

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/6450>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Социальная работа

Оглавление

Введение 3

1 Лица без определённого места жительства как объект социальной работы 6

1.1. Исторические аспекты лиц без определённого места жительства 6

1.2 Проблемы бездомности в современной России 8

1.3 Меры, принимаемые правоохранительными органами в отношении лиц БОМЖ 24

1.4. Законодательные акты и нормативно-правовые документы регламентирующие деятельность лиц без определённого места жительства 27

2. Городской центр в системе социальной реабилитации лиц без определённого места жительства 37

2.1. Структура и направления деятельности центра 37

2.2. Технологии социальной работы с лицами без определённого места жительства в центре 42

2.3. Рекомендации по совершенствованию социальной работы с лицами без определённого места жительства в центре. 53

2.4 Попытки решения проблем лиц БОМЖ в Санкт-Петербурге 56

Заключение 62

Список использованных источников и литературы 67

Приложение 71

Введение

Актуальность темы исследования. В последние несколько лет современное общество все больше внимания стало обращать на проблему бездомности. В газетах и Интернет стали появляться статьи, направленные на пробуждение в людях сострадания к оставшимся без определенного места жительства, стали открываться ночлежки>>. Но, к сожалению, эти предпринятые меры не смогли остановить неумолимо растущий процент бездомных людей. Да и многие из них, проведя в ночлежке>> несколько дней, опять отправлялись на улицу.

Бездомность, как отсутствие прописки (регистрации), и бездомность, как образ жизни человека, его взаимоотношения с окружающим миром – это два различных, зачастую не совпадающих понятия. Жизнь на улице – это постоянная борьба за существование, поэтому от того, насколько человек смог приспособиться к экстремальной ситуации бездомности, зависит его выживание.

После отсутствия крыши над головой следует проблема отсутствия работы. Замкнутый круг – без прописки или регистрации не берут на работу; не работая, невозможно зарегистрироваться для многих бездомных представляется невозможным разорвать. Но, переставая регулярно трудиться, человек зачастую утрачивает и желание работать.

Представитель этой маргинальной категории, живущий только собирательством>> и за счет средств других, как правило, утрачивает мотивацию к труду. Существует немало причин, по которым человек может стать бездомным, чаще всего это происходит с людьми, находящимися в алкогольной зависимости, но, с другой стороны, увеличился процент людей, выгнанных из дома детьми, алкоголиками или ставшими жертвами квартирных афер.

Оказавшись на обочине жизни, умирая на улицах, эти люди так сильно нуждаются в помощи и заботе.

Объектом исследования является Городской Центр Учета лиц БОМЖ.

Предметом исследования являются система мероприятий, направленных на совершенствование социальной работы с лицами без определенного места жительства.

Цель исследования - выявить особенности социальной работы в в Городском Центре Учета лиц БОМЖ.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть современные теоретические подходы к изучению проблем социальной работы.

2. Провести сравнительный анализ нормативно-правовой базы социальной работы

3. Проанализировать деятельность Городского Центра Учета лиц БОМЖ.

4. Сформулировать рекомендации по совершенствованию социальной работы в Городском Центре Учета лиц БОМЖ.

Теоретической и методологической основой дипломной работы послужили труды отечественных и зарубежных ученых в области теории социальной работы с, концепции деятельности, теории проектирования среды, методологии оказания социальных услуг.

Информационную базу исследования составили международные правовые акты, а также законодательные и нормативные акты РФ в области регулирования социальной защиты лиц без определенного места жительства детей, данные официальных сайтов государственных и общественных организаций.

В основу написания дипломной работы положен системный подход, анализ научно-психологической и педагогической литературы по проблеме, изучение психолого-педагогической и медицинской документации, наблюдения, беседы, экспериментальный метод.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы. В первой главе рассмотрены теоретические основы социальной работы. Во второй главе отражен анализ законодательных и нормативных актов, проведен анализ деятельности Городского центра.

1 Лица без определённого места жительства как объект социальной работы

1.1. Исторические аспекты лиц без определённого места жительства

Рядом с нашим миром тёплых квартир, работы с ежемесячной зарплатой, относительной безопасности, сытости и стабильности существует параллельная реальность. Мир бездомных и беспризорников. Время от времени наши реальности пересекаются.

Мы проходим мимо, отворачиваясь, покрепче держа кошелек, и стараемся побыстрее забыть. Подаём мелочь или сигарету. Пытаемся помочь и вызываем Скорую помощь>>. Зайдя в вагон, где спит бомж, зажимаем нос и садимся подальше. Если бомж обосновался в нашем подъезде, вызываем полицию. При виде бомжа мы испытываем противоречивые чувства. Стыд и вину, потому что не можем и не хотим помочь. Жалость, потому что перед нами человек. Отвращение и боязнь чем-нибудь заразиться.

Недоумение: как такое могло случиться с человеком? Презрение: сам виноват, что докатился до такой жизни! И самое главное, страх — только бы подобного не случилось со мной! Поэтому мы стремимся свести к минимуму наше столкновение с непредсказуемой и пугающей реальностью бомжей. Спешим забыть и вернуться в свой приличный, отлаженный, понятный мир.

Бродяжничество имеет долгую историю. Иисус Христос, в сущности, был бомжом. В Евангелии от Матфея чёрным по белому написано:

..лисицы имеют норы и птицы небесные — гнезда, а Сын Человеческий не имеет, где преклонить голову>>.

На Руси существовали юродивые, которые скитались по городам, жили на подаяние и пользовались общественным уважением. РПЦ почитает 36 юродивых. Храм Василия Блаженного воздвигнут в честь бродяги, который ходил абсолютно нагим. Среди современных бомжей существуют своеобразные наследники юродивых (единицы, конечно). В Кемерово, к примеру, живёт 62-летний Леонид Коновалов, который снял философское кино про себя и жизнь и отправил его на Каннский фестиваль. Фильм проходит отборочный тур. В апреле бомж ждёт приглашение в Канны.

Государство с бродягами, как правило, борется. Потому что бомж — существо с государственной точки зрения лишнее и вредное. Пользы и денег в казну не приносит, а для общества представляет реальную опасность. В Царской России бродяжничество (неспособность или нежелание указать своё истинное звание и место жительства) считалось уголовным преступлением. Бродяг приговаривали либо к 4 годам исправительных работ, либо к ссылке в Сибирь. За ложные показания полагалось 30-40 ударов розгами. Бездомных стариков и инвалидов помещали в дома призрения.

В СССР борьба с бомжами велась планомерно и настойчиво. Государство гарантировало каждому гражданину бесплатное жильё работу. Взамен оно обязывало иметь прописку и трудиться на благо общества. В 1961 году был принят указ Об усилении борьбы с лицами (бездельниками, тунеядцами,

паразитами), уклоняющимися от общественно-полезного труда и ведущими антиобщественный паразитический образ жизни>>:

Установить, что совершеннолетние, трудоспособные граждане, не желающие выполнять важнейшую конституционную обязанность — честно трудиться по своим способностям, уклоняющиеся от общественно полезного труда, извлекающие нетрудовые доходы от эксплуатации земельных участков, автомашин, жилой площади или совершающие иные антиобщественные поступки, позволяющие им вести паразитический образ жизни, подвергаются по постановлению районного (городского) народного суда выселению в специально отведенные местности на срок от двух до пяти лет с конфискацией имущества, нажитого нетрудовым путем, и обязательным привлечением к труду по месту поселения>>.

С одной стороны, хороший закон. Прямо по пословице Кто не работает, тот не ест>>. С другой стороны, Бродский, Нобелевский лауреат, получил по этому указу 5 лет тюрьмы (да, это был политический процесс, но факт остаётся фактом). Действовала статья 209 УК, по которой за систематическое бродяжничество и тунеядство могли посадить на 2 года. Благодаря этой статье в Петербурге существует легендарная котельная Камчатка>> и песня Гребенщикова Поколение дворников и сторожей>>.

После развала СССР количество бомжей, особенно в мегаполисах, резко возросло. Ряды бездомных пополнили жертвы финансовых пирамид, приватизации и прочих реформ лихих 90-х, а также те, кто не смог приспособиться к условиям нарождающегося капитализма. Конституция РФ, в отличие от советской, не гарантирует россиянам ни жилья, ни работы. Капитализм всё-таки. Бродяжничество и тунеядство не считается ни уголовным преступлением, ни административным правонарушением. [5, с. 78]

Свобода личности соблюдена. Хочешь жить на улице — пожалуйста. Не хочешь работать — да ради бога. Цю и Бродскому в современной России жилось бы вольготно. С другой стороны, государству в прямом смысле плевать на весьма значительную часть граждан, погибающих на улицах.

Да, функционируют приюты для бездомных. Например, в Петербурге и в Москве работают около 20 приютов на 60 человек. При этом количество бомжей в России по официальной статистике приближается к 4 миллионам. Полиция против бомжей бессильна. Всё, что может сделать полицейский, — это отправить бомжа в спецприёмник и выдать ему документы, а иногороднего выслать. Никаких внятных государственных программ работы с бездомными не существует. Фактически, бомжами не занимается никто, кроме редких благотворительных и волонтерских организаций.

1.2 Проблемы бездомности в современной России

Проблема бездомности является не новой для России. Как бродяжничество, так и бездомность – явления, присущие человечеству на всем протяжении его существования. Социально-экономические и правовые условия разных исторических периодов создавали различные причины и механизмы формирования бездомности. Как широкое социальное явление, оно появилось в нашей стране 20 лет назад в связи с политическими и социально-экономическими преобразованиями в стране, начавшимися в 90-е годы XX столетия. По данным Министерства внутренних дел Российской Федерации, в 1991 г. количество бездомных составляло 73,4 тыс. человек, в 1998 г. – уже 300 тыс. По оценкам масштабов бездомности Институтом социально-экономических проблем народонаселения РАН в настоящее время в России насчитывалось 4,5 млн бездомных, что составляет 3,1% от всего населения. [6, с. 78]

Исторически одной из наиболее уязвимых и социально незащищенных групп населения, исключенных из социальной среды, являлись бродяги и нищие. В России, с началом либерализации экономики, после завершения периода всеобщей занятости и обязательной прописки, принятых ранее в СССР, в социальной структуре общества отчетливо проявилась группа лиц без определенного места жительства и занятий. Государство прекратило их административно преследовать и кодифицировало как нуждающихся в поддержке>>. Однако развитие социально-экономической ситуации в 1990-е годы создало новые риски, связанные появившимся рынком жилья, неустойчивой занятостью и застойной безработицей. Население оказалось слабо адаптированным к ним. Как отмечают Е.Коваленко и Е.Строкова, авторы книги Бездомность: есть ли выход?>> в ситуации бездомности могут оказаться очень разные люди, и по абсолютно несхожим причинам, однако можно выделить две группы риска. В первой группе находятся те, у кого есть крыша над головой, но нет юридических прав на это жилье, а, значит, они в любой момент могут оказаться на улице. Во вторую группу попали члены коллективных домохозяйств>> – воспитанники детских домов, заключенные, и т.д., которые не являются бездомными по юридическому статусу, но рискуют остаться без дома после выхода из учреждения. В аналогичной ситуации оказываются те, кто, имея право на жилье и регистрацию, утрачивают их по каким-либо причинам. Бывают случаи, когда ухудшение здоровья или потеря работы могут ввергнуть человека в состояние фактической бездомности.

[Коваленко Е., Строкова Е., 2010].

Деятельность учреждений социальной помощи бездомным сложно оценить как успешную с позиции проводимых мероприятий по адаптации и ресоциализации бездомных граждан, поскольку стандартный набор услуг, предоставляемый в учреждениях социальной помощи, сводится к предоставлению койко-места и горячего питания, содействию в трудоустройстве и оформлении документов удостоверяющих личность (паспорт, пенсионное удостоверение, СНИЛС, ИНН и др.) и не включает в себя мероприятия социализирующей направленности. Как отмечает И.А. Григорьева ... исследования разных лет показывают, что применяемые в России социальные технологии не обеспечивают эффективного использования даже тех незначительных средств, которые выделяются на помощь бездомным, не обеспечивают их ресоциализацию и адаптацию в обществе>> [Григорьева И.А., 2008]. Система отношений социальный работник - клиент>> и социальный работник - окружение клиента>> играет в социальной работе важнейшую, но довольно сложную, роль. Так, социальный работник помогает клиенту и одновременно выполняет общественную задачу сохранения равновесия в обществе, в тоже время он работает в тех рамках, которые ему задает государство>> [Халилова Р.Р., 2015]. Например, помощь, направленная на адаптацию бездомных, как правило, не может быть краткосрочной, но государство, прежде всего, заинтересовано в выполнении стандартов и экономии средств.

В своей статье Соколова В.Ф., Мирюкова М.А. рассматривают концептуальные подходы к социальной работе с лицами категории БОМЖ, в каждой из которых делается акцент на какой либо элемент социальной работы с лицами БОМЖ. В соответствии с одной из концепций ученые придерживаются мнения о том, что главным фактором для решения проблем бездомных граждан является трудовая реабилитация.

Представители другой концепции придерживаются мнения о том, что помощь бездомным должна осуществляться не только государством, но и обществом в целом>> [Соколова В.Ф., Мирюкова М.А., 2014], т.е. не только за счет бюджетного финансирования, но и за счет благотворительных фондов и различных видов спонсорской помощи. Вместе с тем эксперты благотворительного центра Weingart полагают, что разовая помощь или материальная поддержка, бездомным лишь вредит. Люди получают деньги, пропивают их или тратят на еду, а их положение не меняется. Желания что-то менять в своей жизни у них нет>>

[Ерохина В., Тараханова О., 2015]. С этим мнением согласны и российские волонтеры, поскольку милостыня на улицах - это впустую потраченные деньги. Но следует отметить, что голодный человек представляет существенный риск для общества, и вряд ли без широко доступных благотворительных столовых, можно осуществлять какую-то более долгосрочную работу. В целях профилактики бездомности Е.Коваленко, Е.Строкова предлагают организацию и проведение ряда мероприятий, таких как распространение информации о доступности мест в ночлежках; открытие бесплатных пунктов, где бездомные могли бы принять душ и постирать одежду; развитие системы социального патронажа неблагополучных семей; повышение правовой грамотности населения; развитие системы бесплатных юридических консультаций, осуществление юридического сопровождения граждан без регистрации по месту жительства, а также информирование групп риска о последствиях утраты регистрации, а также о том, как можно получить регистрацию [Коваленко Е., Строкова Е., 2010]. Также для профилактики бездомности, преодоления социальных рисков населения, находящихся в социальном исключении>> необходима разработка и проведение комплекса мероприятий, в том числе разработка комплексных индивидуальных программ, способствующих успешной адаптации бездомных граждан. Индивидуальные программы должны разрабатываться с учетом стажа уличной жизни>> бездомного и содержать комплекс социализирующих мероприятий, после которого бездомные смогли бы получить жилье и найти работу, а самое главное необходима поддержка бездомных после прохождения программы. Как отмечают эксперты благотворительного центра Weingart что программы реабилитации помогают превратить пожертвования в выгодные инвестиции в развитие общества. Бездомный начнет работать, платить налоги и из бюджета тратиться на него уже не придется>> [Ерохина В., Тараханова О., 2015]. Такой подход полностью соответствует необходимости социальной адаптации и более эффективного обслуживания бездомных. Бездомность накладывает тотально уродливый характер на весь облик пожилого человека, его образ жизни. Наличие жилья и, главное, прописки регламентирует доступ ко всем социальным возможностям в российском обществе. Замена прописки на регистрацию коренным образом ситуацию не изменила. Лишаясь жилья и, как правило, прописки, пожилой человек лишается возможности получать медицинскую помощь, пенсии и пособия, даже если они оформлены, и не может их оформить, если этого не сделал, не может пользоваться социальными льготами (например, действующим во многих регионах положением о бесплатном проезде в транспорте и др.), не может устроиться на работу и оформить инвалидность. Практически невозможно восстановить паспорт и другие документы, обращаться в любые государственные

структуры – ЗАГСы, военкоматы, суды и т. д. Бездомный пожилой человек не имея возможности нормально удовлетворить даже минимальные физиологические потребности (в пище, сне, гигиене), не получая необходимой медицинской помощи при наличии заболеваний, лишенный безопасных условий существования и социальных связей, стареет значительно быстрее. Практически после пяти лет бродяжничества у пожилых людей происходят необратимые возраст-органические нарушения психики, личности и поведения, вплоть до психоорганических расстройств.

Социальная и психологическая помощь по предупреждению бездомности по отношению к пожилым людям должна носить прежде всего профилактический характер и быть направлена, в первую очередь, на группу риска, то есть на одиноких пожилых людей, которые могут стать жертвами квартирных махинаций и пополнить ряды бездомных. Это может быть разъяснительная работа по поводу тех опасностей, которые таят в себе процессы обмена и купли-продажи жилья, развенчание бытующих мифов о том, что если помощь в этом предлагает знакомый, сосед или родственник, то это безопасный вариант и этому человеку можно полностью доверять. Можно давать информацию о возможностях фонда материальной поддержки в отношении предоставления жилья, как более надёжного и безопасного метода. Если пожилой человек живёт в семье, то это могут быть беседы с ним с целью профилактики конфликтного поведения. Даже простое проговаривание того, что человека беспокоит, обладает психотерапевтическим воздействием. Бывает, достаточно дать возможность человеку высказать свои мысли, отреагировать свои чувства – и эмоциональное напряжение снижается. Если же пожилой человек уже утратил жильё и прописку, то единственно возможная эффективная социальная помощь – это оформление в дом-интернат, либо по показаниям – в дом милосердия. Кратковременное проживание в доме ночного пребывания и разовая материальная и медицинская помощь носят временный характер и не позволяют коренным образом решить проблему бездомности пожилых людей, создать достойные человека условия существования.

Старение человека – сложный социально-психологически и биологически обусловленный процесс. Биологический компонент, включающий генетическую основу человека, особенности обменных процессов, специфику высшей нервной деятельности, отклонения или патологии в соматическом и нервно-психическом развитии, обуславливает особенности возрастных изменений у каждого человека. В целом при старении происходят изменения во всех органах и тканях, что связано с уменьшением содержания в них жидкости, нарушаются функции слуха, зрения, сердечно-сосудистой системы и т. д., уменьшается подвижность, что ограничивает способность человека справляться с повседневным минимумом обязанностей и нагрузок по участию в труде и самообслуживанию, и т. д. Биологические возрастные изменения обуславливают и психологические особенности пожилых людей. Происходит старение психофизиологических функций человека, таких, как восприятие, память, мышление и др. Проблема старения личности человека разработана гораздо меньше, чем проблема психического старения вообще, чем старение интеллекта, памяти, психических и психомоторных реакций, других психических функций. В целом личностные характеристики – направленность личности, её ценностные ориентации, мотивационная сфера и др. – обнаруживают большую устойчивость к возрастным воздействиям, и старение личности происходит в более поздние сроки жизни, чем старение организма. Чаще всего к типичным изменениям в личности пожилого человека относят такие негативные характеристики, как снижение самооценки, неуверенность в себе, недовольство собой; опасение одиночества, беспомощности, обнищания, смерти; угрюмость, раздражительность, пессимизм; снижение интереса к новому – отсюда брюзжание, ворчливость; замыкание интересов на себе – эгоистичность, эгоцентричность; неуверенность в завтрашнем дне, что делает стариков мелочными, скупыми, сверхосторожными, педантичными и т. п.

С другой стороны, фундаментальные исследования отечественных и зарубежных учёных свидетельствуют о многообразных проявлениях положительного отношения старого человека к жизни, к людям, к себе. Происходят изменения в мотивационной сфере личности, связанные с угасанием и исчезновением прежних потребностей и интересов и возникновением других. Например, исчезает потребность в достижениях в профессиональной сфере, а на первый план может выйти потребность в поддержании здоровья. Меняются ценностно-нормативные понятия, такие, как цель и смысл жизни, добро, счастье и т. д. Основными социально-психологическими факторами старения личности являются: прекращение профессиональной трудовой деятельности; ослабление и обрыв социальных связей и отношений, утрата прежних социальных ролей; дефицит общения. Практика показывает, что разрыв с трудовой деятельностью и не включение в другие виды деятельности в различных сферах общественной жизни часто отрицательно сказывается на жизненном тоне людей, так как теряется ощущение собственной значимости. Отсутствие привычной среды – коллег, друзей, страх оказаться ненужным близким, утратить свою физическую самостоятельность в случае болезни – также не лучшим образом влияет на психику. Особенно негативно на процессе старения

сказывается ситуация физического и психологического одиночества, столь частая в позднем возрасте, при которой полностью исключается удовлетворение потребности пожилых людей во внимании, заботе, уважении, поддержке и просто в общении, необходимые для сохранения психического здоровья. Таким образом, нарастание физической немощи в старости, снижение физической активности, отрицательные изменения в психической деятельности, угасание и исчезновение прежних потребностей и интересов, растущая социальная изоляция приводят к изменению личностных характеристик и, как правило, возникновению жизненного кризиса у лиц пожилого возраста. В зависимости от того, как этот кризис преодолевается, как происходит переосмысление предыдущего жизненного этапа и принятие или непринятие себя в новом качестве, во многом зависит дальнейшее протекание психологического аспекта старения.

Кризис может протекать по-разному, затрагивая разные стороны жизнедеятельности. Самый тяжёлый – это кризис смысловой сферы внутреннего мира человека (зачем жить дальше?) Он часто связан с утратой ведущего жизненного мотива, который имел большую смыслообразующую силу в жизни человека (например, потеря близких, потеря работы) и который невозможно заменить новым мотивом, поскольку привнесение новых отношений в жизнь в старости весьма затруднительно. Прошлое для старческой личности, в отличие от молодых людей, становится более значимым, чем будущее. Психическое состояние в этом случае характеризуется разрушительными, деструктивными тенденциями: резким изменением мироощущения, мрачной стороной мировоззрения, суждений и оценок, видоизменением всей системы ценностей человека. Наблюдается стойкое снижение настроения, мрачность прогнозов, скованность воли и снижение самооценки личности. Для этого кризиса характерны депрессия и пессимизм. Если же удаётся найти новый побудительный стимул, сформировать новую потребность, выйти за пределы известного уклада жизни, то это даёт благоприятный с психологической точки зрения прогноз на дальнейшее протекание процесса старения. Таким образом, кризис пожилого возраста представляет собой сложный период в жизни человека, когда подводятся итоги жизненного пути, переосмысливаются жизненные ценности, осознаются ограничения собственных возможностей и в итоге человек либо преодолевает возникающие в нём противоречия и находит для себя новые смыслообразующие мотивы, либо этого не происходит и в дальнейшем протекание старения личности может пойти по самым разным вариантам. Условно можно выделить три вида старости: счастливая>>, несчастливая>> и психопатологическая>>. Счастливая>> старость характеризуется умиротворённостью, мудрой просветлённостью мировосприятия, созерцательностью и самообладанием, которое наступает не только в результате накопления жизненного опыта, но и ослабления влияния эмоций на психическую жизнь. Так называемая несчастливая>> старость обуславливается повышением уровня личностной тревоги, тревожной мнительности по поводу своего физического здоровья, а также здоровья и благополучия близких людей. Возможно заострение таких черт характера, как эгоизм, консерватизм, скупость, обидчивость, ворчливость, подозрительность и др. Психопатологическая>> старость проявляется в возрастно-органических нарушениях психики, личности и поведения, с неврастеноподобными, психопатоподобными, психоорганическими расстройствами, вплоть до явления помрачения сознания.

Таким образом, на процесс старения оказывают влияние конституционно-генетические особенности человека и совокупность факторов окружающей среды. Наиболее устойчивыми к процессу старения являются личности сангвинического темперамента, гипертимного склада (жизнерадостные, оптимистичные) и творческие личности. Наличие устойчивых отрицательных эмоций, пассивность и бездеятельность личности (меланхолический темперамент), чувствительность и тревожность снижают устойчивость личности к процессу старения.

На протекание процессов старения у лиц БОМЖ решающее влияние оказывают социально-психологические факторы, сущность которых состоит в следующем:

1. При отсутствии жилья и средств к существованию не удовлетворяются необходимые жизненные потребности в пище, одежде, тепле, гигиене и т. д., что сказывается на состоянии здоровья, в том числе и психического.
2. Не удовлетворяются потребности в безопасности, стабильности, даже минимальной уверенности в завтрашнем дне.
3. Характерный для старения вообще обрыв привычных социальных связей ещё более усиливается, вплоть до полной социальной изоляции, отсутствия минимальной поддержки и общения.
4. При потере жилья изменяется социальный статус, что как правило влияет на отношение окружающих, ведёт к потере общественного признания, уважения и, соответственно потере самоуважения, снижению самооценки, что разрушительно влияет на личность.

5. Лица БОМЖ фактически изолированы от общественной жизни, культурных ценностей и не имеют возможности восполнить бедность эмоциональной и интеллектуальной жизни, что ускоряет угасание психических функций (внимания, памяти, мышления, речи).

Все эти факторы усугубляют и ускоряют старение и, зачастую, приводят к возрастным органическим нарушениям личности, психики и поведения.

Для социальной работы представляет особый интерес такой аспект психопатологической старости, как девиантное поведение лиц БОМЖ пожилого возраста. К наиболее выраженным проявлениям девиации относится делинквентное (противоправное) поведение, а также поведение, отклоняющееся от норм морали, принятых в обществе на данном уровне социального и культурного развития, т. е. аморальное. Разновидности такого аморального поведения – это алкоголизм, наркомания, токсикомания, бродяжничество, попрошайничество. Крайне опасными проявлениями девиации следует считать суициды, сексуальные извращения, акцентуации характера, психопатии и пр. Формирование отклонений от нормы, в основном, обусловлено соотношением трёх факторов: личности, среды, организма. В зависимости от неблагоприятного сочетания данных факторов возникает тот или иной тип девиации.

Таким образом, девиантное поведение можно разделить на две группы:

1. Поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, т. е. наличие у человека акцентуации характера или психопатии.
2. Поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм человеческого общежития и проявляющееся в различных формах социальной патологии (пьянстве, наркомании, проституции и т. д.)

Эти два аспекта тесно переплетены друг с другом, и многие виды аморального девиантного поведения – алкоголизм, наркомания, сексуальные извращения, в том числе и преступная ориентация человека, напрямую связаны с различного рода психическими аномалиями.

Рассмотрим каждую из этих групп более подробно.

1. Поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья. Типичными отклонениями от норм психического здоровья выступают акцентуации характера и психопатии, которые наиболее ярко демонстрируют связь девиаций в психике с девиациями в поведении. Акцентуации – это заострение черт определённого типа характера. Они являются крайними вариантами психической нормы. Акцентуированные личности отличаются тем, что некоторые их индивидуальные качества гипертрофированы до такой степени, что возникает впечатление о лёгкой дисгармоничности психики, хотя и не нарушающей их социальную адаптацию, но привлекающей внимание своей выраженностью. Среди усиленных черт характера могут быть и позитивные, и социально негативные. Психопатия представляет собой патологическое развитие человека, в котором ведущее значение имеет биологическая неполноценность нервной системы. По своему проявлению они схожи с акцентуациями, но если для акцентуаций типично ситуативное проявление, то при психопатиях болезненные свойства определяют всю структуру личности, необратимы и проявляются постоянно, часто с нарушениями социальной адаптации. Именно лица с акцентуациями характера и психопатиями, имеющие, как правило, недостаточную адаптивность, с трудом приспосабливаются как к своим возрастным, так и к социальным изменениям среды. Т. е. с возрастом ещё больше заостряются выраженные черты характера. Вот некоторые примеры таких акцентуаций: застревающий (ригидный) тип – характеризуется повышенной подозрительностью и болезненной обидчивостью, ворчливостью, высокой конфликтностью, злопамятностью и даже враждебностью к обидчикам; возбудимый тип – характеризуется повышенной импульсивностью, раздражительностью и агрессивностью; моральные устои для него малозначимы, в порыве гнева могут нарастать агрессивные действия; демонстративный (истероидный) тип – характеризуется ярко выраженной потребностью во внимании окружающих, тщеславии, авантюристичности, самовосхвалении; тревожный тип – характеризуется склонностью к страху, нерешительности, робости, чрезмерной подчинённости. Заострение таких черт характера может привести к разрыву с семьёй и одиночеству, т. е. попаданию в сферу внимания криминальных элементов, занимающихся квартирными махинациями, и, как следствие, потере жилья и бездомности. Внутреннее напряжение, тревожность заставляет многих для облегчения душевного состояния прибегать к приёму спиртного, а частое употребление алкогольных напитков приводит к развитию алкоголизма со всеми вытекающими отсюда последствиями, что является уже другой формой девиантного поведения. Так как среди лиц БОМЖ процент алкоголизма достаточно высок, следует рассмотреть этот вид девиации подробнее.

2. Поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм. Алкоголиками являются неумеренно пьющие лица, чья зависимость от алкоголя достигает такой степени, что нарушает соматическое и психическое здоровье. Причины алкоголизма включают в себя, как минимум, два фактора:

предрасполагающие особенности личности (например, конформные, зависимые, внушаемые, незрелые психопатические личности или невротики с склонностью к дистимиям, т. е., склонные к депрессии, сосредоточенные на мрачных сторонах жизни), а также обычай употреблять алкоголь в определённом обществе, группе, среде и, главным образом, в семье. Алкоголизм часто выступает первопричиной потери жилья, т. к. люди в состоянии алкогольного опьянения теряют контроль над ситуацией и легко становятся жертвами нечистых на руку лиц в квартирных махинациях и остаются без крыши над головой. Алкоголь поражает, прежде всего, периферическую и центральную нервную систему, желудочно-кишечный тракт, печень и приводит к органическим поражениям головного мозга, гастритам, циррозу печени и т. д. Нарушаются психические функции, прежде всего, память, внимание, мышление, а также эмоциональная сфера. Степень нарушений может быть различной, от повышенной утомляемости, нарушений внимания, сужения круга интересов, частых колебаний настроения, до раздражительности, беспокойства, агрессивности, нарушения памяти на текущие события, при прогрессировании процесса. Нарушается чувство такта, критики к своему поведению, резко снижается усвоение информации, характерны вспышки гнева, ригидность мышления, лживость. Теряется интерес к соблюдению правил личной гигиены. Растворяющий эффект алкоголя может приводить к повышенному половому влечению у мужчин, на фоне нарушения половой функции (снижения потенции). Крайняя степень выраженности хронического алкоголизма – это алкогольные психозы (белая горячка, бред ревности пьяниц, острый и хронический галлюцинозы и т. д.).

Феномен бродяжничества, по сравнению с другими видами девиантного поведения, изучен в меньшей степени. В целом можно отметить, что лицам, склонным к бродяжничеству, присущи такие характерные черты, как отсутствие эмоциональной привязанности к родным и близким, отсутствие ответственности и чувства долга, неспособность поддерживать длительные нормальные отношения с другими людьми, так как им всё очень быстро надоедает, постоянное стремление куда-то перемещаться, отсутствие привычки и навыков продуктивной деятельности, неспособность прогнозировать свою жизнь, преобладание гедонистических мотиваций. Обычно лица, склонные к бродяжничеству, не могут объяснить достаточно убедительно мотивов своего поведения и ссылаются, например, на то, что работать им скучно, неинтересно.

Таким образом, с одной стороны, попаданию пожилых людей в категорию БОМЖ способствуют девиации в психике и, соответственно, поведении. С другой стороны, само попадание в категорию бездомных способствует усилению психических и поведенческих отклонений, значительно ускоряя и усугубляя протекание процессов старения. Особенности социально-психологической реабилитации лиц божм пожилого возраста Меры социально-психологической помощи пожилым людям должны носить, прежде всего, предупредительный характер и быть направлены в первую очередь на группу риска, т. е. на одиноких пожилых людей. Психологические меры профилактики и реабилитации тесно связаны с социальными. В каждом социальном мероприятии заложено своё психологическое воздействие. Профилактическими социально- психологическими мероприятиями могут быть следующие:

- создание условий для активного участия пожилого человека в делах своей семьи, ближайших родственников, знакомых в каком-либо ценном для них качестве (воспитатель внуков, специалист в ведении домашнего хозяйства, садовод и т. д.)

- участие пожилого человека в реальной общественно полезной деятельности, с учётом его сил и возможностей;

- включение пожилого человека в деятельность клубов здоровья, общения по интересам и т. д.

Если пожилой человек попал в категорию бездомных и обратился за помощью в социальные службы, то желательно, в первую очередь, обеспечить ему приемлемые условия проживания, питания и, при необходимости, получение медицинской помощи. Если у пожилого человека сохранна интеллектуально-мнестическая сфера, отсутствуют психические заболевания, то можно проводить реабилитационные мероприятия в следующих направлениях. Психологический аспект в социально-бытовой адаптации пожилого человека БОМЖ может быть представлен несколькими этапами: преодоление стрессового состояния; восстановление личностного статуса; восстановление социального статуса. При работе на первом этапе важно помнить, что попадание в категорию бездомных может быть связано с сильными личностными переживаниями и основная задача – помочь человеку пережить стресс, переосмыслить происходящее. Стресс может проявляться в виде тревоги, апатии, агрессии, чувстве беспомощности, страха, что никогда не вернёшься к нормальной жизни. Психологическая помощь со стороны социального работника заключается в оказании клиенту поддержки, убеждении его в том, что существующая ситуация временна и будет преодолена. Внимательное слушание само по себе имеет психотерапевтический

эффект. Рассказывая о своей ситуации, клиент как бы заново осмысливает её и в какой-то степени освобождается от эмоционального напряжения. Важно при этом найти правильный тон в беседе, завоевать доверие и расположение.

Следующий этап – восстановление личностного статуса – предполагает помощь в преодолении личностью переживания критической жизненной ситуации, внутреннего разлада с самим собой и с миром, в особенности, если он ощущает потерю смысла своего существования. Возможен совместно со специалистом поиск и формирование новых мотивов жизни и деятельности клиента (например: получить путёвку в дом-интернат, там найти применение своим интересам, заняться посильной деятельностью и т. д.)

Пробуждение положительных эмоций, поддержание жизнерадостности и творческой активности являются важными условиями относительной сохранности личности. Цель – восстановление способности человека к адаптации, в том числе и социально-бытовой, при этом не ограничиваясь пассивным приспособлением к среде, а активно воздействуя на неё. Цель следующего этапа – восстановление социального статуса. Восстановление документов в какой-то степени возвращает человеку доступ ко многим возможностям в обществе, оказывая тем самым и благотворное психологическое воздействие. Адаптация в широком смысле означает соответствие>>, согласие>> человека с окружающим миром и проявляется в готовности к выполнению различных социальных ролей и функций, в устойчивости социальных связей, в восстановлении навыков общественного существования. Здесь важно обязательно чем-то занять пожилого человека, постараться переориентировать его на активный образ жизни. Если у пожилого человека есть родственники или знакомые, постараться пробудить в нём желание к восстановлению и поддержанию связей с ними, первому сделать шаг в этом направлении. Во время ожидания путёвки в дом-интернат, если позволяет состояние здоровья клиента, привлекать его к посильному труду на общественных работах. Опыт наблюдения за пожилыми людьми показывает, что старые люди не чувствуют себя одинокими, когда они востребованы обществом, несут ему реальную помощь, полнокровно реализуют свой творческий потенциал. Всё это самые значимые факторы профилактики многочисленных нарушений в состоянии здоровья лиц старших возрастных групп, гарантия стабильности и гармоничности социального развития любой людской популяции.

Приведенные данные характеризуют количество острых>>, или уличных>>, бездомных, т. е. лиц, у которых отсутствует фактическое место проживания и регистрация, утрачены связи с обществом. Менее подвержены учету и анализу латентные>> лица БОМЖ, не имеющие права на жилье, проживающие у знакомых, родственников. Необходимо отметить, что при неблагоприятных обстоятельствах (отсутствие постоянного заработка, проблемы со здоровьем и т. д.) эта форма переходит в острую>> бездомность, поскольку человек, лишенный возможности получить помощь от государственных социальных служб, предоставлен сам себе. Эмпирические исследования показывают, что современное лицо БОМЖ>> — это мужчина (две трети от общего количества) в возрасте 45 лет (средний показатель), рабочий по социальному положению (81%), одинокий (92%), не имеющий паспорта (50%), ранее отбывавший наказание в виде лишения свободы (26%). За последние годы отмечается неутешительная тенденция — количество бездомных несовершеннолетних увеличилось в два раза и на сегодняшний день составляет около 12%. Ежедневно данную социальную группу пополняют дети из неблагополучных семей: при наличии родителей-алкоголиков, душевнобольных, утратив по разным причинам попечение взрослых, освобожденные из воспитательных колоний, по какой-либо причине не желающие возвращаться в семью или интернат.

1.3 Меры, принимаемые правоохранительными органами в отношении лиц БОМЖ

В настоящее время правоохранительными органами развернуты масштабные усилия для снижения уровня преступлений, совершаемых лицами БОМЖ. Однако меры, принимаемые органами правопорядка, не могут привести к существенному улучшению криминальной ситуации без соответствующей поддержки всех заинтересованных ведомств и служб. Положительный опыт Пензенской области в этой сфере свидетельствует, что наступательность совместных действий позволяет добиваться положительного эффекта. Одним из основных направлений работы органов внутренних дел в сфере профилактики делинквентного поведения лиц без определенного места жительства является проведение регулярных рейдов в местах массового пребывания граждан с целью установления лиц, занимающихся бродяжничеством, попрошайничеством, распитием спиртных напитков, находящихся в общественном транспорте, сетях продовольственных магазинов и т. д. в грязной и зловонной одежде, создающих антисанитарные условия и провоцирующих совершение противоправных действий. В результате проводимых мероприятий, а так- же на основе обобщения сведений по обращениям в органы и учреждения

социальной защиты населения в Пензенской области ежегодно выявляется в среднем 350 лиц без определенного места жительства. Около 15—20% из них составляют освобожденные из мест лишения свободы, 99% пребывают на территории областного центра. Не менее важным направлением деятельности органов государственной власти, и в первую очередь полиции, является устранение бытовых криминогенных очагов, связанных с местами незаконного проживания и совершением противоправных действий данной категорией социума. Такие зоны являются объектом пристального внимания как со стороны органов внутренних дел, так и со стороны администраций районов города и области, товариществ собственников жилья и т. д. Это объясняется тем, что основным местом совершения противоправных действий лиц БОМЖ является жилой сектор и места, непосредственно прилегающие к нему. Участковыми уполномоченными полиции устанавливаются контакты с населением для получения упреждающей информации о местах концентрации правонарушителей. Укрепление общественных связей положительно сказывается на выявлении в г. Пензе и населенных пунктах области бытовых криминогенных очагов, способствует профилактике преступлений, совершаемых бездомными. Практика работы органов государственной власти в данном направлении показывает, что все чаще одной из причин совершения правонарушений и преступлений указанными лицами становится алкогольное и наркотическое опьянение. В 2011 году число таких правонарушений увеличилось на 13,2% в сравнении с аналогичным периодом прошлого года. Более того, в последнее время возросло количество преступлений, совершаемых в состоянии опьянения, что многократно усложняет задачи полиции по их предупреждению. Поведение лиц в состоянии опьянения приобретает импульсивный характер, снижаются все социальные ограничения, появляется агрессия и т. д. Под влиянием алкоголя наступают психические нарушения, в результате чего опьяневший совершает неадекватные, не поддающиеся здравому смыслу действия, а также поступки, которые находятся в резком противоречии со свойственными ему характерологическими особенностями, социальными и этическими установками, привычным жизненным укладом. Сложившаяся ситуация актуализирует направление работы органов государственной власти по снижению уровня алкоголизации населения, исключению потребления контрафактной спиртосодержащей продукции низкого качества и непромышленного производства. В связи с этим появилась проблема оказания медицинской помощи гражданам, которые, находясь в общественных местах в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, утратили способность самостоятельно передвигаться, ориентироваться на местности и имеют неопрятный внешний вид, унижающий человеческое достоинство (включая и лиц без определенного места жительства). Положение усложняется тем, что во исполнение решения Президента России о реформировании Министерства внутренних дел, на основе ряда федеральных и региональных нормативных правовых актов, сеть медицинских вытрезвителей в области была ликвидирована. Федеральный закон «О полиции» предусматривает передачу обязанностей по организации данной работы профильным службам, однако до настоящего времени в структуре Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации подобного рода учреждения не организованы. Принимая во внимание сказанное, особую актуальность приобретает необходимость создания на базе медицинских учреждений специализированных отделений (палат, пунктов) по оказанию помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения, с профессиональным составом врачей, сестер и иного персонала. Органы государственной власти, в том числе правоохранительной направленности, имеют положительный опыт работы в данном направлении, как на уровне правовой регламентации указанной сферы, так и практического воплощения принятых нормативных актов.

Список использованных источников и литературы

Источники:

1. Выступление ведущего специалиста Управления социального обслуживания населения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Мацкевича С.Ю. на радио России – Санкт-Петербург, январь 2016.
2. Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений социальной защиты населения (приказ Росстата от 11.09.2009 № 196). Справочно-правовая система Консультант Плюс>>: [Электронный ресурс] / Компания Консультант Плюс>>. Послед. обновление 22.04.2016.
3. О некоторых мерах по реформированию Министерства внутренних дел Российской Федерации: Указ Президента РФ от 18.02.2010 №208 (в ред. от 01.03.2011) // Собрание законодательства РФ. — 2010. — №8. — Ст. 839. 11.
4. О ликвидации муниципального учреждения Медицинского вытрезвителя при Первомайском РОВД г. Пензы: постановление Администрации г. Пензы от 24.03.2011 №284 // Муниципальные ведомости. — 2011. —

7 окт.

5. Социальная помощь лицам без определенного места жительства // Официальный сайт Администрации Санкт-Петербурга URL: <http://gov.spb.ru/helper/social/bomz/> (дата обращения 05.01.2017).
6. Социальное обслуживание населения. Типы учреждений социального обслуживания и социальные услуги лицам без определенного места жительства и занятий. ГОСТ Р 53064-2008>> (утв. Приказом Ростехрегулирования от 18.12.2008 № 441-ст). Справочно- правовая система Консультант Плюс>>: [Электронный ресурс] / Компания Консультант Плюс>>. – Послед. обновление 30.04.2016.

Литература:

7. Абрамкин В., Чеснокова В. Тюремный закон// Уголовная Россия. Тюремь и лагеря. Серия сборников документов и материалов с социологическим комментарием. Вып.1.: Тюремный мир глазами политзаключенных. М.: Общественный центр "Содействие", 1993. С. 7-23.
8. Антонян Ю.М. Об одной из концепций личностного подхода к объяснению причин систематического занятия бродяжничеством// Проблемы изучения личности правонарушителя. М.: ВНИИ МВД, 1984. С.119-128.
9. Антонян Ю.М. Психологическое отчуждение личности и преступное поведение. Ереван: Астасан, 1987.
10. Антонян Ю.М. Преступность среди женщин М.: Рос. право,1992.
11. Афанасьев В., Гишинский Я., Соколов В. Петербургские бездомные: социологическое исследование// Актуальные проблемы девиантного поведения. (Борьба с социальными болезнями). Ежегодник. Москва, ИС РАН, 1995. С. 116-133.
12. Ануфриев К.И. Нищенство и борьба с ним. Материалы для подготовительной комиссии для разработки вопроса по реорганизации борьбы с нищенством в Санкт-Петербурге. СПб, 1913.
13. Большой толковый словарь русского языка / сост. и гл. ред. С.А. Кузнецов. — СПб.: Норинт, 2000. — 1536 с.
14. Байниязов Р.С. Правосознание и правовой менталитет в России: автореф. дис. ... д-ра юрид. наук. — Саратов, 2006. — 53 с.
15. Байниязов Р.С. Правосознание и российский правовой менталитет // Правоведение. — 2000. — №2 (229). — С. 31—40.
16. Бабушкин А. Бездомность в истории России// Люди улицы. Москва - Прага. Материалы круглого стола. М.: "Мартис", 1995 с.5.
17. Басков В. Бомонд бомжей// Новое время. 1993. N 17. С. 52-55.
18. Витковская Г. Вынужденные мигранты в России. Беда или благо?// Человек и труд. 1995. N 11. С.9-12.
19. Гишинский Я., Соколов В. Бездомность в России: вчера, сегодня, завтра// Петербургские чтения. N1. СПб., 1993. С.178-191.
20. Грачев В.И.Особенности личности бродяг// Проблемы изучения личности правонарушителя. Вып. 76. М., ВНИИ МВД, 1984. С.110-119.
21. Григорьева И.А., Бородкина О.И., Молчанов А.А. Социальная работа с лицами без определенного места жительства: Учеб. Пособие / СПб.: Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2008. - 133 с.
22. Григорьева И.А. Развитие социальной работы в российском обществе потребления// Журнал социологии и социальной антропологии. 2011. №5. С. 287-297.
23. Ерохина В., Тараханова О. Нужно ли подавать бездомным?>> от 09.06.2015 // Официальный сайт журнала Большой город>> URL: http://bg.ru/society/nuzhno_li_pomogat_dengami_bezdomnym-22837 (дата обращения 25.01.2017).
24. Интервью с В.Ф. Абрамкиным// Уголовная Россия. Тюремь и лагеря. Серия сборников документов и материалов с социологическим комментарием. Вып.1:Тюремный мир глазами политзаключенных. С. 206-236.
25. Карлинский И.З. Анализ социального и правового положения бездомных в современной России. — СПб.: Дельта, 2004. — 61 с. б. Бездомность в современной России: проблемы и пути их решения // Вестник Межрегиональной Сети За преодоление социальной исключенности>>. Вып. 1 / сост. А. Варсопки, Е. Ринн. — СПб., 1996. — 92 с.
26. Мороченко Ю. Бездомность с лицом не- старого мужчины [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.pnp.ru/pdfarchive> (дата обращения: 26.01.2017).
27. Халилова Р.Р. Роль личности социального работника в эффективном взаимодействии с клиентом // Специфика профессиональной деятельности социальных работников. Сб. труд. конференции. Н.Новгород, 2015.С.362-366.

28. Соколова В. Ф. Концептуальные подходы к социальной работе с лицами категории бож / В. Ф. Соколова, М. А. Мирюкова // Интеграция науки и практики как механизм эффективного развития современного общества: материалы XIV международной научно-практической конференции, 25–26 декабря 2014 г. – Москва, 2014. – С. 194–198. – Библиогр.: с. 198.
29. Социальная работа в вопросах и ответах: учебное пособие / под ред. Е.П. Агапова. — Ростов-на-Дону: Центр универсальной полиграфии, 2009. — 324 с.
30. Степанян Ш.У. Алкоголизм и наркомания — причины женской преступности // Юрист- Правоведъ. — 2009. — №5. — С. 123—126.
31. Филатова Е.В. Теория социальной работы. — Кемерово: Изд-во КемГУ, 2002. — 96 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/6450>