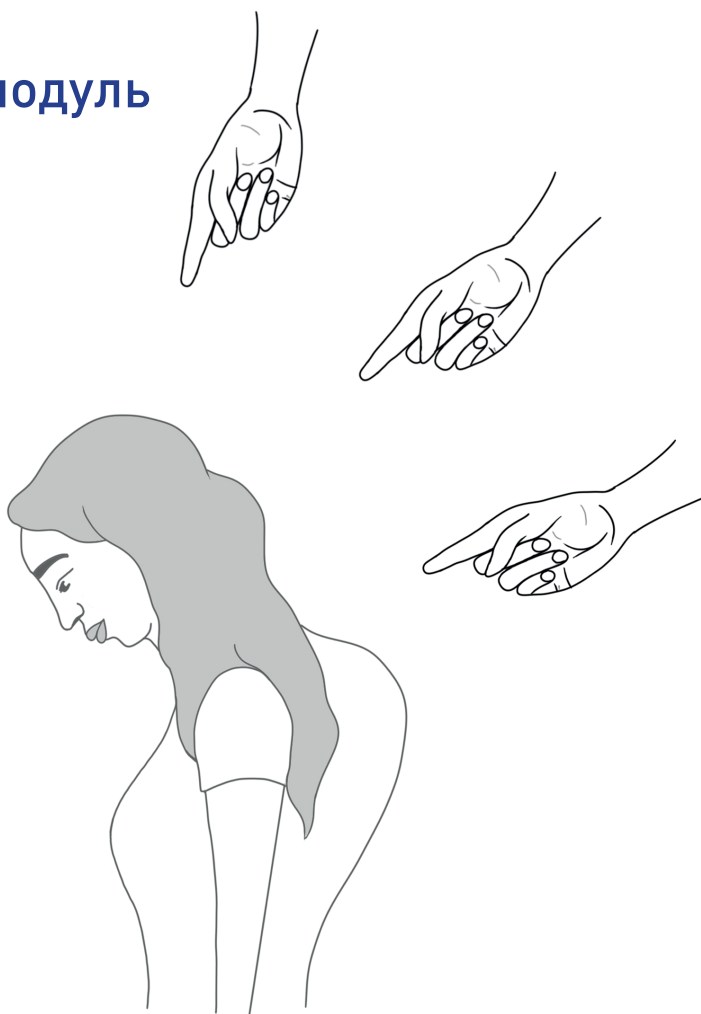


ПРОФИЛАКТИКА СТИГМАТИЗАЦИИ

Учебный модуль



Учебный модуль

ПРОФИЛАКТИКА СТИГМАТИЗАЦИИ

АВТОР (разработчик) учебного модуля: **Айгерим Мусабалинова**, доктор наук, юрист, национальный эксперт ОФ «Центр комплексной поддержки семьи «Семейная Академия».

КОНСУЛЬТАНТ: **Людмила Ким**, международный эксперт по социальной работе, Школа социальной работы, Колумбийский университет (CSSW), Группа Социальных Интервенций (SIG)

Для работников медико-социальных учреждений (далее – МСУ) Казахстана, а именно: для работников организаций, оказывающих специальные социальные услуги (далее – ССУ) в условиях стационара.

Модуль подготовлен в рамках реализации совместного с Представительством Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан проекта «Наращивание потенциала МИО и местных социальных служб по социальному сопровождению малообеспеченных семей с детьми» (Программа сотрудничества ЮНИСЕФ и Республики Казахстан на 2016–2020 гг., Национальная концепция социального развития до 2030 года)

Основная цель модуля – способствовать развитию в сотрудниках социальных служб компетенций продвижения прав человека, борьбы и профилактики стигматизации, дискриминации и притеснения в отношении наиболее уязвимых групп людей.

Ожидаемые результаты

Практические компетенции:

- улучшение понимания вопросов стигмы сотрудниками социальных учреждений и изменение отношения к маргинализируемым и стигматизируемым группам людей;
- понимание процесса формирования стигмы: наклеивания ярлыков (язык), стереотипизации, дискриминации и угнетения;
- умение рефлексировать и понимать влияние собственных стереотипов и убеждений на практику работы с уязвимыми группами людей;
- умение определять, реагировать и предотвращать влияние стигмы и дискриминации на благополучие клиентов социальных учреждений.

СОДЕРЖАНИЕ

Краткое описание модуля (введение)

4



ТЕМА 1

Понятие и процесс стигматизации

7



ТЕМА 2

Основные правовые нормы по профилактике дискриминации и стигматизации

12



ПРАКТИКУМ 1

Определите, какие стигмы присущи работе в МСУ

13



ТЕМА 3

Причины и последствия стигматизации

17



ТЕМА 4

Практика использования персонифицирующего (недискриминационного) языка

19



ПРАКТИКУМ 2

Жизнь со стигмой и без

21



ПРАКТИКУМ 3

Социальные изменения (профилактика) стигматизации

22



ТЕМА 5

Профилактика стигматизации.
Стигматизация среди сотрудников СМУ, а также близких (родных) стигматизированного человека

27



ВОПРОСЫ

Вопросы для самооценки знаний

28



ОТВЕТЫ

Ответы

29



СПИСОК

Список используемой литературы

30



ПРИЛОЖЕНИЕ

Методические рекомендации для социальных работников в сфере социальной защиты населения по профессиональной этике поведения при выполнении должностных обязанностей



Понятие и процесс
стигматизации

ТЕМА 1

Слово «стигма» происходит из древнегреческого языка, и означает «телесные знаки» (отличия). Такие телесные знаки обозначали что-то необычное и плохое в моральном смысле и могли означать, что носитель стигмы является рабом, преступником, предателем, порочным человеком, ритуально загрязненным и его следует избегать, особенно в общественных местах.¹

Отсюда стигматизация – это исключение человека из общества в связи с его качествами с применением общественных санкций.

СТИГМАТИЗАЦИЯ В ТЕОРИИ –

негативное выделение обществом индивидуума (или социальной группы) по какому-либо признаку с последующим стереотипом наборов социальных реакций на данного индивидуума (или представителя данной социальной группы).²

Примеры лиц, подвергающихся стигме в мире:

- люди с психическими расстройствами;
- люди с ВИЧ;
- инвалиды;
- этнические меньшинства;
- бездомные люди;
- женщины;
- беженцы;
- цыгане;
- люди с COVID-19;
- ЛГБТ, гендерквир;
- пожилые люди;
- мигранты;
- люди другого цвета кожи (темнокожие, азиаты);
- люди с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ.³

¹ Гоффман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью (Simon and Schuster 2009).

² Кабанов М., Ломанчев А., Коцюбинский А., Бурковский Г., Юрьев А. Уменьшение стигматизации и дискриминации в отношении психически больных, <http://www.autism.ru> (доступ 7 октября 2020).

³ Материалы тренинга «Формирование компетенций». Модуль 1. Профессиональная этика и анти-дискриминационная практика в работе социальных служб. ЮНИСЕФ. Колумбийский университет, 2020.

ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ СТИГМАТИЗАЦИИ:

страх перед инфекционными заболеваниями, страх перед социальными и экономическими последствиями, авторитаризм, недостаточная осведомленность, социальное осуждение, вина и стереотипы, предрассудки.⁴

Процесс стигматизации – это социальная конструкция, которая строится на таких элементах, как ярлык, стереотип, предубеждения и дискриминация.

Схема процесса стигматизации и определения элементов стигматизации

1. НАВЕШИВАНИЕ ЯРЛЫКОВ

Ярлык – отличительное слово, используемое для отличия, классификации человека.

2. СТЕРЕОТИП –

упрощенная форма восприятия (идея, образ) определенной группы людей (например, «все русские пьют водку»). Стереотип – часто ошибочное предположение в отношении всех членов определенной группы, основа для предубеждений.

СТИГМАТИЗАЦИЯ – процесс навешивания ярлыков и исключения (дискриминация) из общества на основе стереотипов и предубеждений.

4. ДИСКРИМИНАЦИЯ –

неравное отношение к отдельному лицу или группе лиц по таким признакам, как возраст, раса, сексуальная ориентация, пол, религия или инвалидность (Гейн, 2010).

3. ПРЕДУБЕЖДЕНИЯ

Привычное (устойчивое к изменениям) чаще нерациональное отношение к группе людей, основанное на стереотипах и эмоциях. Могут быть положительные, но чаще используются в негативном ключе (Гейн, 2010).

⁴ Материалы тренинга «Формирование компетенций». Модуль 1. Профессиональная этика и анти-дискриминационная практика в работе социальных служб. ЮНИСЕФ. Колумбийский университет, 2020.

Основные правовые нормы по профилактике дискриминации и стигматизации



ТЕМА 2

МЕЖДУНАРОДНЫЕ НОРМЫ, ДЕЙСТВУЮЩИЕ В КАЗАХСТАНЕ:

Всеобщая декларация прав человека (1948)

Статья 5

Никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим его достоинство обращению и наказанию.

Статья 6

Каждый человек, где бы он ни находился, имеет право на признание его правосубъектности.

Статья 7

Все люди равны перед законом и имеют право, без всякого различия, на равную защиту закона. Все люди имеют право на равную защиту от какой бы то ни было дискриминации, нарушающей настоящую Декларацию, и от какого бы то ни было подстрекательства к такой дискриминации.

Конвенция ООН о правах ребенка (1989)

Статья 2

1. Государства-участники уважают и обеспечивают все права, предусмотренные настоящей Конвенцией, за каждым ребенком, находящимся в пределах их юрисдикции, без какой-либо дискриминации, независимо от расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального, этнического или социального происхождения, имущественного положения, состояния здоровья и рождения ребенка, его родителей или законных опекунов или каких-либо иных обстоятельств.
2. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения защиты ребенка от всех форм дискриминации или наказания на основе статуса, деятельности, выражаемых взглядов или убеждений ребенка, родителей ребенка, законных опекунов или иных членов семьи.

Конвенция ООН о правах инвалидов (2006)

Статья 5. Равенство и недискриминация

1. Государства-участники признают, что все лица равны перед законом и по нему и имеют право на равную защиту закона и равное пользование им без всякой дискриминации.
2. Государства-участники запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве.
3. Для поощрения равенства и устранения дискриминации государства-участники предпринимают все надлежащие шаги к обеспечению разумного приспособления.
4. Конкретные меры, необходимые для ускорения или достижения фактического равенства инвалидов, не считаются дискриминацией по смыслу настоящей Конвенции.


Статья 17. Защита личной целостности

Каждый инвалид имеет право на уважение его физической и психической целостности наравне с другими.

Статья 23. Уважение дома и семьи

1. Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:
 - а) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;
 - б) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением и на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права;
 - в) инвалиды, включая детей, наравне с другими сохраняли свою фертильность.
2. Государства-участники обеспечивают права и обязанности инвалидов в отношении опекунов, попечительства, опеки, усыновления детей или аналогичных институтов, когда данные понятия присутствуют в национальном законодательстве; во всех случаях первостепенное значение имеют высшие интересы ребенка. Государства-участники оказывают инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.
3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели равные права в отношении семейной жизни. Для реализации этих прав и недопущения сокрытия детей-инвалидов, их оставления, уклонения от ухода за ними и их сегрегации государства-участники обязуются с самого начала снабжать детей-инвалидов и их семьи всесторонней информацией, услугами и поддержкой.
4. Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей.

5. Государства-участники обязуются в случае, когда ближайшие родственники не в состоянии обеспечить уход за ребенком-инвалидом, прилагать все усилия к тому, чтобы организовать альтернативный уход за счет привлечения более дальних родственников, а при отсутствии такой возможности – за счет создания семейных условий для проживания ребенка в местном сообществе.



Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ КАЗАХСТАНА

Конституция Республики Казахстан (1995)

Статья 14

1. Все равны перед законом и судом.
2. Никто не может подвергаться какой-либо дискриминации по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства или по любым иным обстоятельствам.

Уголовный кодекс Республики Казахстан (2014)

Статья 105. Доведение до самоубийства

1. Доведение лица до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего – наказывается ограничением свободы на срок до трех лет либо лишением свободы на тот же срок.
2. То же деяние, совершенное:
 - 1) в отношении лица, заведомо для виновного, находящегося в беспомощном состоянии либо в материальной или иной зависимости от виновного;
 - 2) в отношении двух или более лиц;
 - 3) группой лиц по предварительному сговору или преступной группой;
 - 4) посредством использования сетей телекоммуникаций, в том числе сети Интернет, –наказывается ограничением свободы на срок до пяти лет либо лишением свободы на тот же срок.
3. Деяния, предусмотренные частями первой или второй настоящей статьи, совершенные в отношении несовершеннолетнего, – наказываются лишением свободы на срок от трех до восьми лет.

Статья 110. Истязание

1. Причинение физических или психических страданий путем систематического нанесения побоев или иными насильственными действиями, если это деяние не

повлекло причинения тяжкого или средней тяжести вреда здоровью, – наказывается штрафом в размере до одной тысячи месячных расчетных показателей либо исправительными работами в том же размере, либо привлечением к общественным работам на срок до шестисот часов, либо ограничением свободы на срок до двух лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Кодекс Республики Казахстан «Об административных правонарушениях»

Статья 84. Нарушение законодательства Республики Казахстан «О специальных социальных услугах»

1. Нарушение законодательства Республики Казахстан о специальных социальных услугах, совершенное в виде:
 - 1) нарушения установленных сроков проведения оценки и определения потребности в предоставлении специальных социальных услуг, вынесения решения о предоставлении гарантированного объема специальных социальных услуг;
 - 2) невыполнения решения о предоставлении гарантированного объема специальных социальных услуг, – влечет штраф на должностных лиц в размере двадцати, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере тридцати, на субъектов среднего предпринимательства – в размере сорока, на субъектов крупного предпринимательства – в размере шестидесяти месячных расчетных показателей.
2. Деяние, предусмотренное частью первой настоящей статьи, совершенное повторно в течение года после наложения административного взыскания, – влечет штраф на должностных лиц в размере тридцати, на субъектов малого предпринимательства или некоммерческие организации – в размере сорока, на субъектов среднего предпринимательства – в размере пятидесяти, на субъектов крупного предпринимательства – в размере восьмидесяти месячных расчетных показателей.

Закон «О правах ребенка в Республике Казахстан» (2002)

Статья 4. Равноправие детей

1. Все дети имеют равные права независимо от происхождения, расовой и национальной принадлежности, социального и имущественного положения, пола, языка, образования, отношения к религии, места жительства, состояния здоровья и иных обстоятельств, касающихся ребенка и его родителей или других законных представителей.
2. Равной и всесторонней защитой пользуются дети, рожденные как в браке, так и вне его.

Статья 31. Права ребенка-инвалида на полноценную жизнь

1. Ребенок-инвалид имеет равные со здоровыми детьми права на полноценную жизнь в условиях, обеспечивающих его достоинство, способствующих активному включению в жизнь общества.
2. Ребенок-инвалид вправе получить образование, соответствующее его физическим, умственным способностям и желаниям, выбрать род деятельности и профессию, участвовать в творческой и общественной деятельности.

3. Дети-инвалиды, включая детей с недостатками умственного или физического развития, имеют право на получение медико-социальной помощи в специализированных детских организациях.

Статья 32. Государственные гарантии в сфере занятости ребенка-инвалида

1. Государственные органы и органы местного самоуправления обязаны создавать необходимые условия для обучения, профессиональной подготовки, подбора подходящей работы и трудоустройства ребенка-инвалида с учетом его состояния здоровья, потребностей и возможностей.
2. Законами Республики Казахстан могут быть установлены льготы для физических и юридических лиц, осуществляющих деятельность по обеспечению занятости детей-инвалидов, организации их профессиональной подготовки и переподготовки.

Статья 33. Государственная помощь для детей-инвалидов

1. Государство осуществляет комплекс медицинских, правовых, социально-экономических мер, направленных на поддержку детей-инвалидов.
2. Государственная помощь, оказываемая детям-инвалидам, устанавливается законами Республики Казахстан.
3. Родители и другие законные представители, воспитывающие ребенка-инвалида и осуществляющие уход за ним, имеют право на получение государственной помощи.

Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан»

(2005, рекомендуется знать нормативный акт полностью)

Статья 5. Принципы социальной защиты инвалидов

Государственная политика Республики Казахстан в области социальной защиты инвалидов проводится на основе принципов:

- 1) законности, гуманности, соблюдения прав человека;
- 2) гарантированности социальной защиты, обеспечения доступности медицинской, социальной и профессиональной реабилитации;
- 3) доступности и равных прав инвалидов, наряду с другими гражданами, на охрану здоровья, образование и свободный выбор рода деятельности, в том числе трудовой;
- 4) взаимодействия государственных органов с общественными объединениями и иными организациями, осуществляющими функции по защите прав и законных интересов инвалидов;
- 5) запрещения дискриминации по признаку инвалидности.

Методические рекомендации для социальных работников в сфере социальной защиты населения по профессиональной этике поведения при выполнении должностных обязанностей

(см. Приложение. Источник: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, 11 августа 2020).



ПРАКТИКУМ 1

Определите, какие стигмы присущи работе в МСУ

Субъекты специальных социальных услуг (ССУ) в медико-социальных учреждениях (МСУ) – субъекты стигматизации (отметьте галочкой, где ваши получатели услуг).

- Дети с психоневрологическими заболеваниями
- Дети с нарушениями ОДА
- Взрослые с психоневрологическими заболеваниями первой, второй групп
- Взрослые с инвалидностью, не способные самостоятельно себя обслуживать
- Престарелые лица, достигшие пенсионного возраста

Какая стигма (какие ярлыки, стереотипы, предрассудки) в отношении ваших получателей ССУ применима в практике/среди населения (напишите от руки):

Дети с психоневрологическими заболеваниями

Дети с нарушениями ОДА

Взрослые с психоневрологическими заболеваниями первой, второй групп

Взрослые с инвалидностью, не способные самостоятельно себя обслуживать

Престарелые лица, достигшие пенсионного возраста

Причины и последствия стигматизации

ТЕМА 3

Напомним, что стигма – это отличительный знак (ярлык) в негативной форме, который применялся в Древней Греции, чтобы отличить таких людей, как раб, преступник, предатель, порочный человек, ритуально загрязненный, а также тот, которого следует избегать, особенно в общественных местах.

Причиной любой стигмы является отношение человека к другому человеку, то есть отношение атрибутов и стереотипов. Атрибуты есть в любом обществе, но в случае со стигмой это относится к нежелательным атрибутам (видимым и невидимым), которые не совместимы с нашим стереотипом о том, каким должен быть человек.⁵



ПРИЧИНЫ СТИГМЫ:

- страх;
- социальные и экономические последствия;
- недостаточная осведомленность;
- социальное отчуждение;
- вина;
- стереотипы;
- авторитаризм (превосходство);
- предрассудки (вера).⁶

⁵ Гоффман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью (Simon and Schuster, 2009).

⁶ Материалы тренинга «Формирование компетенций». Модуль 1. Профессиональная этика и анти-дискриминационная практика в работе социальных служб. ЮНИСЕФ. Колумбийский университет, 2020.



Закрытость

ПОСЛЕДСТВИЯ СТИГМАТИЗАЦИИ:

- враждебность;
- закрытость;
- иждивение;
- агрессия;
- деградация;
- инфантильность;
- ухудшение здоровья;
- заниженная самооценка;
- депрессия;
- постоянный стресс;
- самоубийство;
- нетрудоспособность;
- нарушение психологического благополучия;
- раздраженность;
- неудовлетворенность и др.

КЕЙС 1.

(ПРИМЕР
ИЗ ЖИЗНИ ДЛЯ
ПОНИМАНИЯ
ПРИЧИН
И ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИГМАТИЗАЦИИ)

«У нас есть те, кто считает, что и шизофрения, и синдром Дауна заразны и аутизм заразен. Потому что люди не информированы в этой сфере, люди часто мыслят в узких рамках. Людей пугают ментальные нарушения, потому что это что-то неизвестное. Мы не знаем, чего ожидать от этого человека, – говорит Гульжан Амангельдинова. – Много фильмов и статей про то, что маньяк убил кого-то, а у него – шизофрения. Масс-медиа очень много сделали, чтобы создать негативный образ таких людей. Часто люди с шизофренией и биполярным расстройством могут полноценно работать, да, у них бывают спады, но они выходят и продолжают работать. Часто это знаменитости, художники, поэты».⁷

«В первую очередь мы работаем с обществом, во вторую – с нашими ребятами с ментальными особенностями. Потому что с двух сторон идёт стигматизация, – прокомментировала Гульжан Амангельдинова. – Ребята думают, что вот, общество плохое, оно нас не воспринимает, нас изолировали. А общество говорит, что они опасны, не дай бог что-то произойдёт, я бы не хотел питаться из рук шизофреника, вдруг он мне что-то подсыплет. Ну, разные были комментарии, когда мы открывались. Поэтому важна двусторонняя работа: мы должны понимать: да, есть конфликтные ситуации, но мы, как люди, должны их решать, чтобы жить в мире и согласии. Тогда стигмы будет намного меньше».⁸

⁷ Круглова Д. У нас считают, что шизофрения заразна. Как живут казахстанцы с психическими расстройствами // Informburo.kz [23 ноября 2017]. <<https://informburo.kz/stati/pochemu-v-kazahstane-stigmatiziruyut-lyudey-s-psihicheskimi-rasstroystvami.html>> доступ 7 октября 2020.

⁸ Там же.

Отметьте, с какими последствиями стигматизации сталкивались вы лично.

- Враждебность
- Закрытость
- Иждивение
- Агрессия
- Деградация
- Инфантильность
- Ухудшение здоровья
- Заниженная самооценка
- Депрессия
- Постоянный стресс
- Самоубийство
- Нетрудоспособность
- Нарушение психологического благополучия
- Раздраженность
- Неудовлетворенность и др.

Какие еще последствия, связанные со стигматизацией вам известны?

...Мы полагаем,
что человек со стигмой
не вполне человек.⁹

ЧУВСТВА ЛИЦ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРГАЮТСЯ СТИГМАТИЗАЦИИ

Выберите из списка, какие чувства испытывают ваши получатели услуг:

- Стыд
- Безнадежность
- Горе
- Скрытность
- Одиночество
- Нежелание общаться и обращаться за помощью или лечением
- Социальное отчуждение
- Враждебность
- Издевательства
- Насилие
- Домогательства
- Снижение самооценки
- Неловкость

⁹ Гоффман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью (Simon and Schuster, 2009).

Какие чувства испытывают получатели ваших специальных социальных услуг (напишите от руки):

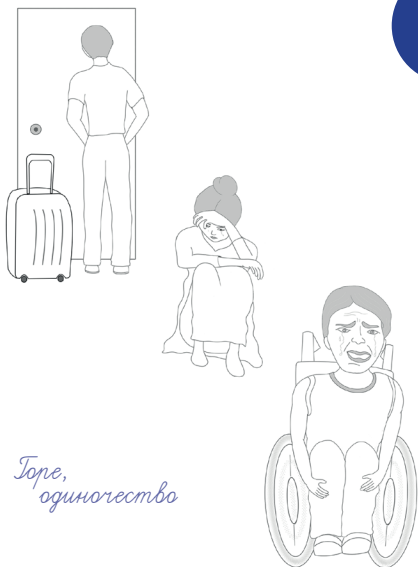
Дети с психоневрологическими заболеваниями

Дети с нарушениями ОДА

Взрослые с психоневрологическими заболеваниями первой, второй групп

Взрослые с инвалидностью, не способные самостоятельно себя обслуживать

Престарелые лица, достигшие пенсионного возраста



Человек со стигмой – не вполне человек. На основании этого предположения мы применяем различные виды дискриминации... Мы конструируем теорию стигмы – идеологию, призванную **ОБОСНОВАТЬ ЕГО НЕПОЛНОЦЕННОСТЬ И ОБЪЯСНИТЬ ОПАСНОСТЬ, КОТОРУЮ ОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ, ИНОГДА – ОПРАВДАТЬ ВРАЖДЕБНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К НЕМУ, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ НА ОСНОВАНИИ ДРУГИХ ЕГО ОТЛИЧИЙ.**¹⁰

¹⁰ Гоффман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью (Simon and Schuster, 2009).

Практика использования персонифицирующего (нестигматизирующего) языка



ТЕМА 4

НЕСТИГМАТИЗИРУЮЩИЕ ВЫРАЖЕНИЯ –

это те, в которых не первом месте стоит человек.¹¹

Разберем на примерах, как называют лиц, которые подвергаются стигматизации, и что они слышат. Рассмотрим, какие существуют альтернативы.

ЧТО ГОВОРЯТ	ЧТО СЛЫШАТ	УВАЖИТЕЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ
Псих	Тупой Я ничего не могу Мне не доверяют Меня боятся	Человек с психо- ... расстройствами
Старик	Я бесполезный/ От меня нету толку Возраст – это все что у меня есть	Человек преклонного возраста
Урод	Я некрасивый Меня не любят/ не полюбят Моя внешность – это позор для родителей	Человек с физическими особенностями

¹¹ Материалы тренинга «Формирование компетенций». Модуль 1. Профессиональная этика и анти-дискриминационная практика в работе социальных служб. ЮНИСЕФ. Колумбийский университет, 2020.

Изучите кейс и попробуйте разобрать его, используя нестигматизирующий язык. Заполните таблицу. Можете рассмотреть свой пример.

КЕЙС 2.

(ПРИМЕР РАССКАЗЫВАЕТ О СУДЬБЕ АЛМЫ ОМАРОВОЙ. ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ОТНОШЕНИЕ К АЛМЕ ДО И ПОСЛЕ ПРИЗНАНИЯ ЕЕ ДИАГНОЗА)

Алма Омарова – журналист и выпускающий редактор. На пути достижения профессионального успеха ей приходилось всё время учитывать свои особенности: СДВГ (синдром дефицита внимания) и циклотимию (мягкая форма биполярного расстройства, связанная с периодическим расстройством настроения). Алма столкнулась со стигмой ещё в детстве. Одна из главных проблем людей с её особенностями – это недоверие. Родители, учителя, друзья не верят в то, что СДВГ – это действительно болезнь, считая, что человек просто ленив. «Первое, с чем ты сталкиваешься, – это то, что тебе говорят, что ты тупая. Потом, понимая, что «не совсем» тебе говорят, что ты «способная, но ленивая». И с этим клеймом ты живёшь с первого по 11 класс. То же самое происходило дома – родители не верили, они думали, что нужно просто запереть дома, посадить за уроки и учеба пойдёт, – рассказывает Алма Омарова. – Диагноз поставили в восьмом классе, но только сейчас можно сказать, что я убедила маму, что это настоящий диагноз».¹²

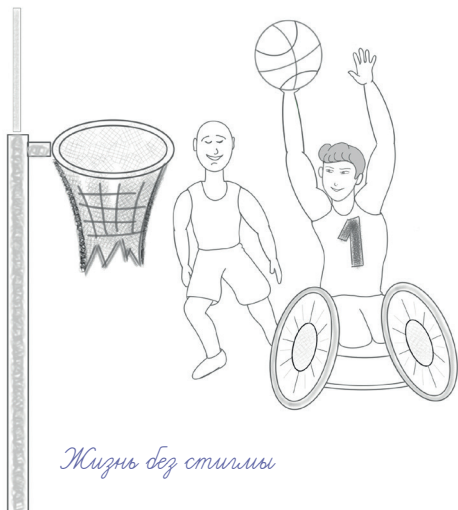
ЧТО ГОВОРЯТ	ЧТО СЛЫШАТ	УВАЖИТЕЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ
		Например, человек с СДВГ/биполярным расстройством

¹² Круглова Д. У нас считают, что шизофрения заразна. Как живут казахстанцы с психическими расстройствами // Informburo.kz (23 ноября 2017). <<https://informburo.kz/stati/pochemu-v-kazahstane-stigmatiziruyut-lyudey-s-psihicheskimi-rasstroystvami.html>> доступ 7 октября 2020.



ПРАКТИКУМ 2

Жизнь со стигмой и без



Рассмотрим пример со стигмой «ПСИХ».

ЖИЗНЬ СО СТИГМОЙ:

- сокрытие данных о себе и своем здоровье;
- ограниченный круг знакомых;
- личная жизнь отсутствует или не успешна;
- денег и заработка все время не хватает;
- нет планов на будущее;
- не верю в себя;
- боюсь людей.

ЖИЗНЬ БЕЗ СТИГМЫ:

- могу говорить о своих проблемах с близкими и друзьями;
- мои родные и друзья знают, что я получаю ССУ;
- у меня есть постоянные доход и работа;
- личная жизнь такая же, как у всех;
- строю планы на будущее.

Основываясь на знаниях, полученных в темах 1–4, а также вашем личном опыте, ответьте на вопросы (можете повторить стигму, приведенную выше, и описать жизнь с ней и без неё по-своему).

1. Какой вы видите жизнь ваших получателей услуг (представьте себя на их месте) с применением стигмы (выберите самую распространённую в вашей деятельности), а также если бы такой стигмы не было?

СТИГМА _____

ЖИЗНЬ СО СТИГМОЙ: _____

ЖИЗНЬ БЕЗ СТИГМЫ: _____

2) Субъекты стигмы (кто стигматизирует в вашем примере)?

3) Объекты стигмы (кого стигматизируют в вашем примере)?

4) Причины стигмы (в вашем примере) _____

5) Какие еще стигмы встречались вам в вашей деятельности?

6) Какие нормы права / моральные нормы поведения в обществе нарушены, на ваш взгляд, в вашем примере? Отметьте все, что подходит.

- Права человека.
- Права ребенка.
- Право на жизнь.
- Нормы справедливости.
- Нормы достоинства и чести.
- Человечность.
- Поступать по совести.
- Достойное отношение к другому человеку.
- Поступай по отношению к другим так, как бы ты хотел, чтобы они поступали по отношению к тебе.



ПРАКТИКУМ 3

Социальные изменения (профилактика) стигматизации

Отметьте уровень стигматизации в отношении указанных групп людей в казахстанском обществе: 1 – крайне низкий (не стигматизируются), 10 – очень высокий.

УРОВЕНЬ СТИГМАТИЗАЦИИ В ОТНОШЕНИИ:

Людей с инвалидностью

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Людей с психическими заболеваниями

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Людей с ВИЧ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Одиноких матерей

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Детей из интернатных учреждений

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Людей без определенного места жительства

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

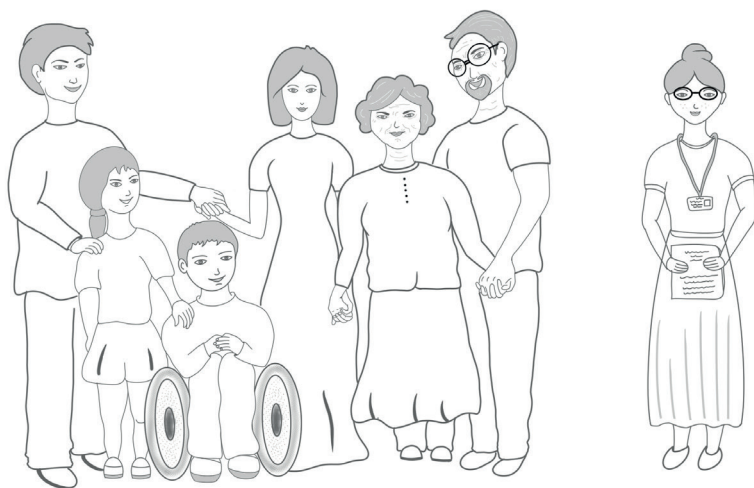
Отметьте, с какими утверждениями ниже вы согласны:

- Любая стигма подвержена профилактике.
- Стигмы не подвержены профилактике.
- Стигма – это то, что придумал человек.
- Стигма – это нормально.
- Иное (уточните) _____



Профилактика стигматизации.
Стигматизация среди
сотрудников СМУ,
а также близких (родных)
стигматизированного человека

ТЕМА 5



*Профилактика стигматизации
начинается с близких*

Стигматизация – это неестественный процесс, это то, что придумал человек. Если вернуться к ее процессу (Тема 1) и причинам (Тема 3), то можно сделать вывод о том, что к стигматизации приводит отношение людей друг к другу, исходящее из их внутренних убеждений, страхов, стереотипов и др.

ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ МИНИМИЗИРОВАТЬ/ ИСКЛЮЧИТЬ ПРИЧИНЫ СТИГМАТИЗАЦИИ:

- Повышать осведомленность населения о безопасности и необходимости развития инклюзивного общества.
- Пропагандировать соблюдение прав человека независимо от его отличий.
- Развивать и пропагандировать такие ценности, как равенство, справедливость и разнообразие.
- Развивать нулевую терпимость к любой форме дискриминации.

Для профилактики стигматизации каждый из нас может:

- Проработать свои страхи через повышение потенциала (знаний и возможностей) получателей услуг (нет необучаемых детей, людей).
- Повышать грамотность родителей детей с особыми образовательными потребностями/опекунов – получателей ССУ.
- Постоянно повышать свою профессиональную квалификацию.
- Знать и соблюдать нормы законодательства Республики Казахстан и требовать их соблюдения от других лиц.
- Изменить пренебрежительное отношение к людям со стигмой на уважительное.
- Не допускать неуважительного и пренебрежительного отношения к людям со стигмой со стороны общества – нулевая терпимость к любой форме дискриминации и принижения.
- Признавать личность в каждом получателе ССУ.
- Признавать права получателей ССУ и понимать ответственность за причинение им вреда (эмоционального, психического, физического и др.).



ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБЩЕСТВО ПОНИМАЕТСЯ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ

Цель социальной интеграции состоит в создании «общества для всех», в котором каждый человек обладает правами и обязанностями и призван играть активную роль. Такое, охватывающее всех, общество должно основываться на уважении прав и основных свобод человека, культурном и религиозном многообразии, социальной справедливости и учете особых потребностей уязвимых и находящихся в неблагоприятном положении групп людей, демократическом участии и господстве права.¹³

¹³ Организация Объединённых Наций. Доклад всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития. 6–12 марта 1995. A/CONF.166/9. Пункт 66.

АССОЦИИРОВАННАЯ ИЛИ ВТОРИЧНАЯ СТИГМА –

ситуация, в которой человек испытывает негативное отношение к себе, связанное с близостью со стигматизированным лицом.¹⁴ Это могут быть как работники СМУ, так и к близкие (родные) стигматизированного человека.

ПРИЧИНЫ АССОЦИИРОВАННОЙ СТИГМЫ:

У родных стигматизированного человека:

- Собственное чувство вины.
- Наложение на них вины обществом.

У работников МСУ:

- Низкий уровень осведомленности населения.
- Страх.

ЛИЦА С АССОЦИИРОВАННОЙ СТИГМОЙ ИСПЫТЫВАЮТ:

- стыд;
- неловкость;
- убежденность в том, что они плохие родители;
- игнорирование их знаний обществом;
- обесценивание их знаний и убеждений обществом;
- стресс;
- низкий уровень самооценки и самоэффективности;
- социальную изоляцию;
- отверженность.¹⁵

¹⁴ Нестерева А.А., Хитрюк В.В. Стигматизация и предрассудки в отношении родителей, воспитывающих ребенка с расстройствами аутистического спектра // Вестник Московского государственного областного университета. №4. Серия: Психологические науки. 2018. 50–61.

¹⁵ Новиков Е. Отверженные. Об отношении общества к психически больным. Здравый смысл. №4 [33]. 2004

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ АССОЦИИРОВАННОЙ СТИГМЕ:

Такие же,
как и при профилактике
стигматизации в целом

- Уважительно относитесь к коллегам и родным получателей ССУ в МСУ.
- Повышайте грамотность родителей детей с особыми образовательными потребностями.
- Расширяйте знания о возможностях/потенциале получателей ССУ в МСУ.
- Постоянно повышайте профессиональную квалификацию.
- Измените на положительное свое отношение к работе и получателям ССУ.
- Не допускайте неуважительного отношения к вам и получателям ССУ в обществе.
- Знайте и соблюдайте нормы законодательства Республики Казахстан и требуйте это от других.

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АССОЦИИРОВАННОЙ СТИГМЫ ЕЩЕ НУЖНО:

1. Разработать и принять закон «О статусе социальных работников».
2. Развивать инклюзивное общество.
3. Внедрить деинституализацию лиц – получателей ССУ.

Дополните:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____



ВОПРОСЫ для самооценки знаний

1. Теория.

Что означает слово «стигма»:

- a) негативные ярлыки, стереотипы.
- b) предрассудки, дискриминация.
- c) все вышеперечисленное.

2. Право.

Нарушаются ли права человека при стигматизации?

- a) да;
- b) нет;
- c) не знаю.

3. Причины.

Какие причины способствуют стигматизации?

- a) любопытство;
- b) страх;
- c) невезение.

4. Последствия.

Выберите возможные последствия стигматизации:

- a) деградация;
- b) развитие потенциала;
- c) трудоустройство.

5. Чувства стигматизированных лиц.

Что испытывают стигматизированные члены общества?

- a) стресс, враждебность, неловкость;
- b) депрессию, ухудшение здоровья, заниженную самооценку;
- c) все вышеперечисленное.

6. Меры профилактики стигматизации.

Что относится к мерам профилактики?

- a) благотворительность;
- b) развитие инклюзивного общества;
- c) изоляция.

7. Ассоциирования стигма.

Объекты (носители) ассоциированной стигмы:

- a) родители/опекуны получателей ССУ;
- b) работники МСУ;
- c) все вышеперечисленные.



ОТВЕТЫ

- 1. c)** Стигма – социальная конструкция, построенная на таких явлениях, как навешивание ярлыков, негативные стереотипы и предрассудки и дискриминация.
- 2. a)** Дискриминация запрещается по любым основаниям, каждый имеет право на равное отношение к себе (см. Тема 2).
- 3. b)** Страх – главная причина стигмы (см. Тема 3).
- 4. a)** Жертва стигмы зачастую испытывает комплекс неполноценности и неуверенность, что является барьером для развития. При этом, как показывает практика, развитие может быть у всех получателей ССУ (см., например, выступление на Youtube **Майры Сулеевой** – основателя и генерального директора «Центра комплексной реабилитации «Кенес»).
- 5. c)** Жертва стигмы испытывает все перечисленные чувства (см. Тема 3).
- 6. b)** Инклюзивное общество подразумевает создание «общества для всех», в котором каждый человек обладает правами и обязанностями и призван играть активную роль.
- 7. c)** Жертвой стигмы может быть как работник МСУ, так и родитель/опекун получателя ССУ. Это связано с негативным отношением общества ко всем, кто находится в близком контакте со стигматизированным лицом.



Список использованной литературы

1. Гейн К. Равенство и разнообразие в практике социальной работы (Learning matters, 2010).
2. Гоффман И. Стигма: заметки об управлении испорченной идентичностью (Simon and Schuster, 2009).
3. Кабанов М., Ломанचेков А., Коцюбинский А., Бурковский Г., Юрьев А. Уменьшение стигматизации и дискриминации в отношении психически больных, // <http://www.autism.ru/read.asp?id=6&vol=0> > доступ 7 октября 2020.
4. Круглова Д. У нас считают, что шизофрения заразна. Как живут казахстанцы с психическими расстройствами. Informburo.kz (23 ноября 2017) // <https://informburo.kz/stati/rochemu-v-kazahstane-stigmatiziruyut-lyudey-s-psihicheskimi-rasstroystvami.html> > доступ 7 Октября 2020.
5. Материалы тренинга «Формирование компетенций». Модуль 1. Профессиональная этика и анти-дискриминационная практика в работе социальных служб. ЮНИСЕФ. Колумбийский университет, 2020.
6. Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан // Методические рекомендации для социальных работников в сфере социальной защиты населения по профессиональной этике поведения при выполнении должностных обязанностей. 11 августа 2020.
7. Нестерева А.А., Хитрюк В.В. Стигматизация и предрассудки в отношении родителей, воспитывающих ребенка с расстройствами аутистического спектра. Вестник №4. Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки. 2018. 50-61.
8. Новиков Е. Отверженные. Об отношении общества к психически больным. Здоровый смысл. №4 (33). 2004.
9. Организация Объединённых Наций. Доклад всемирной встречи на высшем уровне в интересах социального развития. 6-12 марта 1995. A/CONF.166/9.

ПРАВОВЫЕ АКТЫ:

1. Всеобщая декларация прав человека (1948).
2. Конвенция ООН о правах ребенка (1989).
3. Конвенция ООН о правах инвалидов (2006).
4. Конституция Республики Казахстан (1995).
5. Уголовный кодекс Республики Казахстан (2014).
6. Кодекс Республики Казахстан об административных правонарушениях (2014).
7. Закон «О правах ребенка в Республике Казахстан» (2002).
8. Закон «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан» (2005).
9. Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 августа 2018 г. №379 «Об утверждении Правил деятельности организаций, оказывающих специальные социальные услуги».
10. Источником выдержек правовых норм в теме 2 является «Информационно-правовая система нормативно-правовых актов Республики Казахстан «Әділет» (Министерство юстиции Республики Казахстан): <http://adilet.zan.kz/rus>



ПРИЛОЖЕНИЕ

Методические рекомендации для социальных работников в сфере социальной защиты населения по профессиональной этике поведения при выполнении должностных обязанностей

Источник: Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, 11 августа 2020

ГЛАВА 1. Общие положения

1. Настоящие Методические рекомендации для социальных работников в сфере социальной защиты населения по профессиональной этике поведения при выполнении должностных обязанностей (далее – Методические рекомендации) определяют этические принципы и базовые стандарты поведения, которыми руководствуются социальные работники сферы социальной защиты населения (далее – социальные работники) при оказании специальных социальных услуг и адресной социальной помощи.
Методические рекомендации не устанавливают нормы права, носят рекомендательный характер и уточняют содержание Типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов и других служащих организаций социальной защиты и занятости населения, утвержденных приказом исполняющего обязанности Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 25 октября 2017 года № 360 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 16057).
Методические рекомендации направлены на укрепление доверия общества к социальным работникам, формирование высокой культуры взаимоотношений между получателями специальных социальных услуг и адресной социальной помощи (далее – услугополучатели) и предупреждение случаев неэтичного поведения.
2. Социальная работа является выражением особого доверия со стороны общества и государства и предъявляет высокие требования к морально-этическому облику социальных работников.
Общество рассчитывает, что социальные работники будут вкладывать все свои силы, знания и опыт в осуществляемую ими профессиональную деятельность, беспристрастно и честно выполнять обязанности по оказанию помощи отдельным социально уязвимым слоям населения в реализации их социальных прав и гарантий.
3. Миссией социальной работы является улучшение благополучия человека, оказание помощи в удовлетворении человеческих нужд социально незащищенных, находящихся в трудной жизненной ситуации слоев населения.
4. Социальному работнику рекомендуется придерживаться морально-этических норм и базовых стандартов поведения в своей деятельности.

5. Социальному работнику следует соблюдать Кодекс служебной этики гражданских служащих, утверждаемый уполномоченным государственным органом по труду в соответствии с подпунктом 41-4) статьи 16 Трудового кодекса Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года, в случае если он является гражданским служащим.
6. Лицам, ответственным за прием социальных работников, рекомендуется обеспечить ознакомление социального работника с Методическими рекомендациями до начала выполнения им своих обязанностей.
7. Социальному работнику в трехдневный срок после назначения на должность рекомендуется в письменной форме ознакомиться с Методическими рекомендациями и принять к руководству.

ГЛАВА 2. Основные этические принципы социального работника

8. Основными этическими принципами социального работника являются:
 - социальная справедливость:
 - предполагает равноправное распределение социальным работником ресурсов для удовлетворения основных социальных потребностей услугополучателей;
 - честность:
 - недопустимость злоупотребления социальным работником своими полномочиями, доверительными отношениями с услугополучателями, коллегами и иными лицами;
 - ориентирует признавать границы между личной и профессиональной жизнью и не злоупотреблять своим положением ради личной материальной выгоды;
 - предполагает информировать в полном объеме услугополучателей о всех действиях, осуществляемых в отношении его интересов;
 - уважение чести и достоинства личности:
 - социальный работник уважает честь и достоинство личности с пониманием индивидуальных различий и культурно-этнического многообразия услугополучателей;
 - не допускает применение методов физического, морального и психологического насилия к услугополучателям;
 - гуманизм:
 - определяет высшей ценностью жизнь человека и его благополучие;
 - предполагает человеколюбие и сострадание социального работника к личности и создание социальным работником максимально комфортных и безопасных условий для услугополучателя;
 - патриотизм и служение обществу:
 - патриотизм и служение обществу лежат в основе социальной работы, проявляются через заботу о благополучии каждого гражданина;
 - социальный работник доносит до услугополучателя положительные результаты и достижения в социальной сфере;
 - социальный работник сохраняет культурные и исторические традиции Республики Казахстан, передает это отношение услугополучателям;
 - компетентность и непрерывность профессионального развития:
 - социальный работник признает рамки своей компетенции и не выходит за их пределы в ситуациях, где требуется более высокий уровень решения проблемы;
 - социальный работник постоянно повышает уровень своего профессионализма;

- социальный работник поддерживает и расширяет свою компетентность в целях повышения качества услуг, осуществляя при этом поиск и оценку новых подходов и практических методов в своей деятельности;
- уважение общечеловеческих ценностей и толерантность:
 - социальный работник демонстрирует доброжелательное отношение услугополучателям, проявляя уважение к их убеждениям, ценностям, культуре, целям, нуждам, предпочтениям, взаимоотношениям с другими людьми;
 - предусматривает, что социальный работник защищает и не унижает достоинство, учитывает индивидуальность, интересы и социальные потребности услугополучателей на основе построения толерантных отношений с ними;
- конфиденциальность:
 - конфиденциальность предполагает, что в целях оказания социальных услуг и социальной помощи информация об услугополучателе может быть передана социальным работником другим государственным органам и организациям только с его разрешения;
 - социальный работник понимает, что использование цифровых технологий и социальных сетей может представлять угрозу для соблюдения конфиденциальности при предоставлении социальных услуг и адресной социальной помощи.

ГЛАВА 3. Рекомендуемое поведение социальных работников по отношению к услугополучателям

9. Социальному работнику в отношениях с услугополучателями рекомендуется:
 - обращаться к ним с уважением, вежливостью, соблюдая деликатность;
 - выстраивать взаимоотношения в строгом соответствии с требованиями законодательства, правилами и стандартами социальных услуг и иными нормативными правовыми актами, условиями договоров;
 - в рамках предусмотренных правилами и стандартами социальных услуг и иных нормативных правовых актов избирать наиболее эффективные способы, методы, формы социальной работы для получения наилучшего результата;
 - разъяснять права услугополучателям и не допускать действий, нарушающих их, в том числе предупреждать любые формы дискриминации по мотивам происхождения, социального, должностного и имущественного положения, пола, расы, национальности, языка, отношения к религии, убеждений, места жительства или по любым иным обстоятельствам;
 - информировать услугополучателей о риске, возможностях, обязанностях, связанных с предоставлением социальных услуг;
 - не допускать совершение сексуальных действий в отношении услугополучателей;
 - взаимодействовать с опекуном или законным представителем только в интересах услугополучателя;
 - учитывать субъективную позицию услугополучателя к оказываемой ему благотворительной помощи;
 - уважать тайны услугополучателя и не распространять информацию, полученную в ходе профессиональной социальной помощи, за исключением случаев, угрожающих жизни, здоровью, материальному благополучию и психическому состоянию услугополучателя, иных обстоятельств, связанных с профессиональными задачами;

- вынужденное нарушение конфиденциальности сопровождается предварительным извещением услугополучателя о вынуждающих к этому условиях;
- руководствоваться законодательством о персональных данных и их защите;
- получить согласие услугополучателя на ведение аудио-, видеозаписи, публикации о нем в средствах массовой информации и социальных сетях и наблюдение третьей инстанцией за работой социального работника;
- не принимать ценных подарков за выполненную работу.

ГЛАВА 4. Рекомендованное поведение социальных работников по отношению к коллегам

10. Социальному работнику в отношениях с коллегами рекомендуется:

- обращаться с уважением, вежливостью, справедливо, с доверием, соблюдая деликатность;
- выстраивать взаимоотношения на основе профессиональных интересов и убеждений;
- ценить и стремиться оправдать доверие коллег в ходе профессиональных взаимоотношений;
- создавать и поддерживать благоприятный морально-психологический климат в коллективе;
- при замещении коллег действовать в интересах их репутации;
- определять объективное законное посредничество, когда профессиональные конфликты с коллегами требуют немедленного разрешения;
- при приеме других социальных работников на работу проявлять спокойствие, деликатность и беспристрастность;
- социальному работнику, ответственному за оценку деятельности других социальных работников, – ознакомливать их с этой оценкой;
- не злоупотреблять доверием своих коллег, не препятствовать им в выполнении профессиональных обязанностей, не наносить ущерб;
- оказывать содействие коллегам в повышении уровня теоретического, методического мастерства и в развитии творческих способностей.

ГЛАВА 5. Рекомендованное поведение социальных работников по отношению к обществу

11. Социальный работник является проводником высших принципов гуманизма, служения обществу среди населения.

Социальному работнику по отношению к обществу рекомендуется:

- способствовать исключению несправедливости против человека или группы людей, а также нарушение их прав;
- содействовать расширению личностных возможностей семей и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- инициировать создание соответствующих социальных служб по мере необходимости;
- принимать активное участие в формировании социальной политики с целью улучшения социальных условий жизни и развития активной деятельности социальных институтов;
- обеспечивать профессиональные услуги при возникновении чрезвычайных ситуаций.

