

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Факультет	Кафедра
педагогики, психологии и	«Теория и практика социальной
социальных наук	работы»

Направление подготовки: 39.03.02 «Социальная работа»

Профиль: «Социальная работа в системе социальных служб»

Форма обучения: очная

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему

**«Гендерные факторы в оказании социальной помощи женщинам
в трудной жизненной ситуации»**

Студент _____ Кузьмина Наталья Викторовна

Руководитель _____ Викторова Е.В.

Нормоконтролер _____ Викторова Е.В.

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от _____ №____)

Заведующий кафедрой _____ Лавренова Т.И.

Работа защищена с отметкой _____ (протокол заседания ГЭК от _____ №____)

Секретарь ГЭК _____ Нестеренко О.Ю.

Пенза, 2021

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы изучения гендерных факторов в оказании социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.....	6
1.1. Гендер и гендерный фактор в социальной работе: общая характеристика	6
1.2. Женщины как социально уязвимая категория населения	13
Глава 2. Анализ влияния гендерных факторов на оказание социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.....	20
2.1. Оценка гендерной обусловленности оказания социальной помощи женщинам (на примере деятельности МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы)	20
2.2. Анализ опыта получения социальной помощи женщинами в качестве клиенток социальной службы (на примере деятельности МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы)	27
2.3. Рекомендации к организации социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.....	31
Заключение	35
Список литературы.....	37
Приложение	41

Введение

На современном этапе развития общества все большую ценность приобретает человек и его способность иметь и реализовывать свои права. Одним из институтов общества, призванным этому содействовать, является социальная работа, представляющая собой профессиональную деятельность по обеспечению социальной помощи нуждающимся категориям населения. В качестве своей миссии институт социальной работы видит формирование определенного уровня социальной осознанности личности: самостоятельности, ответственности, саморазвития. Как и любой вид практической деятельности, социальная работа не лишена проблемных областей. Одной из них является гендерное неравенство.

Отсутствие в нашей стране законодательной базы в области гендерного равноправия, а также игнорирование проблем неравенства затрудняют реализацию таких подходов к практической социальной работе, как радикальный и гуманистический. Следствием данной проблемы можно считать осуществление профессиональной деятельности за пределами гендерной компетентности, предполагающей умение распознавать гендерное неравенство на всех уровнях социальной структуры: в непосредственной работе с клиентами, в организационных, социальных и политических отношениях.

На сегодняшний день значительную часть клиентов социальных служб составляют женщины. Об этом говорят и названия центров помощи: «кризисный центр помощи для женщин», «центр охраны материнства и детства», «комплексный центр социальной помощи семье и детям». Уязвимость женщин связана с «двойной занятостью», домашним насилием, проблемами со здоровьем, вызванными репродуктивной функцией женского организма. Как показывают исследования, социальные работники и за рубежом, и в России порой следуют ошибочным ожиданиям и

предубеждениям, воспринимая женщин-клиентов как носителей исключительно семейных ролей и функций, сквозь призму житейского и «женского» опыта. В официальных документах, которые регламентируют деятельность служб, отсутствует принцип гендерного равенства, далеко не всегда четко сформулированы механизмы его реализации.

Чтобы понять специфику социальной работы с женщинами в условиях гендерного неравенства, следует обратиться к научной базе настоящего исследования. Вопросу места и роли гендерного подхода в практике социальной работы посвятили свои труды такие исследователи, как Э.А. Васильченко, Е.В. Домашова, Е.М. Зуйкова, Р.И. Ерусланова, Т.А. Гонохова, И.В. Медведева, Н.М. Римашевская, М.В. Станкова, Г.М. Хайсарова, Н.В. Шамина, В.И. Чумаков. Непосредственно изучением технологии оказания помощи женщинам как социально-уязвимой группе занимается ряд отечественных ученых в области социальной работы: В.В. Ситникова, Г.И. Климантов, П.Д. Павленок, М.Я. Руднева, Н.А. Цветкова, Е.И. Холостова, Е.Р. Ярская-Смирнова.

Объект бакалаврской работы – женщины в трудной жизненной ситуации.

Предмет – влияние гендерных факторов на оказание социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.

Цель бакалаврской работы – изучить влияние гендерных факторов на оказание социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.

Задачи:

- 1) дать характеристику применению понятия «гендер» в исследованиях социальной работы;
- 2) охарактеризовать женщин как социально уязвимую категорию населения;

3) оценить гендерную обусловленность оказания социальной помощи женщинам специалистами МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы;

4) проанализировать опыт получения женщинами социальных услуг в МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы;

5) разработать рекомендации к организации социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации.

Гипотеза: специалисты по социальной работе оперируют стереотипным представлением о том, что черты, присущие женщинам-клиенткам, требуют проявления к ним особого отношения.

Методы исследования: экспертный опрос, интервью, анкетный опрос.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, приложения.

Глава 1. Теоретические основы изучения гендерных факторов в оказании социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации

1.1. Гендер и гендерный фактор в социальной работе:

общая характеристика

Одним из актуальных вопросов современности является проблема гендерного неравенства. Идея социальной справедливости, исключающей все виды дискриминации, включая дискриминацию по признаку пола, вызывает все больший интерес в обществе [9, с. 3].

Практика социальной работы и проблема гендера имеют тесную связь, поскольку большинство клиентов социальной службы – это женщины (одиноким престарелым, матери-одиночки, матери детей-инвалидов, безработные, трансгендерные женщины). От того, распознают ли социальные работники гендерное неравенство на всех уровнях, зависят перспективы равноправного социального обслуживания, социальной справедливости и социального развития общества.

Теоретическую основу настоящей работы составляет, прежде всего, рассмотрение основных терминов, имеющих отношение к теме гендера. Особого внимания заслуживает разграничение терминов, содержание которых часто путают – пол и гендер. Ш.М. Берн видит их отличия в следующем: используя термин «гендер», подчеркивают различия между мужчинами и женщинами, созданные культурой, тогда как слово «пол» подразумевает, что все различия являются прямым следствием биологического пола. Слово «пол» следует использовать для описания демографических категорий, однако когда делаются умозаключения о природе мужественности или женственности, стоит применять понятие «гендер», поскольку еще не до конца известна причинно-следственная связь биологических и социальных факторов, влияющих на «мужское» и «женское» [4].

По мнению Э.А. Васильченко, гендер — социально сконструированная и исторически меняющаяся модель, определяющая положение и роль женщин и мужчин. Эти роли включают в себя совокупность социальных и культурных норм, которые предписываются людям в зависимости от их биологического пола. Следование тем или иным нормам поведения, речи и жестам говорит о выполнении определенной «гендерной роли» [5, с. 225-226]. И.В. Медведева также считает, что гендер — это социальный конструкт, включающий совокупность психологических характеристик и особенностей социального поведения человека. Базовым образованием в гендере является «психологический пол» личности, т.е. достижение определенного уровня половой принадлежности и гендерной идентичности (реальное овладение мужской или женской ролью) [19].

В основе гендерных исследований лежат несколько теорий гендера:

теория социального конструирования гендера;

гендер как стратификационная категория;

гендер как культурная метафора.

В рамках социального конструирования гендер представляет собой модель социальных отношений между женщинами и мужчинами, создаваемую институтами общества. Процесс конструирования происходит, с одной стороны, на уровне осознания индивидом социально-культурных норм и следования им (гендерная идентификация), с другой стороны — структурными инструментами (гендерными ролями, социализацией, семьей, СМИ).

Гендер как стратификационная категория предполагает, что социальные отношения и роли между мужчинами и женщинами являются стратификационным понятием, которое стоит в одном ряду с такими категориями, как раса, возраст, класс.

Помимо биологического и социального аспектов в анализе проблемы пола существует третий, культурный аспект. Мужское и женское образуют

элементы символических рядов: мужское — рациональное — духовное — божественное — культурное; женское — чувственное — телесное — греховное — природное. Иначе говоря, мужское и женское латентно ассоциируются с одобряемым, значимым, доминирующим и неодобряемым, вторичным, субординируемым, соответственно. Таким образом, многие не связанные с полом феномены и понятия (природа, культура, рациональность) через существующий символический ряд приравниваются к «мужскому» или «женскому», обретая гендерную окраску. Пол становится метафорой, выполняя роль культурного символа.

Обобщая сказанное, категорию «гендер» можно определить как социокультурный процесс конструирования обществом отличий в мужских и женских ролях, поведении, интеллектуальных и эмоциональных особенностях. Важной характеристикой гендерных различий является их поляризация и иерархическое соподчинение, когда маскулинное (набор черт, характерных для мужчин) ассоциируется как приоритетное, а феминное (набор черт, характерных для женщин) как подчиненное [19].

Описанные выше гендерные теории имеют место и в социальной работе. Гендерные стереотипы, как клишированные представления о характеристиках мужчин и женщин, обуславливают социальные образы женственности/феминности и мужественности/маскулинности [26]. Н.Л. Пушкаревой выделяются три группы гендерных неравенств.

Первая группа — это стереотипы «мужественности» и «женственности»: нормативные представления о том, какими психологическими и поведенческими свойствами должны обладать мужчины и женщины. Принято считать, что мужчины более активны, настойчивы, эмоционально устойчивы, женщины, соответственно, пассивны, чувствительны и эмпатичны.

Вторая группа гендерных стереотипов закрепляет семейные и профессиональные роли в соответствии с полом. Половые роли как

существующие в обществе стереотипы бытуют в виде представлений и ожиданий, которым каждый человек должен соответствовать, чтобы быть понятым и принятым. Например, для женщины отводится роль матери, а для мужчины — состоявшегося в карьере деятеля.

Третья группа стереотипов касается различий в разделении труда. Согласно концепции «естественной дополнительности полов» удел женщин — дополнительный обслуживающий характер (экспрессивная сфера социальной жизни), а область деятельности мужчин — творческий, созидательный, руководящий труд (инструментальная сфера социальной жизни).

Можно с уверенностью сказать, что пока в обществе будут главенствовать подобные представления, оно будет оставаться гендерно асимметричным, что в свою очередь породит несправедливость не только по отношению к женщинам, но и мужчинам, лишая выбора в мире жесткой иерархии «мужского» и «женского» [10].

Возникновение женских организаций связано с желанием противостоять гендерным стереотипам и патриархальным взглядам на место и роль женщины в семье, профессии и социальной среде. Сегодня трудно переоценить то влияние, которое оказало движение феминизма на развитие общества XIX века. Тем не менее, можно с уверенностью сказать, что результатом этой борьбы в настоящее время являются блага, которыми пользуются без исключения все члены общества.

Особое внимание на проблемах женщин сегодня сосредотачивает такая наука, как феминология. Возникнув на волне феминистических движения, в качестве главной своей цели она видит ликвидацию антагонизма полов и обеспечение гармонии социального развития. Распространение эгалитарной системы (равенства мужчин и женщин в возможностях изменения статуса женщины) — то, к чему стремится и феминология, и гендерология [12].

Многочисленные дискуссии о гендерных проблемах в XXI веке во многом определили вектор социальной политики в целом и практики оказания помощи нуждающимся — в частности. Говоря о гендерных аспектах социальной работы, исследователи различают гендерно чувствительную и гендерно ориентированную модели оказания помощи.

Если в первом случае главенствующая роль отводится равноправному характеру взаимоотношений между социальным работником и клиентом, актуализации его личности, побуждением к изменению отношения к существующим патриархальным установкам, то гендерно ориентированная социальная работа базируется на том, что мировоззрение, социальная структура и поведение взаимосвязаны. Например, проблемы клиента могут быть следствием категоричности в отношении традиционных гендерных ролей [28, с. 69-70].

На сегодняшний день не существует единой точки зрения по рассматриваемому вопросу. По мнению В.И. Чумакова, в теории социальной работы с женщинами гендерный подход оперирует такими понятиями, как «женщина», «материнство», «личность», «потребность», «зависимость», «удовлетворенность», «насилие», «дискриминация». Практическая же социальная работа должна включать не только различные коммуникативные технологии с женщинами-клиентами, но и анализ типичных затруднительных ситуаций, характерных для женщин, рассмотрение фактов дискриминации женщин и путей их преодоления [36, с. 54].

Для И.В. Медведевой применять гендерный подход — значит видеть в конкретном случае зависимость переживания человеком трудной жизненной от его пола, которая чаще связана не с природной данностью, а с теми представлениями о поле, которые существует в обществе [19].

Как отмечает В.В. Ситникова, гендерный подход в социальной работе исходит из положения о том, что все явления, ситуации и проблемы по-разному сказываются на чувствах мужчин и женщин, вызывая широкий

спектр реакций организма. На практике это означает, что в профессиональных отношениях специалисты должны избегать формализма и не оперировать бюрократическими приемами и техниками при налаживании контакта [28].

Е.Н. Новикова утверждает, что использование гендерного подхода в практике социальной работы в начале нового столетия является сущностной необходимостью. Во-первых, это позволяет выявить объективные закономерности и субъективные факторы в социально-экономической, семейной, социальной, духовной, политической сферах жизнедеятельности женщин в сопоставлении с аналогичными процессами у мужчин. Во-вторых, позволяет включать проблему гендерного равенства в социальное законодательство, стратегии и программы социальной политики, технологии социальной работы. В-третьих, способствует выявлению факторов, вызывающих дискриминацию женщин, в сопоставлении с аналогичными процессами у мужчин в целях проведения более эффективной социальной работы и социальной политики. В-четвертых, означает, что сами социальные работники при решении проблем клиентов должны преодолевать гендерные стереотипы о предназначении мужчины и женщины, дискриминацию по полу и субъективные представления о «должном» мужском или женском поведении [21].

На характере взаимоотношений клиента и специалиста также будет сказываться кадровая феминизация профессии. Существует мнение, что клиента и специалиста в таком случае будет сближать опыт материнства, двойной занятости, проблем с детьми и родственниками. При этом подготовка социальных работников по оказанию помощи женщинам не должна ограничиваться базовыми компетенциями по выходу из кризисной ситуации. Необходимо также владеть базовыми категориями и принципами гендерологии, поскольку всегда существует риск ведения коммуникации с

клиентом под влиянием стереотипов, исходя из «природного» предназначения женщин.

Подводя итог, можно констатировать, что современная социальная работа находится лишь на начальном пути к гендерно нейтральной деятельности. Социальным работникам необходимо не только стремиться к реализации антидискриминационной стратегии в оказании помощи, но и стоять у истоков разработки гендерной концепции в целях утверждения в обществе равноправного положения каждого его члена. Одной из задач в достижении данной цели является формирование у специалистов всецелого представления об основах социальной работы с женщинами как социально уязвимой группой. Для этого необходимо понимать социальные проблемы, с которыми сталкивается данная категория, а также их детерминирующую сущность.

1.2. Женщины как социально уязвимая категория населения

Понимание социальной природы женщин возникло еще в глубокой древности. Платон признавал естественное равенство мужчины и женщины, хотя и считал, что природный потенциал у женщин слабее. Аристотель оценивал женскую сущность как «естественный дефект» — слабое и несовершенное существо, способное лишь к выполнению главного своего предназначения — рождению и воспитанию детей. Он писал: «Мужчина — это полноценный гражданин полиса, отмеченный признаками рациональности и политичности, он отождествляет собой понятие “человек”. Женщина... есть существо низшего типа, неполноценное, лишенное рациональности, и поэтому она должна подчиняться мужчине» [20].

Взгляд на положение женщин не претерпел изменений и в XIX веке, когда ученые-классики того времени (Симона де Бовуар, И.Р. Григулевич, С.Г. Лозинский) писали о подчинённом положении женщины в отношениях с мужчиной.

Социалисты-утописты (Т. Мор, Т. Кампанелла, Ш. Фурье) отождествляли образ женщин с ее природными добродетелями: материнством, любовью к близким, способностью заботиться и сопереживать.

Даже основоположник социологии О. Конт полагал, что проблемы женщин очевидны в силу природной слабости женского организма.

Несмотря на вышеуказанные представления о роли женщин, в конце XVIII века уже была провозглашена Декларация прав женщин и женщины активно включались в борьбу за свою эмансипацию. Движение суфражизма, призванное бороться за избирательные права женщин, часто сопровождалось разрушительной агрессией.

Суфражистки применяли далёкие от цивилизованных формы борьбы – скандальные протесты, битьё стёкол в магазинах, голодовки, срывы государственных политических акций.

Постепенно пришло осознание того, что для укоренения равноправия полов недостаточно только избирательных прав — необходимо полностью менять патриархальную структуру общества. В связи с этим зародилось движение второй волны феминизма, в которое было вовлечено еще большее количество женщин.

Вторая волна феминизма вылилась в два направления: либеральный и радикальный. Если в первом случае борьба с патриархатом предполагалась мирными методами (реформами), то радикальные феминистки считали, что одних реформ для изменения патриархального сознания недостаточно. Нужно менять гендерные стереотипы при помощи активизма.

На феминистической повестке в тот период были такие проблемы, как самостоятельное устройство на работу;

возможность проводить операции в банке без разрешения мужа;

насилие со стороны своих мужей;

социальная нереализованность женщин, не способствующая возникновению счастья в браке.

С конца 1990-х гг. и по сегодняшний день принято говорить о третьей волне феминизма. Становясь глобальным течением, в котором люди прилагают усилия, чтобы обеспечить равным доступом к образованию всех, независимо от религии, искоренить насилие над женщинами, стереть гендерные различия в выборе профессий и заработной плате, с каждым годом феминизм обретает все новые масштабы и формы [35].

Несмотря на довольно длительную историю и борьбу феминисток за равноправие в обществе, сегодня приходится констатировать, что многие проблемы так и остались неразрешенными, а дискриминация по признаку пола остается одной из актуальных мировых проблем.

По мнению зарубежных исследователей, одной из причин социальной дискриминации остается неравное участие мужчин и женщин в структурах власти, которая ставит женщину в современном обществе в зависимое положение и приводит к серьёзным социальным, социокультурным, экономическим и политическим последствиям для женщин как социальной группы.

Эмпирические исследования показывают, что, несмотря на все законодательные усилия в области гендерного равноправия, социальные работники в современном российском обществе реализуют свою профессиональную деятельность в условиях, когда на уровне принятия решений в органах исполнительной власти проблемы неравенства по признаку пола в значительной мере игнорируются [31].

С начала 60 гг. XX века можно говорить о возросшем интересе к гендерным исследованиям, в фокусе изучения которых прежде всего был вопрос о том, как научиться совмещать материнство с активным участием в общественной и профессиональной деятельности [34]. По мнению Н.М. Римашевской, гендерному анализу сегодня подвергаются процессы глобализации с его «человеческим фактором».

Среди глобальных проблем женщин исследовательница выделяет следующие:

- женщины активно интегрируются в экономику, но на худших условиях, чем мужчины;
- подавляющее число женщин занято в неформальном секторе, в некоторых странах — в теневой экономике;
- увеличение рабочей нагрузки на женщин, означающее возможность участия женщин в политической и социальной жизни, не влечет за собой существенного влияния на принятие решений на государственном и межгосударственном уровнях [25, с. 53].

Помимо исследования глобальных гендерных проблем в социально-гуманитарных науках внимание приковано к проблемам женщин, касающимся всех сторон их функционирования в социуме.

Они делятся на следующие группы:

социально-экономические,

семейные,

социально-медицинские.

Преимущественная занятость женщин в неформальном секторе влечет за собой проблему низкой заработной платы и престижности профессий, занимаемых женщинами. В то же время наблюдается экономическое давление и даже насилие мужчины над женщиной (супруга, брата или отца).

Семейные проблемы связаны с экономическими, поскольку современная женщина вынуждена совмещать воспитание детей и профессиональную деятельность (так называемая «двойная занятость»). Имеют место проблемы разведенной женщины, послеразводной и предразводной ситуации в семье, проблемы матерей детей-инвалидов, одиноких и несовершеннолетних матерей.

Социально-медицинские проблемы относятся к женщинам пожилого возраста, инвалидам, а также склонным к девиантному поведению (алкоголизму, наркомании, проституции). Сюда же можно отнести бездетных, беременных женщин и женщин, подвергшихся насилию, ставших жертвами катастроф, терроризма.

Приведенные аспекты дают основания для выделения женского населения в качестве особой социально уязвимой группы — категории клиентов, могущих оказаться в трудной жизненной ситуации. Ряд психологических исследований, изучающих характер переживаний женщинами трудных жизненных ситуаций, свидетельствует о том, что они чаще стремятся удовлетворить потребность всех заинтересованных сторон

проблемы, что только повышает интенсивность переживания трудных жизненных ситуаций и снижает уровень совладающего поведения.

Подобная тенденция выхода из кризисных случаев делает актуальным участие специалистов социальных служб в разрешении проблемы уязвимости женщин как социальной группы.

На сегодняшний день разработан нормативный документ, закрепляющий группы женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации:

- подвергшиеся психофизическому насилию;
- получившие психотравмирующий опыт (в том числе подвергшиеся сексуальным домогательствам на рабочем месте);
- имеющие эмоциональные нарушения, невротические расстройства;
- несовершеннолетние «группы риска» из асоциальных семей;
- женщины «группы риска» (страдающим алкоголизмом, наркоманией);
- пострадавшие от торговли людьми или условий, сходных с рабскими;
- имеющие детей-инвалидов, детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, воспитываемых дома;
- потерявшие родных и близких (вдовы);
- одинокие матери с несовершеннолетними детьми;
- несовершеннолетние матери;
- беременные женщины (в том числе несовершеннолетние и одинокие);
- женщины, находящиеся в состоянии развода, предразводной или послеразводной ситуации;
- женщины, освобождающиеся из мест лишения свободы;
- женщины, находящиеся в ситуации, связанной с вынужденным переездом с места постоянного проживания, в том числе беженки и вынужденные переселенки [1].

Столь обширный охват всевозможных социальных проблем, характерных для женщин, подтверждается исследованиями на предмет их

консультирования в социальных службах. Было зафиксировано, что женщины являются наиболее частыми клиентами учреждения социальной защиты по сравнению с мужчинами [14, с. 4].

Большинство исследователей сходятся во мнении относительно принципов социальной работы с женщинами.

Основными принципами называют следующие:

- отношение к женщинам как к личностям, способным самостоятельно принимать решения, соблюдать принципы, которые гарантируют благополучие детей, мужчин и женщин;
- умение внимательно слушать женщину-клиента и дать возможность женщине самой определить пути решения проблемы;
- способность находить коллективные решения проблем, которые женщине – клиенту кажутся индивидуальными;
- рассматривать проблемы конкретных женщин не изолированно от социальных ситуаций, признавая принцип «личное есть политическое» на всех уровнях социальной практики [19].

Итак, основная причина выделения женского населения в качестве специфической категории клиентов социальной работы заключается в их способности к деторождению, что составляет основную причину трудностей, в сочетании ими своих семейных и внесемейных, материнских и трудовых обязанностей.

Подчиненная роль женщин в полоролевом разделении труда, невозможность для подавляющего большинства женщин обеспечивать себя и детей собственным трудом привели к утверждению представлений об их неполноценности, об ограничении всей их жизнедеятельности исключительно семейным кругом, о «естественном биологическом предназначении» женщин.

Таким образом, о социальной уязвимости и дискриминации женщин, как особой гендерной группы, нуждающейся в помощи, свидетельствует история

как в период процветания патриархального уклада, так и во время возникновения и функционирования радикальных женских движений. Имея целый комплекс проблем социального характера, женщины нуждаются не просто в противодискриминационном подходе в работе с ними, но и учете тех специфических особенностей, которые присущи данному гендеру.

Глава 2. Анализ влияния гендерных факторов на оказание социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации

2.1. Оценка гендерной обусловленности оказания социальной помощи женщинам (на примере деятельности МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г.Пензы)

Для достижения цели бакалаврской работы — изучения влияния гендерных факторов на оказание социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации — было проведено эмпирическое исследование. Площадкой исследования был выбран «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы.

Методами сбора эмпирической информации выступили экспертный опрос, стандартизированное интервью, анкетный опрос.

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы является поставщиком социальных услуг.

Деятельность учреждения направлена
на предоставление социальных услуг на дому;
поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;
поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода;

систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.

Целью интервью со специалистами по социальной работе МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы является выявление мнений по вопросу специфики оказания социальной помощи женщинам самими сотрудниками при минимальном вмешательстве интервьюера в процесс формирования мнения респондента на тот или иной вопрос.

Необходимость экспертного опроса обусловлена получением информации от компетентных лиц об особенностях реализации гендерного подхода в профессиональной социальной работе. В проведенном исследовании в качестве экспертов выступили такие специалисты социальной сферы, как преподаватели ВУЗов социально-гуманитарной направленности, а также заведующие отделениями МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы.

В ходе анализа полученных данных были определены основные причины, обуславливающие выделение женщин в особо уязвимую группу:

- в сравнении с мужчинами женщины чаще подвергаются системной дискриминации, а также становятся жертвами семейного насилия;
- женщинам приходится решать задачи двойной занятости, особенно в ситуации неполной семьи;
- существующие в обществе гендерные стереотипы («не женское дело», «женская работа», «женская логика», «женский алкоголизм»), способны демотивировать женщин на пути к самореализации;
- наличие стереотипов у работодателей по поводу профессиональной активности женщин (они чаще уходят в отпуск по уходу за ребенком и чаще берут больничный по уходу за ребенком) также способны помешать женщинам в построении карьеры.

Выявленные в ходе исследования причины незащищенности женщин подтверждаются принятым в научном сообществе мнением об их особом положении во всех сферах общественной жизни: экономической, политической, духовной. Это обстоятельство обуславливает признание того, что, пытаясь решить существующие проблемы, женщины вынуждены обращаться за помощью в специализированные учреждения.

Были выявлены следующие сложные жизненные ситуации, способные вызвать в этом потребность:

- низкая материальная обеспеченность (оформление пособий, получение

продуктовых наборов, решение жилищных вопросов);

- психологические проблемы (борьба с зависимостями, одиночеством, психологическими травмами);

- семейные проблемы (разрешение психологической напряжённости, конфликтов, проблем в поведении ребёнка, взаимоотношениях с родственниками и близкими людьми);

- профессиональная неопределенность (проблемы с трудоустройством и поиском оплачиваемой работы).

При этом существуют такие социально-ориентированные вопросы, которые не попадают в поле деятельности социальных служб, хотя для комплексного характера оказания помощи они должны быть в ведении и специалистов по социальной работе. Условно их можно поделить на «физические» и «духовные».

В первом случае речь идет о stalking, нищете, затрудненном доступе к образованию, репродуктивном насилии, необходимости содержать и ухаживать одновременно за несколькими иждивенцами.

Говоря о «духовных» проблемах, следует иметь в виду вопросы экзистенциального (смысложизненного) самоопределения, поиска себя, борьбы с давлением общественных стереотипов, ожиданий и неспособности им соответствовать.

Описанные проблемы доказывают необходимость разработки особого отношения в построении профессиональных отношений с женщинами-клиентками.

Так, по мнению специалистов по социальной работе, для оказания социальной помощи женщинам необходимы следующие личные качества:

внимательность и коммуникабельность,

снисходительность,

терпеливость и эмпатия.

Среди необходимых навыков социальными работниками выделяются:

умение внимательно слушать,
поддерживать и доступно объяснять,
давать возможность женщине самой определять пути решения проблемы.

При этом существует мнение, что социальная работа требует не столько профессиональных знаний и навыков, сколько «женских качеств»:

доброты и эмпатии,
терпения и ответственности.

Необходимо отметить, что гендерная окрашенность личностных качеств специалистов может способствовать использованию ими стереотипных суждений, содержащих категоричность, оценочность и предвзятость.

Можно выделить ряд табуированных формулировок, способных демотивировать клиенток и подорвать доверие специалиста:

«женская обязанность», «сама виновата»,
«вы же женщина!», «для женщины это нормально»,
«для женщины главное – семья»,
«не ждите многого от работы» и др.

Оперирование подобными формулировками свидетельствует, прежде всего, о патриархальности взглядов на положение женщин в современном обществе в целом и в социальной работе как ее субъектов, в частности.

Традиционные установки могут негативно сказаться на чувстве ответственности за свои проблемы у клиенток и, как следствие, на процессе оказания социальной помощи:

- усилить стигматизацию женского образа, что отрицательно скажется на психологическом состоянии клиента;
- обвинить женщин в том положении, в котором они оказались;
- недооценить степень насилия, в котором оказывается женщина;
- настоять на работе с семьей или на сохранении семьи даже в ситуации насилия;

- потребовать от женщины в кризисной ситуации «идеальности», отсутствия негативных чувств, агрессии или соответствия традиционным патриархальным моделям поведения.

Патриархальные или современные представления специалистов по социальной работе определяют различия в понимании причин и характера проблем женщин и, соответственно, методов решения проблемы. Например, патриархально настроенный специалист может иначе, чем специалист с современными взглядами, объяснять проблемы в семье, возлагая часть вины на женщину.

В подобных ситуациях уместным будет следование этическим нормам, закрепленным в этических кодексах социального работника. Определяя нравственные ориентиры специалистов, клиентов и общества, он способствует формированию единой концепции оптимальной модели оказания социальной помощи.

По мнению экспертов, к числу общих принципов, которыми должен руководствоваться специалист по социальной работе, можно отнести:

доступность, добровольность,
гуманизм, справедливость,
конфиденциальность,
индивидуальный подход.

Кроме того, отмечаются такие принципы, как
адресность, клиентоцентризм,
всестороннюю и полноценную поддержку,
максимальное информирование,
нулевую толерантность к насилию,
ненавязывание позиций подчиненности или зависимости,
уважение к решениям и проявлениям воли клиентки.

Само по себе выделение этических принципов, характерных для оказания социальной помощи женщинам, говорит о необходимости учета

гендерной специфики в практической социальной работе. Гендер – это один из базовых признаков личности, без учета которого невозможно решить ни одной проблемы индивида. Иначе говоря, не опираясь в своей деятельности на знание особенностей восприятия тех или иных проблем мужчинами и женщинами, особенностей построения коммуникации и, конечно, особенностей принятия помощи, едва ли получится выстроить эффективную модель оказания социальной помощи.

Таким образом, возникает потребность в изучении определенного подхода, который в научной литературе носит название «гендерный подход». Чтобы понять особенности его реализации в практике социальной работы, следует сравнить данные опроса экспертов и интервью с сотрудниками центра.

По мнению экспертов, «применять гендерный подход» значит учитывать особенности гендерного уклада в обществе, а именно — социально-психологические установки, стереотипы и ценности, связанные с гендерными ролями и соответствующими моделями поведения. В определенной степени реализацию гендерного подхода можно считать необходимым условием реализации индивидуального подхода в работе.

Иной взгляд на этот счет у специалистов по социальной работе. По их мнению, применять гендерный подход – значит искать подход к клиенту в зависимости от пола. По их мнению, женщины более эмоциональны, а, значит, в работе с ними требуется проявлять

сопереживание,

внимательное слушание,

не исключать возможность успокоить и что-то посоветовать.

К гендерным особенностям, характерным для женщин, они причисляют такие стереотипно окрашенные черты, как

слабость, капризность,

мнительность, эмоциональность,

импульсивность, нестабильность во всех проявлениях.

Приписывая женщинам подобные черты, специалисты по социальной работе считают, что единственно верной стратегией поведения с ними будет проявлять особое внимание и чуткость.

С одной стороны, многие женщины, действительно, склонны отводить себе роль излишне эмоциональных личностей и в работе с ними будет уместно применять гендерный подход.

С другой стороны, не все женщины-клиентки считают, что существующие гендерные особенности не являются социальным конструктом, диктующим определенную модель поведения женщин. В таком случае, специалистам по социальной работе не следует акцентировать внимание на гендерных особенностях, чтобы не подорвать доверие клиентки.

Итак, анализируя данные экспертного опроса и стандартизированного интервью, можно сделать вывод о гендерно ориентированном характере оказания социальной помощи женщинам. Эксперты и специалисты выделяют специфичные проблемные ситуации и гендерные особенности, свойственные женщинам, что позволяет говорить о подверженности специалистов по социальной работе гендерным факторам в процессе оказания помощи.

2.2. Анализ опыта получения социальной помощи женщинами в качестве клиенток социальной службы (на примере деятельности МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г.Пензы)

Для наиболее полного представления о специфике оказания социальной помощи женщинам было решено провести анкетный опрос клиенток МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы. Главной задачей стояло изучение опыта получения женщинами социальных услуг.

В данном исследовании применялась квотная выборка. Было опрошено по три человека из каждого отделения МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г.Пензы, осуществляющих социальную работу с женщинами, попавшими в трудную жизненную ситуацию. Таким образом, было опрошено 15 человек.

С целью определения актуальности обращений за помощью женщинами-клиентками Центра было выявлено, что более половины (52,9%) опрошенных становятся получателями социальных услуг Центра несколько раз в год, несколько раз в месяц - 23,5 %, несколько раз в неделю - 11,8 %. Это обусловлено тем, что в массовом сознании социальные учреждения связываются с решением материальных вопросов (оформлением социальных выплат и пособий). А поскольку в российском обществе не принято обращаться в центры социальной помощи с вопросами психосоциального плана и проблем в семье, процесс оказания помощи будет носить формализованный характер.

В число наиболее насущных проблем современных женщин они включают:

аддикции и зависимости от ПАВ,
трудное финансовое положение,

домашнее насилие,
проблемы во взаимоотношениях с детьми,
неравный доступ к социальным благам (оплачиваемой работе и профессиональному признанию).

Следует отметить, что женщины, как социально-демографическая группа, с приходом трансформационных процессов в общественном укладе начали осваивать все больше социальных ролей. Отсюда следует необходимость нести ответственность за несколько сфер (семейно-бытовую и профессиональную), при том, что социумом не признается подобный широкий охват деятельности женщин, что выливается в отсутствие признания ими своей независимости.

Поскольку, как было выяснено ранее, женщины становятся клиентками социальных служб, в рамках исследования необходимо было определить их отношение к существующим гендерным факторам при оказании социальных помощи специалистами. Для оценки уровня внутреннего комфорта клиентов был задан ряд вопросов по выявлению их психоэмоционального состояния в момент коммуникации со специалистами по социальной работе.

Результаты исследований дают основания полагать, что клиентки не чувствуют на себе гендерный фактор во взаимоотношениях специалист-клиент. Подавляющее большинство (82,4%) респондентов чувствуют заинтересованность в своей проблеме, внимание и уважение по отношению к себе. 76,5% считают, что им смогут качественно оказать помощь.

При этом следует констатировать случаи, когда им все же приходилось сталкиваться с оценивающими фразами в свой адрес, связанными с их принадлежностью к своему гендеру: у 47,1 % подобный опыт был из числа редких, для 5,9 % - частое явление, 5,9 % - периодически сталкиваются с оценками своих поступков как носителей женской ролевой модели поведения, 11,8 % - время от времени и 29,4 % - никогда не замечали оценочность со стороны специалистов. Критику в свой адрес никогда не

слышали 64,7% опрошенных, а 17,6 % признаются, что на приеме у социального работника клиентки изредка сталкиваются с негативным анализом своего поведения. С осуждением никогда не имели дело 76,5 % респонденток, а 11,8 % время от времени попадают к некомпетентным специалистам.

В целом, можно отметить положительную тенденцию в вопросе психологического комфорта на приеме у специалистов. В большинстве случаев специалисты не позволяют себе в своей речи употребление оценочных суждений, содержащих критику или даже осуждение действий клиенток. Сюда же можно отнести и невербальные формы коммуникации, как неотъемлемый компонент процесса оказания социальной помощи женщинам, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

К характерным чертам ситуации, называемой «социально опасной» или «кризисной», они относят ряд современных социальных проблем:

вопросы поиска работы и трудоустройства,
материальной обеспеченности,
домашнего насилия,
дискриминации по признаку пола.

Для определения их актуальности для женщин, респондентам было предложено оценить, насколько их волнуют эти вопросы. Так, наиболее насущной проблемой для женщин-клиенток остается материальная обеспеченность (94,1%), менее беспокоят трудности во взаимоотношения с членами семьи (64,7%), на третьем месте оказалась проблема домашнего насилия (47,1%). Примерно в равной степени (29,4% и 23,5%) их заботят вопросы трудоустройства и дискриминации по признаку пола.

Действительно, экспертами отмечается, что самыми частыми обращениями до сих пор остаются материально-жилищные проблемы. Домашнее насилие, как самая серьезная и одновременно скрываемая

проблема нашего общества, не будет признаваться женщинами в качестве насущной, поскольку россиянки предпочитают «не выносить сор из избы».

Тем не менее, более половины (52,9%) женщин-клиенток скорее согласны с выражением «Я считаю, что женщины являются особой уязвимой группой и нуждаются в особом подходе при оказании им социальной помощи». 23,5% скорее не согласны и также 23,5% затрудняются ответить.

Несмотря на некоторые преимущества гендерного подхода в поддержании антидискриминационного имиджа профессии, экспертами отмечается высокий уровень формализма, присущий современной системе социальной защиты. Патриархально настроенные специалисты и сами клиентки склонны отводить современной женщине, с одной стороны, страдательную роль, а с другой – ей приходится взваливать на себя все большую работу и ответственность.

Главная задача социального работника, прежде всего, помнить о субъектности клиенток, применять индивидуальный подход. Оценив ситуацию клиентки, его отношение к проблеме, выстраивать процесс оказания помощи, исключая стереотипные взгляды на место и роль женщин в семье и социальной структуре.

2.3. Рекомендации к организации социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации

Поскольку базовой ценностью социальной работы до сих признается человек и социально-исторические условия и детерминанты его нормального функционирования, сегодня, говоря о целях социальной помощи нуждающимся, приходится говорить об активизации ресурсов клиента, нацеленной на активное изменение отношений гендерного неравенства. Для этого она стремится к достижению у клиента понимания воздействия, которое оказывают на поведение ценности патриархальных структур; развитие самоуправляемой, самореализующейся личности; усиление сообществ и практик, основанных на принципах эгалитаризма.

В первую очередь, исследователи отмечают такие компоненты социальной работы, которые должны включать интеграцию теории и практики оказания социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации:

- внимательное слушание женщин, работу в партнерстве с женщинами;
- рассмотрение частных вопросов как социальных;
- поиск коллективных решений социальных проблем;
- учет связи между ответственностью женщин за других и необходимостью удовлетворять собственные потребности;
- способность оценивать и ценить опыт, навыки и знания женщин, уважение достоинства каждой женщины [2].

Специалистами по социальной работе женщины-клиенты должны восприниматься как компетентные субъекты, которые имеют право на эмоциональное самовыражение и способны укрепить в себе способность самоконтроля и выработать навыки совладания с трудностями. Кроме того, они должны понимать, что за всеми гендерными особенностями женщин скрывается навязываемое обществом социальное поведение.

Фундаментальная предпосылка равноправия в социальной работе с женщинами – верить своим клиентам, принимать их проблемы. Именно партнерство является сегодня одним из критериев профессионализма в теории социальной работы, однако на практике к женщинам-клиентам не всегда относятся как к целостным личностям, достойным равноправного взаимодействия в социальном обслуживании. Индивидуальность, уникальность и целостность таких женщин было бы трудно разглядеть за стереотипным представлением о женском предназначении.

Социальные работники, распознавая различные типы характеров и индивидуальность клиентов, должны развивать свой профессионализм, непосредственно связанный с гендерной чувствительностью, которая базируется не на гендерных стереотипах, а на принципах эгалитаризма. Можно выделить несколько рекомендаций по выработке у себя гендерной чувствительности в практике оказания социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации:

- Необходимо принимать себя и женщин-клиенток как личностей, а не как чьих-то жен, матерей или домохозяек. Если согласиться с тем, что женщина – это широкое понятие, границы которого могут меняться с течением времени и отличаться у разных людей, то скорее можно распознать как стереотипы пола и дискриминация могут действовать на восприятие женщинами самих себя, на их реальное положение в семье, на работе и в обществе, на их поведение и принимаемые решения.

- Если проанализировать свои собственные взгляды и возможные предрассудки в отношении женщин, можно начинать работать над их изменением.

- Важно задумываться о том, какие требования предъявляются к женщине в семье – в ее детстве, отрочестве и зрелом возрасте – и как это могло повлиять на поведение и судьбу клиентки. Нужно обращать внимание на те способы и стратегии совладания с трудностями, которые

вырабатываются и применяются женщинами в различных жизненных ситуациях и разные периоды жизненного цикла.

Необходимость гендерного просвещения социальных работников не вызывает сомнений, так как всегда существует риск того, что, разбираясь с трудной жизненной ситуацией клиентов, специалисты также могут оказаться под влиянием стереотипов и исходить из «природного» предназначения мужчин и женщин.

Отсутствие гендерной политики, гендерной культуры отражается и на законодательной базе в социальной сфере, и на деятельности социальных служб, которые часто не знакомы с принципами гендерного равенства и потому не всегда оказываются гендерно чувствительными и не всегда готовы применить гендерный подход [33].

Помимо развития культуры и гендерно чувствительной культуры в профессиональной социальной работе возникает необходимость создания и применения различных научно-исследовательских и технологических приёмов, способствующих к переосмыслению и минимизации гендерных стереотипов в практике социальной работы. В связи с вышесказанным особую актуальность в практике гендерной социальной работы приобретает вопрос о «гендерной компетентности» социального работника.

По своему содержанию и смысловой направленности термин «гендерная компетентность» в теории социальной работы оказывается близким к понятию «социальная компетентность». Объясняется это тем, что наличие социальной компетентности позволяет и клиенту социальных служб, и профессиональному социальному работнику адекватно адаптироваться в социальной среде и эффективно взаимодействовать с социальным окружением.

В этом случае гендерная компетентность субъекта социального обслуживания будет означать

- способность специалистов по социальной работе (как мужчин, так и женщин) замечать ситуации гендерного неравенства в окружающей их социальной жизни,

- противодействовать в профессиональной деятельности сексистским, дискриминационным воздействиям и влияниям на клиентов социальных служб,

- не создавать самим в процессе профессионального взаимодействия с клиентами ситуации гендерного неравенства.

Гендерную компетентность субъекта социального обслуживания следует определить как такую социально-психологическую характеристику его профессиональной деятельности, которая позволяет ему быть эффективным в системе межполового профессионального взаимодействия с клиентами социальных служб.

Исследователи выделяют такие компетенции, как

1. знания о существующих в практической социальной работе ситуациях гендерного неравенства, а также факторах и условиях их вызывающих;

2. умения наблюдать и адекватно оценивать ситуации гендерного неравенства в разных сферах жизнедеятельности клиентов социальных служб;

3. способность не проявлять в своей профессиональной деятельности любых гендерных дискриминационных практик;

4. способность разрешать гендерные проблемы и конфликты, если они возникают в процессе профессионального взаимодействия с клиентами социальных служб [30].

Таким образом, развитие гендерной компетентности должно способствовать построению конструктивных гендерных отношений между социальным работником и клиентом в процессе их профессионального взаимодействия, в которых отсутствует сексизм и дискриминация людей по признаку пола.

Заключение

Гендер — это социальный конструкт, определяющий полоролевую модель поведения мужчин и женщин. Наличие в обществе жестких представлений о месте и положении женщин в социуме порождает гендерные стереотипы, способствующие гендерному неравенству и мешающие реализовать свой жизненный потенциал как женщинам, так и мужчинам.

Главная причина выделения женщин в особо уязвимую группу заключается в их репродуктивной функции, составляющей основную причину трудностей в сочетании ими своих семейных и внесемейных, материнских и трудовых обязанностей. В нашей стране это осложнено отсутствием законодательства в области гендерного равноправия, в первую очередь, в сфере трудоустройства, а также высокой долей неполных семей, необходимостью вести заботу о нетрудоспособной части населения (детьми, пожилыми родственниками и т.д.).

Принимая во внимание описанные обстоятельства, социальная работа стремится оказывать социальную помощь на принципах эгалитаризма, индивидуального подхода, исключая дискриминацию по половому признаку.

Для достижения цели данной работы было проведено эмпирическое исследование, призванное выявить проблемы в оказании социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации, с точки зрения существования гендерных факторов. Были решены следующие задачи: дан анализ гендерной обусловленности оказания социальной помощи женщинам специалистами, а также опыта получения женщинами социальных услуг в качестве клиенток в МБУ «Комплексный центр социальной помощи семье и детям» Первомайского района г. Пензы.

В ходе исследования была подтверждена следующая гипотеза: реализуя гендерный подход на практике, специалисты по социальной работе

оперируют стереотипным представлением о том, что женщины — эмоциональны, а, значит, это требует проявления к ним особого внимания и сопереживания. Действительно, женщины чаще становятся клиентками социальных служб, существует целый перечень специфичных проблем, характерных для женщин. Это, в свою очередь, требует от специалистов в своей работе следования нормам гендерно чувствительной культуры.

Поскольку гендерные факторы в процессе оказания помощи наличествуют и оказывают влияние на характер и эффективность социальной работы в целом, недостаточно заняться законодотворческим процессом на уровне решения социальных проблем, связанных, в первую очередь, с гендерным неравенством и положением женщин в социуме. Гораздо важнее прийти к пониманию необходимости внедрения идей гендерной компетентности личности, предполагающей осуществления специалистами по социальной работе демонстрации профессиональной компетентности в ситуациях с выраженной гендерной составляющей

Таким образом, пока проблема гендерного неравенства будет оставаться актуальной для современной России, будут играть роль и гендерные факторы в оказании социальной помощи женщинам. При этом расти будет актуальность и гендерного просвещения, и компетентности специалистов по социальной работе на всех уровнях предоставления социальных услуг клиентам.

Список литературы

1. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53062-2017 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг женщинам» (утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 5 октября 2017 г. N 1335-ст).
2. Бендас Т.В. Гендерная психология: Учебное пособие. Спб.: Питер, 2006. 431 с.
3. Берг ван Ден, Купер Л. Б. Феминизм и социальная работа // Энциклопедия социальной работы в 3-х тт. Т. 3. М.: Центр общечеловеческих ценностей, 1994. С. 369-375.
4. Берн Ш. Гендерная психология. СПб.: Прайм–ЕВРОЗНАК, 2001. 320 с.
5. Васильченко Э.А. Гендерный подход в социальной работе // Вестник ТОГУ. №4 (5). 2009. С. 225-232.
6. Воронина О.А. Социокультурные детерминанты развития гендерных теорий в России и на Западе // Общественные науки и современность. 2000. № 4. С. 123-137.
7. Гибадуллин А.А. Гендерология, возникновение и эволюция пола // European research. №10 (21). С. 20-21.
8. Еговцева Н.Н. Основы профессионального общения специалиста социальной сферы: Учебное пособие. Курган: Изд-во Курганского гос. ун-та, 2007. 289 с.
9. Ерохина Л.Д. Гендерология и феминология: учебное пособие: под общ. ред. С.В. Коваленко. Владивосток: Изд-во ВГУЭС, 2005. 152 с.
10. Заблоцкая В.С. Гендерные стереотипы // Юный ученый. 2016. № 6 (9). С 122-125.
11. Захарова Г.И. Психология семейных отношений: Учебное пособие. Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2009. 63 с.

12. Зуйкова Е.М., Ерусланова Р.И. Феминология: учебное пособие. М.: Маркетинг, 2001. 248 с.
13. Каменская Е.Н. Гендерный подход в педагогике // Вестник ТИУиЭ. 2007. №1. С. 8-18.
14. Касаркина Е.Н., Комарова О.Ю. Социальное консультирование женщин как технология социальной работы // Огарёв-Online. 2016. №23 (88).
15. Клецина И.С. Гендерная психология. СПб.: Питер, 2009. 496 с.
16. Клименко Н.С. Философские и социальные аспекты современной гендерологии // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева, 2012. №1. С. 204-207.
17. Ключко О.И. Гендерная педагогика и психология: учеб. пособие. Саранск: Издательство Мордовского университета, 2005. 156 с.
18. Кон И.С. Обсуждение темы «Проблемы и перспективы развития гендерных исследований в бывшем СССР» // Гендерные исследования. 2000. №5. С. 8-43.
19. Медведева И.В. Особенности гендерно-ориентированной социальной работы / Социальная работа — феномен цивилизованного общества: материалы VI Всерос. заоч. науч.-практ. конф. с международным участием. Саранск. 2015. 59 с.
20. Муслумова Т.В. Феминизм: истоки, этапы развития и основные направления // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2015. № 4 (28).
21. Новикова Е.Н. Сущность социальных проблем отдельных категорий женщин в современном обществе // Вестник МГУ. 2010. №2.
22. Опарина А.В. Вопросы гендерологии. Мужественность и женственность как культурные концепты гендерной лингвистики // Вестник ВУиТ. 2011. №7. С. 27-34
23. Петрова Р.Г. Гендерология и феминология: учебное пособие. М.: Дашков и К, 2010. 272 с.

24. Платонова Н.М. Социальная работа как фактор обеспечения гендерного равенства // Исследования в области психолого-социальной работы. Т. 7 № 1. С. 67-69.

25. Римашевская Н.М. Гендерные стереотипы в меняющемся обществе: опыт комплексного социального исследования: под ред. Н.М. Римашевской, Л.Г. Луныкова. М.: Наука, 2009. 273 с.

26. Рябова Т. Б. Гендерные стереотипы и гендерная стереотипизация: методологические подходы // Женщина в российском обществе. 2001. №3-4.

27. Селезнёва Е.В., Соколова М.М. Особенности совладания с трудными жизненными ситуациями у женщин // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. 2015. №4-2.

28. Ситникова В.В. Гендерология и гендерные исследования в социальной работе: учебное пособие для студентов направления подготовки «Социальная работа» / под ред. В.В. Ситниковой. Благовещенск: Амурский гос. ун-т, 2018. 131 с.

29. Станкова М.В. Феминистский подход в практике социальной работы Канады // ОНВ. 2009. №1 (75). С. 58-61.

30. Тугаров А.Б., Королёва В.О., Марочкина Е.Ю., Сидорова А.В. Проблема гендерной компетентности субъектов социального обслуживания: теория и практика формирования // E-Scio. 2020. №1 (40).

31. Тугаров А.Б., Петряшкина У.О. Гендерный аспект практической социальной работы: теоретико-методологический анализ. Пенза: ГУМНИЦ ПГУ, 2016. 85 с.

32. Фарбер А.В. Особенности гендерных характеристик женщин-руководителей // Человеческий капитал. 2020, № 9 (141).

33. Хайсарова Г.М. Современные теории гендера и актуализация гендерного подхода в теории и практике социальной работы // Вестник Университета Российской академии образования №1, 2013. С. 31-36.

34. Цветкова Н.А. Теория и технология психосоциальной работы с женщинами: учебное пособие. Псков: ПГПИ, 2005. 396 с.
35. Чиркова М.С. Феминизм: почему он всё ещё нужен / Гендерные отношения в мире глобализации: вызовы и перспективы. 2019. С. 30-33.
36. Чумаков В.И. Реализация гендерного подхода в теории и практике социальной работы // Волгоградский научно-медицинский журнал. 2007. № 4. С.53-54.
37. Шамина Н.В. Гендерный подход как теоретическая основа изучения социального статуса женщины // Инновационная наука. 2017. № 3 – 1. С. 257-259.
38. Ярская-Смирнова Е.Р. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: РОССПЭН, 2004. 292 с.

Приложение 1. Бланк экспертного опроса

1. На Ваш взгляд, являются ли женщины особо уязвимой гендерной группой? Почему?
2. С какими социальными проблемами и трудностями им приходится обращаться за помощью в специализированные учреждения?
3. Существует ли такая разновидность «женских» проблем, которые не попадают в поле деятельности кризисных центров и центров социальной защиты населения? Почему?
4. На ваш взгляд, существуют ли такие понятия и категории, которыми специалист по социальной работе не должен оперировать при выстраивании коммуникации с женщинами-клиентками? Почему?
5. По вашему мнению, какими принципами оказания социальной помощи женщинам должен руководствоваться специалист по социальной работе? Какие принципы ему удастся реализовать на практике?
6. На ваш взгляд, согласно какой теоретической модели социальной работы должна оказываться социальная помощь женщинам в ТЖС?
7. Необходимо ли учитывать гендерную специфику при оказании социальной помощи клиентам? Почему?
8. Как вы понимаете выражение «применять гендерный подход в практике социальной работы»? Реализуется ли он в полной мере на практике?
9. По вашему мнению, имеют ли влияние патриархальные установки специалистов на процесс оказания социальной помощи? Почему?
10. Как вы можете оценить общий уровень гендерной компетентности современных специалистов по социальной работе?

1. Как Вы можете оценить в процентном соотношении обращения в Комплексный центр социальной помощи семье и детям Первомайского района женщин как клиентов социальных служб?

2. По каким вопросам чаще всего обращаются женщины в КЦСПСиД?

3. Считаете ли Вы необходимым выносить «женский» вопрос в отдельную категорию проблем клиентов социальной службы? Свой ответ аргументируйте.

4. Знакомы ли вы с перечнем групп женщин-клиенток, закрепленном в Национальном стандарте РФ ГОСТ Р 53062-2017 «Социальное обслуживание населения. Контроль качества социальных услуг женщинам»? Применяете ли Вы полученную информацию на практике?

5. На Ваш взгляд, необходимы ли особые навыки специалиста по социальной работе для оказания социальной помощи женщинам в КЦСПСиД? Какие?

6. На Ваш взгляд, необходимы ли особые личные качества специалиста по социальной работе для оказания социальной помощи женщинам в КЦСПСиД? Какие?

7. По Вашему мнению, существуют ли такие понятия, которые при оказании специалистом по социальной работе помощи женщинам могут помешать процессу выстраивания доверительных отношений с клиентами? Какие?

8. Как Вы понимаете термин «гендерное неравенство»? Насколько актуальна проблема гендерного неравенства в Вашей профессиональной деятельности?

9. Как Вы понимаете выражение «применять гендерный подход в практике социальной работы»? В какой степени он реализуется Вами на практике?

10. По Вашему мнению, существуют ли какие-либо предубеждения в отношении социального положения женщин в обществе у специалистов по социальной работе? Какие?

11. Какие гендерные особенности женщин Вы можете выделить? Учитываются ли они Вами при оказании социальной помощи женщинам-клиентам?

12. Как Вы можете оценить свой уровень гендерной компетентности?

13. Ваша должность в Комплексном центре социальной помощи семье и детям Первомайского района:

14. Ваш возраст

15. Ваш пол

Приложение 3. Анкета клиенту

Уважаемый респондент!

Просим Вас принять участие в исследовании, целью которого является изучение проблем оказания социальной помощи женщинам в трудной жизненной ситуации, с точки зрения воздействия гендерных факторов на специалистов по социальной работе.

Вам будет предложено несколько вопросов. Выберите, пожалуйста, один или несколько вариантов ответа, наиболее соответствующие вашему мнению.

Просим отвечать максимально искренне и честно. Анонимность и конфиденциальность полученной информации гарантируем.

Благодарим за сотрудничество.

1. Как часто Вы становитесь получателем услуг Комплексного центра социальной помощи семье и детям Первомайского района?

01 Несколько раз в неделю

02 Несколько раз в месяц

03 Несколько раз в полгода

04 Несколько раз в год

05 Другое

2. В связи с каким вопросом/затруднительным случаем Вы вынуждены обращаться в Центр? _____

3. Согласны Вы или не согласны со следующим утверждением:

«На приеме у специалиста я чувствую себя комфортно, потому что ко мне относятся с вниманием и уважением»

06 Скорее согласна

07 Скорее не согласна

08 Затрудняюсь ответить

4. Согласны Вы или не согласны со следующим утверждением:

«На приеме у специалиста я чувствую себя комфортно, потому что вижу заинтересованность в моей проблеме»

09 Скорее согласна

010 Скорее не согласна

011 Затрудняюсь ответить

5. Согласны Вы или не согласны со следующим утверждением:

«На приеме у специалиста я чувствую себя комфортно, потому что понимаю, что мне качественно окажут помощь»

012 Скорее согласна

013 Скорее не согласна

014 Затрудняюсь ответить

6. Как часто на приеме у специалиста Вы сталкиваетесь с оценивающими фразами или действиями, связанными с вашей принадлежностью к своему гендеру (полу)?

015 Часто

016 Периодически

017 Время от времени

018 Редко

019 Никогда

020 Затрудняюсь ответить

7. Как часто на приеме у специалиста Вы сталкиваетесь с критикующими фразами или действиями связанными с вашей принадлежностью к своему гендеру (полу)?

021 Часто

022 Периодически

023 Время от времени

024 Редко

025 Никогда

026 Затрудняюсь ответить

8. Как часто на приеме у специалиста Вы сталкиваетесь с осуждающими фразами или действиями связанными с вашей принадлежностью к своему гендеру (полу)?

027 Часто

028 Периодически

029 Время от времени

030 Редко

031 Никогда

032 Затрудняюсь ответить

9. Согласны Вы или не согласны со следующим утверждением:

«Я считаю, что женщины являются особой уязвимой группой и нуждаются в особом подходе при оказании им социальной помощи»

033 Скорее согласна

034 Скорее не согласна

035 Затрудняюсь ответить

10. Согласны Вы или не согласны со следующим утверждением:

«Я считаю, что женщины НЕ являются особой уязвимой группой и НЕ нуждаются в особом подходе при оказании им социальной помощи»

036 Скорее согласна

037 Скорее не согласна

038 Затрудняюсь ответить

11. Оцените по 5-бальной шкале (где 5 — сильно беспокоит, 1 — вообще не беспокоит) насколько Вас волнует проблема поиска работы и трудоустройства? (Необходимо обвести подходящую шкалу-цифру)

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5

12. Оцените по 5-бальной шкале (где 5 — сильно беспокоит, 1 — вообще не беспокоит) насколько Вас волнует проблема во взаимоотношении с членами семьи?

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5

13. Оцените по 5-бальной шкале (где 5 — сильно беспокоит, 1 — вообще не беспокоит) насколько Вас волнует проблема материальной обеспеченности?

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5

14. Оцените по 5-бальной шкале (где 5 — сильно беспокоит, 1 — вообще не беспокоит) насколько Вас волнует проблема домашнего насилия?

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5

15. Оцените по 5-бальной шкале (где 5 — сильно беспокоит, 1 — вообще не беспокоит) насколько Вас волнует проблема дискриминации по признаку пола?

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____

16. На Ваш взгляд, какие социальные проблемы наиболее актуальны для современных женщин? (Выделите 5 наиболее насущных проблем)

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____

17. Укажите Ваш возраст: _____

18. Укажите уровень Вашего образования:

039 Общее

040 Среднее профессиональное

041 Неоконченное высшее

042 Высшее

043 Два и более высших образования

044 Другое

19. Укажите Ваше семейное положение:

045 Замужем

046 Не замужем

047 Сожительствую

048 Разведена

049 Овдовела

050 Свой вариант