AS A TOOL FOR FORMING THE COMPANY'S
"ATTRACTIVENESS"**
University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article examines the role of investment management as one of the key tools for forming a company's attractiveness for investors and shareholders. Strategies, methods and approaches used to improve investment attractiveness are analyzed, and examples of successful application of these tools by Russian companies are given. The conclusion summarizes the findings and recommendations for increasing the company's investment attractiveness based on domestic and foreign experience.

Keywords: investment management, investment attractiveness, strategic management, Russian companies, investment policy, asset management.

Инвестиционный менеджмент является одной из ключевых областей стратегического управления компанией, направленной на обеспечение устойчивого развития и долгосрочного роста. В условиях современной экономики, характеризующейся высокой конкуренцией и изменчивостью внешней среды, компании должны стремиться к повышению своей инвестиционной привлекательности. Это привлекает большее количество инвесторов и способствует росту капитализации компании.

Инвестиционная привлекательность компании включает в себя не только финансовые показатели, но и такие аспекты, как корпоративное управление, социальная ответственность и устойчивое развитие. В данной статье исследуется роль инвестиционного менеджмента в повышении привлекательности компании и приводятся примеры успешных практик в российских компаниях.

Понятие инвестиционного менеджмента и его значение для компании. Инвестиционный менеджмент — это процесс управления инвестиционными ресурсами компании,

направленный на достижение максимальной эффективности использования капитала и повышение его доходности. Данный процесс включает в себя разработку и реализацию инвестиционной стратегии, планирование и управление инвестиционными проектами, а также анализ и оценку рисков, связанных с инвестиционной деятельностью.

Инвестиционный менеджмент играет ключевую роль в обеспечении устойчивого экономического роста компании. Он позволяет оптимизировать структуру капитала, повышать рентабельность и ликвидность активов, а также снижать финансовые риски. Компании, эффективно управляющие своими инвестициями, могут привлекать большее количество внутренних и внешних инвестиций, что в свою очередь способствует росту их конкурентоспособности на рынке.

Формирование и реализация инвестиционной политики требуют от компании гибкости и способности быстро адаптироваться к изменениям внешней среды. Это особенно актуально в условиях нестабильности российской и мировой экономики, где макроэкономические факторы могут существенно влиять на инвестиционную деятельность предприятий. В этой связи эффективный инвестиционный менеджмент становится инструментом, обеспечивающим стабильность и рост компании в долгосрочной перспективе.

Повышение инвестиционной привлекательности компании — это комплексный процесс, включающий реализацию ряда стратегий и методов, направленных на улучшение как внутренних, так и внешних факторов, определяющих интерес инвесторов. Среди основных методов можно выделить:

Повышение прозрачности и качества корпоративного управления. Корпоративное управление играет важную роль в формировании доверия инвесторов. Прозрачность финансовой отчетности, наличие независимых членов в совете директоров, соблюдение принципов корпоративной этики — все это способствует повышению инвестиционной привлекательности компании. Например, ПАО «ЛУКОЙЛ» демонстрирует высокий уровень корпоративного управления, что позволяет компании успешно привлекать как российских, так и зарубежных инвесторов.

Оптимизация структуры капитала и управление задолженностью. Важным аспектом инвестиционного менеджмента является обеспечение оптимального соотношения собственного и заемного капитала. Это позволяет компании снижать стоимость финансирования и повышать рентабельность капитала. Так, ПАО «Норильский никель» проводит активную работу по управлению своей долговой нагрузкой, что позволяет ему сохранять высокий уровень инвестиционной привлекательности.

Внедрение инновационных технологий и цифровизация. В условиях цифровой трансформации многие компании стремятся внедрять инновационные технологии для оптимизации бизнес-процессов и повышения своей конкурентоспособности. Например, ПАО «Сбербанк» активно инвестирует в цифровизацию и развитие финтех-проектов, что привлекает значительный интерес со стороны инвесторов.

Устойчивое развитие и ориентация на ESG-факторы. В последние годы инвесторы все чаще обращают внимание на экологические, социальные и управленческие (ESG) аспекты деятельности компаний. Внедрение ESG-подходов позволяет не только улучшить имидж компании, но и увеличить ее инвестиционную привлекательность. Например, ПАО «Норильский никель» активно внедряет программы по снижению углеродного следа и поддержке устойчивого развития, что привлекает к компании интерес международных институциональных инвесторов.

Рассмотрим примеры успешных практик российских компаний:

ПАО «Сбербанк». Ведущий банк России, который за последние годы значительно усилил свою инвестиционную привлекательность за счет активного внедрения цифровых технологий и разработки инновационных продуктов. Сбербанк не только увеличил свою долю на рынке финансовых услуг, но и стал лидером по привлечению иностранных инвестиций среди российских компаний.

ПАО «Газпром». Крупнейшая энергетическая компания, которая успешно реализует масштабные инвестиционные проекты, направленные на развитие газовой инфраструктуры. Оптимизация затрат и активное привлечение иностранных инвестиций позволяют Газпрому сохранять высокие позиции на мировом рынке.

ПАО «Норильский никель». Крупнейший производитель никеля и палладия, который активно внедряет принципы устойчивого развития и ESG-подходы. Это позволило компании существенно повысить свою инвестиционную привлекательность и привлечь значительные средства от международных фондов, ориентированных на устойчивое развитие.

В условиях глобальных экономических изменений и санкционного давления на российский бизнес инвестиционный менеджмент становится важнейшим инструментом для обеспечения устойчивого развития компании. Российским компаниям предстоит адаптироваться к новым реалиям и активно использовать внутренние источники финансирования, а также развивать стратегии по привлечению инвестиций из стран Азии и Ближнего Востока.

Среди ключевых вызовов, с которыми сталкиваются российские компании, можно выделить высокую волатильность финансовых рынков, ограниченный доступ к

международным капиталам, а также необходимость соблюдения требований ESG и устойчивого развития. В этой связи компаниям необходимо усиливать свои компетенции в области инвестиционного менеджмента и активно разрабатывать новые стратегии по привлечению инвестиций.

Подводя итог, стоит сказать, что инвестиционный менеджмент является ключевым фактором, определяющим привлекательность компании для инвесторов. Эффективное управление инвестиционными ресурсами позволяет компании не только укреплять свои рыночные позиции, но и повышать капитализацию, привлекать новых инвесторов и партнеров. Примеры успешных российских компаний, таких как ПАО «Сбербанк», ПАО «Газпром» и ПАО «Норильский никель», подтверждают, что грамотное использование инструментов инвестиционного менеджмента способствует долгосрочному успеху. Для повышения инвестиционной привлекательности компаниям необходимо фокусироваться на прозрачности корпоративного управления, диверсификации активов и внедрении принципов устойчивого развития. Это позволит им сохранять конкурентоспособность в условиях изменяющейся экономической среды и привлекать новые инвестиционные ресурсы для дальнейшего роста.

Список использованной литературы

1. Бланк, И. А. «Инвестиционный менеджмент». Киев: Эльга, 2022. — 512 с.
2. Гаврилов, К. К., Иванов, В. П. «Корпоративное управление и инвестиционная привлекательность компании». М.: Экономика, 2021. — 328 с.
3. Ковалев, В. В. «Финансовый анализ: методы и процедуры». М.: Финансы и статистика, 2020. — 432 с.
4. Морозова, Н. В. «Инвестиционная деятельность компании: стратегическое управление». М.: Юрайт, 2021. — 398 с.
5. Теплова, Т. В. «Управление инвестиционным портфелем компании». М.: Альпина Паблишер, 2019. — 376 с.
6. Чекмарев, А. А. «Устойчивое развитие и ESG-подходы в управлении бизнесом». СПб.: Питер, 2023. — 256 с.
7. Чернова, М. С. «Стратегический менеджмент российских компаний». М.: Дашков и К, 2020. — 348 с.
8. Шевчук, Д. А. «Инвестиционная политика предприятия: современные подходы и решени». М.: Проспект, 2021. — 288 с.

Сведения об авторе статьи:

Шинкова Анастасия Александровна - студент Высшей школы философии и социологии Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 173.7

Егамедиева А. Ж.

**ФИЛОСОФИЯ СОЦИАЛЬНОГО СЛУЖЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ
РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ**

ФГБОУ ВО Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

Статья исследует роль социального служения в обществе постмодерна как особенную сферу, успешно синтезирующую различные формы общественной деятельности, имеющую общие цели и задачи с социальной работой, позволяющую успешно обеспечивать функции по социализации новых поколений; в работе исследуются новые подходы к деятельности, осуществляемой в сфере оказания специальной поддержки, помощи, внимания и заботы людям, находящимся в трудной жизненной ситуации; акцентируется внимание на традиционных ценностях, морально-нравственных и религиозных аспектах понимания служения; автором анализируются современные проблемы и вызовы, связанные с социально-экономическими изменениями, трудностями с реализацией деятельности волонтеров и спонсоров.

Ключевые слова: служение, социальное служение, милосердие, волонтерство, ценности, традиции, православие, государственная политика, социальная работа, воспитание, инновации.

Egamedieva A. Zh.

PHILOSOPHY OF SOCIAL SERVICE IN MODERN RUSSIAN SOCIETY

University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article explores the role of social service in postmodern society as a special sphere that successfully synthesizes various forms of social activity, has common goals and objectives with social work, allowing it to successfully provide functions for the socialization of new generations; the work explores new approaches to activities carried out in the field of providing special support, assistance, attention and care to people in difficult life situations; attention is focused on traditional values, moral and religious aspects of understanding service; The author analyzes modern problems and challenges associated with socio-economic changes, difficulties with the implementation of the activities of volunteers and sponsors.

Keywords: service, social service, compassion, volunteering, values, traditions, Orthodoxy, public policy, social work, education, innovation.

Социальное служение непосредственным образом связано с такими понятиями, как «милосердие», «служение», «благотворительность», которые сегодня приобретают особенную наполненность, актуализируются в связи с востребованностью и желанием россиян проявить свои лучшие гражданские качества в деле взаимопомощи и служения ближнему, поскольку только совместными усилиями мы можем содействовать духовному росту и нравственному преображению всего общества, напомнить нашим согражданам о глубинном их смысле: «оказание помощи тому, кто вызывает у нас сострадание - это милость, это любовь к ближнему в действии» [2].

Сегодня в российском обществе достаточно много социально активных и творчески мыслящих людей, горящих желанием и стремящихся помогать социально незащищённым гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, нашим участникам СВО, жителям

приграничных и новых территорий, однако следует помнить, что и они сами, порой, нуждаются в наставничестве, в социальном научении и добрых примерах, которые можно найти в общественных организациях, связанных с добровольческой деятельностью, а также в различных политических и религиозных организациях.

Виды социального служения:

- 1) милосердное служение в больницах, детских домах и приютах, домах престарелых, домах инвалидов, хосписах;
- 2) организация программ помощи малоимущим, бездомным, пожилым людям и другим уязвимым группам населения;
- 3) образовательные инициативы, направленные на реализацию участия в образовательных проектах, предоставление возможностей для обучения и развития новых компетенций и навыков [4];
- 4) оказание помощи при стихийных бедствиях или других чрезвычайных ситуациях;
- 5) предоставление духовной и эмоциональной поддержки людям в трудных жизненных ситуациях;
- 6) миссионерско-катехизаторское служение;
- 7) патронажная служба на дому по уходу за тяжелобольными, за инвалидами [5];
- 8) сбор пожертвований как для строительства богоугодных заведений, сбор одежды, питания, духовной литературы для малоимущих;
- 9) помощь бездомным;
- 10) волонтерское служение [3].

Философия социального служения проявляется в самых разных аспектах нашей деятельности во благо развития российского общества: организация благотворительных акций и сбор средств для решения социальных проблем, работа в приютах для бездомных животных, участие в экологических инициативах по защите окружающей среды, наставничество и помощь в образовании детям из малообеспеченных семей, донорство крови, помощь беженцам в адаптации к новым условиям жизни – все эти примеры показывают, как обычные люди могут вносить свой вклад в улучшение самих себя и общества в целом.

Многочисленные исследователи справедливо отмечают, что «можно смело утверждать о наличии сферы пересечения в деятельности светских социальных служб и социального служения религиозных организаций, которая раскрывается в практических действиях, поэтому концептуальные различия положений социальной работы и социального служения не исключают поиска возможностей их интеграции» [1].

Философия социального служения в современном обществе характеризуется значительным переосмыслением своей роли, поскольку постоянные изменения, стимулируемые глобализационными процессами, развивают многообразие подходов, большую гибкость в принятии решений и понимание миссии социального служения не только как способа помочь другим, но и как метода самосовершенствования, саморазвития и получения новых компетенций.

Список использованной литературы

1. Маслакова А.В. Философское осмысление социального служения: история и современность [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/filosofskoe-osmyslenie-sotsialnogo-sluzheniya-istoriya-i-sovremennost> Дата обращения: 12.10.2024.
2. Патриаршее приветствие организаторам и участникам I конференции по церковному социальному служению (24 октября 2010 г.). / Официальный Сайт Московского Патриархата. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/db/text/1304142.html> Дата обращения: 12.10.2024.
3. Пигалова Н.А., Ю.А. Кузнецова Социальное служение в современном российском обществе [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://azbyka.ru/zdorovie/diakonicheskoe-sluzhenie-v-sovremennom-rossijskom-obshhestve> Дата обращения: 12.10.2024.
4. Мухин А.В. Правовое регулирование безопасности труда Российских граждан / А.В. Мухин, Г.М. Хасанова // Актуальные вопросы экологии человека: Сборник научных статей участников Всероссийской научно-практической конференции с международным участием: в 3-х томах, Том 2. – Уфа: АНО "Исследовательский центр информационно-правовых технологий", 2015. – С. 90-92.
5. Хасанова Г.М. Организация социально-медицинской помощи ВИЧ-инфицированным / Г.М. Хасанова, Л.С. Шафеева // Актуальные проблемы социогуманитарного знания: Сборник научных трудов преподавателей кафедры социальной работы, Выпуск X. – Уфа: Башкирский государственный университет, 2014. – С. 61-69.

Сведения об авторе статьи:

Егамедиева Ангелина Жамартовна - студентка 1 курса высшей школы философии и социологии Уфимского университета науки и технологий, г. Уфа, Россия

УДК 547.541.2.

Бабаева В.Г.

**БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ АМИДЫ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В
БИОМЕДИЦИНЕ**Институт Нефтехимических процессов имени акад. Ю.Г. Мамедалиева Министерства
Науки и Образования, Азербайджанская Республика

Амиды представляют собой производные карбоновых или минеральных кислот, в которых ОН-группа замещена на аминогруппу. Амиды являются промышленно важными продуктами и находят весьма широкое применения в органическом и нефтехимическом синтезе. Они используются в качестве пластифицирующих веществ в процессе производства бумаги и искусственной кожи, в качестве экстрагентов некоторых металлов, а также как синтоны в синтезе красителей и целого ряда лекарственных препаратов. В этой работе нами рассмотрено биологическое значение амидов и их применение в фармацевтике и фармакохимии.

Ключевые слова: амиды, карбоновые кислоты, биологическая активность, медицинские препараты, антимикробная активность

Babayeva V.H.

**BIOLOGICALLY ACTIVE AMIDES AND THEIR
APPLICATION IN BIOMEDICINE**Institute of Petrochemical Processes named after academician Yu.H. Mammadaliyev
Ministry of Science and Education, Republic of Azerbaijan

Amides are derivatives of carboxylic or mineral acids in which the OH group is replaced by an amino group. Amides are industrially important products and are widely used in organic and petrochemical synthesis. They are used as plasticizers in the production of paper and artificial leather, as extractants for some metals, and also as synthons in the synthesis of dyes and a number of drugs. In this work, we consider the biological significance of amides and their application in pharmaceuticals and pharmacology.

Keywords: amides, carboxylic acids, biological activity, drugs, antimicrobial activity

Натуральные продукты и их производные составляют более 50% лекарственных средств, используемых в клинической практике в мире, и амиды являются одними из них. Амиды составляют важный класс вторичных метаболитов растений и участвуют в их развитии и защите от экологических стрессов. Их важность заключается в их биологической активности, такой как противоопухолевая, антигельминтная, спазмолитическая, противогрибковая, антибактериальная, инсектицидная и гербицидная активность [1]. В этой работе амиды растительного происхождения были классифицированы на основе аминогруппы, присутствующей в молекуле, и описан обзор изоляции, структуры и биологической активности этих натуральных продуктов. Изобутиламин, фенилэтиламин, пиперидин, пирролидин, путресцин, спермидин и триптамин являются преобладающими аминными компонентами природных амидов, которые в основном распространены в семействах *Piperaceae* и *Rutaceae*. Также описаны несколько серосодержащих амидов, которые, как было обнаружено, проявляют противогрибковую и инсектицидную активность.

Сообщается [2], что как важная малая органическая молекула, циклопропан широко используется в разработке лекарств. В этой статье пятьдесят три амидных производных, содержащих циклопропан, были разработаны и синтезированы путем введения амидных групп и арильных групп в циклопропан с помощью метода активного сплайсинга, и их антибактериальная и противогрибковая активность была оценена *in vitro*. Среди них тридцать пять соединений были новыми соединениями, а восемнадцать соединений были известными соединениями (F14, F15, F18, F20–F26, F36 и F38–F44). Результаты биопроб показали, что четыре, три и девять соединений показали умеренную активность против *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli* и *Candida albicans* соответственно. Три соединения были чувствительны к *Candida albicans*, с превосходной противогрибковой активностью (MIC₈₀ = 16 мкг/мл). Результаты молекулярного докинга показывают, что соединения F8, F24 и F42 обладают хорошим сродством к потенциальному целевому белку CYP51 противогрибкового препарата.

В работе [3] всего было разработано и синтезировано 34 новых производных ферулового амида Ac5c, и исследована их противопаразитарная активность. Результаты показали, что некоторые соединения продемонстрировали превосходную антибактериальную активность *in vitro* против *Xanthomonas oryzae pv. oryzae* (Xoo) и *X. oryzae pv. oryzicola* (Xoc), например, некоторые соединения продемонстрировали превосходную активность *in vitro* против Xoo со значениями EC₅₀ 4,0 и 1,9 мкг/мл соответственно. Другие соединения продемонстрировали значительную активность *in vitro* против Xoc со значениями EC₅₀ 12,5, 13,9, 9,8, 15,0, 9,2 и 19,8 мкг/мл соответственно. Кроме того, также была оценена антибактериальная активность *in vivo* против бактериальной пятнистости листьев риса. Сканирующая электронная микроскопия (СЭМ) показала, что соединение 5n значительно уменьшило клеточную мембрану Xoo и привело к увяданию, деформации, разрыву клеточной поверхности и увеличению пористых свойств. Кроме того, некоторые из целевых соединений также показали умеренную биологическую активность против грибов и действовали как потенциальные инсектициды.

Синтезирован ряд основных карбоксамидов актагардина (1), лантибиотика, обладающего хорошей антистрептококковой активностью. Определены некоторые физико-химические характеристики, в частности заряд и липофильность, которые влияют на растворимость в воде. Оценена активность *in vitro* и *in vivo*. Монокарбоксамиды в целом более активны, чем актагардин, против некоторых грамположительных бактерий. Гидрохлорид 3,3-диметиламино-1-пропиламида (4) показал хорошую растворимость в воде,

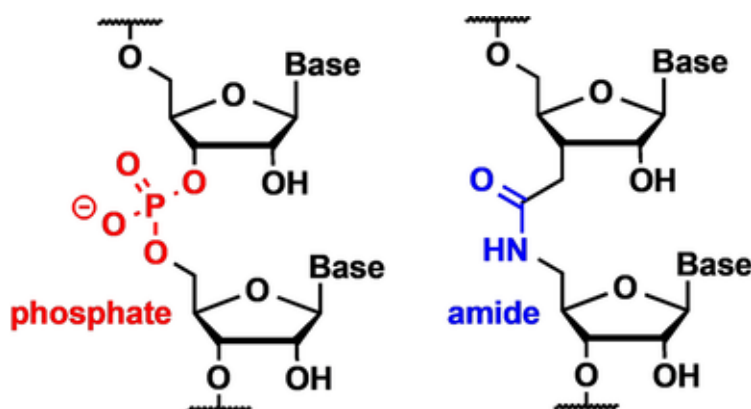
бактерицидное действие и благоприятную антибактериальную активность и, по-видимому, является подходящим препаратом для дальнейшего изучения.

Амидные связи являются наиболее распространенными структурами, обнаруженными в органических молекулах и различных биомолекулах, таких как пептиды, белки, ДНК и РНК [5]. Уникальной особенностью амидных связей является их способность образовывать резонирующие структуры, поэтому они очень стабильны и принимают определенные трехмерные структуры, которые, в свою очередь, отвечают за их функции. Основное внимание в этой обзорной статье уделяется описанию методологий активации неактивированных амидных связей, присутствующих в биомолекулах, которые включают ферментативный подход, комплексы металлов и методы на основе неметаллов. В этой статье также обсуждаются некоторые применения подходов активации амидных связей в секвенировании белков и синтезе пептидных кислот, эфиров, амидов и тиоэфиров.

Структурная оптимизация на основе натуральных продуктов стала эффективным способом разработки новых фунгицидов, что обеспечивает важное направляющее значение для практики новой концепции разработки и продвижения зеленой разработки пестицидов [6]. В этом проекте целевые соединения, содержащие 4-хинолоновые и пиперазиновые субструктуры на основе вальтериона F, были синтезированы путем объединения фунгицидного амидного свинцового соединения X-I-4, обнаруженного в нашей предыдущей работе, и различных фунгицидных производных пиперазина. Скрининг их биологической активности показал, что синтезированные продукты продемонстрировали более высокие показатели ингибирования против *Rhizoctonia solani*, чем другие протестированные соединения. Анализ клеточной цитотоксичности *in vitro* показал, что эти соединения продемонстрировали более высокую цитотоксичность против HepG2, чем другие протестированные соединения. Исследование характеристик флуоресценции показало, что абсолютное значение QY флуоресценции раствора соединения в метаноле выше, чем у известных аналогов, что было дополнительно выяснено с помощью TD-DFT.

Успех РНК-интерференции (РНКi) как исследовательского инструмента и потенциального терапевтического подхода возродил интерес к химическим модификациям РНК [7]. Можно ожидать, что замена отрицательно заряженных фосфатов на нейтральные амиды улучшит биодоступность и клеточный захват малых интерферирующих РНК (siRNA), критически важных для приложений *in vivo*. В этом исследовании авторы ввели до семи последовательных амидных связей на 3'-конце направляющей нити дуплекса siRNA. Модифицированные направляющие нити, имеющие четыре последовательные амидные связи, сохраняли высокую активность РНКi при сопряжении с пассажирской нитью,

имеющей одну амидную модификацию между ее первым и вторым нуклеозидами на 5'-конце. Дальнейшее увеличение числа модификаций снижало активность РНКi; однако siRNA с шестью и семью амидными связями все еще демонстрировали полезное подавление мишени. В то время как дуплекс siRNA с девятью амидными связями сохранил некоторую активность подавления, частичное снижение отрицательного заряда не позволило осуществить пассивное поглощение в клетках HeLa. Полученные результаты показывают, что необходимы дальнейшие химические модификации, в дополнение к амидным связям, для обеспечения клеточного поглощения siRNA в отсутствие агентов трансфекции.



Синтезирован ряд производных амида [8]. Структуры этих соединений были установлены с помощью ИК, ¹H-ЯМР и элементного анализа. Все соединения были оценены на антимикробную активность. Большинство соединений показали значительную антимикробную активность по сравнению со стандартным препаратом.

Некоторые амидные производные лекарственных средств, содержащих карбоксильную группу (Диклофенак, кетопрофен, оксапрозин и напроксен), были получены с одним из производных анилина. Эффективный метод получения амидов включает связывание аминов с карбоновыми кислотами с использованием дициклогексилкарбодиимида (ДЦК) и 4-диметиламинопиридина (ДМАП) при обычных температурных условиях. Антиоксидантная активность была оценена с использованием белка 2X08. Результаты молекулярного докинга подтвердили биологическую активность полученных соединений, а производное 3 (N-(4-хлорфенил)-2-((2,6 дихлорфенил)амино)бензамид) показало высокую ингибирующую активность согласно (Фосфолибдатному анализу) методу. Другие синтезированные производные проявляли различную степень ингибирования по сравнению с аскорбиновой кислотой. Кроме того, была оценена антибактериальная (*Escherichia Coli*) и противогрибковая (*Candida albicans*) активность полученных соединений. Производные показали высокую или умеренную активность по сравнению со стандартными эталонами

(цефалексин и флуконазол), причем соединение 2 показало значительную активность как против бактерий, так и против грибов. Все синтезированные соединения были охарактеризованы” с использованием FT-IR, $^1\text{H-NMR}$, $^{13}\text{C-NMR}$ и молекулярного докинга.

В работе [10] описывается обновленный обзор с 285 ссылками, касающимися встречаемости амидов из различных видов рода *Piper* (*Piperaceae*). Помимо рассмотрения встречаемости, в этом обзоре также описываются биологические активности, приписываемые экстрактам и чистым соединениям, скомпилированный набор данных ЯМР ^{13}C , основные корреляции между структурными и спектроскопическими данными ЯМР этих соединений и использование дефисных методов, таких как ЖХ-МС, ГХ-МС и ЯМР, для анализа амидов из биологических образцов и сырых экстрактов *Piper*.

Отмечается [11], что несмотря на значительный прогресс в научном познании и медицинских технологиях, инфекционные заболевания по-прежнему являются одной из основных причин заболеваемости и смертности. Креатинин и основания Шиффа хорошо известны своим разнообразным спектром биологической активности и считаются новыми и полезными терапевтическими целями для лечения ряда заболеваний. Целью настоящей работы было проиллюстрировать влияние замены амидов и оснований Шиффа на креатинин, а также определить их антимикробную, антиоксидантную и антиуреазную эффективность. Замещенные амиды креатинина и основания Шиффа креатинина были синтезированы и охарактеризованы с помощью спектральных данных ЯМР и ИК в сочетании с элементным анализом. Все соединения были исследованы на уреазе бобов Джека на предмет их ингибирующего уреазу потенциала. Исследование антимикробной активности соединений было проведено методом разбавления агара. Кроме того, для определения их антиоксидантного потенциала использовался метод 1,1-дифенил-2-пикрилгидразида (DPPH). Также были проведены исследования молекулярной стыковки для выяснения их связи со связывающими карманами фермента. Было обнаружено, что соединения являются мощными ингибиторами уреазы. Синтезированные производные продемонстрировали значительное ингибирование против грамположительных и грамотрицательных бактериальных штаммов по сравнению со стандартным ципрофлоксацином. Производные на основе креатинина продемонстрировали потенциальную противогрибковую активность при тестировании на инфекционных и патогенных грибковых штаммах. Аналогично, большинство соединений продемонстрировали хорошую антиоксидантную активность. Таким образом, было установлено, что: эти производные могут служить источником потенциальных антиоксидантов, а также способствовать замедлению роста микробов в пищевой промышленности. Аналогичным образом, исследования дают основу для дальнейших

исследований по разработке более мощных ингибирующих уреазу соединений, представляющих интерес для медицины/сельского хозяйства.

Некоторые новые производные амида были синтезированы путем двухэтапного нацилирования производных 4-нитроанилина или гетероциклических аминов с ацилхлоридами [12]. Все продукты были определены с использованием ^{13}C ЯМР, ^1H ЯМР, FT-IR спектроскопии и элементного анализа. Антимикробная активность молекул была оценена против различных бактериальных и грибковых видов. Результаты показывают, что некоторые новые соединения проявляют хорошую антибактериальную и противогрибковую активность.

Три новых амидных соединения были получены из диазокрасителя [13]. 4-Гидрокси-3-метокси-5-(2,6-динитрофенил)бензальдегид был подвергнут отдельной реакции с соединениями для получения новых амидных производных соответственно. Амидное соединение было синтезировано двумя различными методами. Все соединения были охарактеризованы по их точкам плавления, УФ-видимым и ИК-Фурье-спектрам. Кроме того, были определены масс-спектр и элементный анализ амидного соединения. Все три синтезированных соединения были испытаны против *P. mirabilis*, *E. coli* и *S. aureus* в различных концентрациях и показали значительные результаты.

Раскрытие пятичленного кольца дигидрофуран-2,5-диона аминами было использовано для синтеза серии амидов 4-оксо-4-(замещенной) бутановой кислоты [14,15]. Связывание 4-оксо-4-(замещенной) бутановой кислоты с амином с использованием 1,1'-карбонилдиимдазола (CDI) было разработано для синтеза новых производных амида бис-кислоты, и была оценена фармакологическая активность соединений. При обычном синтезе наблюдались хорошие превращения функциональных групп. Для установления структур вновь синтезированных соединений использовались инфракрасная спектроскопия (ИК), ^1H и ^{13}C ядерный магнитный резонанс (ЯМР) и жидкостная хроматография-масс-спектрометрия (ЖХ-МС). Все соединения были протестированы на *in-vitro* антибактериальную и противовоспалительную активность, некоторые из соединений оказались мощными антибактериальными и противовоспалительными агентами.

Несколько природных амидов пипера и их имитаторов были синтезированы путем разработки новой стратегии образования амида [16]. Амиды пипера были протестированы против как грамположительных, так и грамотрицательных штаммов бактерий и обнаружили, что они особенно активны против штаммов *Staphylococcus aureus* и *Chromobacterium violaceum*.

В статье [17] рассматриваются аналоги амидов, полученные с помощью доступных очень известных реакций названий. Автор изучил такие реакции названий, как перегруппировка Бекмана, реакция Шмидта, реакция Пассерина, реакция Вильгеродта-Киндлера и реакция UGI, которая включает в себя получение соединений, содержащих амидную линию. Основная цель статьи – предоставить научному сообществу информацию о разработке новых производных амидов. При этом основное внимание уделяется механизмам действия и побочным явлениям, а также предлагаются меры, которые следует реализовать в клинической практике в соответствии с биоэтическими принципами.

Список использованной литературы

1. Kumar V., Bhatt V., Neeraj K. Chapter 9 - Amides From Plants: Structures and Biological Importance // *Studies in Natural Product Chemistry*. – 2018. – Vol. 56. – Pp. 287-333
2. Chen D., Cheng Y., Lele Sh., Gao X. Design, Synthesis, and Antimicrobial Activity of Amide Derivatives Containing Cyclopropane // *Molecules*. – 2024. – Vol. 29. – N 17. – Pp. 4124-4129
3. Zhang R., Deng P., Dai A., Shengxin G. Design, Synthesis, and Biological Activity of Novel Ferulic Amide Ac5c Derivatives // *ACS Omega*. – 2021. – Vol. 6. – N 41. – Pp. 27561-27567
4. Malabarba A., Pallanza R., Berti M., Gavalleri B. Synthesis and biological activity of some amide derivatives of the lantibiotic actagardine // *J. Antibiot. (Tokyo)*. – 1990. – Vol. 43. – N 9. – Pp. 1089-1097
5. Mahesh S., Tang K-Ch., Raj M. Amide Bond Activation of Biological Molecules // *Molecules*. – 2018. – Vol. 23. – N 10. – Pp. 2615-2621
6. Fang H., Chen Zh., Hua X., Yanhong C. Synthesis and biological activity of amide derivatives derived from natural product Waltherione F // *Medicinal Chemistry Research*. – 2022. – Vol. 31. – N 3. – Pp. 17-28
7. Kotikam V., Viel A., Reznars E. Synthesis and Biological Activity of Short Interfering RNAs Having Several Consecutive Amide Internucleoside Linkages // *Chemistry. A European Journal*. – 2020. – Vol. 26. – N 3. – Pp. 685-690
8. Kushwaha N., Kumar R., Swatantra K. Synthesis of some Amide derivatives and their Biological activity // *International Journal of ChemTech Research*. – 2011. – Vol. 3. – N 1. – Pp. 203-209
9. Youssef A., Abdel-Reada N. Synthesis, Characterization and Molecular Modeling Potential Amide Derivatives: Evaluation of Some Biological and Pharmaceutical Activity // *Advanced Journal of Chemistry. Section B*. – 2024. – Vol. 8. – N 3. – Pp. 629-638
10. Nascimento J., de Paula V., David J., Juceni D. Occurrence, biological activities and ¹³C NMR data of amides from Piper (Piperaceae) // *Quim. Nova*. – 2012. – Vol. 35. – N 11. – Pp. 40-47
11. Mumtaz A., Zahoor F., Zaib S., Azhar M. Synthesis, Characterization and Biological Activities of Creatinine Amides and Creatinine Schiff Bases // *Medicinal Chemistry*. – 2017. – Vol. 13. – N 2. – Pp. 196-203

12. Cakmak S., Veyisoglu A. Preparation, Characterization and Evaluation of Some New Amides as Antimicrobial Agents // Hittite Journal of Sciences and Engineering. – 2020. – Vol. 7. – N 4. – Pp. 345-351
13. Bin Selim, Elham Abdalrahem, Mohammed Hadi Al-Douh, Samia Mabrook Bin Mahram Synthesis, Characterization and Biological Activity of New Amides Containing Azo Moieties // Asian Journal of Applied Chemistry Research – 2022. – Vol. 11. – N 2. – Pp.11-22.
14. Mohan N.R., Sreenivasa S. Design, Synthesis and Pharmacological Evaluation of Novel Bis Acid Amides as Antibacterial and Anti-inflammatory Agents // International Journal of Innovative Research and Development. – 2016. – Vol. 5. – N 11. – Pp. 202-207
15. Andreichenkov Yu.S., Zalesov V.V., Podushkina N.A. Synthesis and biological activity of amides of ω -(phthalimido)-alkyl carboxylic acids // Pharmaceutical Chemistry Journal. – 1980. – Vol. 14. – N 2. – Pp. 99-104
16. Srivinas P.V., Venkat-Reddy S., Sreelatha T., Praveen B. A new method of synthesis and Antibacterial activity evaluation of piper amides // Natural Product Research. – 2004. – Vol. 18. – N 1. – Pp. 95-98
17. Raiput P., Sharma A. Synthesis and biological importance of amide analogues // J. Pharmacol. Med. Chem. – 2018. – Vol. 2. – N 2. – Pp. 22-31

Сведения об авторе статьи:

Бабаева Вафа Гиядаят гызы – к.х.н., вед. н.с. лаборатории «Изучение антимикробных свойств и биоповреждений», Институт Нефтехимических процессов, МНО АР, Баку, Азербайджан, nuraybabayeva2008@gmail.com

УДК 2-486.7

Фадеев К. В.

**СООТВЕТСТВИЕ ПОНЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО МНЕНИЯ И
РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ФИЗИЧЕСКИМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

Уфимский университет науки и технологий, г. Уфа, Россия

В статье представлены результаты сравнительного категориально-аналитического рассмотрения понятий общественного мнения и ресоциализации применительно к индивидам, находящимся в статусе инвалидов. Раскрыта важность концептуально-теоретических разработок в области изучения категории общественного мнения в корреляции с понятиями социализации, ресоциализации и десоциализации лиц с ограниченными физическими возможностями.

Ключевые слова: возможности, инвалидность, категория, мнение, общество, ограничение, ресоциализация

Fadeev K. V.

**CONFORMITY OF THE CONCEPTS OF PUBLIC OPINION AND
RESOCIALIZATION IN RELATION TO PERSONS WITH DISABILITIES**

Ufa University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article presents the results of a comparative categorical and analytical consideration of the concepts of public opinion and re-socialization in relation to individuals with the status of persons with disabilities. The importance of conceptual and theoretical developments in the field of studying the category of public opinion in correlation with the concepts of socialization, resocialization and desocialization of persons with disabilities is revealed.

Keywords: opportunities, disability, category, opinion, society, limitation, re-socialization.

На сегодняшний день достаточно очевидным представляется тот факт, что общественное мнение выступает в качестве наиважнейшего фактора инструментального массового воздействия на ситуацию материально-институционального, кадрового и психологического характера, предопределяющую создание и совершенствование условий ресоциализации лиц с инвалидностью бессрочной категорий.

Вместе с тем, текущая реальность со всей объективностью указывает на то обстоятельство, что неоднозначность социумной позиции по вопросам необходимости участия в ресоциализирующих процессах обуславливается наличием представительских групп общественности, ограничивающихся исключительно устным сочувствием [1, с. 1]. Отсутствие условий адаптации граждан с ограниченными физическими возможностями к реалиям окружающей их социальной среды или фиктивность наличия данных условий дополняется стигматизацией – отрицательным показателем, выраженным в существенном количестве прецедентов проявления негативной реакции сотрудников обслуживания массового потребителя и предпринимательской среды на факт появления в настоящих местах людей с ярко выраженной очевидной инвалидностью [10, с. 4].

Изучение общественного мнения по обозначенным выше проблемам обуславливает важность их решения, а также позволяет не только определить общее количество респондентов, с пониманием относящихся к наличию на инфраструктурных объектах необходимых приспособлений для беспрепятственного обслуживания лиц с ограниченными физическими возможностями, но и вовлекает участников массовой позиции в некий воспитательный процесс применительно к восприятию инвалидов в качестве неотъемлемой части общества [7, с. 1].

Рассматривая категорию общественного мнения с точки зрения его восприятия в качестве социологического понятия, следует отметить, что именно в этом контексте мнение общественности носит максимально специфический характер. Данная специфичность заключается в эмпирическом социальном проявлении сформировавшейся внутри человеческого сознания массовой позиции, которая приобретает демонстративные формы в результате открытых оценочных рассуждений или заявлений, а также реализации толерантных, умеренных и напротив – реакционных действий коллективного масштаба. Отношение к потребности осуществления этого позиционирования, по мнению значительного ряда социологов, может иметь как ярко выраженный скрытый оттенок, так и проявляться в формате информационной доступности и прозрачности.

Философское значение рассматриваемого понятия как бы продолжает логическое построение обозначенного социологического определения. В этом ключе общественное мнение трактуется как социумный процесс внешнего выражения, посредством поведенческого инструментария, конкретным представительство общественных масс собственных, но, вместе с тем, суммированных в коллективные, оценочных суждений, выраженных в позиционировании умозаключений по вопросам значимости происходивших или текущих событий. Основное функциональное предназначение общественного мнения воспринимается научно-философскими кругами в качестве некоего социально-контролирующего момента применительно к окружающей действительности, способного оказать детерминирующий эффект на её трансформацию [3, с. 575].

Ключевая отличительная черта феномена общественного мнения состоит в том, что несмотря на свою природную неоднородность, локальность и массовость социумного позиционирования рассматриваемое явление оказывает значимое воздействие на формирование условий для отдельных социальных групп через призму поведенческого влияния на сознание активного населения и лиц, находящихся на стадии готовности пополнить состав группы настоящих активистов [4, с. 81].

Категориальная близость понятий общественного мнения и ресоциализации, что вполне очевидно, логически обусловлена природной близостью данных терминов. Вместе с тем, прежде чем уделить внимание аналитическому разбору ресоциализации, следует рассмотреть дефиницию социализации, имеющей родственное однокоренное и признаковое отношение к данной категории.

В самом общем понимании социализация трактуется в качестве процесса постижения представителем человеческой расы социально-культурного инструментария, позволяющего не только освоить разносторонний и многочисленный комплекс функций социального предназначения, но в первую очередь означающий вхождение индивида в коммуникативную среду, посредством которой формируется его личностная сущность, подчёркивающая особенные качества его природного стержня как коллективного существа [9, с. 1].

К. Кунилова обращает внимание на то, что данный термин широко используется в массах для обозначения процессов становления человека как личности с конца XIX века и к настоящему моменту его предметные сегменты широко исследованы и изучаются по сегодняшнее время в достаточно значительных масштабных объёмах. Кроме того, исследование этой дефиниции не ограничивается пределами социологической науки, на всецело рассматривается в рамках других направлений общественных наук.

По мнению Куниловой социализация представляет алгоритмически-последовательную двустороннюю процедуру, временной отрезок естественного осуществления которой – человеческая жизнь. За этот период общество реализует передачу индивиду информационно-ценностных ориентиров коммуникативного свойства, создавая, таким образом, предпосылки и условия формирования личностного взгляда субъекта на общественную жизнь, вхождения в неё и последующей интеграции с социумной средой [5, с. 1].

Ресоциализация, в свою очередь, выступает в качестве процесса продолжающейся социализации или её повторного осуществления, вызванного необходимостью вторичного вхождения в общественную жизнь по определённым причинам длительного характера. По мнению Н.А. Ведмеш, данная продолжительная процедура сопровождается весьма существенными трансформациями повторного интегрирования личности в коммуникативное пространство. Исследователь перечисляет ряд основных детерминант ресоциализации, одна из которых состоит в продолжительном пребывании индивида в крайней форме болезненного состояния. Особая глубина этих процессов затрагивает лиц, для которых выход из болезни либо отсутствует и ему приходится в таком положении адаптироваться к общественной сфере и адаптировать сферу под себя, либо настоящий итог выражен в приобретённом на пожизненный срок физическом ограничении. Именно поэтому

Ведмеш квалифицирует ресоциализацию как некий формат социальной реабилитации конкретного представителя человечества [2, с. 1].

Н.А. Рыбкина видит в ресоциализации повторный социализированный этап личности, отличающийся воздействием на данный процесс вновь образовавшихся массовых и индивидуальных факторов в человеческой жизни. Автор выделяет три ситуативных момента, предопределяющих необходимость запуска ресоциализированного процесса, один из которых заключается в крайних обстоятельствах, вызванных рядом причин, в том числе и болезнями.

Предлагая к рассмотрению сегменты ключевой типологии ресоциализации, Рыбкина в контексте данной классификации указывает на адаптационный вид, предполагающий смену ценностных взглядов личности на те базовые основы внутрисоциумного взаимодействия, которые способствуют скорейшему и малобольному прохождению адаптационного периода.

Безусловно, в этом случае ведущая гуманистическая роль отводится общественной функциональной позиции по этому вопросу, выраженная в способности существенного влияния на создание и совершенствование данных адаптационных условий, сопровождаемых индивидуальной работой с сознанием адаптирующегося лица, направленной на пробуждение в нём внутренних волевых качеств, вызывающих внутреннюю потребность и стремление к вторичной коммуникации.

В отсутствии данного активного участия со стороны общества и его институтов, уполномоченных оказывать серьёзное содействие в этом вопросе, индивид обречён на десоциализацию, выраженную в процессах деградирующего свойства и личностной внутренней деструкции субъекта, следствием которой выступает антисоциальный образ жизни. Ключевыми атрибутивными показателями последней служат два варианта: индивидуальное угасание и распад личности, безусловно, сопровождаемый ухудшением физического состояния; развитие и упрочнение связи с асоциальными элементами общества и совместное коллективное прохождение того же пути, что и в первом случае [8, с. 1.].

Учитывая то обстоятельство, что категориально-социологическому изучению непосредственно общественного мнения в корреляции с понятиями социализации, ресоциализации и десоциализации научно-исследовательские изыскания посвящены в максимально опосредованном содержательно-смысловом формате, формирование теоретико-методологической базы этой области исследования находится на начальной стадии.

Важность концептуально-теоретических разработок в области изучения категории общественного мнения в корреляции с понятиями социализации, ресоциализации и десоциализации лиц с ограниченными физическими возможностями, безусловным образом, позволит выработать комплекс практических рекомендаций, направленных на минимизацию в социумной среде стигматических проявлений в следствие физической неполноценности и эйблизма [6, с. 1], а также усилит роль воспитания общества применительно к его участию в ресоциализированных процессах адаптирования лиц с группами инвалидности.

Постулирующая констатация того факта, что люди с физическими ограничениями, предопределяющими присвоение им статуса инвалидности, представляют группу риска, нуждающуюся в ресоциализации при активном участии в этом процессе соответствующих государственных и общественных институциональных образований, носит ярко выраженный риторический окрас и не нуждается в каких-либо аргументациях.

Список использованной литературы

1. Бондаренко И. Отношение к инвалидам в России: с сочувствием, но на расстоянии // Dislife [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.dislife.ru/materials/2775> (дата обращения: 17.11.2024)
2. Ведеш Н.А. Ресоциализация // Психология и психиатрия [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.psihomed.com/resotsializatsiya/> (дата обращения: 17.11.2024)
3. Грицанов А.А. Новейший философский словарь. Минск: Изд-во «Интерпрессервис», «Книжный Дом», 2001. – 1279 с.
4. Гудулова Г.О. Структура общественного мнения и основы его формирования // Международный научно-исследовательский журнал. 2018. № 1 (67). Ч. 3. С. 79-83.
5. Кунилова К. Социализация в социологии // Автор 24 [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.spravochnick.ru/sociologiya/socializaciya_sociobiologicheskie_predposylki_socializacii/socializaciya_v_sociologii/ (дата обращения: 17.11.2024)
6. Кучерена А. Эйблизм: как бороться с дискриминацией инвалидов в обществе // Marie Claire [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.marieclaire.ru/stil-zhizny/eyblizm-kak-borotsya-s-diskriminatsiey-invalidov-v-obschestve/> (дата обращения: 17.11.2024)
7. Путин: отношение к инвалидам – это зрелость общества // Вести RU [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.vesti.ru/article/3073510> (дата обращения: 17.11.2024)
8. Рыбкина Н.А. Десоциализация и ресоциализация // Автор 24 [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://www.spravochnick.ru/kulturologiya/sposoby_priobscheniya_k_kulture/desocializaciya_i_resocializaciya/ (дата обращения: 17.11.2024)
9. Социализация индивида // Фоксфорд [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.foxford.ru/wiki/obschestvoznanie/sotsializatsiya-indiv2F> (дата обращения: 17.11.2024)

10. Тюменева Т. Почему общество в мегаполисе не всегда готово принять инвалида // Российская газета. 2023. 9 февраля.

Сведения об авторе статьи:

Фадеев Кирилл Владимирович - кандидат политических наук, доцент кафедры политологии и связей с общественностью Уфимского университета науки и технологий

УДК 796.011.3

Басистова И.В., Бартдинова Г.А.

**ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К
ЗАНЯТИЯМ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ**

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

В данной статье рассмотрено отношение студентов 4 курса лечебного факультета Башкирского государственного медицинского университета к занятиям по физической культуре. Исследование базируется на анкетировании, включающем вопросы о значимости физической активности для поддержания здоровья и удовлетворенности занятиями в университете. Проведен анализ мотивации, предпочтений студентов, выявлены ключевые факторы, влияющие на участие студентов в занятиях, предложены рекомендации для повышения эффективности образовательного процесса.

Ключевые слова: физическая культура, здоровый образ жизни, оздоровление, студенты, образование и спорт.

Basistova I.V., Bartdinova G.A.

**THE ATTITUDE OF 4TH YEAR STUDENTS OF THE MEDICAL FACULTY OF
THE BASHKIR STATE MEDICAL UNIVERSITY TO PHYSICAL EDUCATION
CLASSES**

Bashkir state medical University, Ufa

This article examines the attitude of 4th year students of the Medical faculty of Bashkir State Medical University to physical education classes. The study is based on a questionnaire that includes questions about the importance of physical activity for maintaining health and satisfaction with classes at the university. The analysis of motivation and preferences of students is carried out, key factors influencing student participation in classes are identified, recommendations for improving the effectiveness of the educational process are proposed. This article examines the attitude of 4th year students of the Medical faculty of Bashkir State Medical University to physical education classes. The study is based on a questionnaire that includes questions about the importance of physical activity for maintaining health and satisfaction with classes at the university. The analysis of motivation and preferences of students is carried out, key factors influencing student participation in classes are identified, recommendations for improving the effectiveness of the educational process are proposed.

Keywords: physical education, healthy lifestyle, wellness, students, education and sports.

Цели исследования. Целью работы является изучение отношения студентов 4 курса лечебного факультета БашГМУ к занятиям по физической культуре, выявление их мотивации, предпочтений и факторов, влияющих на уровень вовлеченности в учебный процесс.

Материалы и методы. Исследование проводилось на кафедре физической культуры Башкирского государственного медицинского университета. Под наблюдением оказалось 228 студентов 4 курса лечебного факультета, прошедших добровольное, анонимное анкетирование. Респонденты этой группы обладают необходимым опытом занятий физической культурой в университете, а также пониманием особенностей обучения данной

дисциплине. Также, некоторые студенты, принявшие участие в исследовании, занимаются в спортивных секциях университета.

Участникам опроса была представлена специально разработанная анкета на платформе Google Forms, заполнение которой было добровольным и анонимным. Анкета включала в себя вопросы, помогающие выявить отношение к физической культуре, влияние физической культуры на физическое и психоэмоциональное состояние, удовлетворенность занятиями по дисциплине в университете, мотивы и факторы, влияющие на посещение учебных занятий по физической культуре. Также респондентам была предоставлена возможность выразить свои идеи по улучшению учебных занятий физической культурой.

Результаты и обсуждение:

По данным опроса, наибольшая доля респондентов (42,1%) считает, что занятия физической культурой скорее всего нужны для студентов, обучающихся в медицинских образовательных учреждениях. Также, 21,5% опрошенных убеждены в необходимости этих занятий для будущих медицинских работников. Однако, 21,9% студентов склоняются к тому, что занятия физической культурой скорее всего не нужны, а 14,5% вовсе не признают значимость физической активности в жизни студентов-медиков.

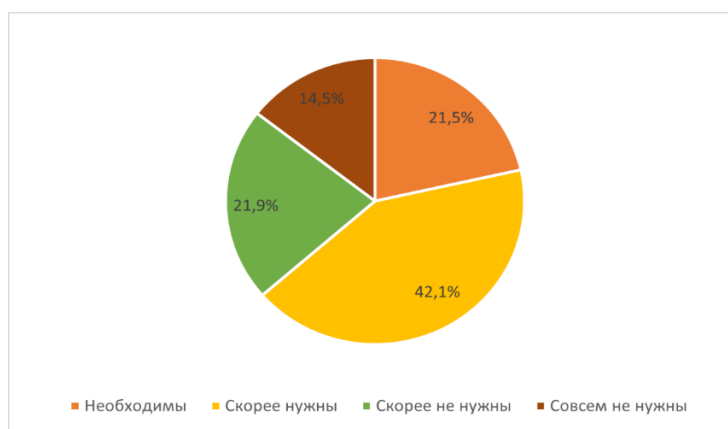


Рисунок 1. Распределение мнений респондентов о необходимости занятий по физической культуре для студентов-медиков.

Далее, путем анализа ответов на вопрос, предполагающего возможность выбора нескольких вариантов, были выявлены основные мотивы посещения занятий по физической культуре в университете. Так, наиболее популярная причина – это выполнение обязательной программы университета, что выбрали 65,8% респондентов. Второй по значимости мотив – это поддержание здоровья и физической формы, на что указали 37,7% опрошенных. Помимо этого, 29,8% студентов к посещению занятий мотивирует возможность дополнительного общения с однокурсниками, 28,1% учащихся мотивирует перерыв для восстановления после учебных занятий, а 25% студентов – улучшение самочувствия и снятие стресса.



Рисунок 2. Основные мотивы посещения занятий по физической культуре у студентов.

По рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, взрослым необходимо не менее 2,5 часов умеренной физической активности в неделю для поддержания здоровья. Результаты анкетирования свидетельствуют, что по мнению 83,3% студентов, учебных занятий по физической культуре в объеме 2 академических часов в неделю достаточно для поддержания здоровья, и лишь 16,7% респондентов хотели бы заниматься чаще. При этом, практически половина опрошенных (46,9%) убеждены, что физическая активность требует минимального времени, то есть менее 2 часов в неделю. Вместе с тем, 31,1% участников указали, что наиболее оптимальное время для занятий физической культурой – 2-4 часа в неделю, соответствующее регулярным, но не чрезмерным тренировкам. Важно отметить, что небольшая часть студентов готова уделять больше времени физическим нагрузкам: 14% респондентов считают, что необходимый уровень соответствует 4-5 часам, а 7,9% считают нужным заниматься более 5 часов в неделю.

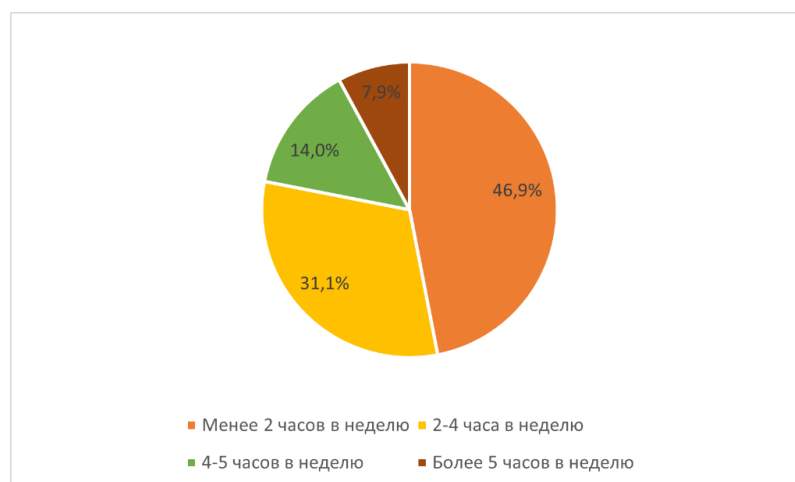


Рисунок 3. Представления студентов об оптимальной продолжительности занятий физической культурой в неделю.

В результате ответа на вопрос о поддержании физической формы в свободное от учебы время, было выяснено, что значительная часть респондентов (47,8%) предпочитает относительно регулярные занятия и тренируется несколько раз в неделю. Один раз в неделю занимаются 16,7% опрошенных, что может быть связано с нехваткой времени, усталостью или умеренным интересом к спорту. Студенты, составившие 11,4% от общего числа участников анкетирования, тренируются крайне нерегулярно – раз в месяц, а 14% респондентов выбирают не заниматься физической активностью вовсе. Стоит отметить, что 10,1% опрошенных уделяют достаточно много времени занятиям спортом, тренируясь ежедневно.

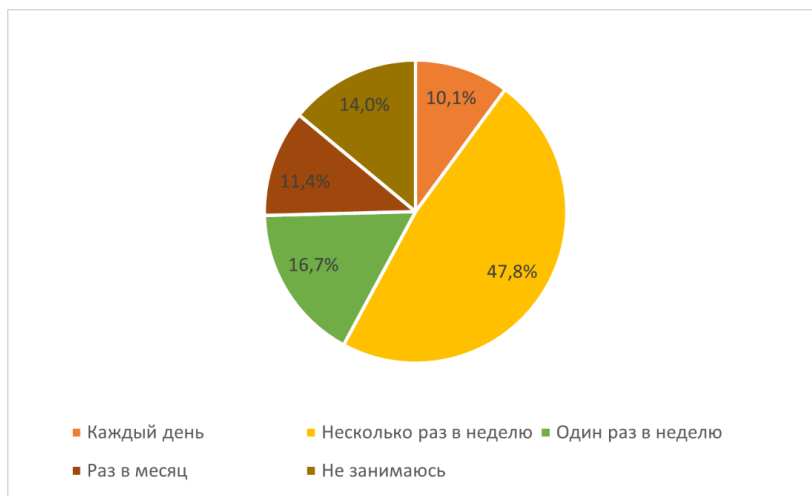


Рисунок 4. Распределение частоты занятий физической культурой в свободное время среди студентов.

Следующим этапом необходимо было выяснить, как влияют занятия физической культурой на физическое и эмоциональное состояние студентов, а также имеется ли корреляция между физическими нагрузками и успеваемостью в университете.

На вопрос о влиянии спортивных тренировок на физическое и эмоциональное состояние ответы студентов распределились следующим образом. Большинство участников опроса (48,2%) отмечает положительные изменения в организме после умеренных занятий физической культурой. Существенная доля студентов (39%) не заметила никаких изменений в организме, а абсолютное меньшинство (12,7%) указали на отрицательные изменения в самочувствии после занятий.

Вопрос о взаимосвязи между тренировками и успеваемостью в университете привел к таким результатам: 38,6% анкетированных считают, что физическая активность положительно сказывается на их мотивации к обучению и успеваемости, 37,3% респондентов отрицают наличие какой-либо связи между этими двумя явлениями, 24,1%

обучающихся заметили снижение интеллектуальной активности по окончании занятий физической культурой.

Так как занятия по физической культуре входят в обязательную образовательную программу БашГМУ, студентам был задан вопрос об удовлетворенности условиями проведения занятий в университете. Удалось установить, что полностью довольны форматом занятий лишь 25,9% опрошенных, удовлетворены в большей части – 40,4% обучающихся. Меньшую часть респондентов порядок проведения занятий устраивает не в полном объеме, так, 23,2% участников скорее не удовлетворены организацией занятий, а 10,5% респондентов полностью не довольны условиями проведения занятий.

Ввиду полученных результатов, были заданы следующие вопросы со множественными вариантами ответа, благодаря которым выяснены сильные и слабые стороны учебного процесса. Ключевым положительным аспектом занятий для студентов стало дополнительное общение с однокурсниками, этот вариант ответа выбрали 48,2% опрошенных. На втором месте по популярности оказалась возможность отдохнуть от учебы и снять стресс – 40,8% ответов. Несомненно, значимым для обучающихся представилась возможность поддержки физической формы и укрепления здоровья – 26,8% респондентов выбрали этот вариант. Некоторая часть обучающихся отметила высокую квалификацию преподавателей, их подход к процессу обучения, а также разнообразие упражнений и видов спортивной деятельности. Каждый из этих вариантов ответа был выбран 11,8% респондентов. Необходимо обратить внимание, что для 32% студентов преимуществами занятий физической культурой является все вышеперечисленное.



Рисунок 5. Сильные стороны занятий по физической культуре по мнению респондентов.

Респонденты выделили и те стороны занятий, которые, по их мнению, нуждаются в дополнительном внимании. По данным анкетирования, наиболее значимой проблемой для занимающихся оказалось время и/или место проведения занятий, так как 52,9% обучающихся отметили этот вариант. Также, опрошенные считают, что занятия по физической культуре необходимо разнообразить упражнениями – этот вариант ответа выбрали 33% студентов. Помимо этого, 32,2% респондентов отметили недостаточность имеющегося современного спортивного оборудования, 28,2% студентов выделили слишком высокую нагрузку на фоне основной учебной программы, 26,6% анкетированных выделили недостаточное внимание к индивидуальным особенностям обучающихся. Немаловажно то, что 26,4% респондентов полностью удовлетворены проводимыми занятиями по физической культуре и считают, что они не нуждаются в каких-либо корректировках.



Рисунок 6. Слабые стороны занятий по физической культуре по мнению респондентов.

В ходе опроса одной из ключевых задач являлось выявление частоты и причин пропусков студентами занятий по физической культуре. Выяснено, что больше половины обучающихся, то есть 62,7%, посещают занятия регулярно, без пропусков. Четверть опрошенных (25%) посещает большую часть всех занятий. Нерегулярно занимается лишь малая часть студентов. Так посещают около половины от всех занятий по физической культуре – 6,1% анкетированных, присутствуют на четверти занятий – 3,1% студентов, вовсе не занимаются физической культурой в университете также 3,1% респондентов.

Последующий вопрос с множественными вариантами ответа был направлен на выявление причин, влияющих на решение студентов посещать или пропускать занятия. Ответы опрошенных распределились практически равномерно. Самым главным фактором,

влияющим на посещение занятий для учащихся стало состояние здоровья, что выбрали 52,2% респондентов. Второй по популярности причиной были выделены занятия вне университета, такие как работа и хобби, этот вариант ответа предпочли 46,1% студентов. Существенная доля опрошенных причинами для пропуска занятий отметила физическую усталость или стресс, а также высокую учебную нагрузку. Каждый из двух вариантов ответа был выбран 44,3% респондентов. Менее значимым фактором для пропуска занятия по физической культуре была выделена нехватка времени – 40,8% учащихся выбрали предложенный вариант.



Рисунок 7. Основные причины, влияющие на посещение занятий по физической культуре.

В заключение всем респондентам была предоставлена возможность предложить идеи для улучшения формата проведения занятий по исследуемой дисциплине. Студенты активно высказали свои мысли, среди которых чаще всего встречались предложения добавить больше тренировок в спортивном зале со спортивным инвентарем, разнообразить занятия путем введения дополнительных зимних видов спорта, формата спортивных игр, йоги, аквааэробики. Многие учащиеся считают хорошей идеей адаптировать время проведения занятий, сделав его удобным для каждого студента. Определенная часть опрошенных хотела бы более подробно изучать физическую культуру в понимании врача, а также сделать упор на освоение лечебной физкультуры.

Подводя итог исследования, можно сделать следующие выводы:

1. Высок процент студентов, не считающих занятия физической культурой необходимыми для студентов-медиков, что может указывать на наличие факторов, снижающих интерес к данной дисциплине.

2. Большинство студентов посещают занятия по физической культуре для выполнения требований учебной программы. Однако, стоит отметить, что для значительного числа участников опроса важны также личные мотивы, такие как поддержание здоровья, общение, восстановление сил и снятие стресса. Это указывает на то, что физическая культура воспринимается не только как обязанность, но и как полезный инструмент для поддержания физического и психоэмоционального здоровья.

3. Наибольший процент студентов убежден в том, что тренировок в объеме 2 часов в неделю достаточно для поддержания физической формы и здоровья. Высокий процент может быть связан с недостаточной осведомленностью студентов относительно необходимости регулярных физических нагрузок для поддержания благополучия организма, что отражает необходимость дополнительной мотивации и информирования студентов о пользе более длительных тренировок.

4. Преобладающая часть респондентов предпочитает регулярные занятия и тренируется несколько раз в неделю в свободное от учебы время, что говорит об осознании студентами важности поддержания здоровья путем физических нагрузок.

5. Большинство обучающихся считает, что физические нагрузки положительно сказываются на их физическом и психоэмоциональном состоянии, а также повышают мотивацию к учебе и успеваемость в университете. Однако, существенная доля студентов отрицает наличие связи между этими явлениями.

6. Подавляющая часть опрошенных удовлетворены условиями проведения занятий по физической культуре в БашГМУ, ключевым положительным аспектом оказалась возможность дополнительного общения с однокурсниками. Наиболее значимой проблемой для студентов стало время и/или место проведения занятий.

7. Абсолютное большинство студентов стараются посещать все занятия по физической культуре, а главным фактором, влияющим на посещение, стало состояние здоровья.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование показало реальное отношение студентов 4 курса лечебного факультета БашГМУ к занятиям по физической культуре. В ходе исследования были выяснены мотивации и факторы, влияющие на уровень вовлеченности студентов в учебный процесс. Важно, что были выявлены положительные и отрицательные стороны учебного процесса, а также получена обратная связь от

обучающихся. Полученные результаты помогут улучшить формат проведения занятий по физической культуре в университете, сделав его максимально полезным и комфортным для студентов медицинских образовательных учреждений.

Список использованной литературы

1. Байков В.А. Теория и методика физической культуры: Учебное пособие. — М.: Академия, 2018. — 304 с.
2. Матвеев Л.П. Основы общей теории спорта и системы подготовки спортсменов. — М.: Физкультура и спорт, 2008. — 296 с.
3. Бальсевич В.К. Новая стратегия физического воспитания в образовательных учреждениях // Теория и практика физической культуры. — 2001. — № 6. — С. 4–9.
4. Иванова Т.В. Современные подходы к физическому воспитанию студентов в вузах // Вестник образования. — 2020. — № 3. — С. 112–118.
5. Кузнецова З.Н., Селиванов П.В. Влияние занятий физической культурой на здоровье студентов // Вестник здоровья. — 2017. — № 2. — С. 45–48.
6. Никитин С.А. Организация физического воспитания в вузах: Монография. — М.: Просвещение, 2016. — 224 с.
7. Сорокин А.В., Васильева Е.Н. Формирование интереса к занятиям физической культурой среди студентов // Современные проблемы физической культуры. — 2019. — № 1. — С. 63–67.
8. Фомина Н.А. Физическая культура как фактор профессиональной подготовки студентов-медиков // Университетское образование. — 2021. — № 4. — С. 78–82.

Сведения об авторах статьи:

Басистова Ирина Витальевна – студентка 4 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3.
e-mail: i_basistova@mail.ru

Бартдинова Гузель Альбертовна – старший преподаватель кафедры физической культуры ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3.
e-mail: bartguz@yandex.ru

УДК 616-001

Сафина А.А., Заманова Р.А., Хасанова А.И., Ямансаров Э.Ю.
**РАЗРАБОТКА МЕТОДИКИ ПОЛУЧЕНИЯ АУТОЛОГИЧНОГО ГЕЛЕВОГО
ТКАНЕВОГО АДГЕЗИВА ИЗ КРОВИ КРОЛИКА С ОБОГАЩЕНИЕМ
ТРОМБОЦИТАМИ И БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ**

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Цель. Разработка методики получения аутологичного гелевого тканевого адгезива (фибринового клея) из компонентов крови кролика, обогащенного тромбоцитами и белками плазмы (fibrinogen platelet rich plasma gel, FPRP-gel) в качестве биосовместимого и эффективного средства для склеивания тканей и биоимплантов, и усиления процессов регенерации при использовании соответствующей животной модели в исследованиях и разработках биомедицинских продуктов.

Материалы и методы исследования. При выполнении эксперимента выделили кровь из модельного кролика, которую впоследствии фракционировали на несколько фракций: плазму, обогащенную тромбоцитами; плазму, обедненную тромбоцитами; осажденный концентрат фибриногена. Затем из выделенных компонентов провели получение аутологичного фибринового клея.

Результаты. При смешении компонентов крови с добавлением раствора тромбина с хлоридом кальция формировался клеевой сгусток в виде трехмерного каркаса. Получаемый при этом адгезив продемонстрировал высокую способность к образованию устойчивого геля.

Заключение. В ходе эксперимента была разработана простая и легко воспроизводимая методика получения аутологичного биоматериала из компонентов плазмы крови кролика, полученной после однократной донации. В результате становится возможным достичь максимальной биосовместимости за счёт использования аутологичных материалов в работе с экспериментальными животными.

Ключевые слова: биоматериал, аутологичный, тканевый адгезив, гель, фибриновый клей, тромбоциты, белки плазмы крови, плазма крови кролика, FPRP-gel.

Safina A.A., Zamanova R.A., Khasanova A.I., Yamansarov E.Yu.

**DEVELOPMENT OF A METHOD FOR AUTOLOGOUS GEL TISSUE ADHESIVE
FROM RABBIT BLOOD WITH ENRICHMENT IN THROMBOCYTES AND PLASMA
PROTEINS**

Objective. Development of a method for obtaining an autologous tissue adhesive gel (fibrin glue) from rabbit blood components enriched with platelets and plasma proteins (fibrinogen platelet rich plasma gel, FPRP-gel) as a biocompatible and effective means for gluing tissues and bioimplants and enhancing regeneration processes when using an appropriate animal model in research and development of biomedical products.

Materials and methods. During the experiment, blood was isolated from a model rabbit, which was subsequently fractionated into several fractions: plasma enriched with platelets; plasma depleted in platelets; precipitated fibrinogen concentrate. Then, autologous fibrin glue was obtained from the isolated components.

Results. When mixing blood components with the addition of a solution of thrombin with calcium chloride, an adhesive clot was formed in the form of a three-dimensional framework. The resulting adhesive demonstrated a high ability to form a stable gel.

Conclusion. During the experiment, a simple and easily reproducible method for obtaining autologous biomaterial from rabbit blood plasma components obtained after a single donation was developed. As a result, it becomes possible to achieve maximum biocompatibility through the use of autologous materials in work with experimental animals.

Keywords: biomaterial, autologous, tissue adhesive, gel, fibrin glue, platelets, blood plasma proteins, rabbit blood plasma, FPRP-gel.

Актуальность. Разработка и совершенствование безопасных адгезивов для фиксации тканей является актуальной задачей в современной биомедицине [7]. Данные биоматериалы играют важную роль в процессах успешного применения и заживления имплантов, регенерации тканей, минимизировании возможности появления осложнений при травмах или хирургических вмешательствах [3].

Фибриновый клей, получаемый из компонентов крови, представляет собой ключевое решение в практической медицине на сегодняшний день, т.к. обладает высокой биосовместимостью и способностью к биодеградации [13]. Являясь одновременно герметиком, подобный адгезив имитирует естественные процессы свертывания крови и заживления тканей, что повышает их эффективность и безопасность [1].

Для успешного применения таких адгезивов в экспериментальных животных моделях, например, на кроликах, необходимо подобрать оптимальный состав, обеспечивающий эффективное восстановление окружающей биоматериал тканей организма и минимизирующий риск иммунологического ответа и воспалительных реакций [10].

Анализ литературы показывает, что в настоящее время опубликовано большое число работ, посвященных созданию фибринового клея для применения на животной модели кролика. Подобный адгезив использовался для восстановления повреждений уретры с совместным использованием фибринового клея и мезенхимальных стволовых клеток (МСК), которые способствовали формированию кровеносных сосудов и восстановлению гладкой мускулатуры уретры [12]. В другой работе с помощью разработанного фибриново-клевого каркаса восстанавливали дефекты черепно-лицевой кости [6]. Для реконструкции поверхности роговицы был разработан двухкомпонентный фибриновый клей, позволяющий не только надёжно фиксировать амниотическую мембрану к строме роговицы, сократить время проведения операции и создать условия для более раннего начала эпителизации с сохранением прозрачности роговицы по сравнению с шовной фиксацией [2]. В исследовании [4] показано восстановление бедренной кости после введения фибринового клея. При использовании фибринового клея костно-хрящевого дефекты были заполнены гиалиновой хряще-подобной тканью с надлежащей интеграцией, высоким содержанием гликозаминогликанов и наличием коллагеновых волокон [7]. Голосовые складки, обработанные фибриновым клеем, показали высокую концентрацию коллагена [11].

Актуальность исследования обусловлена необходимостью создания аутологичных адгезивных биоматериалов, минимизирующих риск осложнений и ложноотрицательных

результатов, связанных с иммунологическим ответом животного на чужеродные компоненты крови.

Таким образом, разработка и оптимизация методики получения фибринового клея, обогащенного тромбоцитами и белками плазмы, на основе аутологических компонентов крови кролика является актуальной задачей, так как это позволит создать безопасные и эффективные средства для фиксации тканей и стимуляции их регенерации и использовать их на экспериментальных кроличьих моделях повреждений и имплантаций.

Цель работы. Разработка методики получения аутологичного гелевого тканевого адгезива (фибринового клея) из компонентов крови кролика, обогащенного тромбоцитами и белками плазмы (fibrinogen platelet rich plasma gel, FPRP-gel) в качестве биосовместимого и эффективного средства для склеивания тканей и биоимплантов и усиления процессов регенерации при использовании соответствующей животной модели в исследованиях и разработках биомедицинских продуктов.

Материалы и методы. Исследование проводилось с использованием кроликов породы шиншилла $3,0 \pm 0,5$ кг в возрасте 8-12 месяцев. Животные содержались в индивидуальных условиях, с доступом к воде. Отбор крови кролика произвели из ушной вены, в количестве 4,5 мл в пробирку, содержащую 3,8% натрия цитрата.

Для работы были использованы следующие материалы: пробирка вакуумная с 3,8% цитратом натрия (голубая) 4,5 мл, физиологический раствор (0,9 % натрия хлорида), хлорид кальция для внутривенного введения 100 мг/мл, тромбин (лиофильно высушенный, 150 ед. во фл.).

Выделение концентрата фибриногена из плазмы крови кролика проводилась химическим осаждением в соответствии с методикой, опубликованной в работе [5]. Незамедлительно центрифугировали пробирку с кровью на скорости 200g в течение 15 минут при температуре 20°C (во избежание гемолиза кроличьих эритроцитов). Отделили 750 мкл плазмы, обогащенной тромбоцитами (PRP, platelet-rich plasma), хранили при температуре +4°C (пробирка №1)

Оставшуюся в пробирке фракцию крови кролика далее центрифугировали на скорости 3000g в течение 10 минут при температуре 20°C. По окончании процесс из пробирки отделили 1,75 мл плазмы, обедненной тромбоцитами (PPP, platelet-poor plasma), разделили на две пробирки №2 и №3 (1 и 0,75 мл, соответственно) и хранили при температуре +4°C.

Далее пробирку №1, содержащую 750 мкл PRP, центрифугировали на скорости 3000g в течение 5 минут при температуре 20°C. При этом осадил тромбоциты на дно пробирки.

По окончании отбросили из пробирки №1 650 мкл плазмы (PPP), оставив 100 мкл концентрата тромбоцитов кролика в плазме.

Затем провели осаждение концентрата кроличьего фибриногена из плазмы: к 1 мл PPP из пробирки №2 добавили 227 мкл насыщенного раствора $(\text{NH}_4)_2\text{SO}_4$, перемешали переворачиванием получившуюся смесь. После чего центрифугировали на скорости 3000g в течение 10 минут при температуре 20°C. По окончании процесса центрифугирования удалили надосажок из пробирки №2 (смесь плазма - $(\text{NH}_4)_2\text{SO}_4$), осадок оставили в пробирке. Ресуспендировали получившийся концентрат фибриногена в 100 мкл PRP из пробирки №1, используя обогащенную тромбоцитами плазму крови в качестве растворителя. Таким образом получили **полупродукт** - фракцию кроличьей плазмы, обогащенной фибриногеном и тромбоцитами (FPRP, fibrinogen platelet rich plasma).

Далее приготовили смесь тромбина с хлоридом кальция. Для этого развели препарат тромбина из набора «Тромбо-тест» в соответствии с заводской инструкцией. Затем к 950 мкл тромбина (30 МЕ/мл) в 0,9% физиологического раствора добавили 50 мкл 40 мМ CaCl_2 , доведя концентрацию хлорида кальция до 2 мМ.

Наконец, осуществили получение конечного гелевого клеевого сгустка (FPRP-gel): к 100 мкл FPRP добавили 100 мкл раствора тромбина с хлоридом кальция, в течение 10-15 секунд перемешивали методом пипетирования, образовался стабильный слабо-опалесцирующий клеевой сгусток без видимых остатков воды.

Результаты и заключение. Известно, что добавление тромбоцитов в фибриновый клей усиливает гемостатический процесс, так как тромбоциты создают каркас для образования сгустка [14].

Кроме того, существует несколько примеров клеевых гелей с добавлением тромбоцитов. Богатый тромбоцитами фибрин (PRF-gel, platelet-rich fibrin) - аутологичный материал, полученный из крови пациента путем центрифугирования, характеризуется как регенеративный биоматериал, который полностью рассасывается в течение 2-3 недель. В настоящее время используется в качестве замены коллагеновых барьерных мембран в различных клинических приложениях, таких как управляемая регенерация тканей/костей [9]. Другим примером является плазма, обогащенная тромбоцитами (PRP-gel, platelet-rich plasma) – это концентрат тромбоцитов, полученных из крови пациента. Содержит высокую концентрацию факторов роста. Применяется для лечения повреждений сухожилий, связок, стимуляции регенерации костной ткани [8].

В нашем случае нами была разработана методика получения аутологичного адгезива, аналогичного фибриновому клею. Полученный клеевой биоматериал представлял собой гель

из плазмы крови кролика, обогащенной тромбоцитами и белками плазмы. Для этого нами была оптимизирована последовательность выделения компонентов крови таким образом, чтобы составные части (за исключением тромбина) были получены из донации от одного животного в один день с минимальным количеством выполняемых операций (рис. 1).

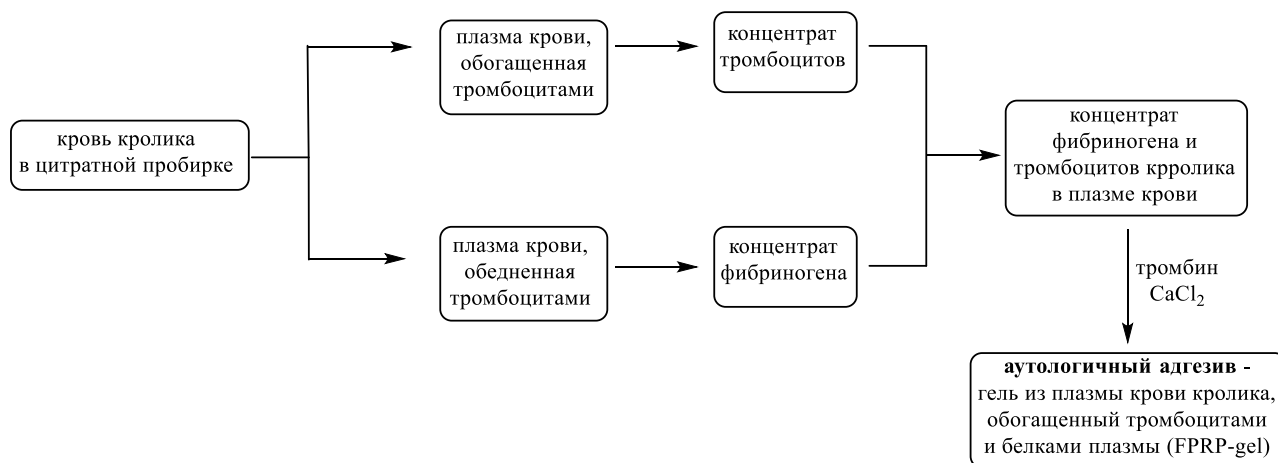


Рис. 1. Схема получения аутологичного гелевого адгезива из крови кролика.

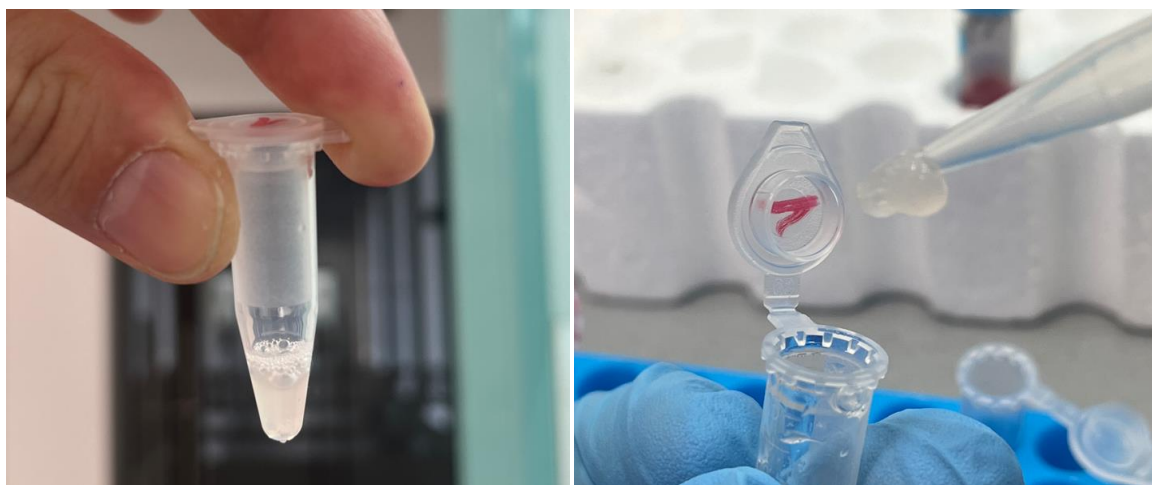


Рис. 2. Слева: концентрат тромбоцитов и фибриногена в плазме крови кролика (основной полупродукт). Справа: аутологичный гелевый адгезив из плазмы крови кролика, обогащенной тромбоцитами и белками плазмы.

Поэтапное центрифугирование крови кролика и химическое осаждение фибриногена позволило получить полупродукт – концентрат фибриногена и тромбоцитов кролика в плазме крови (рис. 2, слева), который представлял собой светлый опалесцирующий вязкий раствор. Последующее смешение его с раствором тромбина и кальция хлорида (2 мМ) привело к немедленному образованию клеевого сгустка (рис. 2, справа).

При этом наблюдалось уменьшение остаточной жидкости после формирования сгустка в сравнении с обычной методикой получения фибринового клея (раствор фибриногена в физиологическом растворе + тромбин/хлорид кальция). Сформированный трехмерный каркас проявил стабильность в течение 15 минут. Предстоит исследовать его стабильность на более длительном временном интервале для местного применения на кроличьих моделях, что станет предметом последующих исследований.

Заключение. Таким образом, в ходе эксперимента была разработана простая и легко воспроизводимая методика получения аутологичного биоматериала из компонентов плазмы крови кролика, полученной после однократной донации. Данный материал представляет собой трехмерный гелевый каркас, аналогичный фибриновому клею, и обогащенный тромбоцитами и белками плазмы. В результате становится возможным достичь максимальной биосовместимости каркаса за счёт использования аутологичных материалов в работе с экспериментальными животными, что планируется подтвердить в дальнейшем.

Список использованной литературы

1. Базлов С. Б., Мелконян К. И., Русинова Т. В., Попандопуло К. И., Марченко Н. В., Шевчук Д. Д. К ВОПРОСУ О ПОЛУЧЕНИИ ПЛАЗМЫ, ОБОГАЩЕННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ // Инновационная медицина Кубани. 2022. №1 (25). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-poluchenii-plazmy-obogaschennoy-trombotsitami> (дата обращения: 20.12.2024).
2. Куликов Алексей Николаевич, Чурашов Сергей Викторович, Кузнецова Анна Юрьевна, Гаврилюк Илья Олегович Оригинальная методика приготовления двухкомпонентного фибринового клея для применения в офтальмохирургии // Офтальмологические ведомости. 2019. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/originalnaya-metodika-prigotovleniya-dvuhkomponentnogo-fibrinovogo-kleya-dlya-primeneniya-v-oftalmohirurgii> (дата обращения: 20.12.2024).
3. V. Kong, C. Qi, H. Wang, T. Kong, Z. Liu, Smart Med. 2023, 2(1), e20220033. <https://doi.org/10.1002/SMMD.20220033>
4. Dong J, Cui G, Bi L, Li J, Lei W. The mechanical and biological studies of calcium phosphate cement-fibrin glue for bone reconstruction of rabbit femoral defects. Int J Nanomedicine. 2013;8:1317-24. doi: 10.2147/IJN.S42862. Epub 2013 Mar 31. PMID: 23576869; PMCID: PMC3617789.
5. Durham LH, Willatt DJ, Yung MW, Jones I, Stevenson PA, Ramadan MF. A method for preparation of fibrin glue. J Laryngol Otol. 1987 Nov;101(11):1182-6. doi: 10.1017/s0022215100103469. PMID: 2447216.
6. Khodakaram-Tafti A, Mehrabani D, Shaterzadeh-Yazdi H, Zamiri B, Omid M. Tissue Engineering in Maxillary Bone Defects. World J Plast Surg. 2018 Jan;7(1):3-11. PMID: 29651386; PMCID: PMC5890360.
7. Khanmohammadi M, Golshahi H, Saffarian Z, Montazeri S, Khorasani S, Kazemnejad S. Repair of Osteochondral Defects in Rabbit Knee Using Menstrual Blood Stem Cells Encapsulated in Fibrin Glue: A Good Stem Cell Candidate for the Treatment of Osteochondral

Defects. *Tissue Eng Regen Med*. 2019 Apr 27;16(3):311-324. doi: 10.1007/s13770-019-00189-9. PMID: 31205859; PMCID: PMC6542918.

8. Lana JF, Purita J, Everts PA, De Mendonça Neto PAT, de Moraes Ferreira Jorge D, Mosaner T, Huber SC, Azzini GOM, da Fonseca LF, Jeyaraman M, Dallo I, Santos GS. Platelet-Rich Plasma Power-Mix Gel (ppm)-An Orthobiologic Optimization Protocol Rich in Growth Factors and Fibrin. *Gels*. 2023 Jul 7;9(7):553. doi: 10.3390/gels9070553. PMID: 37504432; PMCID: PMC10379106.

9. Miron RJ, Pikos MA, Estrin NE, Kobayashi-Fujioka M, Espinoza AR, Basma H, Zhang Y. Extended platelet-rich fibrin. *Periodontol 2000*. 2024 Feb;94(1):114-130. doi: 10.1111/prd.12537. Epub 2023 Nov 20. PMID: 37986559.

10. Nasaduke I, Peyman GA. The use of autogenous rabbit fibrin sealant to plug retinal holes in experimental detachments. *AnnOphthalmol*. 1986 Nov;18(11):324-7. PMID: 2461136.

11. Santos FDS, Ikeda FH, Barros MD, Duprat AC. Effect of application of fibrin glue on vocal fold healing after surgical manipulation in rabbits. *Braz J Otorhinolaryngol*. 2022 Nov-Dec;88 Suppl 1(Suppl 1):S102-S107. doi: 10.1016/j.bjorl.2021.04.005. Epub 2021 May 6. PMID: 34006476; PMCID: PMC9734260.

12. Wang K, Guan Y, Liu Y, Zhu M, Li T, An D, Ou L, Che Y, Zhang G, Zhang J, Zheng XL, Kong D. Fibrin glue with autogenic bone marrow mesenchymal stem cells for urethral injury repair in rabbit model. *Tissue Eng Part A*. 2012 Dec;18(23-24):2507-17. doi: 10.1089/ten.TEA.2011.0359. Epub 2012 Aug 30. PMID: 22779425.

13. Wu, S.J., Wu, J., Kaser, S.J. *et al.* A 3D printable tissue adhesive. *NatCommun* **15**, 1215 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41467-024-45147-9>

14. Постников Дмитрий Геннадьевич, Павленко Владимир Вячеславович, Краснов Олег Аркадьевич, Ооржак Орлан Валерийович, Егорова Оксана Николаевна, Лесников Степан Михайлович Проблемы профилактики раневых осложнений у больных с послеоперационными вентральными грыжами // *Journal of Siberian Medical Sciences*. 2015. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-profilaktiki-ranevyh-oslozhneniy-u-bolnyh-s-posleoperatsionnymi-ventralnymi-gryzhami> (дата обращения: 25.12.2024).

Сведения об авторах статьи:

Сафина Адель Аликовна – магистрант 1-го года обучения, лаборант лаборатории молекулярных гибридов Института фундаментальной медицины, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди 32/2. E-mail: aalsafina@bashgmu.ru

Заманова Розалия Артуровна – младший научный сотрудник лаборатории биопринтинга Института фундаментальной медицины, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. 450008, г. Уфа, ул. Ленина. 3. E-mail: razamanova@bashgmu.ru

Хасанова Азалия Ильнуровна – ассистент кафедры фундаментальной и прикладной микробиологии Башкирского государственного медицинского университета, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди 32/2. E-mail: Azalii01@mail.ru

Ямансаров Эмиль Юлаевич – заведующий лабораторией молекулярных гибридов Института фундаментальной медицины Башкирского государственного медицинского университета, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. 450076, г. Уфа, ул. Заки Валиди 32/2. E-mail: eyuyamansarov@bashgmu.ru

УДК 547.541.2.

Салманова Ч.К.

**ПРИМЕНЕНИЕ СПЕКТРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
 ВИТАМИНОВ В БИООБРАЗЦАХ**

Институт Нефтехимических процессов имени акад. Ю.Г. Мамедалиева Министерства
 Науки и Образования, Азербайджанская Республика

Витамины представляют собой разнообразные органические соединения, имеющие разную химическую природу и являющиеся составной частью пищи. Необходимой для жизнедеятельности организмов. Они содержатся в пищевых компонентах в очень небольших количествах и также как микроэлементы относятся к роду микронутриентов. Витамины выполняют в организме различные функции, из которых прежде всего следует отметить каталитическую, структурную, транспортную и многие другие. Для определения витаминов в составе биообразцов применяют различные методы, среди которых наиболее эффективными являются спектроскопические методы

Ключевые слова: спектроскопические методы, витамины. аскорбиновая кислота, фолиевая кислота, ретинол

Salmanova Ch.Q.

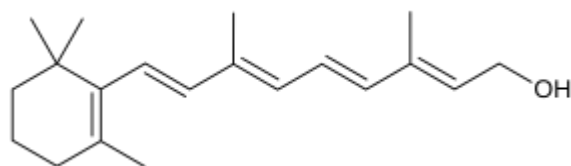
**APPLICATION OF SPECTROSCOPIC METHODS FOR DETERMINING
 VITAMINS IN BIO-SAMPLES**

Institute of Petrochemical Processes named after academician Yu.H. Mammadaliyev
 Ministry of Science and Education, Republic of Azerbaijan

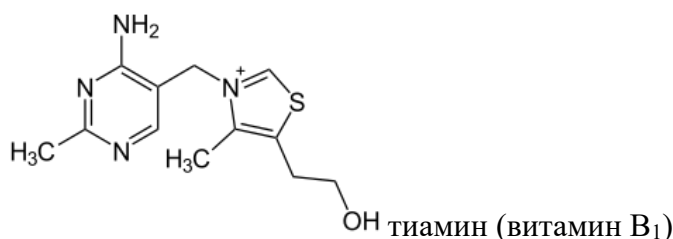
Vitamins are various organic compounds of different chemical nature and are a component of food. Necessary for the vital activity of organisms. They are contained in food components in very small quantities and, like trace elements, belong to the genus of micronutrients. Vitamins perform various functions in the body, of which the first to be noted are catalytic, structural, transport and many others. Various methods are used to determine vitamins in the composition of biosamples, among which the most effective are spectroscopic methods

Keywords: spectroscopic methods, vitamins. ascorbic acid, folic acid, retinol

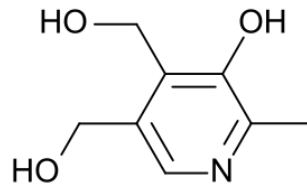
Витамины являются необходимыми компонентами для функционирования и развития всех живых организмов. Среди наиболее основных витаминов следует отметить нижеследующие:



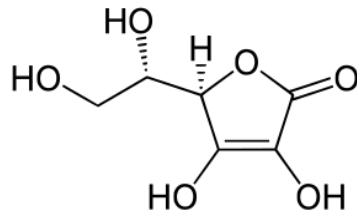
ретинол (витамин А)



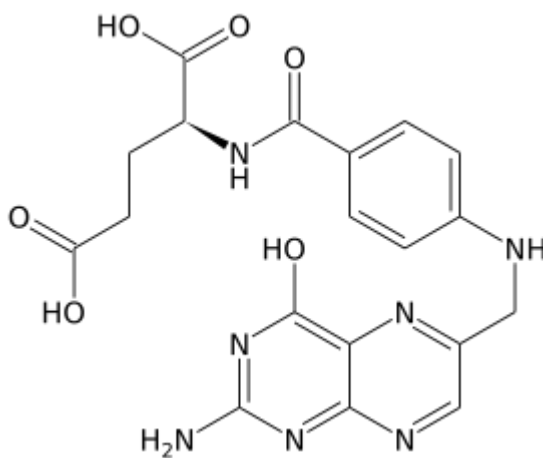
тиамин (витамин В₁)



пиридоксин (витамин B₆)



аскорбиновая кислота (витамин C)



фолиевая кислота (витамин B₉)

Одним из основных методов определения витаминов в биообразцах является спектрофотометрия. В этой работе нами рассмотрены результаты наиболее важных спектрофотометрических исследований в области определения различных витаминов в биообразцах.

В работе [1] содержание аскорбиновой кислоты определяется в различных фруктах с помощью УФ-спектроскопии. В этом методе добавляется бромная вода, которая окисляет аскорбиновую кислоту в дегидроаскорбиновую кислоту. 2,4-динитрофенилгидразин дает реакцию сочетания при температуре 37°C в течение 3 часов. Через 3 часа раствор обрабатывается 85% H₂SO₄, что дает окрашенный комплекс, и поглощение измеряется при 491 нм. Содержание витамина C было обнаружено максимальным в черной смородине и минимальным в винограде.

Спектроскопия отражения в ближнем инфракрасном диапазоне (NIRS) использовалась для определения состава многих продуктов, используемых в питании животных [2]. В этом исследовании ставилась цель определить, как лучше всего применять NIRS для анализа концентрации 11 витаминов в стандартной премиксе. Для анализа результатов

использовались два метода регрессии: пошаговый и модифицированный частичный наименьший квадрат. Пошаговая регрессия показала смешивающий эффект среди различных длин волн и была проблематичной для использования на экстремальных длинах волн. Модифицированная частичная регрессия наименьших квадратов дала более точные результаты, на что указывают значения коэффициента детерминации при калибровке (1,0 для всех витаминов) и коэффициента детерминации при валидации (от 0,96 до 1,0). Применение NIRS в сочетании с модифицированной частичной регрессией наименьших квадратов показывает многообещающие результаты как быстрая и недорогая процедура анализа содержания витаминов.

В работе [3] витамин С определялся в промышленных нектарных соках с помощью ультрафиолетовой (УФ) спектроскопии и многомерной калибровки по нескольким продуктам на основе регрессии частичных наименьших квадратов (PLS). Поскольку образцы с различными вкусами, содержанием сахара (легкий или нет) были вместе в построении модели, ее можно рассматривать как многопродуктовую, и из-за неоднородности образцов необходимо было оптимизировать наборы калибровки и проверки путем исключения выбросов. Модель была разработана и проверена путем оценки показателей качества, таких как: точность, чувствительность, аналитическая чувствительность, корректировка, линейность, относительное отклонение прогноза, пределы обнаружения и количественное определение, что указывает на то, что многопродуктовая модель, разработанная с помощью УФ-спектроскопии и регрессии PLS, может использоваться в промышленном рутинном анализе в качестве альтернативы титрованию или другим методам, требующим много времени и реагентов. Здесь было доказано, что многопродуктовая модель UV-PLS имеет такие преимущества, как отсутствие этапов подготовки образцов, пригодность для обновления с целью измерения других параметров, отсутствие остатков и возможность внедрения для мониторинга в режиме реального времени. Кроме того, применение многомерной калибровки в многопродуктовых моделях чрезвычайно привлекательно с промышленной точки зрения.

Красный перец чили широко используется в кулинарной промышленности из-за высокого содержания витамина С, антиоксидантов, специй и природных красителей. Традиционные методы определения этих параметров требуют много времени и нестабильны [4]. В этом исследовании изучается жизнеспособность видимой ближней инфракрасной спектроскопии как быстрого и неразрушающего метода определения содержания витамина С и антиоксидантной активности в неповрежденных красных перцах чили. Видимая ближняя инфракрасная спектроскопия измеряет поглощение света образцом, пропорциональное его

химическому составу. Для исследования потребовалось собрать неповрежденные образцы красного перца чили из различных источников и определить содержание в них витамина С и антиоксидантную активность с использованием традиционных методов. Видимые ближние инфракрасные спектры кусочков были получены с помощью спектрометра, и были разработаны хемометрические модели для корреляции спектров с содержанием витамина С и антиоксидантной активностью. Традиционные методы сравнивались с видимой ближней инфракрасной спектроскопией относительно их производительности прогнозирования. В сочетании с хемометрическими моделями и алгоритмами машинного обучения видимая ближняя инфракрасная спектроскопия может точно предсказать содержание витамина С и антиоксидантную активность красного перца чили. Разработанные модели продемонстрировали высокие коэффициенты калибровки и прогнозирования, низкие среднеквадратичные ошибки и высокие отношения прогнозирования к отклонению. Выявленные пики поглощения в видимых ближних инфракрасных спектрах были связаны с цветовыми пигментами образцов и содержанием воды. Это исследование демонстрирует осуществимость видимой ближней инфракрасной спектроскопии как быстрого и неразрушающего метода определения содержания витамина С и антиоксидантной активности неповрежденных красных перцев чили. Результаты могут иметь значительные последствия для пищевой промышленности, обеспечивая более эффективный и безопасный метод контроля качества и маркировки пищевой ценности. Рекомендуется провести дополнительные исследования и валидацию, чтобы гарантировать применимость разработанных моделей к различным сортам красного перца чили и условиям выращивания.

В патенте [5] предложен способ определения наличия одного или нескольких витаминов в композиции, содержащей витамин, с использованием спектрофотометрии в ближней инфракрасной области.

Сообщается [6], что витамин С играет важную роль в обмене веществ и содержится во многих фруктах и овощах. Целью данного исследования была оценка общего содержания витамина С в некоторых фруктах и овощах, доступных в Тансене, Палпа, Непал, с использованием спектрофотометрического метода. В этом методе аскорбиновая кислота окислялась до дегидроаскорбиновой кислоты при 37⁰С бромной водой в растворе уксусной кислоты, которая была связана с 2,4-динитрофенилгидразином (DNPH). Этот раствор давал комплекс красного цвета с 85% H₂SO₄. Поглощение этого комплекса определялось при 530 нм. Пятнадцать образцов фруктов и овощей (лимон, виноград, апельсин, томат, банан, гранат, сахарный тростник, морковь, яблоко, огурец, картофель, цветная капуста, капуста, сладкий лайм и помело) были собраны на местном рынке Тансена для определения содержания

витамина С. Среди фруктов содержание витамина С было максимальным в лимоне (76,122 ppm) и минимальным в огурце (17,90 ppm), тогда как среди овощей оно было максимальным в картофеле (26,107 ppm) и минимальным в капусте (13,106 ppm). Значения содержания витамина С в различных образцах фруктов и овощей сравнивались с имеющимися литературными значениями. Это исследование способствовало пониманию концентрации витамина С в различных фруктах и овощах.

Витамины — это класс незаменимых питательных веществ в организме; таким образом, они играют важную роль в здоровье человека [7]. Химические вещества участвуют во многих физиологических функциях, и как их недостаток, так и избыток могут поставить здоровье под угрозу. Поэтому необходимо разработать методы мониторинга концентраций витаминов в различных матрицах. В этом обзоре дается обновленный обзор основных методов предварительной обработки и определения, которые использовались с 2010 года. Ультразвуковая экстракция, экстракция жидкость-жидкость, твердофазная экстракция и дисперсионная микроэкстракция жидкость-жидкость являются наиболее распространенными методами предварительной обработки, в то время как методы определения включают методы хроматографии, электрофоретические методы, микробиологические анализы, иммуноанализы, биосенсоры и несколько других методов. Обсуждаются различные методы предварительной обработки и определения.

Витамин С или аскорбиновая кислота необходим для жизни человека и требуется для ряда физиологических функций в организме человека [8]. Он естественным образом присутствует в свежих фруктах и овощах. Аскорбиновая кислота (АК) является природным и мощным водорастворимым антиоксидантом, связанным с продуктами питания длительного хранения. Она широко используется в фармацевтической, химической, косметической и пищевой промышленности в качестве антиоксиданта. Поэтому необходимо найти точный и надежный метод измерения количества аскорбиновой кислоты в образце. Целью данного обзора является обсуждение различных методов, используемых для определения витамина С. Различные методы, используемые для определения витамина С, - это УФ-спектрофотометрия, высокоэффективная жидкостная хроматография (ВЭЖХ), метод титрования красителя, йодометрическое титрование, йодиметрическое титрование, ферментативные методы, флуориметрия и вольтамперометрия.

Описан простой УФ-спектрофотометрический метод определения общего содержания витамина С (аскорбиновая кислота + дегидроаскорбиновая кислота) в различных фруктах и овощах в районе Силхета [9]. Спектрофотометрический метод включает окисление аскорбиновой кислоты до дегидроаскорбиновой кислоты бромной водой в присутствии

уксусной кислоты. После связывания с 2,4-динитрофенилгидразином при температуре 37 °С в течение трех часов раствор обрабатывают 85% H₂SO₄ для получения комплекса красного цвета, а поглощение измеряют спектрофотометрически при 521 нм. Содержание витамина С составило от 12 до 118 мг/100 г во фруктах и от 22 до 135 мг/100 г в овощах. Также обсуждаются процент восстановления, статистический расчет и возможные мешающие факторы.

Основной целью исследования [10] была разработка простых, быстрых, экономически эффективных и экологически чистых методов определения аскорбиновой кислоты в мякоти, кожуре и семенах тыквы. Аскорбиновая кислота была извлечена из разных частей тыквы в воде. Содержание аскорбиновой кислоты в трех частях тыквы было определено с использованием методов ATR-FTIR и UV-VIS. Метод ATR-FTIR был проверен для определения аскорбиновой кислоты при 1046 см⁻¹, и результаты показали линейный диапазон от 5 до 50 г/л; R₂, 0,999; LOD, 1,7 г/л; LOQ, 5,2 г/л; RSD, 0,09% до 0,65% и % извлечения 95,86%. Аскорбиновую кислоту также определяли при 265 нм методом UV-VIS, который выявил линейный диапазон от 1 до 12 мг/л; R₂, 0,999; LOD, 0,25 мг/л; LOQ, 0,75 мг/л; RSD, 0,12% - 0,43% и % извлечения 96,96%. Соответственно, любой из двух недавно разработанных методов можно легко применить для количественного определения аскорбиновой кислоты в мякоти, кожуре и семенах тыквы. Оба метода дали более высокое содержание аскорбиновой кислоты в семенах тыквы, чем в мякоти и кожуре тыквы. Оба метода спектроскопии ATR-FTIR и UV-VIS являются экологичными, недорогими и быстрыми методами. Однако метод UV-VIS показал более высокую чувствительность, чем метод ATR-FTIR.

Было предложено быстрое спектроскопическое определение витамина С в пищевых продуктах и фармацевтических продуктах с использованием инфракрасных и рамановских методов [11]. В этом исследовании использовались ближняя инфракрасная (NIR), Фурье-преобразование ближней инфракрасной (FT-NIR), Фурье-преобразование инфракрасного ослабленного полного внутреннего отражения (FTIR-ATR), диффузное отражение (DRIFTS), Фурье-преобразование инфракрасной фотоакустической (FTIR-PAS) и FT-Raman спектроскопия в сочетании с регрессией методом частичных наименьших квадратов (PLS) для количественного определения витамина С в порошкообразных смесях и растворах. Результаты показывают, что принятые методы имеют высокую корреляцию прогнозирования. Значения R₂ составили 0,999 для FTIR-ATR, 0,976 для DRIFTS, 0,966 для FTIR-PAS, 0,988 для NIR, 0,992 для FT-NIR и 0,95 для FT-Raman, с общей ошибкой прогнозирования 0,2–3,0%. Время, необходимое для завершения эксперимента, варьировалось от 5 с (NIR) до 3

мин (FT-Raman). Методы FTIR и FT-Raman могут быть дополнительными инструментами для качественной и количественной характеристики образцов. Инфракрасные и рамановские методы могут использоваться для количественного определения витамина С в пищевых продуктах и фармацевтических продуктах.

Постоянное увеличение спроса на безопасную и высококачественную пищу вызвало необходимость разработки эффективных методов оценки состава пищи, причем витамин С является одним из основных показателей качества [12]. Однако его неоднородность и подверженность деградации затрудняют анализ витамина С с помощью обычных методов, но в результате технологических достижений были разработаны методы колебательной спектроскопии, которые являются более эффективными, экономичными, быстрыми и неразрушающими. В этом обзоре основное внимание уделяется основным выводам по оценке витамина С в продуктах питания с использованием методов колебательной спектроскопии. Во-первых, подробно излагаются основы ультрафиолетово-видимой, инфракрасной и рамановской спектроскопии. Также описываются хемометрические методы, использование которых необходимо для правильной обработки и оценки спектральной информации. Сообщается об использовании и важности колебательной спектроскопии в оценке витамина С посредством качественной характеристики и количественного анализа. Наконец, описываются некоторые ограничения методов и потенциальные решения, а также будущие тенденции, связанные с использованием методов колебательной спектроскопии.

Применение спектроскопических методов для определения витаминов также обсуждалось в работах [13,14].

Целью исследования [15] было определение содержания витамина С в некоторых фруктах и овощах (FAV), включая яблоки, бананы, апельсины, ананасы, арбузы, морковь и огурцы, продаваемые на местных рынках в Авке, штат Анамбра, Нигерия, а также содержания витамина С в двухкомпонентных и трехкомпонентных гомогенатах FAV. Работа также была разработана для исследования диетического воздействия и влияния на здоровье избыточного потребления витамина С у взрослых и детей. Витамин С как общая аскорбиновая кислота (AA) после восстановления дегидроаскорбиновой кислоты анализировался с использованием как титриметрических, так и спектрофотометрических методов. Титриметрический метод включал йодометрическое обратное титрование, в то время как спектрофотометрический метод проводился при поглощении 530 нм. Диетическое воздействие оценивалось как общее потребление FAV, умноженное на химическую концентрацию в FAV, тогда как влияние на здоровье избыточного потребления витамина С проводилось с использованием коэффициента опасности (HQ). Результаты показали, что

витамин С для отдельных плодов варьировался от 11,76 до 41,17 мг/л для спектроскопического метода и 16,9–31,84 мг/л для титриметрического метода. Гомогенаты плодов показали концентрацию витамина С 14,70–220,58 мг/л и 17,23–209,09 мг/л для двухкомпонентных гомогенатов: 29,41–132,35 мг/л и 31,05–113,10 мг/л для трехкомпонентных гомогенатов для спектрофотометрического и титриметрического методов соответственно. Результаты воздействия на здоровье и влияния избыточного потребления витамина С на здоровье показали, что дети более подвержены проблемам со здоровьем, чем взрослые, при таких заболеваниях, как тошнота, желудочно-кишечные боли (ЖАВ), увеличение камней в почках и гиперактивность. Таким образом, с точки зрения заинтересованных сторон в Нигерии существует необходимость в национальной рекомендуемой диетической норме общего содержания аскорбиновой кислоты (АК) в гомогенатах ЖАВ.

Точная оценка витамина А в кормах и тканях животных имеет жизненно важное значение для обеспечения благополучия животных и обеспечения высококачественного питательного корма [16]. Однако проблемы в достижении точных результатов сохраняются, что требует всестороннего понимания влияющих факторов. В этом обзоре рассматривается историческое развитие аналитических методов, от колориметрических анализов и спектрофотометрии до передовых хроматографических методов и неразрушающих спектроскопических подходов. Факторы, влияющие на аналитическую точность, тщательно изучаются, включая подготовку образцов, условия хранения, мешающие вещества и человеческие ошибки. Подчеркивается решающая роль контроля качества и стандартизированных протоколов в обеспечении воспроизводимости и надежности результатов. Кроме того, в этом обзоре подчеркивается необходимость индивидуальных аналитических подходов для учета сложности матриц образцов и значимости передовых технологий, включая анализ на месте и интеграцию науки о данных, в повышении аналитической точности. Признавая проблемы и перспективы анализа витамина А, эта статья дает представление об оптимизации аналитических методологий и содействии благополучию животных и безопасности продукции.

Сложные аналитические методы, а именно ВЭЖХ и ВЭТСХ, которые используются для анализа, относительно дороги, и, следовательно, возникает необходимость в простых аналитических методах, которые предлагаются в предлагаемых методах для рутинного определения фолиевой кислоты в фармацевтических составах и объемных лекарственных формах [17]. Эти методы основаны на образовании окрашенных видов при связывании фолиевой кислоты с нитропруссидом натрия и реагентом аммиака для получения темно-

желтого хромогена (I_{\max} при 390) для метода А и МВТН и хлоридом железа для получения зеленого хромогена (I_{\max} при 690) для метода В. Результаты анализа были подтверждены статистически и исследованиями восстановления. Также были проведены исследования количественного определения и восстановления. Было обнаружено, что процент относительного стандартного отклонения этих методов составил 1,37 для метода А и 0,77 для метода В. На основании этих значений эти методы можно рассматривать как простые, чувствительные и воспроизводимые на основе принципа абсорбционной видимой спектрофотометрии для определения фолиевой кислоты в фармацевтических составах.

Список использованной литературы

1. Parimal A., Desai Sh. UV Spectroscopic Method for Determination of Vitamin C (Ascorbic Acid) Content in Different Fruits in South Gujarat Region // Inter. J. Environ. Sci. Nat. Res. - 2019. – Vol. 21.- N 2. – Pp. 41-44
2. Pires F., Lemos M.C., Petersen J.C., Kessler A.M. Use of near-infrared reflectance spectroscopy to analyze vitamin content // J. Applied Poult. Res. – 2001. – Vol. 10. – Pp. 412-418
3. Santos D., Lima K.R., Marco P., Valderrama P. Vitamin C Determination by Ultraviolet Spectroscopy and Multiproduct Calibration // J. Braz. Chem. Soc. – 2016. – Vol. 27. – N 10. – Pp. 32-39
4. Sufardi D., Hafsa S., Fachraniah S., Arianti N. Rapid and non-destructive determination of vitamin C and antioxidant activity of intact red chilies using visible near-infrared spectroscopy and machine learning tools // Case Studies in Chemical and Environmental Engineering. – 2023. – Vol. 8. – Pp. 100435-100439
5. Pat. 2000039562A1. WO. 1999. Near infrared spectroscopic analysis of vitamins
6. Khadka D., Pathak K. Spectrophotometric determination of total vitamin C content in different fruits and vegetables consumed in Tansen, Palpa. // Nepal Chemical Journal. – 2020. – Vol. 1. – N 1. – Pp. 1-7
7. Zhang Y., Zhou W., Min L., Shen X. A Review of the Extraction and Determination Methods of Thirteen Essential Vitamins to the Human Body: An Update from 2010 // Molecules. – 2018. – Vol. 23.- N 6. – Pp. 1484-1490
8. Raman S., Sehrawat A., Upadhyay R., Singh S. Different Methods Used For Determination of Vitamin C: A Review // Inter. J. Curr. Microbial. App. Sci. – 2023. – Vol. 12. – N 9. – Pp. 56-66
9. Rahman Khan M.M., Islam M.S., Rahman M., Begum S.A. A Simple UV-spectrophotometric Method for the Determination of Vitamin C Content in Various Fruits and Vegetables at Sylhet Area in Bangladesh // Journal of Biological Sciences. – 2006. – Vol. 6. – N 2. – Pp. 388-392
10. Hagos M., Redi-Abshiro M., Chandravanshi Bh., Yaya E. New analytical methods for determination of ascorbic acid content in aqueous extracts of flesh, peel and seeds of pumpkin (*Cucurbita maxima*) // Bull. Chem. Soc. Ethiop. – 2022. – Vol. 36. – N 2. – Pp. 277-290
11. Yang H., Irudayaraj J. Rapid determination of vitamin C by NIR, MIR and FT-Raman techniques // Journal of Pharmacy and Pharmacology. – 2002. – Vol. 54. – N 9. – Pp. 1247-1255

12. Tirado-Kuliyeva V.A., Hernandez-Martinez E., Suomela J-P. Non-destructive assessment of vitamin C in food – a review of the main findings and limitations of vibrational spectroscopic techniques // *European Food Research and Technology*. – 2022. – Vol. 248. – Pp. 2185-2195
13. Saeed A., Hamzah M., Noor J. Sensitive spectrophotometric method for determination of vitamins (C and E) // *International Journal of Pharmaceutical Sciences and Research*. – 2018. – Vol. 9. – N 8. – Pp. 3373-3377
14. Milas N., Heqqie R., Raynolds J. Spectroscopic Method for Quantitative Estimation of Vitamin D // *Ind. Eng. Chem. Anal. Ed.* – 1941. – Vol. 13. – N 4. – Pp. 227-231
15. Okafor V.N., Omokpariola D., Enenche D.E. Determination of vitamin C in raw fruit and vegetable homogenates – dietary exposure and health effects intake in adults and children // *Rocz. Panstw. Zakl. Hig.* – 2024. – Vol. 75. – N 1. – Pp. 21-33
16. Shastak Y., Pelletier W., Kuntz A. Insights into Analytical Precision: Understanding the Factors Influencing Accurate Vitamin A Determination in Various Samples // *Analytica*. – 2024. – Vol. 5. – N 1. – Pp. 54-73
17. Settaluri V.S., Felice C., Vemulapally S., Valluru S. Novel Spectroscopic Methods for Determination of Folic Acid in Pharmaceutical Formulations // *Biomedical and Pharmacology Journal*. – 2009. – Vol. 2. – N 2. – Pp. 502-520

Сведения об авторе статьи:

Салманова Чимназ Кафар гызы - д.х.н., доцент, глав.н.с. лаборатории «Спектроскопические методы анализа» Институт Нефтехимических процессов, МНО АР, Баку, Азербайджан

УДК 616.24-002:616.895.8

Туктарова С.У.^{1,2}, Юлдашев В.Л.¹, Юсупова Г.С.¹, Ахмерова И.Ю.^{1,2}
ПАНДЕМИЯ COVID-19 И ШИЗОФРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)¹ Башкирский государственный медицинский университет, Уфа² Республиканская клиническая психиатрическая больница, Уфа

На основе анализа большого количества современных научных публикаций показано состояние вопроса о взаимном влиянии пандемии COVID-19 и шизофрении. Выявлены определенные сходства и противоречия результатов исследований, проводимых учеными разных стран, обуславливающие актуальность проведения дальнейших исследований в указанном направлении.

Ключевые слова: пандемия новой коронавирусной инфекции, психические расстройства, шизофрения, COVID-19, SARS-CoV-2

Tuktarova S.U.^{1,2}, Yuldashev V.L.¹, Yusupova G.S.¹, Akhmerova I.Y.^{1,2}
COVID-19 PANDEMIC AND SCHIZOPHRENIA (LITERATURE REVIEW)¹ Bashkir State Medical University, Ufa² Republican Clinical Psychiatric Hospital, Ufa

The state of play on the mutual impact of COVID-19 pandemic and schizophrenia is shown by various modern scientific publications. Certain similarities and contradictions of the results of studies conducted by scientists from different countries were identified, which make it urgent to conduct further studies in this direction.

Keywords: pandemic of new coronavirus infection, mental disorders, schizophrenia, COVID-19, SARS-CoV-2

Актуальность. В январе 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) квалифицировала вспышку новой коронавирусной инфекции (COVID-19) как чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, достигшую уровня международного значения, а в марте того же года объявила пандемию [22]. Пандемия COVID-19 оказала колоссальное воздействие на население всего мира и стала экстраординарным явлением, не имеющим аналогов в новейшей истории. Пандемия легла тяжелым бременем на контингент лиц, страдающих шизофренией, которые оказались в зоне повышенного риска инфицирования и пролонгированных неблагоприятных последствий для их психического здоровья, а также вызвала трудности в организации психиатрической помощи данной категории больных как в стационаром, так и амбулаторном звене [13]. Невзирая на то что с середины 2022г. отмечено повсеместное существенное снижение заболеваемости новой коронавирусной инфекцией, актуальность проблемы на сегодняшний день остается высокой. Особый интерес представляет получение сведений о двустороннем влиянии пандемии COVID-19 и шизофрении. В научном сообществе активно обсуждаются важные в научно-практическом отношении вопросы о том, играет ли пандемия COVID-19 роль в возникновении, рецидиве или обострении шизофрении, влияет ли на клиническую картину,

течение и прогноз данного заболевания, и, напротив, имеют ли пациенты с шизофренией большую уязвимость к заражению SARS-CoV-2 и как шизофрения влияет на характер течения и исход COVID-19.

Цель исследования. Обобщение и анализ опубликованных литературных данных, освещающих взаимное влияние пандемии COVID-19 и шизофрении.

Материалы и методы. Осуществлен анализ необходимых научных публикаций, подобранных в соответствии с целью исследования. Для поиска использованы библиотечные и электронные ресурсы (eLIBRARY.ru, Cyberleninka.ru, Google Scholar, PubMed). Поиск проводили по ключевым словам: «пандемия новой коронавирусной инфекции», «психические расстройства», «шизофрения», «COVID-19», «SARS-CoV-2». По времени глубина поиска составила последние 5 лет.

Результаты и обсуждение. В современной научной литературе представлено немало исследований, посвященных изучению этиопатогенетических аспектов новой коронавирусной инфекции, детерминированной вирусом SARS-CoV-2, и ее влиянию на психическое здоровье популяции в целом [12]. Интерес представляет работа южнокорейских ученых, которые в 2020г. одними из первых в мировом научном сообществе сформулировали предположение о двустороннем характере потенциальной связи пандемии COVID-19 и психическими расстройствами. Предполагалось, что, с одной стороны, COVID-19 может выступать в роли триггера, провоцируя психические нарушения de novo, либо приводить к рецидивам и обострениям уже имеющейся психопатологической симптоматики. С другой стороны, исследователями рассматривалась возможность влияния предрасполагающих психических расстройств на повышение восприимчивости к инфицированию SARS-CoV-2, а также на вероятность развития COVID-19, тяжесть его клинического течения и неблагоприятные исходы. Для верификации данной концепции было проведено крупномасштабное когортное исследование, результаты которого не подтвердили гипотезу о прямой корреляции между наличием психического расстройства и риском инфицирования SARS-CoV-2. Тем не менее была выявлена статистически значимая взаимосвязь между психическим расстройством и неблагоприятными клиническими исходами COVID-19, в том числе глубокой инвалидизацией и летальностью [51].

Анализируя публикации последних лет, мы выявили повышенный интерес научного сообщества к данной проблематике, в частности, к изучению взаимосвязи между COVID-19 и шизофренией и расстройствами шизофренического спектра [13,41,53]. В ряде исследований зафиксирован факт, что пациенты, страдающие расстройствами шизофренического спектра (равно как и лица с анамнезом других психических расстройств)

демонстрируют повышенную контагиозность к SARS-CoV-2 в период пандемии COVID-19 [33,41,73,78,80]. Так, согласно данным, полученным Wang Q. et al., у пациентов с верифицированным диагнозом шизофрении отмечается статистически значимое повышение общего риска инфицирования вирусом SARS-CoV-2 (скорректированный показатель отношения шансов составляет 7,34, при 95%-ном доверительном интервале: 6,65–8,10, $p < 0,001$) [76]. Кроме того, установлено, что лица с предрасполагающими тяжелыми психическими расстройствами, в особенности аффективного или психотического регистров, включая шизофрению, подвержены не только повышенному риску инфицирования SARS-CoV-2, но и более тяжелому течению COVID-19, с высокой вероятностью развития осложнений и, к сожалению, летального исхода [13,28]. Аналогичные выводы были сделаны для этой субпопуляции и в отношении других инфекционных заболеваний, 1-ое место в структуре которых занимают респираторные вирусные заболевания, составляя 95% [25]. Данные многочисленных исследований показывают, что уязвимость к заражению COVID-19 у больных шизофренией имеет многофакторную природу. К многочисленным факторам, увеличивающим риск заражения SARS-CoV-2, относят высокую распространенность антисанитарных условий жизни, проблемы с оценкой медицинской информации, недостаточное соблюдение правил гигиенических норм, ограничения в доступе к медицинской помощи у лиц данного контингента [78]. Важную роль в повышенной уязвимости к респираторным инфекциям у пациентов с шизофренией и расстройствами шизофренического спектра играет наличие сопутствующей соматической патологии, особенности их образа жизни и поведения. Данный вывод подтвержден Fonseca L. et al. в результате анализа 18 исследований, посвященных данной проблематике [42]. В современной литературе широко представлены данные, свидетельствующие о высокой степени коморбидности у пациентов, страдающих шизофренией. Так, согласно проведенным исследованиям, порядка 70% больных данной нозологической группы имеют в анамнезе одно или несколько соматических заболеваний, коморбидных основному психическому расстройству. Среди наиболее часто встречающихся патологий, сопряженных с шизофренией, следует выделить сахарный диабет II типа, а также сердечно-сосудистые заболевания, в частности гипертоническую болезнь и ишемическую болезнь сердца. Кроме того, в данной когорте пациентов отмечается повышенная распространенность хронической патологии респираторной системы, которая, в свою очередь, связана с повышенным риском тяжелого течения COVID-19. Важно отметить, что вышеперечисленные соматические заболевания, согласно данным современных эпидемиологических исследований, представляют собой факторы, ассоциированные с повышенным риском неблагоприятного, в

том числе тяжелого, течения, новой коронавирусной инфекции COVID-19. Следовательно, высокая частота встречаемости соматических заболеваний у больных шизофренией детерминирует повышенную уязвимость данной категории пациентов к инфекции COVID-19, обуславливает прогностически неблагоприятное течение заболевания, что, несомненно, требует особого внимания медицинского сообщества к данной проблеме и диктует необходимость разработки соответствующих спецпротоколов ведения таких пациентов в условиях пандемии COVID-19 [13]. Кроме того, лиц с психическими расстройствами характеризует неблагоприятный аддиктологический профиль: курение и злоупотребление психоактивными веществами [3]. Интенсивность курения у подобных больных гораздо выше, чем в популяции [66,68]. В научной литературе представлены доказательства использования коронавирусом рецептора ангиотензинпревращающего фермента 2 (ACE-2), высоко экспрессируемого в сердце и легких для инвазии в клетки и инфицирования [69]. У людей с вредной привычкой (курение) была зафиксирована существенно более высокая экспрессия ACE-2 в мембранах эпителиоцитов бронхов по сравнению с лицами, не имевшими такой вредной привычки, так и бывшими курильщиками. Таким образом, никотинергический путь, опосредованный сверхэкспрессией ACE2-предполагаемого рецептора SARS-CoV-2, может быть связан с повышенным проникновением вирионов [33,67,70]. Курение приводит к развитию бронхо-легочных заболеваний, снижает объем легких, повышает не только риск инфицирования COVID-19, но и является неблагоприятным прогностическим фактором при заражении [32,63,74,75].

Особенности психопатологических феноменов у лиц, страдающих шизофренией (дезинтеграция процессов перцепции, расстройства мышления, сознания и когнитивных функций, дефицит в сфере социального функционирования) существенно затрудняют понимание и критическую оценку информации об эпидемиологической ситуации, связанной с пандемией, а также о необходимости соблюдения профилактических мер, что повышает риск инфицирования как самих пациентов, так и лиц, находящихся с ними в непосредственном контакте [78]. В литературе приводятся данные, свидетельствующие о корреляции между неблагоприятными социально-экономическими условиями и повышенной уязвимостью к инфицированию COVID-19 у лиц с тяжелыми психическими расстройствами. Следует отметить: шизофрения, наряду со многими другими психотическими расстройствами имеет значительную распространенность в среде лиц без определенного места жительства [27]. Низкий уровень жизни, плохие условия труда, бедность, нестабильность жилья, проживание в тесных, скученных условиях, совместно с другими лицами, также страдающими психическими расстройствами, бездомность

ограничивают возможность соблюдения противоэпидемических правил и играют определенную роль в неблагоприятных последствиях пандемии для этого контингента больных [9,50,56]. Опубликованы многочисленные исследования вспышек COVID-19 в психиатрических стационарах и учреждениях интернатного типа [72], в условиях которых крайне сложно добиться соблюдения карантинных мер по сдерживанию распространения инфекции, особенно полной изоляции и социального дистанцирования, что повышает риск заражения проживающих в них пациентов [5]. Исследователи из КНР акцентируют внимание на том, что большинство психиатрических клиник спроектировано без учета требований к обеспечению противоэпидемического режима [80]. На начальном этапе пандемии COVID-19 в качестве факторов, потенцирующих распространение инфекции в стационарах психиатрического профиля, рассматривались следующие: недостаточный уровень компетентности врачей-психиатров в сфере диагностики и терапии инфекционных заболеваний; дефицит у персонала психиатрических клиник практического опыта, релевантного для осуществления комплекса мероприятий по борьбе с инфекционными возбудителями. Кроме того, констатировалась проблема неадекватного соблюдения пациентами психиатрических клиник требований противоэпидемиологического режима, что было обусловлено затруднением понимания ими сложившейся ситуации, либо флуктуациями их психического состояния. В качестве иллюстративного примера, демонстрирующего кумулятивный эффект вышеупомянутых факторов, можно привести результаты исследования, осуществленного в Южной Корее: из 103 больных, находившихся на лечении в одном из отделений психиатрического стационара, 101 случай был ассоциирован с лабораторно подтвержденным инфицированием вирусом SARS-CoV-2 [49]. В некоторых публикациях обнаруживаются указания на более низкие показатели инфицирования пациентов в психоневрологическом интернате. Так, по данным Д.Т. Ихсановой, за период наблюдения (6 месяцев) из 108 пациентов, среди которых 64% составляли больные с различными формами непрерывно-прогредиентной шизофрении, заболели 13 человек. В процессе обследования больных у 8 заболевших диагноз новой коронавирусной инфекции, которая была вызвана SARS-CoV-2, подтвержден в условиях лаборатории; в дальнейшем у троих заболевших SARS-CoV-2 был обнаружен непосредственно в посмертном биологическом материале легких, а также трахеи методом ПЦР [6].

Влияние COVID-19 на пациентов с психическими расстройствами, в частности шизофренией, представляет собой сложную и многогранную проблему, требующую глубокого научного анализа. Согласно данным ряда авторов [6,19,28,51,77], пациенты с

психическими расстройствами, в том числе с шизофренией, демонстрируют более тяжелое течение COVID-19, имеют худший прогноз и подвержены более высокому риску летальных исходов, нежели психически здоровые люди. Важно отметить, что существуют специфические факторы, потенцирующие тяжесть течения COVID-19 у больных шизофренией. В частности, речь идет об иммунологическом дисбалансе [5], который нередко наблюдается при тяжелых психических расстройствах.

Многочисленные исследования указывают на то, что шизофрения выступает как самостоятельный фактор риска неблагоприятного течения и исхода COVID-19 [40,51,60]. Так анализ данных, проведенный в Нью-Йорке, выявил, что смертность пациентов с шизофренией от COVID-19 в 2,67 раза выше, чем в общей популяции [8]. Другое исследование, осуществленное учеными Манчестерского университета, продемонстрировало, что вероятность смерти от COVID-19 у лиц с психотическими расстройствами в 4,84 раза выше, чем у лиц без данных расстройств [11]. Неблагоприятные исходы COVID-19 у пациентов с серьезными психическими заболеваниями детерминированы целым комплексом факторов. К ним относится мужской пол, принадлежность к этническому меньшинству, пожилой возраст, наличие респираторных и метаболических заболеваний [11,21,24,34,61]. Также значительную роль играет ограниченная доступность своевременной медицинской помощи, что может быть обусловлено как объективными причинами (например, перегруженностью системы здравоохранения в период пандемии), так и субъективными факторами, связанными с особенностями поведения и восприятия пациентов с психическими расстройствами [5,77]. Имеется мнение, что прогноз при COVID-19 хуже у больных с коморбидными, в том числе, психическими заболеваниями [77]. Тем не менее, следует отметить, что в литературе присутствуют данные, не подтверждающие гипотезу об усугублении прогноза коронавирусной инфекции при наличии шизофрении или аффективного расстройства. Авторы не обнаружили статистически значимой разницы в показателях смертности от COVID-19 между пациентами с хроническими психическими заболеваниями, включая шизофренический и аффективный спектры и контрольной группой [14].

Перенесенная коронавирусная инфекция, воздействие психогенных факторов, связанных с пандемией (изоляция, экономические трудности, информационное давление), либо комплекс факторов могут провоцировать возникновение, обострение и рецидивы психических расстройств, в том числе шизофрении [1,4,18,35]. В 2020 году, по данным Hu, W et al., было отмечено увеличение на 25% числа пациентов с впервые установленным диагнозом шизофрения, преимущественно в возрастной группе 39–50 лет [45]. Это явление

может быть связано как с непосредственным повреждающим воздействием SARS-CoV-2 на нервную систему, так и с аутоиммунными механизмами, запускаемыми инфекцией. Установлено, что вирус SARS-CoV-2 обладает нейротропностью и способен проникать в центральную нервную систему, где он может вызывать очаги воспаления и реплицироваться в астроцитах. Результатом этого процесса может стать гибель нейронов, особенно в коре головного мозга [39]. Существует гипотеза, согласно которой структурные изменения в клетках центральной нервной системы, вызванные коронавирусом, могут служить основой прогнозирования возникновения и обострения шизофрении [23]. В свете этого прогнозируется увеличение заболеваемости шизофренией в ближайшие десятилетия [79].

Пандемия COVID-19, вошедшая в число масштабных катастроф, обусловила ряд психогенных факторов, которые позволили говорить о ней как о глобальном травматическом стрессоре. Исследования показывают, что у больных шизофренией в период пандемии отмечался более высокий уровень стресса, тревоги, депрессии и нарушений сна по сравнению с допандемийным периодом [29,42,47,50,54]. У пациентов с неврозоподобной шизофренией, не болевших COVID-19, наблюдалось обострение неврозоподобной симптоматики, обусловленное психогенными факторами, такими как страх заражения, страх смерти, ипохондрические переживания, ритуалы, усиление аутизации на фоне карантинных мер. У больных неврозоподобной шизофренией, перенесших COVID-19, отмечалось появление ипохондрических идей, связанных с опасениями по поводу возможных осложнений инфекции или развития опасных форм заболевания. У пациентов с параноидной шизофренией на фоне самоизоляции во время инфицирования SARS-CoV-2 наблюдалось ухудшение состояния, проявляющееся в обострении бредовой симптоматики [18]. Фабула бреда у больных параноидной шизофренией в период пандемии нередко искажалась, приобретая черты связанные с идеями Судного дня, Армагеддона, теории заговора и т.п. [58]. Существует мнение, что пациенты с шизофренией могут быть менее восприимчивы к психогенному влиянию пандемии из-за фокусировки на внутренних переживаниях и меньшей социальной вовлеченности, особенно при наличии выраженных продуктивных или негативных расстройств [2,7,16,17,20,44]. В то же время наблюдения за пациентами, находящимися под постоянным наблюдением в психиатрическом интернате и получающими поддерживающую психофармакотерапию, не выявили отчетливых признаков влияния COVID-19 и пандемии на клинику и течение хронических психических расстройств, включая шизофрению. В течение 6 месяцев наблюдения не было зафиксировано случаев обострения психоза, а также не наблюдалось нарастание тревоги, страха, тревожно-депрессивной симптоматики или суицидальной настроенности [6]. Вероятно, это связано с тем, что

пациенты в условиях психиатрического интерната были в значительной степени изолированы от внешних стрессогенных факторов, а также с тем, что выраженное эмоционально-волевое и когнитивное снижение, мыслительные нарушения, снижение критических и прогностических способностей у данной категории больных препятствовали полноценному осознанию и переработке информации о пандемии.

Прогноз шизофрении в период пандемии COVID-19 определяется комплексом факторов, которые можно условно разделить на поведенческие, соматические и фармакотерапевтические [30,31,36,43,59]. К поведенческим факторам относятся рискованное поведение, игнорирование опасности COVID-19, несоблюдение рекомендаций по использованию индивидуальных средств защиты, отказ от вакцинации, а также бредовая интерпретация пандемии, когда пациент, например, отказывается от медицинской помощи или тестирования, основываясь на болезненных идеях и галлюцинациях [76]. Соматические факторы включают наличие коморбидных заболеваний, таких как метаболический синдром, сахарный диабет, ожирение, сердечно-сосудистая, легочная и онкопатология, а также малоподвижный образ жизни и нездоровое питание [55,75]. Наличие данных соматических патологий не только увеличивает риск заражения COVID-19, но и существенно ухудшает прогноз, повышая вероятность осложнений, госпитализации, увеличивая госпитальные расходы и снижая качество жизни пациентов. Возрастает риск летального исхода при наличии сопутствующих заболеваний у пациентов с шизофренией, инфицированных COVID-19. Нежелательные эффекты психотропных препаратов также могут вносить свой вклад в ухудшение соматического состояния больных шизофренией [75]. К третьей группе факторов относится применение психофармакотерапии, необходимой для предотвращения рецидивов/обострений заболевания, улучшения качества жизни и возвращения в социум больных шизофренией. Несоблюдение режима лечения оказывается основным фактором рецидива заболевания. Так, по данным Mutlu E. et al., на начальном этапе пандемии COVID-19 зафиксированы рецидивы шизофрении у 59% пациентов при прерывании антипсихотической терапии [57]. Психически больные люди в условиях пандемии демонстрируют выраженные нарушения комплаентности и общее снижение адаптации [26]. В период локдауна и карантинных мероприятий произошло резкое снижение доступности психиатрической и медико-психологической помощи [42,64]. Для ликвидации этого пробела в оказании помощи и сведения к минимуму риска заражения COVID-19 в практику были внедрены онлайн-консультации психиатров/телепсихиатрическая помощь для пациентов с психическими расстройствами [15,52,62,71]. Ключевыми вопросами при изучении шизофрении в период пандемии COVID-19 являются вопросы лечебной тактики

заболевания. Основой фармакотерапии шизофрении в любом возрасте являются антипсихотики [37]. Применение антипсихотической терапии, в особенности инъекционных пролонгированных форм, позволяет повысить комплаентность и обеспечить стабильность состояния пациента [12,13]. Использование инъекционных антипсихотиков второй генерации длительного действия (ИАВГДД) в качестве противорецидивной терапии у больных шизофренией способствует более строгому соблюдению режима терапии, снижению риска рецидива и смертности [38,46]. Важно обеспечить доступность к ИАВГДД, прежде всего пациентам с проблемами приверженности терапии [48], а также организовать возможность проведения плановых инъекций в условиях пандемии, соблюдая при этом все необходимые меры инфекционного контроля. При назначении ИАВГДД необходимо учитывать показания, противопоказания, режим дозирования, возрастные особенности пациента, его соматическое состояние, а также возможное соматотропное действие препарата и потенциальные побочные эффекты [10,50,65]. Не следует забывать и о лекарственных взаимодействиях [10].

Крайне актуальным является вопрос вакцинации пациентов с шизофренией от COVID-19. Исследование, проведенное на выборке из 50,24 тыс. человек, среди которых было 25,12 тыс. больных шизофренией, показало, что пациенты с шизофренией реже проходят вакцинацию от COVID-19 по сравнению с общей популяцией. Причинами низкой охваченности вакцинацией являются личные установки пациентов, недостаточное информирование о пользе, безопасности вакцинации, а также страх перед возможными разнообразными побочными эффектами [31]. В этой связи необходимы дальнейшие исследования, направленные на изучение отдаленных последствий вакцинации от COVID-19 у пациентов с шизофренией.

Заключение. Резюмируя вышеизложенное, представляется целесообразным акцентировать внимание на том, что проблема комплексного, взаимного влияния пандемии COVID-19 и шизофрении на сегодняшний день не может быть квалифицирована как в полной мере решенная. Сохраняется научно-практическая актуальность данной проблемы, необходимость ее дальнейшего всестороннего изучения с привлечением междисциплинарного подхода.

Список использованной литературы

1. Высокова, В.О. Клинические особенности психических нарушений в период эпидемии новой коронавирусной инфекции / В.О. Высокова // Автореферат дисс. ... кандидата медицинских наук. Москва, 2024. – 24 с.
2. Гееб, М.В. Психические расстройства догоспитального этапа у больных шизофренического спектра в условиях пандемии. COVID-19 / М.В. Гееб, И.В. Иванец //

Сборник конференции Кемеровского государственного медицинского университета. Кемерово, 2020. С 65-66.

3. Гехт, А.Б. Влияние COVID-19 на мозг: Психические и неврологические аспекты / А.Б. Гехт, Р.Г. Акжигитов, М.С. Зинчук и др. // Московская медицина. 2021. Т. 43. №3. С.82-89.

4. Джайнакбаев, Н.Т. К вопросу заболеваемости психическими расстройствами в период пандемии COVID-19 (по материалам г. Алматы) / Н.Т. Джайнакбаев, С.З. Ешимбетов, Н.И. Распопова и др. // Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины. 2022. Т. 36. №2. С.34-39.

5. Ениколопов, С.Н. Влияние пандемии COVID-19 на состояние здоровья людей, страдающих психическими заболеваниями / С.Н. Ениколопов, О.М. Бойко, Т.И. Медведева и др. // Психиатрия. 2023. Т. 21. №2. С.72–88.

6. Ихсанова, Д.Т. Влияние новой коронавирусной инфекции COVID-19 на больных хроническими психическими расстройствами / Д.Т. Ихсанова // Сб. ст. по материалам XXVIII междунар. науч.-практ. конф. «Естественные науки и медицина: теория и практика». №11(17). Новосибирск: Изд. ООО «СибАК», 2020. 50 с. С. 38-44.

7. Корнетов, А.Н. Нейрокогнитивный дефицит в клиническом полиморфизме шизофрении: типология, выраженность и синдромальные перекрытия / А.Н. Корнетов, Е.Г. Корнетова, А.В. Голенкова // Бюллетень сибирской медицины. 2019. Т.18. №2. С. 107-118.

8. Коронавирус: в Британии. Попробуют совмещать вакцины, шизофрения повышает риск смерти // Лондон. Казинформ. - 5 февраля 2021г. Available at: https://www.inform.kz/ru/koronavirus-v-britanii-poprobuyut-sovmeschat-vakciny-shizofreniya-povyshaet-risk-smerti_a3749550?ysclid=lpoo427r4664288451(access date: 5.08.2024).

9. Лин, Д. Безработица, бездомность и другие социальные последствия у пациентов с шизофренией: реальное ретроспективное когортное исследование базы данных Управления здравоохранения ветеранов США / Д. Лин, Х. Ким, К. Вада и др. // BMC Psychiatry. 2022. 22. Р. 458.

10. Мосолов, С.Н. Особенности психофармакотерапии пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19) / С.Н. Мосолов, Д.И. Малин, Э.Э. Цукарзи и др. // Современная терапия психических расстройств. 2020. №2. С. 34-39.

11. Названо расстройство, в пять раз увеличивающее риск смерти от COVID-19 // Радио «Спутник». – 8 декабря 2021. Available at: <https://radiosputnik.ria.ru/20211208/koronavirus-1762823771.html> (access date: 6.08.2024).

12. Негай, Н.А. Динамика распространенности и выявляемости шизофрении в республике Казахстан в период пандемии COVID-19 / Н.А. Негай, К.С. Алтынбеков, Н.И. Распопова и др. // Современная терапия психических расстройств. 2022. №1. С. 10–19.

13. Петрова, Н.Н. Здоровье пациентов с серьезными психическими заболеваниями в период COVID-19: фокус на шизофрении / Н.Н. Петрова // Современная терапия психических расстройств. 2021. №1. С. 8–13.

14. Петрова, Н.Н. Влияние психических расстройств на исход COVID-19 // Н.Н. Петрова, В.Э. Пашковский, М.С. Сивашова и др. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2021. Т.5. №13. С.40–47.

15. Скрипов, В.С. Телемедицинские технологии в психиатрии и наркологии глазами специалистов / Н.В. Семенова, Л.В. Кочорова, А.А. Шведова и др. // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019. Т. 38. №4. С. 49-54.
16. Смулевич, А.Б. История и современное состояние проблемы негативных расстройств (исследования нозологического периода) / А.Б. Смулевич, В.М. Лобанова, Е.И. Воронова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2021. Т. 121. №2. С. 122-130.
17. Степанов, И.Л. Клинико-психопатологическая оценка реакции больных психиатрического стационара на ситуацию пандемии новой коронавирусной инфекции / И.Л. Степанов, В.В. Крюков // Социальная и клиническая психиатрия. 2021. Т. 31. №2. С. 26-32.
18. Тювина, Н.Н. Клинические особенности психических нарушений в период пандемии новой коронавирусной инфекции / Н.Н. Тювина, В.О. Высокова, Е.Н. Ефремова и др. // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2022. Т. 14. №4. С. 75-81.
19. Шепелева, И.И. COVID-19: поражение нервной системы и психолого-психиатрические осложнения / И.И. Шепелева, А.А. Чернышева, Е.М. Кирьянова и др. // Социальная и клиническая психиатрия. 2020. №4. С. 42–48.
20. Шереметьева, И.И. Обращаемость за медицинской помощью пациентов с расстройствами шизофренического спектра в условиях пандемии COVID-19 / И.И. Шереметьева, А.Е. Строганов, Е.О. Кулешова и др. // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2021. Т. 113. №4. С. 22–28.
21. Шизофрения в пять раз повысила риск смерти при COVID-19 // Здоровье. – 8 декабря 2021г. Available at: <https://www.tatar-inform.ru/news/sizofreniya-v-pyat-raz-povysila-risk-smerti-pri-covid-19-5846045> (access date: 12.07.2024).
22. Шматова, Ю.Е. Влияние COVID-19 на психическое здоровье населения (как показатель человеческого потенциала): опыт зарубежных исследований / Ю.Е. Шматова // Проблемы развития территории. 2020. Т. 108. №4. С. 88–108.
23. Шубин, Д.Ю. SARS-COV-2 как фактор развития и обострения шизофрении / Д.Ю. Шубин, В.Г. Подсеваткин, С.В. Кирюхина // Наукосфера. 2021. Т. 2. №3. С.20-24.
24. Alegria, M., Falgas-Bague I., Fong H.F. Engagement of ethnic minorities in mental health care / M. Alegria, I. Falgas-Bague, H.F. Fong // World Psychiatry. 2020. Vol. 19. №1. P. 35-36.
25. Anmella, G. COVID-19 inpatients with psychiatric disorders: Real-world clinical recommendations from an expert team in consultation-liaison psychiatry / G. Anmella, N. Arbelo, G. Fico et al. // Affect Disord. 2020. Vol. 274. №1. P. 1062-1067.
26. Arden, M.A. Health psychology and the coronavirus (COVID-19) global pandemic: a call for research / M.A. Arden, J. Chilcot // British Journal of Health Psychology. 2020. Vol. 25. № 2. P. 231-232.
27. Ayano, G. The prevalence of schizophrenia and other psychotic disorders among homeless people: a systematic review and meta-analysis / G. Ayano, G. Tesfaw, S. Shumet // BMS Psychiatry. 2019. Vol. 19. №1. P. 370.
28. Barlati, S. Schizophrenia during the COVID-19 pandemic / S. Barlati, G. Nibbio, A. Vita // Curr Opin Psychiatry. 2021. Vol. 34. №3. 203-210.

29. Basrak, N. Risk of adverse outcome of COVID-19 among patients in secure psychiatric services: observational cohort study / N. Basrak, N. Mulcrone, S. Sharifuddin et al. // *Br. J. Psych. Open.* 2021. Vol. 7. №1. P. e31.
30. Bitan, D.T. COVID-19 hospitalisation, mortality, vaccination, and postvaccination trends among people with schizophrenia in Israel: A longitudinal cohort study / D.T. Bitan, K. Kridin, A.D. Cohen et al. // *Lancet Psychiatry.* 2021. Vol. 8. №10. P. 901–908.
31. Bitan, D.T. Patients with schizophrenia are under-vaccinated for COVID-19: A report from Israel / D.T. Bitan // *World Psychiatry.* 2021. Vol. 20. №2. P. 300–301.
32. Brake, S.J. Smoking Upregulates Angiotensin-Converting Enzyme-2 Receptor: A Potential Adhesion Site for Novel Coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19) / S.J. Brake, K. Barnsley, W. Lu et al // *J. Clin. Med.* 2020. Vol. 9. №3. P. 841.
33. Brown, E. The potential impact of COVID-19 on psychosis: A rapid review of contemporary epidemic and pandemic research / E. Brown, R. Gray, S. Monaco et al. // *Review Schizophr Res.* 2020. Aug. 222. P. 79—87.
34. Burki, T. The indirect impact of COVID-19 on women / T. Burki // *Lancet Infect. Dis.* 2020. Vol. 20. №8. P. 904-905.
35. Caqueo-Urizar, A. Psychosocial effect of the COVID-19 pandemic on patients with schizophrenia and their caregivers / A. Caqueo-Urizar, A. Urzua, F. Ponce-Correa et al. // *Frontiers on Psychology.* 2021. Vol. 12. P. 729793.
36. Clelland, C.L. Analysis of the impact of antidepressants and other medications on COVID-19 infection risk in a chronic psychiatric in-patient cohort / C.L. Clelland, K. Ramiah, L. Steinberg et al. // *BJPsych Open.* 2021. Vol. 8. №1. P. e6.
37. Correll, C.U. Current Treatment Options and Emerging Agents for Schizophrenia / C.U. Correll // *Clin Psychiatry.* 2020. Vol. 81. №3. MS19053BR3C.
38. Correll, C.U. Using Long-Acting Injectable Antipsychotics to Enhance the Potential for Recovery in Schizophrenia / C.U. Correll, J. Lauriello / *J Clin Psychiatry.* 2020. Vol. 81. №4. MS19053AH5C.
39. Crunfli, F. SARS-CoV-2 infects brain astrocytes of COVID-19 patients and impairs neuronal viability / F. Crunfli, V.C. Carregari, F.P. Veras et al. // *medRxiv.*
40. Dembosky, A. Having schizophrenia is the second biggest risk factor for dying from COVID-19 / A. Dembosky // *Connecticut Public.* 20 March 2022.
41. Druss, B.G. Addressing the COVID-19 pandemic in populations with serious mental illness / B.G. Druss // *JAMA Psychiatry.* 2020. Vol. 99, №9. P. 891-892.
42. Fonseca, L. Schizophrenia and COVID-19: risks and recommendations / L. Fonseca, E. Diniz, G. Mendonca et al. // *Braz J Psychiatry.* 2020. Vol. 42. №3. P. 236–238.
43. Fusick, A.J. The anti-vaccination movement: when does a belief become delusional? / A.J. Fusick, S. Gunther, G. Sullivan // *Journal of Public Health.* 2021. Vol. 29. P. 1301–1302.
44. Hofer, A. Mental health in individuals with severe mental disorders during the COVID-19 pandemic: a longitudinal investigation / A. Hofer, T. Kachel, B. Plattner et al. // *NPJ Schizophr.* 2022. Vol. 8. №1. P. 17.
45. Hu, W. COVID-19 outbreak increased risk of schizophrenia in aged adults / W. Hu, L. Su, J. Qiao et al. 2020.
46. Huhn, M. Comparative efficacy and tolerability of 32 oral antipsychotics for the acute treatment of adults with multi-episode schizophrenia: a systematic review and network meta-

analysis / M. Huhn, A. Nikolakopoulou, J. Schneider-Thoma et al. // *Lancet*. 2019. Vol. 394. P. 939–951.

47. Iasevoli, F. Psychological distress in patients with serious mental illness during the COVID-19 outbreak and one-month mass quarantine in Italy / F. Iasevoli, M. Fornaro, G. D’Urso et al. // *Psychological Med.* 2020. Vol. 51. №6. P. 1054–1056.

48. Ifteni, P. Long-acting injectable antipsychotics treatment during COVID-19 pandemic – A new challenge / P. Ifteni, L. Dima, F. Teodorescu // *Schizophrenia Res.* 2020. Vol. 220. P. 265–266.

49. Kim, M.J. How a South Korean psychiatric ward became a “medical disaster” when coronavirus hit / M.J. Kim // *Washington Post*. February, 29. 2020. Available at: https://www.washingtonpost.com/world/asia_pacific/how-a-south-korean-psychiatric-ward-became-a-medical-disaster-when-coronavirus-hit/2020/02/29/fe8f6e40-5897-11ea-8efd-0f904bdd8057_story.html (access date: 6.08.2024).

50. Kozloff, N. The COVID-19 Global Pandemic: Implications for People with Schizophrenia and Related Disorders / N. Kozloff, B.H. Mulsant, V. Stergiopoulos et al. // *Schizophr Bull.* 2020. Vol. 46. №4. P. 752–757.

51. Lee, S.W. Association between mental illness and COVID-19 susceptibility and clinical outcomes in South Korea: a nationwide cohort study / S.W. Lee, J.M. Yang, S.Y. Moon et al. // *Lancet Psychiatry*. 2020. Vol. 7. №12. P.1025–1031.

52. Li, H. Transition of mental health service delivery to telepsychiatry in response to COVID-19: a literature review / H. Li, A. Glecia, A. Kent-Wilkinson et al. // *Psychiatr Q.* 2022. Vol. 93. №1. P.181-197.

53. Li, S. Mental healthcare for psychiatric inpatients during the COVID-19 epidemic / S. Li, Y. Zhang // *Gen. Psychiatr.* 2020. Vol. 33. №2. P. e100216.

54. Liu, X. Clinical characteristics of hospitalised patients with schizophrenia who were suspected to have coronavirus disease (COVID-19) in Hubei Province, China / X. Liu, H. Lin, H. Jiang et al. // *Gen. Psychiatry*. 2020. Vol. 33, №2. P. e100222.

55. Miller, B. Health disparities in patients with schizophrenia and COVID-19 / B. Miller // *Psychiatric Times*. November 5. 2020. Available at: <https://www.psychiatristimes.com/view/health-disparities-patients-schizophrenia-covid19> (accessed 4.08.2024).

56. Mohan, M. COVID-19 in people with schizophrenia: Potential mechanisms linking schizophrenia to poor prognosis / M. Mohan, B.I. Perry, P. Saravanan et al. // *Front. Psychiatry*. 2021. Vol. 12. P. 666067.

57. Mutlu, E. Relapse in patients with serious mental disorders during the COVID-19 outbreak: a retrospective chart review from a community mental health center / E. Mutlu, A.E. Anil Yagcioglu // *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*. 2021. Vol. 271. №2. P. 381–383.

58. Naguy, A. Coronaphobia and chronophobia — a psychiatric perspective / A. Naguy, S. Moodliar-Rensburg, B. Alamiri // *Asian Journal of Psychiatry*. 2020. Vol. 51. P. 102050.

59. Nakhaee, H. The effect of antidepressants on the severity of COVID-19 in hospitalized patients: Systematic review and meta-analysis / H. Nakhaee, M. Zangiabadian, R. Bayati et al. // *PLoS One*. 2022. Vol. 17. №10. e0267423.

60. Nemani, K. Association of psychiatric disorders with mortality among patients with COVID-19 / K. Nemani, Ch. Li, M. Olfson et al. // *JAMA Psychiatry*. 2021. Vol. 78. №4. P. 380–386.
61. Newcomb, M.E. High Burden of Mental Health Problems, Substance Use, Violence, and Related Psychosocial Factors in Transgender, Non-Binary, and Gender Diverse Youth and Young Adults / M.E. Newcomb, R. Hill, K. Buehler et al. // *Arch. Sex Behav.* 2020. Vol. 49. №2. P. 645–659.
62. Ohannessian, O. Global telemedicine implementation and integration within health systems to fight the COVID-19 pandemic: A call to action / O. Ohannessian, T.A. Duong, A. Odone // *JMIR Public Health Surveill.* 2020. Vol. 6. №2. P. e18810.
63. Patanavanich, R. Smoking Is Associated With COVID-19 Progression: A Meta-analysis / R. Patanavanich, S.A. Glantz // *Nicotine Tob. Res.* 2020. Vol. 22. №9. P. 1653–1656.
64. Rajkumar, R.P. COVID-19 and mental health: A review of the existing literature / R.P. Rajkumar // *Asian J. Psychiatry*. 2020. Vol. 52. P. 102066.
65. Recommendations for Mental Health Departments regarding activities and measures of contrast and containment of the SARS-COV-19 virus // *J Italian Soc Psych Evidence based Psychiatric Care*. 2020. Vol. 6. P. 148–150.
66. Rossom, R.C. Cardiovascular Risk for Patients With and Without Schizophrenia, Schizoaffective Disorder, or Bipolar Disorder / R.C. Rossom, S.A. Hooker, P.J. O'Connor et al. // *Journal of the American Heart Association*. 2022. Vol. 11. №6. P. e021444.
67. Russo, P. COVID-19 and smoking: is nicotine the hidden link? / P. Russo, S. Bonassi, R. Giacconi et al. // *Eur. Respir. J.* 2020. Vol. 55. №6. P. 2001116.
68. Sagud, M. Smoking in schizophrenia: recent findings about an old problem / M. Sagud, P.A. Mihaljevic, N. Pivac // *Curr. Opin. Psychiatry*. 2019. Vol. 32. №5. P. 402–408.
69. Shinn, A. Perspectives on the COVID-19 Pandemic and Individuals With Serious Mental Illness / A. Shinn, M. Viron // *J Clin Psychiatry*. 2020. Vol. 81. №3.
70. Smith, J.C. Cigarette Smoke Exposure and Inflammatory Signaling Increase the Expression of the SARS-CoV-2 Receptor ACE2 in the Respiratory Tract / J.C. Smith, E.L. Sausville, V. Girish et al. // *Dev. Cell*. 2020. Vol. 53. №5. P. 514–529.e3.
71. Szmulewicz, A.G. Effects of COVID-19 pandemic on mental health outcomes in a cohort of early psychosis patients / A.G. Szmulewicz, N.M. Benson, J. Hsu et al. // *Early Interv in Psychiatry*. 2021. Vol. 15. №6. P. 1799–1802.
72. Talevi, D. et al. Mental health outcomes of the COVID-19 pandemic / D. Talevi, V. Socci, M. Carai et al // *Rivista di Psichiatria*. 2020. Vol. 55. №3. P. 137–144.
73. Torous, J. COVID-19, mobile health and serious mental illness / J. Torous, M. Keshavan // *Schizophr Res.* 2020 Apr. 218. P. 36–37.
74. Vardavas, C.I. COVID-19 and smoking: A systematic review of the evidence / C.I. Vardavas, K. Nikitara // *Tob. Induc. Dis.* 2020. Vol. 18. P. 20.
75. Wang Q.G., Kaelber D.C., Xu R., Volkow N.D. COVID-19 risk and outcomes in patients with substance use disorders: analyses from electronic health records in the United States / Q.G. Wang, D.C. Kaelber, R. Xu et al. // *Mol Psychiatry*. 2021. Vol. 26. №1. P. 30–39.
76. Wang, Q. Increased risk of COVID-19 infection and mortality in people with mental disorders: analysis from electronic health records in the United States / Q. Wang, R. Xu, N.D. Volkow // *World Psychiatry*. 2021. Vol. 20. №1. P.124–130.

77. Yahya, A.S. / The use of novel pharmacology in the treatment of COVID- 19 and potential psychiatric risks / A.S. Yahya, S. Khawaja, J. Chukwuma // Prim Care Companion CNS Disord. 2020. Vol. 22. №3. P. 20com02638.
78. Yao, H. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic / H. Yao, J.H. Chen, Y.F. Xu // Lancet Psychiatry. 2020. Vol. 7. №4. P. e21.
79. Zandifar, A. COVID-19: Considering the prevalence of schizophrenia in the coming decades / A. Zandifar, R. Badrfam // Psychiatry Res. 2020. Vol. 288. P. 112982.
80. Zhu, Y. The Risk and Prevention of Novel Coronavirus Pneumonia Infections Among Inpatients in Psychiatric Hospitals / Y. Zhu, L. Chen, H. Ji et al. // Neurosci Bull. 2020. Vol. 36. №3. P. 299–302.

Сведения об авторах статьи:

Туктарова Светлана Узбековна – к.м.н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Уфа, Ленина, 3, e-mail: tuktarova.svetlana@yandex.ru

Юлдашев Владимир Лабирович – д.м.н., профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Уфа, Ленина, 3.

Юсупова Гузель Салаватовна – студентка 5 курса ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Уфа, Ленина, 3.

Ахмерова Инесса Юрьевна – к.м.н., заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ РБ Республиканская клиническая психиатрическая больница, Уфа, Прудная, 15/1.

Кузьпелева О.В.¹, Тупиев И.Д.²

ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ ОТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

¹ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа

² ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий», г. Уфа, Россия

В статье была рассмотрена статистика смертности от ишемической болезни сердца в разных субъектах по федеральным округам Белгородской, Самарской, Челябинской, Томской, Астраханской областях, республиках Коми и Крым. Было обнаружено, что самая высокая смертностью среди рассматриваемых регионов обладает Республика Крым. Самая высокая смертность была выявлена за 2020 год.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, статистика смертности, ИБС.

Kuzpeleva O.V.¹, Tupiev I.D.²

DYNAMICS OF MORTALITY FROM CORONARY HEART DISEASE IN THE REGIONS OF THE RUSSIAN FEDERATION

¹Bashkir State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ufa

²Ufa University of Science and Technology, Ufa, Russia

The article reviewed the statistics of mortality from coronary heart disease in different subjects in the federal districts of Belgorod, Samara, Chelyabinsk, Tomsk, Astrakhan regions, the republics of Komi and Crimea. It was found that the Republic of Crimea has the highest mortality rate among the regions under consideration. The highest mortality rate was detected in 2020.

Keywords: coronary heart disease, mortality statistics, coronary heart disease.

Актуальность. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — это заболевание, при котором уменьшение или прекращение кровотока в коронарных артериях приводит к повреждению сердечной мышцы. Это повреждение (ишемия миокарда) возникает, когда потребность сердца в кислороде выше, чем его поступление. [1]

Факторы риска ИБС делятся на две категории: неизменяемые (возраст, пол, семейная предрасположенность к сердечно-сосудистым заболеваниям) и изменяемые (высокий уровень холестерина, высокое артериальное давление, диабет, курение, малоподвижный образ жизни, ожирение). Хотя неизменяемые факторы нельзя контролировать, их учет помогает определить людей с повышенным риском. [2]

Цель. Проанализировать динамику смертности от ишемической болезни сердца в федеральных округа Российской Федерации.

Для достижения целей поставлены следующие задачи:

- 1) проанализировать соотношение смертности между Белгородской (БелО), Самарской (СамО), Челябинской (ЧелО), Томской (ТомО), Астраханской областях (АстрО), республиках Коми (РКоми) и Крым (РКрым), Хабаровском крае;
- 2) оценить динамику смертности от ИБС в указанных регионах с 2018 по 2022 годы.

Материалы и методы. Для решения поставленных задач использовались данные Росстата, Минздрава, ЕМИСС по определенным округам. [3-4]

Результаты. Соотнеся данные, полученные из официальных источников, было определено, что наибольшая смертность наблюдалась в Челябинской области, наименьшая в Астраханской области. Сый высокий скачок смертности наблюдался в 2020 году, самый маленький в 2019 году.

Абсолютное значение смертности от ИБС в просматриваемых регионах приведены в таблице 1.

Таблица 1

Количество смертей от ИБС в некоторых регионах 2018-2021

	2018	2019	2020	2021
Белгородская обл.	8317	7200	8461	8208
Республика Коми	4067	4566	4319	4514
Самарская обл.	8668	7038	10346	8710
Респ. Крым	9752	10096	11094	10514
Челябинская обл.	11552	11567	13737	10732
Томская обл.	2727	3115	3728	3944
Хабаровский край	4327	4621	4759	4642
Астраханская обл.	3615	3337	4105	4191

Для сравнения регионов между собой была рассчитана относительная частота смертности на 1 тыс. человек, результаты представлены в рисунке 1.

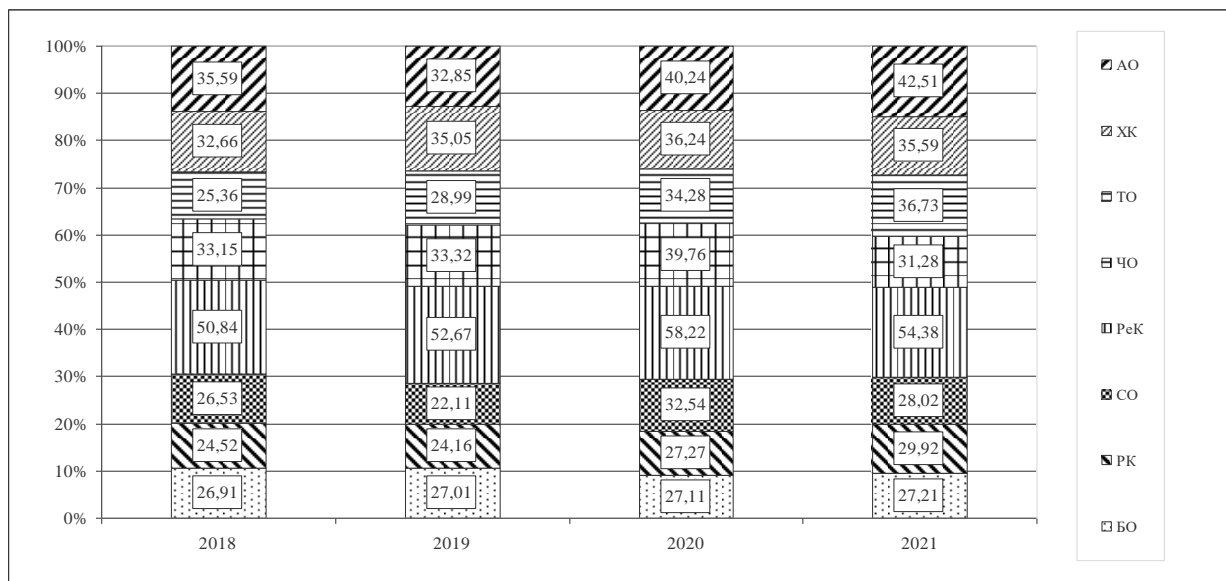


Рисунок 1 – относительная смертность

Среди рассматриваемых регионов средняя ожидаемая частота смертности 12,5%. В 2018 году в Томской области смертность была самая низкая 8%, второе место заняла Самарская область (9%), смертность в Хабаровском крае составила 10%, в Челябинской и Астраханской областях смертность составила 11%. 16% составила смертность в Республике Крым. Самый высокий процент смертности в Республике Коми и Белгородской области (17%). В 2019 году самым низким значением смертности обладала Самарская область (7%), смертность в Томской области выросла до 9%. Значение смертности в Астраханской и Челябинской областях не изменилось, в Хабаровском крае смертность составила 11%. Смертность в Белгородской области уменьшилась и составила 15%, в Республике Крым смертность увеличилась по сравнению с 2018, составила 17%. Самый высокий уровень смертности был в Республике Коми (19%). В 2020 году самый низкий уровень смертности по-прежнему был у Самарской области, но уровень по сравнению с 2019 годом увеличился (9%), в Томской области смертность увеличилась и составила 10%, такая же смертность была в Хабаровском крае. В Челябинской области смертность так же составила 11%, в Астраханской области смертность выросла и составила 12%, смертность в Белгородской области так же составила 15%. В Республиках Коми и Крым смертность составила 16%. В 2021 году самый низкий уровень смертности в Самарской области (8%), далее идёт Челябинская область (9%), Хабаровский край (10%), Томская область (11%), Астраханская область (13%), Белгородская область - 15%, Республика Крым - 16%, самый высокий уровень смертности в Республике Коми.

Самой высокой смертностью среди рассматриваемых регионов в соотношении к количеству населения обладала Республика Крым.

Для сравнения частоты смертности в регионах по годам был представлен рисунок 2.



Рисунок 2 – график относительной смертности

В Белгородской области в 2019 году смертность была ниже по сравнению с 2018 годом, смертность в 2020 году повысилась, в 2021 году смертность снизилась, но незначительно. В Республике Коми в 2019 по сравнению с 2018 годом был резкий скачок в сторону увеличения смертности, к 2020 году смертность уменьшилась, к 2021 году смертность опять скакнула вверх. В Республике Крым с 2018 года идёт увеличение смертности, с 2020 смертность начала уменьшаться. В Самарской области с 2018 по 2019 года смертность снизилась, к 2020 смертность выросла, к 2021 году смертность начала уменьшаться. В Челябинской области с 2018 по 2019 годы смертность не изменялась, к 2020 году смертность увеличилась, к 2021 году смертность резко уменьшилась. В Томской области идёт тенденция на увеличение смертности. В Хабаровском крае к 2019 идёт медленное увеличение смертности, с 2019 года смертность не изменялась. В Астраханской области к 2019 году смертность уменьшилась, далее наблюдалось повышение уровня смертности.

Список использованной литературы

1. Плотников Д.М., Алифирова В.М., Казаков С.Д., Сеницын И.В. Итоги реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями на территории Томской области. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. 2023;123(3-2):85-93.
2. Онучина Н. Ю. Ишемическая болезнь сердца: динамика заболеваемости // МНИЖ. 2014. №12-2 (31). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ishemicheskaya-bolezn-serdtsa-dinamika-zabolevaemosti> (дата обращения: 14.11.2024).
3. Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. URL: <https://docs.cntd.ru/>
4. ЕМИСС. URL: <https://docs.cntd.ru/>

**ТРЕБОВАНИЯ К РУКОПИСЯМ, НАПРАВЛЯЕМЫМ
В ЖУРНАЛ «ВЕСТНИК БАШКИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА»**

Редакция журнала руководствуется положениями "Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы".

1. Статья должна быть представлена в редакцию (на адрес электронной почты: vestnikbgmu@gmail.com, vestnikbgmu@mail.ru) в электронном виде в документе winword любой версии.

2. Публикация статей в журнале бесплатная.

3. Направления: медицинские науки.

4. Оригинальные статьи должны быть построены по традиционному принципу для мировой научной периодики и структурированы по плану:

- актуальность,
- цель работы,
- материалы и методы,
- результаты и обсуждение,
- заключение (выводы),
- список использованной литературы.

Титульная страница должна содержать (на русском и английском):

- УДК статьи,
- фамилию автора и инициалы (авторов),
- название статьи,
- название организации представившей статью для публикации (курсив),
- краткое резюме, которое отражает основную цель исследования и его результат,
- ключевые слова (не более пяти).

Образец

УДК 617

Иванов И.И.¹, Петров П.П.²

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У
БОЛЬНЫХ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ СЕТЧАТЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ
БРЮШНОЙ СТЕНКИ В ПРОЦЕССЕ И ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ**

¹ Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

² Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме
резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме резюме
резюме резюме резюме резюме.

Ключевые слова: морфологические и гистологические изменения, ультразвуковая кавитация, сетчатые имплантаты

Ivanov I.I.¹, Petrov P.P.²

**MICROBIOLOGICAL AND MORPHOLOGICAL CHANGES OF THE ABDOMINAL
WALL IN PATIENTS WITH INFECTED MESH IMPLANTS IN THE PROCESS AND,
DEPENDING ON THE TREATMENT METHOD**

¹ Bashkir state medical University, Ufa

² Orenburg state medical University, Orenburg

Abstract Abstract.

Keywords: morphological and histological changes, ultrasound cavitation, mesh implants

5. Текст статьи, напечатанным шрифтом Times New Roman, 12 кеглем, через 1,5 интервала, поля 2,0 без переноса. Рекомендуемый объем статьи, включая таблицы, рисунки, литературу и аннотацию до 15 страниц формата А4. Все страницы должны быть пронумерованы.

6. Текст статьи, все приведенные цитаты должны быть автором тщательно выверены, проверены по первоисточникам. Цитируемая литература приводится в конце статьи на отдельном листе.

7. Список использованной литературы печатается в алфавитном порядке, сначала – русские, затем зарубежные авторы, согласно ГОСТ Р 7.0.5-2008. 12 кеглем, через 1,15 интервала, поля 2,0 без переноса. В тексте ссылки даются в квадратных скобках (если ссылка на несколько источников – то через запятую без пробелов) в соответствии с номером в списке литературы (например, [2, 35]).

Образец

Список использованной литературы

1. Выбор способа эксплантации при лечении послеоперационных вентральных грыж / А.С. Ермолов [и др.] // Герниология. 2004. № 3. С. 18.

2. Лаврешин, П.М. Дифференциальный подход к лечению послеоперационных вентральных грыж / П.М. Лаврешин, В.К. Гобеджешвили, Т.А. Юсупова // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2014. № 3. С. 246-251.

3. Пантелеев, В.С. Применение низкочастотного ультразвука и фотодитазина в сочетании с лазероантибиотикотерапией у больных с гнойно-некротическими ранами / В.С. Пантелеев, В.А. Заварухин, Д.Р. Мушарапов, Г.Н. Чингизова // Казанский медицинский журнал. 2011. № 2. С. 61-63.

4. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки. М.: Триада-X, 2003. 144 с.

5. Szczerba, S. Definitive surgical treatment of infected or exposed ventral hernia mesh / S. Szczerba, G. Dumanian // Annals of Surgery. 2003. Vol. 237, № 3. P. 437–441.

6. Stoppa, R. Wrapping the visceral sac into a bilateral mesh prosthesis in groin hernia repair // Hernia. 2003. Vol. 7. P. 2-12.

7. Jezupors, A. The analysis of infection after polypropylene mesh repair of abdominal wall hernia /

A. Jezupors, M. Mihelons // World J Surgery. 2006. Vol. 30, № 12. P. 2270–2278; discussion 2279–2280.

Текст литературы: Times New Roman, 12 кеглем, через 1,15 интервала.

8. Информация об авторе (авторах).

Образец

Сведения об авторе статьи:

Иванов Иван Иванович – к.м.н., доцент кафедры оперативной хирургии ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: ivanov@mail.ru

Текст сведения об авторе статьи: Times New Roman, 12 кеглем, через 1,0 интервал.

9. Следует использовать только общепринятые сокращения. Не следует применять сокращения в названии статьи. Полный термин, вместо которого вводится сокращение, следует расшифровать при первом упоминании его в тексте. Не требуется расшифровки стандартных единиц измерения и символов.

10. Таблицы должны иметь порядковый номер, расположенный в правом верхнем углу, название таблицы. Рекомендуется представлять наглядные, компактные таблицы. Все числа в таблицах должны быть выверены и соответствовать числам в статье.

Образец

Таблица 1
Сравнение среднего количества медицинских событий у пациентов с внебольничной пневмонией и метаболическим синдромом

Медицинские события	За 1 год до госпитализации, N=15	Через 1 год после госпитализации и, N=15	P
Обращения в поликлинику	6,1±2,0	8,2±1,6	0,023
Экстренная госпитализация	0,1±0,1	0,1±0,1	>0,05
Плановая госпитализация	0,2±0,1	0,2±0,1	>0,05
Вызовы скорой помощи	0,1±0,1	0,9±0,8	0,001
Всего	6,5±2,2	9,5±2,0	0,015

11. При использовании результатов статистического анализа данных обязательным условием является указанием использованного программного пакета и его версии, названий статистических методов, приведение описательных методов статистики и точных уровней значимости при проверке статистических гипотез. Для основных результатов исследования рекомендуется рассчитывать доверительные интервалы.

12. Единицы измерения физических величин должны представляться в единицах Международной метрической системы единиц-СИ.

13. Рисунки и диаграммы должны представляться отдельными графическими файлами в форматах bmp, jpg, tiff с указанием названия рисунка/диаграммы, его порядковым номером с разрешением не менее 300 dpi. В статье необходимо указывать место положения рисунка/диаграммы.

14. Все статьи, поступающие в редакцию, проходят многоступенчатое рецензирование, систему ANTIPLAGIAT, замечания рецензентов направляются автору без указания имен

рецензентов. После получения рецензий и ответов автора редколлегия принимает решение о публикации статьи.

15. Редакция оставляет за собой право отклонить статью без указания причин. Очередность публикаций устанавливается в соответствии с редакционным планом издания журнала.

16. Редакция оставляет за собой право сокращать, редактировать материалы статьи независимо от их объема, включая изменения названия статей, терминов и определений. Небольшие исправления стилистического, номенклатурного или формального характера вносятся в статью без согласования с автором. Если статья перерабатывалась автором в процессе подготовки к публикации, датой поступления считается день поступления окончательного текста.

17. Направление в редакцию статей, которые уже посланы в другие журналы или напечатаны в них, не допускается.

18. Номера выходят по мере накопления статей, планируемая частота выхода – 6 номеров в год.