

ального равновесия в обществе на разных этапах его развития. Автор опирался на анализ большого числа источников и литературы по различным аспектам развития социальной работы как общественной практики и профессиональной деятельности. Библиографический список, завершающий учебное пособие, ориентирует студентов на саморазвитие, помогая им в подготовке рефератов, контрольных, курсовых и выпускных квалификационных работ, и – в конечном счете – формируя компетентного профессионала. При написании последнего раздела пособия широко использовались электронные источники информации, также отраженные в библиографическом списке, а при уточнении некоторых дат и событий – сведения из Википедии. Для лучшего усвоения и закрепления материала, отраженного в учебном пособии, каждый его раздел завершается списком контрольных вопросов. В настоящее время готовится к изданию электронный аналог учебного пособия, дополненного блоками тестовых заданий по разделам и именованным указателем «Кто есть кто в истории социальной работы».

С.Н.Куликов, А.Н.Новожилова

УРОВНИ СИСТЕМНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СПЕЦИАЛЬНОСТЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Общенаучные принципы (системность, эволюция, уровни организации и др.) могут быть перенесены в сферу гуманитарной культуры и способствуют прогрессивному развитию в различных ее областях. Цель настоящей работы представляет выявление уровней системной организации как одной из концепций современного естествознания в существующих в здравоохранении и социальной защите специальностях.

Как известно, в природе различают три уровня: микромир, макромир и мегамир. Такое разделение материи было связано в начальном развитии науки XVII в. с изобретением и использованием телескопа Галилео Галилеем и микроскопа Робертом Гуком и Антонием Левенгуком. Ноосферный принцип В.И.Вернадского с 1920-х гг. предусматривает обязательно учитывать человека на каждом из этих уровней. Уровни организации живой материи были определены Н.В.Тимофеевым-Ресовским в 1962 г.: молекулярно-генетический, он-

тогенетический, популяционный и биоценотический (биосферный). Причем, каждый предыдущий уровень, представляет собой элемент в системе последующего уровня [1].

Развитие медицины шло неразрывно с наукой в целом. Поэтому изучение перечня медицинских специальностей показывает, что в них представлены все уровни системной организации. Так, лабораторная диагностика, генетика, иммунология, гематология, ряд других специальностей определяют изучение объектов молекулярно-генетического (или микро) уровня. Большинство медицинских специальностей, такие как терапия, хирургия, акушерство, офтальмология, кардиология и другие направлены на диагностику, лечение и реабилитацию пациентов, то есть определяются макроскопическим уровнем. И, наконец, популяционный и биоценотический уровни представлены такими специальностями, как эпидемиология, организация здравоохранения.

Социальная работа – это деятельность по оказанию помощи индивидам, семьям, группам в реализации их социальных прав и в компенсации физических, психических, интеллектуальных, социальных и иных недостатков, препятствующих полноценному социальному функционированию [2]. Объект социальной работы – клиент – человек, нуждающийся в социальной защите, вместе с системой социальных отношений (устойчивыми связями между субъектами, группами и слоями общества). Из этих понятий очевидно, что деятельность специалиста социальной работы определяется как уровнем индивида, так и популяционным и биоценотическим уровнями. Микроуровень (молекулярно-генетический) при рассмотрении понятий и задач социальной работы отсутствует, как и собственная служба лабораторной и инструментальной диагностики в органах социальной защиты.

Специалист социальной работы не может направить своего клиента на анализы или флюорографию, не может произвести санитарно-гигиеническое обследование места жительства. Без взаимодействия соцзащиты с органами здравоохранения, госсанэпидслужбой, полицией проблемы, возникающие на микроуровне, связанные с состоянием здоровья клиентов, окружающих их людей, с условиями их проживания, могут не только усугубляться, но и представлять опасность для социальных работников при посещении клиентов на дому и оказании услуг социальной помощи. При бурном развитии, наполнении новыми функциями службы социальной защиты населения, вопросы охраны

труда социальных работников остаются не разработанными ни теоретически, ни практически.

Микроуровнем можно также считать результаты наблюдений, общения в процессе осуществления социальной работы, то есть факты, представляющие взаимный интерес для различных служб в интересах общества. И здесь также необходим информационный обмен между этими службами, а значит, развитие отделов информационной службы социальной защиты.

Системность работы на всех уровнях структурно-функциональной организации обеспечит более эффективное социальное обслуживание населения.

Библиографический список

1. Тимофеев-Ресовский Н.В. Некоторые проблемы радиационной биогеоценологии. Свердловск, 1962.
2. Холостова Е.И. Социальная работа. История, теория и практика. М., 2011.

В.И.Шкиндер, Н.Л.Шкиндер

МЕТОДОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ: «ИКОНОСТАС» ИЛИ НАДЕЖНЫЙ КОМПАС ДЛЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРАКТИЧЕСКОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ?

Сверкает бездна звезд полна,
Звездам числа нет, бездне – дна.
М.В.Ломоносов

Похоже, что судьбы научной методологии столь же неисповедимы, сколь и пути Господни. Многочисленные дискуссии вокруг общенаучной методологии (парадигмы), как и нескончаемые обсуждения разнообразнейших вариантов методологий частных наук, то затихающие, то вспыхивающие с новой силой, свидетельствуют о том, что вопрос о критериях научности различных теоретических и экспериментальных исследований до сих пор остается открытым. Это означает, что и дверь в науку остается приоткрытой для любого претендента на научную степень и звание. Для того чтобы обрести эти рега-