

KARNAUKHOVA Marina Vladimirovna, *Dr.Sci.(Ped.)*, Associate Professor, Head of the Chair of History, Regional Science and International Relations, Ulyanovsk State University (40, Svijaga River Emb, Ulyanovsk, Russia, 432032; kafregion@sv.ulsu.ru)

TALINA Irina Vladimirovna, *Dr.Sci.(Ped.)*, Professor of the Chair of Professional Education and Social Activities, Ulyanovsk State University (40, Svijaga River Emb, Ulyanovsk, Russia, 432032; kafregion@sv.ulsu.ru)

TIMOSHINA Elena Alexandrovna, *postgraduate student*, Ulyanovsk State University (40, Svijaga River Emb, Ulyanovsk, Russia, 432032; kafregion@sv.ulsu.ru)

CHINA'S POLICY IN EDUCATION AT THE PRESENT STAGE

Abstract. China nowadays suffers great changes in education. It is connected most of all with the changes in economics, politics and culture. China is integrated in the world social and economical space. The rapid development of education can generate the investment attractiveness of the country and provide a technological breakthrough, and it is confirmed by the experience of many countries.

The modern shape of the educational system in China is the outstanding achievement and success (China is among the top five countries in the quality of education). At the same time the country has a number of problems in the education sphere.

Keywords: educational policy, reforming, China education system, education quality, student mobility, grant support

БОРОВИКОВА Яна Владимировна – к.пед.н., доцент кафедры менеджмента в социальной сфере Института международных социально-гуманитарных связей (123317, Россия, г. Москва, ул. Антонова-Овсеенко, 6/1; yantre@yandex.ru)

ОПЫТ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ОБЪЕДИНЕНИЙ СОЕДИНЕННЫХ ШТАТОВ АМЕРИКИ, РАБОТАЮЩИХ С ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ

Аннотация. Отличительной особенностью социальной работы с пожилыми людьми в Соединенных Штатах Америки конца XX – начала XXI вв. является интенсивное развитие «третьего сектора» – общественных организаций и объединений, работающих с лицами третьего возраста или организующих деятельность, направленную на совершенствование социальной работы с данной категорией населения. Предложена классификация общественных организаций (исходя из волонтерской деятельности общественных организаций США), осуществляющих социальную работу с гражданами третьего возраста. Рассмотрены продуктивные направления работы с уязвимыми группами населения, одним из которых является «окупиционная терапия».

Ключевые слова: пожилые, третий возраст, социальная работа, окупиционная терапия, общественные организации и объединения

За последние 50 лет в мировом масштабе появилось уникальное демографическое явление – постарение населения, или демографическая старость. Это означает увеличение абсолютного и относительного числа пожилых людей в общей структуре населения. Большинство демографов подтверждают необратимость этого процесса, заявляя, что мир вступил в «век пожилых»¹.

Второй Всемирной ассамблеей было признано, что постарение населения является глобальной социально-демографической проблемой, затронувшей весь мир во всех аспектах его существования: традиционно-национальном, финансово-

¹ Выступление Генерального секретаря ООН Кофи Аннана на Второй Всемирной ассамблее по проблемам старения. – *ООН в России*. 2002. № 2(21). Март-апрель.

экономическом, политическом, нравственно-этическом. Последние демографические данные показывают, что в настоящее время мир претерпевает демографическую трансформацию – сегодня каждый десятый человек в мире находится в возрасте 60 лет и старше, а по прогнозам к 2050 г. уже каждый пятый человек будет в этом возрасте. Эксперты Организации Объединенных Наций отмечают, что быстрое старение населения оказывает влияние практически на все сферы деятельности любого государства, прежде всего на здравоохранение, занятость и рынок труда, социальные меры защиты граждан и экономический рост¹.

Отличительной особенностью социальной работы с пожилыми людьми в Соединенных Штатах Америки конца XX – начала XXI вв. является интенсивное развитие «третьего сектора» – общественных организаций и объединений, работающих с лицами «третьего возраста» или организующих деятельность, направленную на совершенствование социальной работы с данной категорией населения. Вовлечение в активную деятельность самих представителей третьего возраста, объединение общественности и социальных работников в решении социально-геронтологических и гериатрических² проблем является стратегической задачей демократизации социальной работы, развития волонтерского движения.

Общественные организации служат своеобразной экспериментальной площадкой, где на общинном уровне апробируются модели различных программ работы с пожилыми людьми, которые затем, доказав свою эффективность, могут стать программами и проектами штата или страны в целом.

Ученые выделяют 5 групп общественных организаций (исходя из волонтерской деятельности общественных организаций США), осуществляющих социальную работу с гражданами третьего возраста [Социальная работа... 2002].

Нами выделена и 6-я группа – организации, которые координируют усилия страны в социальной работе с лицами третьего возраста на международном уровне (см. табл. 1) [Боровикова 2006].

Социальная работа с пожилыми людьми лишь в последние годы стала особенно актуальной для нашего государства. Социальная геронтология на современном этапе своего становления в Российской Федерации нуждается:

1) в солидной теоретической систематизации, которая позволила бы осмыслить феномен старения во всех его аспектах;

2) обучении профессионалов, способных разрабатывать и выполнять индивидуальные программы реабилитации в отношении населения пожилого и старческого возраста, а также формировать политику социальной защиты лиц этой возрастной категории, проводить социальные эксперименты с целью создания банка данных для улучшения жизненных условий данной возрастной когорты.

Очевидно, что качество социальной поддержки пожилых клиентов напрямую зависит от квалификации и компетентности работающих в социальной службе специалистов: социальных педагогов, геронтопсихологов, гериатров, социальных работников, поэтому проблема профессиональной подготовки указанных специалистов к осуществлению адресной помощи пенсионерам и повышения их квалификации чрезвычайно важна.

Становление и развитие социальной работы в России, оформление системы социальной защиты и обслуживания населения ставят перед отечественными вузами неотложные задачи подготовки квалифицированных кадров для социальной сферы, расширение спектра новых востребованных специальностей.

Поэтому в нашем анализе наиболее интересна 4-я группа общественных организаций США, где особенно стоит выделить Национальную ассоциацию социальных работников, которая в начале третьего тысячелетия является центром организации работы с лицами третьего возраста по самым различным направлениям. Существует специальное подразделение НАСР (комитет), занимающееся координацией и объединением всех социальных работников, обслуживающих пожилых людей.

¹ Создание общества для людей всех возрастов. ООН. Мадрид, Испания. 8-12 апреля 2002 г.

² *Гериатрия* – область медицины, исследующая болезни людей пожилого и старческого возраста.

Таблица 1

Общественные организации, работающие с гражданами третьего возраста

Группы	Наименование	Основные организации группы
Первая группа	Общественные организации, объединяющие граждан третьего возраста	1) Ассоциация пенсионеров Америки 2) Национальная ассоциация учителей-пенсионеров 3) Национальный совет пожилых граждан 4) Испанская ассоциация пожилых граждан США 5) Лига пожилых женщин и др.
Вторая группа	Общественные организации, занимающиеся общими проблемами граждан третьего возраста	1) Гериатрическое общество Америки 2) Геронтологическое общество Америки 3) Национальный совет по делам престарелых 4) Национальный тихоокеанский азиатский центр по проблемам престарелых 5) Национальная ассоциация учреждений штатов по делам престарелых 6) Фонд организации длительного лечения пожилых 7) Национальная коалиция граждан за реформу органов признания 8) Национальный центр участия добровольцев 9) Юго-западное общество по проблемам престарелых 10) Национальная федерация работников дневного ухода 11) Национальный институт дневного ухода для пожилых 12) Ассоциация государственного социального обеспечения и др.
Третья группа	Общественные организации, занимающиеся специальными проблемами граждан третьего возраста	1) Национальная организация хосписов 2) Ассоциация страдающих болезнью Альцгеймера 3) Национальный институт психического здоровья 4) Национальный комитет по проблемам женщин 5) Ассоциация по проблемам лиц с дефектами психического развития и др.
Четвертая группа	Общественные организации, объединяющие специалистов, работающих с лицами третьего возраста	1) Национальная ассоциация социальных работников 2) Национальная ассоциация черных социальных работников 3) Американское общество руководителей социальных работников в больницах 4) Национальная федерация обществ клинических социальных работников 5) Североамериканская ассоциация социальных работников-христиан 6) Ассоциация социальных работников среди аборигенов Аляски и американских индейцев 7) Национальная ассоциация пуэрториканских социальных работников 8) Американский Красный Крест 9) Армия спасения 10) Ассоциация американских больниц и др.
Пятая группа	Общественные организации, занимающиеся подготовкой кадров для социальной работы с гражданами третьего возраста	1) Национальная ассоциация школ социальной работы 2) Геронтологическая ассоциация в высшем образовании 3) Национальная ассоциация партнерства в образовании и др.
Шестая группа	Общественные организации, координирующие международные контакты в социальной работе с лицами третьего возраста	1) Международная федерация пожилых людей 2) Американская ассоциация по международным проблемам старения и др.

Комитет имеет веб-страницу¹, с помощью которой любой желающий может получить информацию о социальной работе с пожилыми людьми, о международных и национальных конференциях, семинарах, круглых столах и других социально-геронтологических мероприятиях.

Как показывает зарубежный опыт, подготовка специалистов социальной сферы имеет свою специфику. Все субъекты деятельности социальных служб, во-первых, призваны оказывать помощь клиентам (пациентам), поэтому им необходимы глубокие и разносторонние знания; во-вторых, их глубокие профессиональные знания должны сочетаться со знаниями в области смежных профессий. В-третьих, им необходимо владеть технологией профессионального общения и взаимодействия, при этом взаимодействие специалистов должно осуществляться как внутри каждого учреждения, так и между учреждениями разного профиля. В-четвертых, в этой связи подготовку и переподготовку кадров для социальных служб, работающих с пожилыми людьми, важно базировать на результатах медицинских и социально-психологических исследований, направить ее на формирование системы новых, адекватных времени профессионально-педагогических установок и преодоление педагогических стереотипов; вооружать субъектов реабилитационной деятельности необходимыми технологиями [Боровикова, Гура 2004].

Поэтому 5-я группа организаций США интересна анализом зарубежного опыта социальной помощи реабилитологов, которые получили геронтологическую и гериатрическую специализацию. Отметим, что одно из наиболее продуктивных направлений работы с уязвимыми группами населения получило название «оккупациональной терапии». За рубежом специалистов-реабилитологов готовят уже более 80 лет. Большое развитие оккупационная терапия получила в Великобритании и Соединенных Штатах Америки [Крупа, Паркер 1996].

Оккупационная терапия² является интегральной частью комплексной программы медицинской, социальной и психолого-педагогической реабилитации, выступая необходимым компонентом эффективной помощи людям, испытывающим трудности функционирования в повседневных ситуациях. Как направление социальной реабилитации оккупационная терапия имеет два подхода: *реабилитационный*, направленный на продуктивную деятельность по собственному обслуживанию, и *терапевтический*, направленный на восстановление утраченных навыков с помощью использования разных методов и специального оборудования. Работа оккупационных терапевтов направлена на помощь лицам, чья деятельность страдает из-за травмы или заболевания, психических или эмоциональных нарушений, врожденных или приобретенных заболеваний, старческих изменений [Холостова, Дементьева 2002: 300-309].

В России данная профессиональная деятельность пока еще не получила официальный статус. Но как новое направление реабилитации оно, безусловно, перспективно. Включение данной специализации в «образовательное поле» социальных университетов позволит подготовить специалистов-реабилитологов, необходимых социальным и медицинским учреждениям, переподготовить медицинских, социальных работников, социальных педагогов и психологов с учетом требований времени [Боровикова 2009].

Широта охвата проблем граждан третьего возраста, разнообразие специалистов, занимающихся решением этих проблем, учет национальных и интернациональных аспектов работы с пожилыми людьми, их включенность в организацию деятельности по решению своих проблем делают общественные организации мощным инструментом социально-геронтологической работы в современной Америке.

В США издается много специальных журналов, посвященных медико-социальной работе с гражданами третьего возраста: «Геронтолог», «Клиника в геронтологиче-

¹ ageingassembly@yahoo.com; aging@nasw.org

² *Оккупационная терапия* – терапия повседневными занятиями; форма профессиональной социальной работы, существующая в большинстве стран мира и занимающая важное место в деятельности специалистов по социальной работе, здравоохранению, образованию. *Оккупационный терапевт* – специалист, деятельность которого направлена на реабилитацию лиц, по состоянию здоровья не имеющих возможность осуществлять уход за собой, проводить досуг и осуществлять трудовую деятельность.

ской медицине», журнал Американского геронтологического общества, международный журнал по проблемам старения и человеческого развития, международный журнал по проблемам ухода за пожилыми, журнал профессиональных сестер, журнал «продвинутого» сестринского ухода и др. Для граждан третьего возраста, находящихся в сложной жизненной ситуации, организованы следующие национальные социальные службы и программы:

- 1) службы по защите пожилых (*Protective Services for the Elderly*);
- 2) Программа пожилого пенсионера-волонтера (ПППВ) (*Retired Senior Volunteer Program*);
- 3) Фостерная программа пожилых родителей (*Foster Grandparent Program*);
- 4) Корпус обслуживания пенсионеров (*Service Corps of Retired Executives*);
- 5) центры для пожилых граждан (*Senior citizen Centers*);
- 6) проекты по уходу за домами пожилых (*Housing projects for the elderly*);
- 7) программы по питанию, «еда на колесах» (*Nutrition Programs. Meals on Wheels*);
- 8) Дом сестринского ухода с адвокатскими услугами (*Nursing Home Ombudsman Program*);
- 9) телефон социально-психологической помощи (*Telephone Reassurance Programs*);
- 10) специальная программа уменьшения федеральных налогов (*Special Federal Income Tax Reductions*);
- 11) предоставление льгот на проезд в транспорте (*Special Tax Rates*);
- 12) программы выбора в общине (*Community Options Programs*);
- 13) межпоколенные программы (*Intergenerational Programs*);
- 14) хосписные программы (*Hospice Programs*).

Таким образом, в США создана развитая законодательная база социальной работы с гражданами третьего возраста как на федеральном уровне, так и на уровне штатов. При этом каждый штат в силу децентрализации социальной политики и финансирования имеет возможность проявить самостоятельность в законотворчестве и реализации социально-геронтологических программ, отличающихся разнообразием и служащих удовлетворению насущных потребностей пожилых людей.

Список литературы

Боровикова Я.В., Гура О.С. 2004. Зарубежный опыт социальной работы с пожилыми людьми. — *Материалы научно-практической конференции студентов и аспирантов «Проблемы социального образования в России и за рубежом»*: сборник статей. Воронеж. С. 12-20.

Боровикова Я.В. 2006. Международный опыт организации социальной помощи гражданам третьего возраста. — *Актуальные проблемы гуманитарных наук (история, политология, социология, педагогика)*: межвузовский сборник научных работ. Вып. 1. М.: Изд-во РГСУ. С. 21-31.

Боровикова Я.В. 2009. Оккупационная терапия как составляющая модели государственной поддержки лиц третьего возраста. — *Культура физическая и здоровье*. Воронеж. № 1(20). С. 19-21.

Крупа Т., Паркер Т. 1996. *Теория оккупационной терапии*. Ч. 1. М. С. 1-19.

Социальная работа с пожилыми в США. 2002. (сост. В.А. Фокин, И.В. Фокин, Н.А. Шайденко). Тула: Изд-во ТГПУ им. Л.Н. Толстого. 308 с.

Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. 2002. *Социальная реабилитация*: учебное пособие. М.: ИТК «Дашков и К°». 340 с.

BOROVIKOVA Yana Vladimirovna, Cand.Sci.(Ped.), Associate Professor of the Chair of Management in the Social Sphere, the Institute of International Socio-humanitarian Relations (Antonova-Ovseenko st., 6/1, Moscow, Russia, 123317; yantre@yandex.ru)

THE EXPERIENCE OF NGOs AND ASSOCIATIONS AIMED AT WORK WITH THE AGED IN THE UNITED STATES OF AMERICA

Abstract. A distinctive feature of social work with elderly people in the United States of America in the late 20th – early 21st centuries is the intensive development of the «third sector» that is NGOs and associations working with persons of the third age, or organizing activities aimed at improvement of social work with this category of population. The author proposes classification of public institutions (based on the volunteer activity of public associations in the United States), organizing social work with the citizens of the third age. The article considers productive areas of work with vulnerable groups, one of which is «occupational therapy».

Keywords: elderly, third age, social work, occupational therapy, public organizations and associations

ЧЭНЬ Цзя-вэй – стажер кафедры политического анализа, факультет государственного управления Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова (119991, Россия, г. Москва, Ломоносовский пр-кт, 27, корп. 4; sh_mila@hotmail.com)

ПАТРОН-КЛИЕНТСКИЕ ОТНОШЕНИЯ В ПАРТИЙНЫХ СИСТЕМАХ СТРАН ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА И ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ

Аннотация. В статье рассматривается феномен патрон-клиентских отношений в современных партийных системах стран Дальнего Востока и Юго-Восточной Азии. Показывается органическая связь этого типа политической коммуникации с традиционным устройством общества так называемой конфуцианской цивилизации. Автор считает фракционность, в явной или неявной формах присущую всем партийным системам этого ареала, закономерным следствием патрон-клиентских отношений как фактической основы функционирования этих систем. Вместе с тем в статье показана и определенная эволюция патрон-клиентских отношений, особенно в странах, в которых демократия пустила наиболее глубокие корни. Эта динамика представлена на примере Тайваня.

Ключевые слова: патрон-клиентские отношения, конфуцианская цивилизация, партийная система, фракционность, демократия, Тайвань

Важной особенностью политической жизни так называемой конфуцианской цивилизации, распространенной в ареале Дальнего Востока и Юго-Восточной Азии, является большая роль в ней разного рода личных связей и основанных на таких связях неформальных организаций. В современной политологической литературе принято писать об отношениях патрона и клиента, или о клиентелизме. Эти отношения нередко основаны на родстве и являются взаимообязывающими. Вместе с тем применительно к этому ареалу справедливо говорить и об определенной политической системе, которая основана на асимметричных отношениях между группами политических акторов, определяемых как патроны и клиенты и объединенных друг с другом в рамках партийных систем [Törnquist 1999: 15]. По определению американского политолога Л. Рониджера, клиентелизм есть «система обмена, в которой избиратели продают свою политическую поддержку за различные вознаграждения в области публичных решений» [Roniger 2004]. Самая распространенная разновидность клиентелизма – подкуп избирателей, в той или иной степени присущий всем молодым демократиям Дальнего