

**Социальная терапия пациентов с избыточной массой тела как технология  
медико-социальной работы**

**Научный руководитель – Гаврилова Ирина Сергеевна**

***Манжеева Джургал Владимировна***

*Студент (бакалавр)*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

*E-mail: manzheeva14@gmail.com*

В настоящее время крайне остро стоит вопрос избыточного веса, который стал актуальным и представляет социальную проблему в жизни людей: ранняя инвалидизация населения и снижение качества жизни в связи с учащенным развитием тяжелых сопутствующих заболеваний.

Избыточная масса тела формирует также ряд социальных проблем. Например, люди, страдающие выраженным ожирением, могут иметь проблемы с трудоустройством. Люди с избыточной массой тела испытывают дискриминационные ограничения, бытовые неудобства, ограничения при передвижении, в выборе одежды, неудобства в проведении адекватных гигиенических мероприятий, зачастую наблюдаются сексуальные расстройства.

Считается, что одной из технологий медико-социальной работы, которая может улучшить здоровье граждан и повысить качество их жизни, является социальная терапия. Осуществляет социальную терапию пациентов с избыточной массой тела специалист по социальной работе. Он выполняет ряд функций, например: медико-социальный патронаж, предупреждение рецидивов основного заболевания, выхода на инвалидность, смертности (вторичная и третичная профилактика), санитарно-гигиеническое просвещение, информирование клиента о его правах на медико-социальную помощь и порядке ее оказания с учетом специфики проблем, формирование установок клиентов на здоровый образ жизни.

Наше исследование опиралось на теоретические и практические данные организации профилактики ожирения и избыточной массы тела взрослого населения крупного промышленного города в рамках социальной терапии как технологии социальной работы (А.М. Павлова, Е.И. Холостова, И.Г. Зайнышева, В.М. Чижова, Е.Н. Лобыкина). В эмпирической части исследования были использованы качественные и количественные социологические методы.

В ходе эмпирического исследования с помощью интервью было выявлено, что социальная помощь оказывается не во всех ЛПУ. Возможно, это может быть вызвано из-за малой включенности специалистов в работу или из-за недостатка профессиональных ресурсов, которые смогли бы обеспечить достойное выздоровление с полным развитием способностей, утраченных вследствие заболевания.

На вопрос «Нужен ли специалист по социальной работе в команду специалистов, которые работают с Вами?» респондентки ответили, что специалист по социальной работе необходим в работе с людьми с избыточной массой тела, который будет повышать низкую самооценку, помогать преодолевать свои страхи и комплексы по поводу лишнего веса, проводить различные тренинги. Также у респонденток наблюдалась потребность в социальном консультировании - многие не обращаются за разъяснением своих прав в социальные службы, а консультируются у своего ближайшего окружения. Это приводит к недостоверным знаниям и заблуждениям граждан о своих правах.

Таким образом, на основании полученных результатов, была определена потребность в необходимости включения специалиста по социальной работе и на основании этого нами

была предложена программа «Двигайся к своей цели» с участием междисциплинарной бригады, куда будет включен специалист по социальной работе. В данной программе были прописаны конкретные мероприятия, в которых будет участвовать специалист. К данным мероприятиям мы отнесли: тренинг социальных навыков, метод самовоспитания, трудовая терапия, разговорная психотерапия и клубные встречи.

#### Источники и литература

- 1) 1. Гаврилова И.С. Медико-социальное обоснование экономической эффективности внедрения усовершенствованной модели медико-социальной работы с населением (региональный компонент) [Текст] / И.С. Гаврилова // Социальная сфера экономики: исследования, проблемы и перспективы развития [Текст]: монография / Под науч. ред. С.Ю. Соболевой. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2015. – С. 228-257
- 2) 2. Кардаш О.И. Больные, перенесшие инсульт: жизнь или выживание в большом городе? // Социология города. 2015. № 4. С. 36-45
- 3) 3. Токарева Ю.М., Токарев К.Е. Ресурсы применения swot-анализа для оценки качества медицинской помощи // Аграрная наука основа успешного развития АПК и сохранения экосистем /Материалы Международной научно-практической конференции, 2012. С. 368-372
- 4) 4. Токина В.А. Анализ медико-социальной реабилитации онкологических пациентов как разновидность социальной практики // XX Региональная конференция молодых исследователей Волгоградской области /Тезисы докладов. под общей редакцией В.И. Петрова, 2016. С. 46-47
- 5) 5. Чижова В.М., Гаврилова И.С. Отношение пациентов с артериальной гипертензией к приему лекарств// Международный научно-исследовательский журнал. 2016. № 2-1 (44). – С. 85-86