

2. Самоукина, Н.В. Эффективная мотивация персонала при минимальных финансовых затратах / Н.В. Самоукина. – М.: Вершина, 2006.

3. Человек и его работа / под ред. А.Г. Здравомыслова, В.П. Рожина, В.А. Ядова. – М.: Мысль, 1967.

## **УЧЕТ ЦЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ В СОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ**

*Захарова В.В., Сазонова Е.С.*

В практике социальной работы на протяжении ее истории происходили значительные перемены, но социальные работники продолжают придерживаться определенного комплекса ценностей. Для современной социальной работы, также как и раньше, характерно стремление к благополучию человека, социальной справедливости и достоинству индивида.

Важнейшим критерием социального благополучия общества является здоровье населения. Сохранение здоровья – основная цель социальной работы, хотя в общественном сознании сохранение здоровья считается прерогативой медицины. Узкое истолкование здоровья как чисто медицинской (тем более только соматической) категории неправомерно. Ведь данное понятие должно носить интегральный характер, что соответственно выведет понимание проблемы охраны и укрепления здоровья на качественно иной уровень, чем принято традиционно.

Совершенно очевидно, что любые социальные услуги населению, так или иначе, затрагивают вопросы здоровья – касается ли это предоставления ночлега бездомным, распределения гуманитарной помощи малоимущим, оказания помощи престарелым и др. Все это помогает человеку выжить в тех условиях, в которых он оказался, а значит, положительно воздействует на здоровье.

По своей ценностной сущности здоровье выступает благом, т.е. тем, что отвечает потребностям, интересам, имеет положительное значение для людей. На протяжении всей истории человечества здоровье рассматривалось как высшая универсальная ценность. Однако значимость физической, духовной и социальной составляющих этой ценности для общества и индивида в различные исторические эпохи была различна.

В первобытном обществе основное внимание уделялось физическому здоровью, поскольку именно оно определяло выживаемость индивида и рода, важным фактором здоровья считалось движение. Индивидуальное здоровье определяло социальный статус индивида. Поэтому оно рассматривалось как жизненная ценность и культивировалось в племени с детства.

В античность здоровье понималось философами уже и как главное условие свободной деятельности человека, его совершенства. Древнегреческий философ Фалес Милетский определял здоровье как блаженство тела, тогда как знание определялось им как блаженство ума, и говорил о необходимости развития и того и другого. Аристотель утверждал, что здоровье человека определяется соответствием или несоответствием его собственной внутренней форме и цели его бытия и заключается в полном раскрытии всех заложенных в человеке потенциалов [8]. Однако в античный период также на первый план выходит физический компонент здорового образа жизни, оттесняя духовный на второй план. В этот период появляются первые концепции здорового образа жизни: «познай самого себя», «заботься о самом себе». Таким образом, здоровье и благополучие в Древней Греции и Риме понимались как «личное дело каждого», забота о здоровье являлась признаком, как хорошего воспитания, так и самовоспитания.

Если в период античности функцию социальных работников часто выполняли практикующие философы, то на востоке она выполнялась целителями. Например, врач Древней Сирии Абуль Фараджа, обращаясь к пациенту, говорил: «Нас трое – ты, болезнь и я. Если ты будешь с болезнью, вас будет двое, а я останусь один. Вы меня одолеете. Если ты будешь со мной, нас будет двое, болезнь останется одна, мы ее одолеем» [7, 620]. Эта мудрость врача соответствует и современным представлениям: в борьбе с социальными проблемами многое зависит от самих людей, от их жизнестойкости, готовности сотрудничать со специалистами, а также от активного участия самих людей в процессе сохранения или восстановления своего здоровья.

В восточной философии всегда ставился акцент на единстве психического и телесного в человеке. Здоровье здесь рассматривается как «необходимая ступень совершенства и высшая ценность». Положения восточной медицины базируются на отношении к человеку как личности. Оно выражается в формах ведения диалога между врачом и пациентом в тех ракурсах, в каких он видит самого себя, потому что никто, кроме самого человека, не может изменить его образ жизни, привычки, отношение к жизни и болезни. Такой подход основан на том, что многие болезни имеют функциональную природу и их симптомы являются сигналами серьезных эмоциональных и социальных проблем. Но в любом случае человек выступает активным участником сохранения и приобретения здоровья. Поэтому в основах восточной медицины особенно подчеркивается, что проблему здоровья нельзя решить только совершенными техническими средствами диагностики и лечения. К ней следует подходить с учетом индивидуального отношения к здоровью, включающего осознание себя и собственного образа жизни [5, 23].

Понимание здоровья в Европе в эпоху Средневековья характеризуется разделением взглядов на телесное (физическое) и духовное с преобладанием последнего. Основополагающими являются религиозные ценности, здоровье рассматривается как благодать, ниспосланная Богом, что до наших дней дошло в виде пожелания «дай Бог здоровья» [4, 20].

В период Возрождения и Реформации здоровье уже не делится на физическое и духовное и вновь переходит в разряд наиболее значимых ценностей.

В Новое время Д. Локк в трактате «Мысли о воспитании» отмечает: «Здоровый дух в здоровом теле – вот краткое, но полное описание счастливого состояния в этом мире. Кто обладает и тем и другим, тому остается желать немногого, а кто лишен хотя бы одного, тому в малой степени может компенсировать что бы то ни было иное. Счастье или несчастье человека в основном является делом его собственных рук. Тот, у кого тело нездоровое и слабое, никогда не будет в состоянии продвигаться вперед по этому пути» [2, 54].

Значимыми представляются и исследования ценностных аспектов здоровья, в том числе и психического, А. Маслоу. С его позиций, здоровая личность характеризуется упорядоченностью и соподчиненностью составляющих ее элементов и процессов, обеспечивающих ее целостность и гармоничное развитие. При этом здоровье выступает как показатель, характеризующий личность в ее целостности, как необходимое условие интеграции всех составляющих личности в единое целое [6].

Философ Б.Г. Юдин, говоря о проблеме ценности здоровья, отмечает, что «нередко под здоровьем мы понимаем нечто не просто нормальное, но такое, к чему должно стремиться, чего мы хотим, порой даже вождедем, во имя чего можем тратить свои силы, претерпевать немалые лишения и ограничения, то есть нечто, понимаемое нами как ценность. Говорим ли мы о нормах или о ценностях, в обоих случаях

мы обращаемся от мира сущего к миру должного. Однако если в первом случае речь может идти, скажем, о бесстрастной регистрации того, что мы воспринимаем как норму или отклонение от нее, то во втором предполагается отнюдь не нейтральное отношение к воспринимаемому. Здоровье, иными словами, может быть столь значимой ценностью, чтобы диктовать цели, намерения и действия как отдельных людей, так и социальных институтов вплоть до общества в целом» [10, 55].

В настоящее время насчитывается множество определений здоровья, но раскрыть его в полном объеме, ни одно из них не может. Даже в Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) это понятие формулируется достаточно абстрактно: «здоровье – это не отсутствие болезни как таковой или физических недостатков, а состояние полного физического, душевного и социального благополучия» [9]. При этом под физическим здоровьем следует понимать совершенство саморегуляции функций организма, оптимальное протекание физиологических процессов и максимальная адаптация к различным факторам внешней среды. Психическое здоровье предполагает гармонию психических процессов и функций, а также отрицание и преодоление болезни. Социальное здоровье отражает меру социальной активности, деятельного отношения человека к миру, его социальной востребованности.

По аксиологической иерархии здоровье относится к разряду высших, универсальных ценностей, так как имеет непреходящее, всеобъемлющее и вневременное значение. Суть этой ценности заключается в том, что именно здоровье как состояние индивида или социума позволяет человеку реализовать определенный набор физических, духовных и социальных возможностей, в той или иной мере реализовать свой человеческий потенциал.

Однако эта высшая ценность не всегда признается таковой не только в отношении здоровья других людей, иногда она не представляется людьми высшей ценностью и в отношении самих себя.

Если здоровье становится объектом ценностного рассмотрения, то оно сразу включается в систему всех общественных ценностных отношений. Проблема из аксиологической превращается в проблему социальную, экономическую, политическую, демографическую и т.д. Как отмечал академик Н. Амосов, о своем здоровье в России заботятся всего 1-2% людей. О нем не заботится и человечество в целом, полагал он, и предсказывал ему гибель «в силу собственной биологической порочности» [1, 12].

Сегодня «три китами здоровья» называют важнейшие составляющие нашего образа жизни: правильный режим труда и отдыха, рациональное питание и оптимальный двигательный режим. К сожалению, не все понимают свою ответственность за сохранение здоровья. Действительно, более 2/3 населения страны не занимаются спортом, до 30% имеют избыточный вес [3, 34]. Широкое распространение получили наркомания и алкоголизм.

Большое значение наряду с образом жизни имеет и качество окружающей среды. Эти два фактора в 57% случаях обуславливают неправильное физическое развитие и становление личности, в 77% случаев служат причиной болезни, в 55% – причиной преждевременной смерти [3, 34].

Приведенная статистика должна вызывать не уныние и безнадежность, а желание действовать. Объективную социальную реальность творят люди, которые вполне способны изменить ход событий и направить их в сторону, в наибольшей степени обеспечивающую интересы самосохранения и выживания общества в целом и каждого отдельного человека в частности.

Для человека важна социальная компонента существования. Человек, не вписавшийся в микро- и макросоциум не может считаться здоровым, даже если у него нет признаков соматических нарушений. Хотя, в этом случае рано или поздно какие-либо болезни неизбежно проявятся из-за переживаемого психологического дискомфорта.

Мы видим, что в основе любой социальной программы должны лежать вопросы здоровья. Несоблюдение этого принципа неизбежно приведет к ущербности социальной программы и снижению ее эффективности. Социальная работа не может быть полноценной, если социальные работники не будут иметь ясного представления о сущности здоровья и здорового образа жизни.

В ряде стран ответственность по отношению к своему здоровью поощряется государством и фирмой, где трудится человек. Предусмотрены, например, доплаты работникам, отказавшимся от курения, а также тем, кто следит за постоянством своего веса, регулярно занимается физкультурой. И эти деньги возвращаются с лихвой, так как резко сокращаются расходы предприятий на здравоохранение, уменьшаются пропуски работы по болезни, улучшаются отношения людей в коллективе.

В Уставе ВОЗ говорится о высшем уровне здоровья как одном из основных прав человека. Не менее важно право человека на информацию о тех факторах, которые определяют здоровье человека или являются факторами риска, т.е. факторами, воздействие которых может привести к развитию болезни. Каждый из нас имеет право знать обо всех экологических изменениях, происходящих и в местности, где он живет, и во всей стране. Мы должны знать все о продуктах, которые едим, о состоянии воды, которую пьем, а медики обязаны объяснить опасность жизни в зонах радиационного или химического загрязнения. Человек должен осознавать грозящую ему опасность и соответственно действовать.

Здоровье – ключевая характеристика человека, важнейший жизненный приоритет, определяющий возможность реализовать все его индивидуальные и социальные устремления. Однако поразительно расхождение между должным и сущим в отношении к здоровью в России. Позитивные ценностные ориентации в этом плане в нашем обществе сформированы недостаточно. Недостаточно в том смысле, что общественное понимание ценности здоровья мало сказывается на реальной заботе наших соотечественников о своем здоровье.

#### Литература

1. Амосов, Н. Как жить, чтобы выжить / Н. Амосов // Литературная газета. – 1990. – 18 июля. – С. 12.
2. Касаткин, В.Н. Психология здоровья / В.Н. Касаткин. – М.: ВЛАДОС, 1998. – 238 с.
3. Кирпичев, В.И. Здоровье индивида, здоровье населения / В.И. Кирпичев // Экология и жизнь. – 2006. – №8. – С.30-34.
4. Кобзарь, П. Проблема ценности здоровья в историческом аспекте / П. Кобзарь // Вестник Томского университета. – 2007. – №301. – С. 20-22.
5. Мартынова, Н.М. Критический анализ методологии изучения и оценки здоровья человека / Н.М. Мартынова // Философские науки. – 1992. – №2. – С.23.
6. Маслоу, А. Психология бытия / А. Маслоу. – М.: Рефл-бук, К.: Ваклер, 1997. – 304 с.
7. Романова, Е.С. Система психологической помощи больным с травматической болезнью спинного мозга в специализированном реабилитационном центре / Е.С. Романова, Б.М. Коган, Е.А. Свистунова, Е.В. Ананьева // Реабилитация больных с травматической болезнью спинного мозга. – М.: Московские учебники и Картолитография, 2010. – С. 619-639.
8. Синягина, Н.Ю. Ценность здоровья: технологии повышения компетентности педагога / Н.Ю. Синягина, Т.Ю. Богачева // Среднее образование в России. – <http://federalbook.ru/files/FSO-SREDNEE/Soderzhanie/SO-2/V/Sinyagina-Bogacheva.pdf>.
9. Устав Всемирной организации здравоохранения. – <http://www.doctorate.ru/ustav-vsemirnoj-organizacii-zdravooxraneniya>
10. Юдин, Б. Здоровье: факт, норма и ценность / Б. Юдин // Мир психологии. – 2000. – №1. – С. 54-68.