

УДК 364(44) “20”

Фирсов М.В.

Московский государственный областной университет

СТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ ВО ФРАНЦИИ В 40–50-е ГОДЫ XX СТОЛЕТИЯ

M. Firsov

Moscow State Regional University

THE FORMATION OF SOCIAL PROTECTION AND SOCIAL WORK IN FRANCE IN 40–50s OF THE XXTH CENTURY

Аннотация. Становление социальной работы в 40-50 годы XX в. – новый этап в развитии профессиональной социальной работы во Франции. В данное время открывались высшие профессиональные школы, изменялось социальное законодательство в области социального страхования, пенсионного обеспечения, социальной защиты населения. Можно наблюдать, как практика помощи социально уязвимым группам населения обогащается европейскими и североамериканскими технологиями помощи и поддержки. Необходимо отметить, что на развитие и изменение технологий помощи в данный период повлияли внутривнутриполитические и мировые социально-экономические процессы.

Ключевые слова: социальная работа, забота о детях, денежные пособия, охрана детства, помощь по месту жительства, работа в малых группах, вспомоществование.

Abstract. The formation of social work in 40-50s was a new stage in the development of professional social work in France. In that time professional schools of higher education were opened; and there were changes in social legislation in the field of social insurance, pension security and social protection of the population. The process of enriching the practical assistance to socially-vulnerable groups of the population with European and North-American technologies of support can be traced. It should be noted that the internal political situation and global socio-economic processes influenced the process of development and changing of assistance technologies in the given period.

Key words: social work, child care, monetary allowance, child welfare, domiciliary aid, work in small groups, donation.

После Второй мировой войны начинается новый этап развития системы социальной защиты населения и социальной работы во Франции.

В 1945–1946 гг. во Франции закладываются основные направления социальной защиты населения: социальное страхование, семейные пособия и страхование на случай производственного травматизма. К концу 1946 г. система социальной защиты охватывала 53% населения страны. При этом она не распространялась на представителей сельскохозяйственных и свободных профессий, вот почему в последующие годы законодательство в области социальной защиты реформировалось в направлении улучшения социальной защищенности представителей других профессий [1, с. 59].

Программа социального обеспечения, предложенная в 1945 г., поставила задачу гарантировать всем слоям населения доходы, позволяющие обеспечить благополучие семьи. Программа социального обеспечения также предполагала обеспечение рабочими местами, ликвидацию безработицы, обеспечение компенсаций на случай болезни, инвалидности, беременности, пенсионное обеспечение по старости.

В 1946 г. в преамбуле к конституции Франции заявлялось: «Любой человек, который ввиду своего возраста, физического или умственного состояния или экономического положения не имеет возможность трудиться, имеет право на получение от общества необходимых средств к существованию» [2].

Важным этапом в развитии системы социального обеспечения во Франции стал кодекс о социальной защите 1956 г., согласно которому была создана единая кодификация законодательства в области социальной защиты человека и его прав в государстве. Французская система социальной защиты строилась на основе следующих схем:

- общая схема – поддержка рабочих промышленных предприятий, торговли и их семей от различных рисков;
- сельскохозяйственная схема – поддержка лиц, работающих в сельскохозяйственном секторе;
- специальные схемы – поддержка представителей различных профессий;
- мультисхемы – поддержка работающих граждан в частном секторе.

В дополнение к этому существовали различные направления поддержки: схемы дополнительных пенсий, пособий по болезни, по безработице, помощь, которая осуществлялась на ведомственном уровне.

В этот период сложились основные виды страхования и пособий: по старости, по случаю потери кормильца, пособие в случае нетрудоспособности, пособие по безработице, медицинская помощь, семейные пособия, специфическое пособие на случай нужды.

Во Франции в данный период действовал принцип разделения общенациональной солидарности, осуществляемой государством, и местной солидарности, осуществляемой департаментами и общиной.

Французское право рассматривает обращение индивидуума к коллективной солидарности как исключительное явление. Помощь – право субъекта, но она подлежит ограничительному толкованию, имеет вспомогательный, алиментный и возмещающий характер.

Вспомогательный характер помощи подразумевает отсутствие у субъекта, кроме этой помощи, иных средств, достаточных для удовлетворения его потребностей.

Алиментные обязательства возникают у родственника по отношению к отдельно живущим нетрудоспособным членам семьи (детям, родителям и т. п.). Исполнение алимен-

тных обязательств в случае необходимости может происходить по решению суда.

Возмещение – компенсация обществу той социальной помощи, которая регулярно предоставлялась нуждающемуся [3, с. 203].

«Посттоталитарная» или «поствишистская» Франция определяла в данный период не только новые векторы развития социального обеспечения, но и новые области подготовки социальных работников. Послевоенная миссия социальных работников после освобождения Франции складывается вокруг новых потребностей общества: в обслуживании на дому, в санитарном обслуживании и социально-медицинской помощи. Эти общественные потребности являются ориентирами в подготовке социальных работников в данный период.

Вектор развития социальной работы в направлении общественной гигиены был связан с тем, что после войны наблюдался рост различных пандемий, включая туберкулез. Поэтому не случайно уже к 1948 г. во Франции подготовку дипломированных специалистов ведут 65 государственных школ в различных провинциях, 12 школ были организованы при госпиталях, а 40 школ – при поликлиниках для вспомогательного персонала. К 1950 г. было подготовлено по данному направлению более 14 000 социальных ассистентов и вспомогательного персонала [4].

Однако к 1954 г. происходит сокращение программ в данном направлении. Это было связано с тем, что социально-санитарные проблемы в обществе были в основном решены, и подготовка социальных работников в секторе социальной гигиены ограничилась числом 2 978 человек, тогда как в общественном секторе подготовка социальных работников увеличилась до 9 372 человек, что было связано с социально-экономическими проблемами общества [5, с. 28].

В этот период школы социальной работы традиционно продолжали подготовку социальных ассистентов по работе с детьми, однако наблюдается смещение акцентов в этом направлении. Практика деятельности социальных работников сосредоточена вок-

руг совместной работы с судами по делам несовершеннолетних, особенно с той группой детей, которая не могла быть привлечена к уголовной ответственности, т. е. несовершеннолетними. Этому способствовали законы о защите несовершеннолетних, которые выходят в данные годы, они-то и определили направление характера деятельности социальных работников и систему их подготовки в профессиональных школах.

В 50-х гг. формируется профессиональная ассоциация социальных работников (ANAS), в нее входят ведущие школы социальной работы среди них Медико-педагогический институт, Медико-профессиональный институт и ряд других.

Ассоциация проводит ряд конференций, которые посвящены анализу состояния методологии социальной работы на этапе ее пост-классического развития. Осмысляются такие компоненты социальной работы, как посещение на дому, анкетирование, собеседование и т. д. В этот период происходит переосмысление методов социальной работы, понятийного языка теории социальной работы. Так, термин «методы» заменяется термином «техники», который более точно соответствовал процессам взаимодействия на практике социальных работников с клиентами.

В 50-х гг. происходит возрождение метода индивидуальной работы во Франции. Технология индивидуальной помощи клиенту «работа со случаем», предложенная М. Ричмонд в 20-х гг., известная и принятая социальными работниками, в данный период обогащается техниками психоанализа. Это дает возможность профессионалам работать не только с отдельным клиентом, но и с группой, а также с семьей.

Широкое распространение обновленного метода социальной работы «со случаем» во Франции происходит после прохождения международной конференции в Париже в 1950 г. Эта конференция дала толчок для распространения индивидуальной работы «со случаем» по всей Европе. Конференции по данной тематике прошли в 50-х гг. не только в европейских странах, таких, как Голландия,

Швейцария, Финляндия, но и в Северной Африке и Израиле.

Однако нельзя говорить о том, что во Франции метод индивидуальной работы «со случаем» в североамериканском варианте берется профессиональным сообществом без существенных изменений. Можно наблюдать в этот период как сторонников, так и противников данного подхода работы с клиентами. Вот это противостояние, выдвижение различных альтернатив профессиональными сообществами дало импульс для поиска национальной модели индивидуальной работы с клиентом, которая окончательно сложится только к концу 80-х гг.

В 50-е гг. обращение к североамериканской модели социальной работы было вызвано не только профессиональными интересами, но и политическими мотивами. В этот период начинается обострение отношений между Советским Союзом и Соединенными Штатами Америки, эти годы определяются в мировой истории как начальный период «холодной войны».

Во Франции было достаточно большое количество политиков, служащих, интеллектуалов, которые в данном противостоянии отдавали свое предпочтение США. Именно в этом можно видеть одну из причин интереса на данном этапе к североамериканским моделям социальной работы представителей среднего класса, работающих в данной отрасли. Однако в этот период было немало социальных работников, которые не были приверженцами данной модели, и здесь были не только политические, но и идеологические расхождения в подходах к данному методу.

Представители «католического крыла» социальной работы были против техник американской модели индивидуальной работы, так как она базировалась на концепциях З. Фрейда, идеи которого не принимала римско-католическая Церковь. Среди профессионалов в области социальной работы эта группа составляла достаточно большую часть.

Неприятие данного метода наблюдается и со стороны «левых сил». Психологи-марксисты считали, что в данных подходах происхо-

дит абсолютизация проблем клиента исходя из его индивидуальных потребностей. Анализ ситуации осуществляется только в контексте отношений социального работника и клиента. В связи с чем, по мнению этих психологов, игнорировались важнейшие факторы, влияющие на сложную социальную ситуацию человека, среди них: общественное развитие, классовые противоречия, система справедливого распределения. Тем самым из процесса анализа «изымалась» социальная проблематика, то, что являлось «нервом» профессиональной социальной работы. Можно отметить, что проблемы метода были актуальны скорее для академического сообщества социальных работников, чем для практиков.

После войны практические социальные работники разворачивали свою деятельность в области социального обеспечения, помощи и поддержки наиболее уязвимых слоев населения, которыми в данный период были дети, семьи, престарелые. Отсюда их деятельность была направлена на широкие социальные слои, и поэтому техники индивидуальной работы были менее актуальны. Социальная работа в данный период разворачивается по таким направлениям, как организация лагерей отдыха, обществ взаимопомощи, обеспечение семей пособиями. Таким образом, проблемы социально-экономической помощи населению были более актуальны, чем теоретические и практические вопросы, связанные с работой «со случаем».

И, тем не менее, метод индивидуальной работы, изменяясь, постепенно, несмотря на трудности объективного и субъективного характера, оформлялся в особое направление практики профессиональной деятельности социальной работы. Среди наиболее значимых факторов можно отметить:

- переход на научный отбор данных о клиенте,
- развитие подходов к диагностике ситуации клиента,
- поиски обоснования оптимальных планов работы с клиентом,

– обоснование направлений помощи клиенту в соответствии с его потребностями в развитии [6, с. 183].

Немалую роль в определении индивидуальной модели помощи сыграли психологические теоретические работы таких исследователей, как Ж. Пиаже, Э. Эриксон, К. Левин и ряд других, которые обогатили теорию индивидуальной работы со случаем. Все эти факторы привели к тому, что в 50-х гг. во Франции индивидуальная модель социальной работы рассматривается как модель «индивидуальной психосоциальной помощи», что значительно расширяет и углубляет подходы работы с клиентом [7, с. 189].

Таким образом, в 40-50-х гг. во Франции начинает оформляться новая модель социального обеспечения и социальной работы, которая развивалась в контексте оформления социального государства.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Дорьон Ж., А. Гионнэ. Социальное страхование во Франции. Ассоциация для развития и координации международных связей. – 1996. – С. 115.
2. Преамбула к Конституции Французской Республики от 27 октября 1946. http://translate.googleusercontent.com/translate_c?depth=1&hl=ru&langpair=en%7Cru&rurl=translate.google.ru&twu=1&u=http://www.equalrightstrust.org/ertdocumentbank/Preamble%25201946%2520ENG.pdf&usg=ALkJrhharAwinLjXZDrzWM_FwGx1eriCyg (15 сентября 2012).
3. Фирсов М.В. История социальной работы. – М.: Кнорус, 2012. – 460 с.
4. Cristina De Robertis Methodologie de l'intervention en travail social. – Paris: Bayard. – 420 p.
5. G. Perrot, O. Fournier, L'intervention Clinique en service social. Les saviors fondateurs (1920-1965). – Rennes, editions ENSP, 2006. – 327 p.
6. R.-H. Guerrand, M.-A. Rupp. Sur l'histoire du travail social, la seule synthèse reste/ Brève histoire du service social en France, 1896-1976. – Toulouse: Privat, 1978. – 450 p.
7. Rullac S., Ott L. Intervention social d'aide a la person / Dictionnaire pratique du travail social. – Paris: Dunod, 2010. – 375 p.