

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://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/295256>

Тип работы: Реферат

Предмет: Социальная работа

Введение 3

Глава 1. Сущность медико-социальной работы 4

1.1 Сущность и современные особенности медико-социальной работы 4

1.2 Аспекты медико-социальной помощи 8

Глава 2. Формы и методы в рамках медико-социальной помощи 10

2.1 Методы медико-социальной работы. Методы медико-социальной помощи (на примере работы с пожилыми людьми) 10

2.2 Санитарное просвещение как метод медико-социальной работы 12

2.3 Методы профилактики (на примере просвещения о ВИЧ/СПИД среди учащейся молодежи) 16

Заключение 18

Список используемой литературы 19

Введение

Всемирная Организация Здравоохранения определяет здоровье как состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Медико-социальная работа в Российской Федерации была заявлена в середине 1990-х годов как специализированное направление профессиональной социальной работы при оказании медико-социальной помощи населению. Рядом авторов были обоснованы место и роль социальных работников в оказании медико-социальной помощи населению. В этот период была разработана концепция отечественной медико-социальной работы. На основе общественных потребностей была определена цель медико-социальной работы – достижение максимально возможного уровня здоровья, функционирования и адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием. В соответствии с целью выявлены функции, выполняемые в рамках медико-социальной работы.

При всём многообразии процесса развития профессиональной социальной работы на этапе появления концепции отечественной медико-социальной работы были предложены единые методологические подходы в становлении нового социального института.

Целью данной работы является рассмотрение основных методов медико-социальной работы.

Глава 1. Сущность медико-социальной работы

1.1 Сущность и современные особенности медико-социальной работы

Социальная работа как профессиональная деятельность появилась и начала развиваться в медицинской и больничной сфере. Первые социальные работники по профессии были врачами, или, как в британских и ирландских больницах, работали алмонерами (которые являлись церковными служителями и помогали бедным в больницах).

Социальная деятельность представляет собой все многообразие общественных явлений. В социальной деятельности видится сущность всего сложного процесса общественных отношений. Некоторые исследователи видят в социальной деятельности средство интеграции различных областей социального знания. Внутри социальных отношений заложена человеческая деятельность, значит социальная деятельность тесно связана с обществом.

Социальная деятельность в области науки социологии понимается в совокупности с понятием помощь. При этом она выступает как социальная форма взаимодействия отдельных категорий граждан в обществе. Парадигма социальной работы носит смысл поддержки человека: заботу, попечение, помощь в лечении и

содержании и т.п. Говоря о социальной деятельности, необходимо отметить роль государства в ее осуществлении. Применительно к проблемам человека государство создало систему социального обеспечения и социальной защиты.

В науке выделяют несколько характерных особенностей социальной деятельности.

- 1) Универсальность социальной деятельности позволяет человеку свободно выбирать модель поведения.
- 2) Творческий характер социальной деятельности отражается в новых формах и методах деятельности.
- 3) Коллективность позволяет человеку легче адаптироваться в обществе.
- 4) Целеустремленность и рефлексия раскрывают сущность сознательного характера социальной деятельности.
- 5) Орудийно-опосредованный характер социальной деятельности актуализируется через технические средства, социальные организации, знаки и символы.

Структура социальной деятельности:

- специфика и цели, которые определяют потребности и интересы людей;
- социальные группы, которые являются структурным элементом самого процесса деятельности;
- организационные формы деятельности (сюда же относятся ее управленческие структуры и органы, исполняющие их решения);
- социальные нормы и правила, контролирующие социальную деятельность;
- средства и методы деятельности.

Медико-социальная работа, а также больничная социальная работа, определяется как медицинская, психолого-педагогическая и социально-правовая междисциплинарная форма деятельности, направленная на реабилитацию, сохранение и укрепление здоровья.

Ида Кеннон в 1923 г. пишет: «Медико-социальный работник стремится исключить препятствия окружающей среды или психической сферы пациента, которые нарушают удачный процесс излечения» .

Бэтти Дж. Рутт отмечает: «Социальная работа сформировалась и развивалась параллельно с общественным здравоохранением в начале XX века, когда социальные работники сотрудничали с врачами в борьбе против распространения болезней, передаваемых половым путем, и других инфекционных болезней» . Это показывает, что сотрудничество этих двух направлений поможет организовать работу по предотвращению и посредничеству в сфере здравоохранения совместно.

Медико-социальная работа, являясь одним из элементов деятельности социальных работников, обладает достаточным многообразием оказываемых населению услуг. Большинство людей, находящихся в трудной жизненной ситуации и обращающихся за помощью в социальную службу, имеют проблемы как социального, так и медицинского характера.

Определение медико-социальной работы вполне устоялось в социальной работе: сущность медико-социальной работы (МСР) определена практическими задачами социальной адаптации людей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и острых дискуссий не вызывает. В целом ее отражает дефиниция, предложенная доктором медицинских наук А.В. Мартыненко: «Медико-социальная работа – вид профессиональной деятельности медицинского, психологопедагогического и социально-правового характера, направленного на восстановление, укрепление и сохранения здоровья. Она предусматривает тесное взаимодействие различных специалистов с медицинским персоналом по вопросам профилактики, реабилитации, осуществления мер социального характера за больными, инвалидами. Цель МСР – достижение максимального уровня здоровья, функционирования адаптации лиц с физической и психической патологией, а также социальным неблагополучием» .

Как и любой социальный институт, МСР не существует вне общества, и происходящие в нем события и изменения краткосрочного и долгосрочного характера накладывают на нее свой отпечаток.

Социальный субстрат, в котором сегодня реализуется МСР, – «трансформация социальной реальности» – ученые социологи, политологи, экономисты в общем характеризуют абстрактным названием «посткапитализм», однако понимая под этим явлением далеко не идентичные векторы и стратегии развития общества. Предлагаемые весьма разнообразные концептуальные схемы описания и объяснения происходящих в стране изменений объединяет наполнение негативными признаками, которые в социологическом дискурсе получили метку «травмированного общества», отмечается зависимость социальных изменений от глобальных процессов, формирование новой системы неравенства и эксплуатации.

1) Антипова Н.С. Медико-социальная работа как вид профессиональной деятельности медицинского работника// ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ. Сборник

- статей участников VII Международной научно-практической конференции. Арзамас, 2021. С. 225-229
- 2) Артюнина, Г. П. Основы социальной медицины: учебное пособие / Г. П. Артюнина, Н. В. Иванова. - Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2020. 360 с.
- 3) Бибикова Н.В., Гринёва Е.А., Плохова И.А. Инновационные технологии по преодолению социальной эксклюзии пожилых людей // Мир науки. Педагогика и психология. 2020. Т. 8. No 6. С. 13.
- 4) Голубев А.Г., Сидоренко А.В. Теория и практика старения в условиях пандемии COVID-19 // Успехи геронтологии. 2020.Т.33. No 2. С.397-408.
- 5) Казарян Л.А. Медико-социальная работа – профессия в Армении//МОЛОДЫЕ УЧЕНЫЕ - ЭКОНОМИКЕ РЕГИОНА. Сборник материалов XVII Международной научно-практической конференции. 2018. С. 308-312
- 6) Крючкова О.С., Витько Е.В. Социальная профилактика ВИЧ/СПИД среди учащейся молодежи//АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ. Материалы II Дальневосточного медицинского молодежного форума. Под редакцией Е.Н. Сазоновой. 2018. С. 167-170
- 7) Мартыненко А.В. Методологические аспекты социальной работы в области охраны здоровья // Медико-социальная работа: теория, технологии, образование. М.,2021. С. 5-6.
- 8) Попов Т., Гаров С. О природе и приоритетах санитарного просвещения// Вестник Восточно-Сибирской открытой академии, 2018. С. 3-10
- 9) Федеральный закон "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 N 442-ФЗ (последняя редакция)// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/ (дата обращения 15.11.2022)
- 10) Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ (последняя редакция)// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения 15.11.2022)
- 11) Эфендиев А. Г. Социальное развитие в современную эпоху. Теоретическое исследование новой реальности // Социологические исследования. 2021. No 1. С. 16-27.

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://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/295256>