

На правах рукописи

Кантемирова Инна Борисовна

**ДЕТСКАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ В СОВРЕМЕННОЙ
РОССИИ: ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД
К СОЦИАЛЬНОМУ КОНСТРУИРОВАНИЮ ЯВЛЕНИЯ**

Специальность 22.00.04 – Социальная структура,
социальные институты и процессы

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата социологических наук

**Краснодар
2006**

Работа выполнена на кафедре социологии Кубанского государственного университета.

- Научный руководитель – доктор социологических наук, доцент
Петров Владимир Николаевич.
- Официальные оппоненты – доктор философских наук, профессор
Андреев Эдуард Иванович;
кандидат социологических наук, доцент
Хагуров Темыр Айтчевич.
- Ведущая организация – Ставропольский государственный
технологический университет.

Защита диссертации состоится 1 июля 2006 г. в 13 часов на заседании диссертационного совета КМ 203.017.01 по философским и социологическим наукам в Краснодарском университете МВД России (350005, Краснодар, Ярославская, 128, зал заседаний диссертационного совета).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Краснодарского университета МВД России.

Автореферат разослан «31» мая 2006 г.

Ученый секретарь диссертационного совета
кандидат социологических наук,
доцент



М.Ю. Попов

2006 А
15983

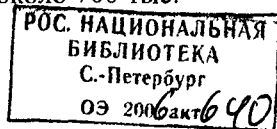
ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. В последние десятилетия российское общество и его институциональная структура находятся на стадии трансформации, которая непосредственно затрагивает ценностно-нормативную систему общества. Население стремится адаптироваться к меняющимся экономическим и общественным отношениям, однако общественное (или массовое) сознание остается консервативным. Это естественно, так как личность в одночасье не в состоянии изменить свои ценностные ориентации, привычные нормы и правила поведения.

Изменение исторически сложившихся социокультурных норм и ценностей, ломка привычных общественных институтов изменили уклад жизни, быт и труд людей, положение различных классов, страт и социальных групп. Подобные преобразования в переломные эпохи острее всего отражаются на социально уязвимых категориях населения – на пенсионерах, инвалидах, сиротах, малообеспеченных, многодетных и неполных семьях с детьми.

Проблема инвалидности является одной из самых острых проблем социальной сферы российского общества. Состояние здоровья населения РФ, уровень инвалидизации, качество и уровень жизни россиян, особенно лиц с ограниченными возможностями здоровья, свидетельствуют о неэффективности социальной политики в отношении инвалидов, являющихся в структуре современного общества специфической медико-социальной группой.

Изучаемая в рамках работы социальная проблема актуальна для людей с ограниченными возможностями разных возрастных групп, но особую тревогу вызывает состояние детской, подростковой и юношеской инвалидности. Актуальность данной темы подтверждается динамикой численности людей с ограниченными возможностями здоровья в российском обществе. Последние данные свидетельствуют о том, что к настоящему времени в Российской Федерации число инвалидов уже достигло 12 миллионов человек, из них около 700 тыс. –



дети-инвалиды. Общая численность инвалидов в Краснодарском крае превышает 340 тыс. чел., число детей с ограниченными возможностями на конец 2004 года составило более 21 тыс. чел. или 2% от общей численности детского населения края. В Краснодарском крае реализуются специализированные целевые программы: «Дети-инвалиды» в рамках программы «Дети Кубани» на 2003–2005 гг. и 2006–2008 гг., комплексная целевая программа «Социальная реабилитация инвалидов» на 2003–2005 гг. Однако, реализованные ранее и действующие в настоящее время целевые программы направлены на решение узких практических задач, фактически не затрагивающих фундаментального институционального уровня, на котором возможно формирование условий преодоления социальных барьеров, возникающих перед инвалидами в современном обществе.

Другими факторами, подтверждающими актуальность темы диссертационного исследования, являются: значительная дистанцированность данной категории россиян от общества, что мешает им в реализации основных социальных прав и свобод и недостаточная разработанность на теоретико-социологическом уровне, проблем инвалидности, которые преимущественно изучаются специалистами в области социальной работы и реабилитации. Исследование социокультурного образа людей с ограниченными возможностями, их место и роль в институциональной структуре общества мало отражены в социологии.

Таким образом, изучаемая проблема обусловлена противоречием между насущной потребностью в полноценной социализации и самореализации детей и подростков инвалидов, с одной стороны, и ограниченными возможностями взаимодействия этой большой социальной группы с другими людьми в социальном пространстве общества – с другой. Социальная ситуация, необходимость и условия разрешения этого противоречия имеют общероссийскую и региональную специфику.

С познавательной точки зрения проблемность данной темы заключается в недостаточной разработанности системных представле-

ний об инвалидности, имеющей институциональную организацию, отсутствии четкой конструкции функциональных взаимосвязей между социальными институтами, ориентированными на удовлетворение потребностей специфической социальной группы инвалидов, в частности детей-инвалидов.

Степень научной разработанности проблемы. Проблема инвалидности – сложный объект познания, входящий в предметную область медицинских, социальных и гуманитарных наук.

Концептуальную теоретико-методологическую базу диссертационного исследования составляют разработки зарубежных ученых Г. Спенсера, Т. Парсонса, Ч. Миллса, Я. Щепаньского, А. Гелена, Дж. Ролза, а также труды видных представителей отечественной социологической мысли П. Сорокина, С.Г. Кирдиной, В.А. Ядова. Очень важные для данного исследования теоретико-методологические положения содержатся в трудах зарубежных экономистов: Д. Норта, Дж. Ходжсона, Т. Веблена, Т. Эггертссона.

Значимую теоретико-методологическую базу диссертационного исследования составляют разработки ученых в рамках специальных дисциплин: работы А.В. Решетникова в области социологии медицины, Е.В. Черношвитова в области социальной медицины, Г.И. Осадчей по проблемам социологии социальной сферы, Ф.И. Шаркова в области изучения, разработки и анализа социальной политики.

Среди социологических работ, непосредственно обращенных к проблемам инвалидности, необходимо выделить исследование Ф.Э. Шереги, опубликованное в 2003 году в работе «Дети с особыми потребностями: социологический анализ». Работа основана на результатах прикладных исследований и являет собой один из немногих примеров прикладной социологии здравоохранения, социальных проблем инвалидности и представляет особый интерес при рассмотрении проблем детей с особыми потребностями. Этой же предметной проблематике посвящены работы Л.И. Акатова и Л. Пожар.

В работах Е.Р. Ярской-Смирновой рассматриваются процессы социальной адаптации детей-инвалидов, раскрываются некоторые

специфические социально-психологические проблемы, возникающие не только у ребенка с ограничениями жизнедеятельности, но и в его ближайшем окружении. В этом же предметном направлении работают П.В. Романов, И. Дворянчикова, Э.К. Наберушкина.

Теоретические и историко-социальные аспекты проблем инвалидности, благотворительности и меценатства, социальной работы, реабилитации и специальной педагогики освещены в работах Н.Н. Малофеева, Т.В. Зозули, Е. Максимова, В.П. Мельникова, Е.И. Холостовой, М.В. Фирсова, П.И. Нищеретного, Л.В. Бадя, К.В. Кузьмина, Б.А. Сутырина и др.

Отмечая высокую значимость работ вышеперечисленных исследователей, необходимо учитывать, что комплексные социологические исследования формирования социокультурного образа детской инвалидности и влияния на этот процесс институциональных факторов пока отсутствуют.

Проблемы инвалидности редко рассматриваются комплексно, сквозь призму взаимодействия социальных институтов и массового поведения индивидов в отношении людей с ограниченными возможностями. Ощущается недостаточность общесоциологических работ подобного рода, хотя опубликовано достаточно много исследований в рамках частных социологических дисциплин и смежных с ними социальных и гуманитарных науках.

В связи с этим представляется необходимым сосредоточить исследовательские усилия на освящении данной проблемы, имеющей актуальное значение для современного российского общества и, в первую очередь, для детей и подростков с ограниченными возможностями.

Объект диссертационного исследования. Объектом теоретического анализа и эмпирического исследования является инвалидность как социальное явление в контексте институциональной структуры общества; дети-инвалиды как субъекты процессов взаимодействий и взаимоотношений с другими людьми, посредством институциональной структуры общества.

Предмет исследования представляет познавательную модель инвалидности, в которой на общетеоретическом уровне внимание сосредоточено на институциональных и социокультурных аспектах конструирования инвалидности в общественном сознании.

Эмпирическое исследование направлено на изучение институциональных факторов, оказывающих влияние на процесс формирования социокультурных представлений об инвалидности в сознании молодого поколения, а также успешность адаптации и интеграции детей и подростков с ограниченными возможностями в социальную среду.

Цель и задачи исследования. Целью диссертационного исследования является теоретический и эмпирический институциональный анализ проблемы детской инвалидности в современной России.

Для достижения цели исследования поставлены следующие **задачи:**

1. Изучить проблему инвалидности как социальное явление.
2. Проанализировать методологический потенциал различных теорий институционализма применительно к изучению проблем инвалидности.
3. Разработать матричную институциональную модель социального конструирования инвалидности.
4. Раскрыть институциональные аспекты статусно-ролевого определения детей-инвалидов в российском обществе.
5. Показать роль института образования в процессах социально-ролевой идентификации и статусного определения детей-инвалидов.
6. Исследовать неформальные институциональные условия и факторы социализации детей-инвалидов в современном российском обществе.

Гипотеза диссертационного исследования.

Формирование социокультурного образа инвалидности и моделей социального взаимодействия с инвалидами происходит под влиянием институциональных факторов в процессе воспитания и социализации молодого поколения.

Теоретико-методологическую основу исследования составили общенаучные принципы теоретического и эмпирического познания социальной реальности, теории социальных институтов, положения современной теоретической социологии: структурный функционализм, теория социального конструирования реальности, социокультурный и системный подходы, а также социология медицины, теоретические основы социальной работы, реабилитации и специального образования.

Эмпирическую базу диссертации образуют результаты социологических исследований, проведенных с участием автора на региональном уровне:

- в рамках проекта РГНФ «Социальная среда детей с ограниченными возможностями здоровья: проблемы социальной интеграции» в 2004 г.;

- в рамках научной программы Министерства образования РФ «Университеты России» 2004–2005 гг. «Матричная модель конструирования инвалидности в социальной сфере: институциональный подход»;

- в рамках научной отраслевой программы Федерального Агентства по образованию РФ «Развитие научного потенциала высшей школы» на 2005 г., подпрограмма «Фундаментальные исследования», раздел «Университеты России» – «Матричная модель конструирования инвалидности: теоретический и эмпирический анализ».

Методом анкетного опроса старших школьников города Краснодара (объем выборки составил 171 респондент) был получен массив количественных данных об отношении их к детям и подросткам с ограниченными возможностями здоровья.

Методом экспертного опроса был получен эмпирический материал качественного характера о методологических, технологических и институциональных проблемах системы специального образования детей-инвалидов, их обучения в общеобразовательной школе, социальной работе с этой категорией детей и подростков. Интервью с экспертами проводились в течение 2004–2005 гг.

Особое значение среди источников имеют материалы государственной, региональной и отраслевой (образование, здравоохранение, социальная защита) статистики: материалы переписей населения, статистические материалы текущего учета населения.

Важным источником получения эмпирических данных является комплекс социальной информации, включающий законодательные и нормативно-правовые акты федеральных и региональных органов власти.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

1. На базе обобщения и систематизации теоретических представлений об инвалидности дано социологическое обоснование ее как социального явления, имеющего конкретный социокультурный и социально-исторический характер.

2. Показаны возможности использования теоретического потенциала институционализма применительно к исследованию проблем инвалидности.

3. Разработана матричная институциональная модель социального конструирования инвалидности в структуре социальной реальности современной России, включающая основные (базовые) и специфические социальные институты, ориентированные на удовлетворение проблем детей-инвалидов.

4. На основе матричной модели раскрыты процессы конструирования статусно-ролевых определений детей-инвалидов принимающей средой.

5. Показано значение института образования в процессах социально-ролевой идентификации и статусного определения детей-инвалидов.

6. Исследованы неформальные институциональные условия и факторы социализации детей-инвалидов в современном российском обществе.

В ходе диссертационного исследования были сделаны следующие выводы, которые диссертант формулирует как **положения, выносимые на защиту**:

1. Актуализация проблемы инвалидности как социального явления осуществляется на двух уровнях социальной реальности:

- Первый уровень – физический или материальный, на котором инвалидность воспринимается как факт или данность;

- Второй уровень можно назвать идеальным или «опосредованным», он не входит в сферу интересов обычного человека и в повседневной жизни не пересекается с ней. Этот уровень лежит в институциональной и нормативно-ценностной системе общества, именно он определяет место и роль людей с ограниченными возможностями в обществе, задает стереотипы восприятия и формирует модели поведения в отношении данной социальной группы. В России именно на этом уровне была определена и реализована изоляция инвалидов от социального окружения, исторически сложившаяся и укрепившаяся в обществе.

2. Институциональные социологические и экономические теории включают в себе теоретический и методологический потенциал в изучении проблем инвалидности, позволяют раскрыть множество аспектов проблемы, не охватываемых иными методологическими подходами. Применительно к проблеме инвалидности институциональные теории классифицируются на основании трех признаков: 1) в соответствии со степенью формализации институциональных правил и ограничений, 2) в соответствии с функциональной определенностью социальных институтов, способами и возможностями удовлетворения потребностей инвалидов, 3) на основе различий в занимаемых индивидами объектно-субъектных позициях и ролях в рамках конкретных социальных институтов.

3. Институциональный подход к проблеме инвалидности позволяет максимально раскрыть возможности влияния институциональной структуры общества на конструирование проблемы инвалидности в структуре социальной реальности и общественном сознании, выявить функциональные взаимосвязи социальных институтов как факторы социализации детей-инвалидов. В теоретико-методологическом плане социальное конструирование инвалидности осуществляется в форме

матричной институциональной модели, которая включает в себя не только основные, но и специфические социальные институты, отличающиеся степенью формализации: государство, право, медицина и здравоохранение, медико-социальная экспертиза, система социальной защиты и обеспечения населения, институт социальной реабилитации, образование, сфера занятости, институт семьи, культура, религия, средства массовой информации, сфера досуга, дружба, общественные организации и общественное мнение.

4. Одной из важнейших составляющих социокультурного образа детей-инвалидов является понимание причин и факторов, приводящих к такому состоянию. Прежде всего, большинством старших школьников инвалидность воспринимается через «Физический дефект», далее, у значительно меньшей доли старших школьников инвалидность ассоциируется с «Умственной отсталостью». «Серьезные хронические заболевания», а особенно «Нарушениями зрения» и «Нарушениями слуха» как причины инвалидности воспринимаются незначительной частью старших школьников. Таким образом, очевидно, что нарушения зрения и слуха фактически не воспринимается как существенный фактор ограничения жизнедеятельности человека в представлениях старшеклассников об инвалидах.

В эмоционально-оценочной сфере отношения к людям с ограниченными возможностями у школьников преобладает «жалостливое» отношение, формирующееся из таких эмоциональных реакций как жалость, сострадание и сочувствие, сопровождающееся побудительной, имеющей активный волевой компонент, эмоциональной реакцией – «желание оказать поддержку».

Так, статусно-ролевое определение детей-инвалидов старшими школьниками, представляющими принимающую среду, основывается на восприятии их как уязвимых, нуждающихся в опеке и помощи и приводит к формированию для детей с ограниченными возможностями системы «не престижных» социальных статусов и ролей в принимающей социальной группе. Зачастую эти социальные позиции имеют дискредитированный характер и предназначены в основном для

членов группы с явно выраженными физическими или интеллектуальными отклонениями. Следствием такого восприятия инвалидности является социальная изоляция ребенка и подростка с ограниченными возможностями внутри социальной группы. Более толерантное отношение проявляется к тем детям-инвалидам, чьи ограничения скрыты. В этом случае, окружающие могут оценивать личностные характеристики индивида, не являясь детерминированными знанием о серьезности имеющегося у него ограничения жизнедеятельности.

В целом, старшие школьники не желают видеть инвалидов в своем ближайшем окружении, но признают их гражданские права.

5. Одним из важнейших институциональных факторов, оказывающих влияние на формирование социокультурного образа инвалидов и условий их включения в общественную жизнь, является институт образования. В результате эмпирического социологического исследования выявлено, что два институциональных фактора: «совместное обучение с инвалидами» и «специализированные тематические занятия» имеют свои сферы влияния. Степень положительного влияния фактора совместного обучения с инвалидами на сознание и поведение старших школьников увеличивается по мере отдаления инвалида от индивидуальной зоны человека: при совместном обучении с детьми-инвалидами чаще всего проявляется нежелание принимать их как родственников, но при этом отмечается наивысший уровень готовности принять инвалида как одноклассника и гражданина страны. Степень влияния специализированных занятий снижается по мере удаления социального круга от личной зоны школьника, т.е. наибольшая эффективность таких занятий ощущается при определении терпимости и готовности принять инвалида в качестве родственника, друга или соседа, относительно одноклассника – эффективность значительно снижена, относительно гражданина страны – эффективность таких занятий не только отсутствует, но, вероятно, в некоторых случаях они приводят к отрицательному результату.

6. Выделенные четыре категории людей с ограниченными возможностями здоровья (с физическими дефектами, сенсорными нару-

шениями – зрение и слух, тяжелыми заболеваниями и умственными отклонениями) воспринимаются школьниками подросткового и юношеского возраста как четыре различные группы людей, подобно восприятию мужчин и женщин, детей и пожилых и т.п. Различия в восприятиях этих четырех подгрупп людей с ограниченными возможностями обуславливают вариативность влияния на сознание и поведение школьников в отношении инвалидов, различных институциональных факторов (семьи, друзей и знакомых, религии, телевидения, художественной литературы и кинематографа). В свою очередь внешнее проявление инвалидности оказывает воздействие на сознание окружающих, которые инстинктивно боятся «ущербности», влекущей снижение шансов на выживание и успех, что подтверждается фактом наличия страха перед инвалидностью у опрошенных школьников (в зависимости от вида инвалидизирующего дефекта или заболевания).

Научно-практическая значимость исследования состоит в том, что обобщенный материал и полученные выводы могут использоваться в дальнейших социологических исследованиях проблемы инвалидности в современном обществе; в практической деятельности государственных органов при разработке и реализации социальной политики в отношении инвалидов, в текущей работе органов социальной защиты населения, образовательных и реабилитационных учреждений; в процессе проектирования и реализации целевых федеральных и региональных программ, направленных на формирование благоприятных условий преодоления социальных барьеров, которые ставит перед человеком инвалидность. Собранный и систематизированный материал может также использоваться при разработке учебных курсов «Социология проблем инвалидности», «Социология социальной сферы», «Социология социальных процессов и структур», «Социальный маркетинг», «Основы социальной работы», «Основы социальной реабилитации инвалидов» и др.

Апробация работы Основные положения диссертации обсуждены на заседании кафедры социологии Кубанского государственного

го университета, представлены в научно-исследовательских отчетах по проектам РГНФ и Министерства Образования РФ; докладывались на 2-м Всероссийском социологическом конгрессе в 2003 году (Москва); на Шестой международной конференции по методологии социальных наук «Современное развитие и использование методологии в социальных исследованиях» в 2004 году (Амстердам), в рамках Международной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов» в 2005 году (Москва). Результаты диссертации нашли свое отражение в 5 публикациях общим объемом 1,5 п. л., в том числе одна на английском языке.

Структура диссертации подчинена логике решения поставленных задач и включает в себя введение, две главы, состоящие из шести параграфов, заключение, библиографию и приложения. Общий объем работы 165 страниц. Список литературы составляет 199 наименований, в том числе 6 на иностранных языках.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, рассматривается степень ее научной разработанности, формулируются объект и предмет, цель и задачи, характеризуется методологическая основа и эмпирическая база исследования, формулируются основные элементы научной новизны, излагаются положения, выносимые на защиту, освещается теоретическая и практическая значимость проведенного исследования.

В первой главе «Теоретико-методологические аспекты социологического исследования инвалидности», состоящей из трех параграфов, исследуется социальная сущность и институциональная определенность проблемы инвалидности, разрабатывается институциональная модель изучаемого явления с учетом современной институциональной структуры российского общества.

В первом параграфе «Инвалидность как объект и проблема социальных исследований» проведено исследование современного состояния проблемы инвалидности в РФ на основе данных государственной и региональной статистики. Изучено состояние и структура детской инвалидности в России. Осуществлен обзор основных исследовательских концепций или моделей инвалидности.

Обществом пройден исторически сложный путь от физического уничтожения, изоляции «неполноценных членов» до сочувствия и понимания необходимости интеграции лиц с различными физическими дефектами, патофизиологическими синдромами, психосоциальными нарушениями в социальную среду, создания для них безбарьерной среды. В современном представлении, инвалидность становится проблемой не только одного человека или группы людей, а всего общества.

Существующая на сегодняшний день классификация моделей или концепций инвалидности носит социально-исторический характер, что и позволяет их включить в предметную область социологии инвалидности.

В процессе развития концептуальных представлений общества об инвалидности заметна динамика вовлеченности в проблему, а точнее ее решение, различных социальных институтов. На этапе формирования и развития медицинской модели рассматривались только институты здравоохранения (медицины), социального обеспечения и реабилитации в зачаточном виде – медицинской реабилитации. На этапе развития медико-социальной, переходной, модели и особенно в процессе формирования социальной модели инвалидности в этот ряд были включены такие социальные институты как комплексная реабилитация (медицинская, психологическая, профессиональная, социальная), институт социальной защиты, образование, занятость и досуг. На этапе развития концепции независимой жизни инвалидов в ряд институтов, оказывающих глубокое влияние на понимание проблем инвалидов различными социальными кругами, формирование образа человека с ограниченными возможностями здоровья, а также

решение проблем этой социальной группы, были включены правовые институты и культура.

Указанная вовлеченность в модели инвалидности разнообразных социальных институтов свидетельствует о многоуровневости и многофакторности при решении, хотя бы первостепенных проблем людей с ограниченными возможностями здоровья. Разнообразные социальные институты имеют определенные функции и образовались с целью решения специальных задач. Но даже решение одного вопроса зачастую требует вовлеченности нескольких институтов, относящихся к различным общественным подсистемам.

Во втором параграфе «Методология институционализма в исследовании проблем инвалидности» показана историческая периодизация изменений отношения общества к проблемам инвалидности, которая включает в себя изменения нескольких сторон изучаемой проблемы: отношения государства и общества к людям с отклонениями в развитии, развитие системы реабилитации и становление системы специального образования. Представлена классификация институциональных концепций, применяемых в комплексном анализе социальной проблемы инвалидности.

В настоящее время проблема инвалидности как социальное явление имеет явно выраженные институциональные признаки, что позволяет говорить о появлении специфического института инвалидности. Одним из главных институциональных признаков инвалидности является законодательное закрепление статуса инвалида. Институт инвалидности имеет специфические механизмы функционирования и регуляции деятельности не только своих членов, но и окружающих «не-инвалидов». В процессе исторического развития и изменения социокультурных норм восприятия людей с ограниченными возможностями сложилась специфическая этико-нормативная система. В нее входят, так называемый, «дискриминационный» язык, «нондискриминационный» язык, включающий правила корректного языка для обращения к людям с различными ограничениями жизнедеятельности, а

также этикет общения с инвалидами, включающий нормы поведения с людьми в инвалидных колясках, с глухими или слепыми и т.п.

В процессе обоснования институционального характера проблемы инвалидности проведена классификация институциональных концепций, в поле которых происходит социальное конструирование инвалидности. В результате этой процедуры группы концепций были выделены на основе трех критериев:

1. классификация по степени формализации правил или социокультурных ограничений: формальные и неформальные институты (Д. Норт, Я. Щепаньский, А. Гелен, Дж. Ходжсон);

2. классификации институтов в соответствии с их функциональной определенностью, способами и возможностями удовлетворения потребностей инвалидов (Т. Веблен, Г. Спенсер, Т. Парсонс);

3. классификация институтов на основе различий в занимаемых индивидами объектно-субъектных позициях в рамках конкретных социальных институтов или категория роли, относительно понимания социального института (П. Сорокин, Ч. Миллс).

Выделенные в ходе работы концепции формируют институциональную методологию изучения проблемы инвалидности и в совокупности позволяют сформировать системное представление об этом социальном явлении. Так, проблема инвалидности исследуется как многоуровневое явление:

- инвалидность как социальная проблема,
- инвалидность как предмет социальной политики,
- инвалидность как социальный институт,
- инвалидность в контексте институциональной структуры общества.

Каждый из названных аспектов не противоречит институциональной методологии, т.к. любое социальное явление непосредственно связано с институциональной структурой общества и входит в область реализации одного или нескольких институтов.

В третьем параграфе «Матричная институциональная модель социального конструирования детской инвалидности» пред-

ставлен институциональный авторский подход к социальному конструированию инвалидности и разработка ее модели – институциональной матрицы.

Институциональная матрица социального конструирования инвалидности в теоретико-методологическом смысле представляет собой инструмент, обеспечивающий системность изучения и анализа данного явления. В процессе ее формирования за основу была принята институциональная структура российского общества. В качестве фундаментального методологического базиса были выбраны три, экстраполируемые на проблему данного исследования, институциональные и системные концепции:

- Целостная модель Т. Парсонса, в рамках структурно-функционального анализа, охватывает все уровни жизнедеятельности человека и общества, от биологического до макросоциального, что дает возможность определить роли отдельных индивидов и социальных групп с учетом их биосоциального потенциала и возможностей.

- Теория институциональных матриц С.Г. Кирдиной охватывает социетальный уровень, т.е. тот уровень, на котором происходят коренные изменения, оказывающие влияние на всю жизнедеятельность людей, их социальное бытие, экономическое поведение, повседневную культуру, отношение к согражданам, имеющим личностные и иные особенности.

- Модель Е.Р. Ярской-Смирновой и Э.К. Наберушкиной предназначена для рассмотрения проблемы инвалидности с позиций системного подхода. В поле модели попадают четыре уровня, на которых необходимо решать проблемы инвалидности: микросистема, мезосистема, экзосистема и макросистема.

Предложенная автором матричная институциональная модель социального конструирования инвалидности является собой двухуровневую систему. Сама матрица строится с учетом существующей в настоящее время институциональной структуры российского общества. Все элементы институциональной матрицы – это социальные институты, характеризующиеся различным уровнем формализации. В це-

лостном представлении матрица – это система, каждый элемент которой выполняет определенные функции.

Матричная модель социального конструирования инвалидности: институциональный подход

** Семья		** СМИ		** Культура
	* Государство	* Право	* Медицина и здравоохранение	
** Сфера досуга	* Сфера занятости	ИНВАЛИДНОСТЬ – социальная проблема	* Медико-социальная экспертиза	** Религия
	* Образование	* Институт социальной реабилитации	* Система социальной защиты и обеспечения	
** Дружба		** Общественные организации		** Общественное мнение

* – формальные социальные институты

** – неформальные или частично формализованные социальные институты

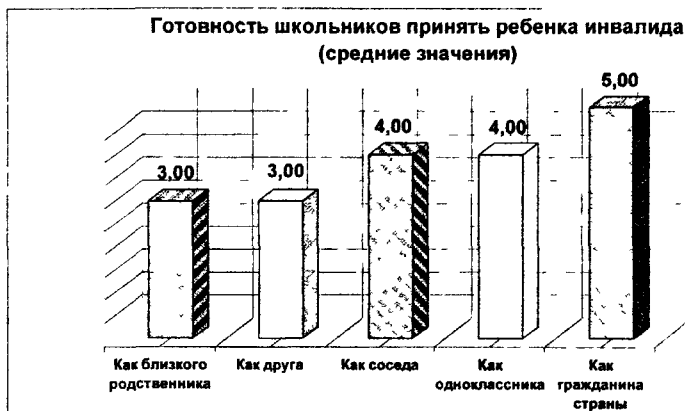
Институциональная матрица является теоретической моделью, на основе которой происходит социальное конструирование инвалидности в структуре общественного сознания. В практической жизни деятельность любого индивида осуществляется в рамках социальных институтов, устанавливающих формальные и неформальные правила социальной деятельности. Эти правила не только предписывают определенные образцы поведения отдельному индивиду или группе. На основе этих правил и норм формируются стереотипы восприятия отдельных индивидов и социальных групп, имеющих нетипичные социальные, психологические или физические характеристики.

Вторая глава «Институциональные условия и факторы социализации детей-инвалидов в современном российском обществе» посвящена описанию и анализу результатов эмпирических социологических исследований социокультурного образа детей-инвалидов в сознании старших школьников и институциональных факторов, оказывающих влияние на его формирование.

В первом параграфе «Институциональные аспекты статусно-ролевого определения детей-инвалидов в российском обществе» представлена система показателей (индикаторов), характеризующих в совокупности социокультурный образ детской инвалидности, сформированный в сознании старших школьников.

На основе данных социологического исследования изучаются особенности восприятия старшими школьниками людей с ограниченными возможностями через определение причины инвалидности; отношение старших школьников к детям и подросткам с ограниченными возможностями. Определены характеристики восприятия детей-инвалидов их здоровыми сверстниками в целом и в зависимости от типа инвалидности; определены особенности восприятия способностей детей-инвалидов к учебе, трудовой деятельности, участию в общественной жизни и общению. Исследован уровень готовности (толерантности) старших школьников к принятию детей-инвалидов и взаимодействию с ними.

Анализ значений медианы, т.е. значения признака, который расположен в середине частотного распределения, в целом свидетельствует о толерантных установках учащихся старших классов по отношению к инвалидам и включению их в свою социальную среду.



Полученные результаты носят системный целостный характер, формируя представление о социокультурном образе инвалидности в сознании молодого поколения. Изучение особенностей восприятия детей-инвалидов их сверстниками и формируемого образа инвалидности в общественном сознании является важнейшим элементом для обоснования модели воздействия институциональных факторов и условий на процессы формирования социально-ролевой идентичности детей и подростков с ограниченными возможностями, а также их включения в социальную среду и общественную деятельность.

Во втором параграфе «Роль института образования в процессах социально-ролевой идентификации и статусного определения детей-инвалидов» представлены результаты конкретного социологического исследования, в процессе которого использованы два социологических метода – опрос экспертов в области работы с детьми-инвалидами и в системе общего образования и анкетирование учащихся 9-х и 11-х классов средних общеобразовательных школ. Исследована роль института образования, включая систему специального образования, в формировании личности детей и подростков с ограниченными возможностями, изучены внутренние проблемы института образования и влияние, которое оказывает образовательный процесс и общеобразовательная школа, как социальный институт, на

формирование толерантных установок старших школьников в отношении сверстников с ограниченными возможностями.

Формирование социальной идентичности – один из важнейших функциональных аспектов современной системы образования. Качественное образование – это не только глубокие общеобразовательные и теоретические знания, это приобретение коммуникативных навыков, усвоение ценностной системы и умение применять общественные нормы и правила поведения в реальной жизни. Успех каждого ученика, особенно обладающего инвалидностью, зависит от комплекса условий и возможностей: интеллектуальный и физический потенциал, личностные качества, коммуникативные способности, психологическая атмосфера внутри класса, межличностные связи между одноклассниками, контакт с учителями и т. п.

В третьем параграфе «Неформальные институты социализации детей-инвалидов» исследуется роль институциональных факторов, систематизированных в институциональной и факторной моделях социального конструирования инвалидности, составляющих, в совокупности, условия формирования социокультурного образа инвалидности в сознании молодого поколения и социально-психологических условий социализации детей-инвалидов.

Влияние установок семьи, прежде всего, распространяется на установки и поведение детей в наиболее близких индивиду социальных кругах, которые непосредственно связаны с личной жизнью человека. К этим кругам относятся семья и друзья, в несколько меньшей степени соседи и одноклассники. Для внутрисемейных установок проблема инвалидности в масштабах страны представляется абстрактной, не затрагивающей жизнедеятельность семьи и актуализируется только в случае появления в семье или в близких социальных кругах человека с ограниченными возможностями здоровья.

Влияние такого фактора как «Мнения и установки друзей в отношении инвалидов» сказывается несколько слабее, нежели влияние семьи. Наиболее ошутимое негативное влияние друзья оказывают на

готовность школьника принять ребенка-инвалида как близкого родственника, далее – как друга и одноклассника.

Рассмотрен также фактор «Наличие среди знакомых людей с ограниченными возможностями». По итогам исследования выявлено, что среди тех, кто имеет тот или иной опыт социального взаимодействия с инвалидами воспринимают их с большим уважением, видят в них членов общества, способных к деятельности.

При изучении влияния телевидения на готовность школьников к принятию и взаимодействию с детьми-инвалидами не была обнаружена статистически значимая связь. Вероятнее всего, влияние телевидения происходит в совокупности с такими факторами как установки семьи и друзей, наличие собственного опыта общения с людьми, имеющими различные ограничения жизнедеятельности. Влияние таких факторов, как художественная литература, кино, не просматривается.

Выделенные четыре категории людей с ограниченными возможностями здоровья (с физическими дефектами, сенсорными нарушениями – зрение и слух, тяжелыми заболеваниями и умственными отклонениями) воспринимаются школьниками подросткового и юношеского возраста как четыре различные группы людей. Этим объясняется вариативность влияния на сознание и поведение школьников в отношении инвалидов различных институциональных факторов (семьи, друзей и знакомых, религии, телевидения, художественной литературы и кинематографа). В свою очередь, внешнее проявление инвалидности оказывает воздействие на сознание окружающих, которые инстинктивно боятся «ущербности», влекущей снижение шансов на выживание и успех.

В заключении диссертации формулируются общие выводы исследовательской работы, намечаются пути дальнейшего научно-практического использования полученной институциональной модели инвалидности, эмпирических данных и изучения проблемы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ ОТРАЖЕНО В СЛЕДУЮЩИХ ПУБЛИКАЦИЯХ:

1. Кантемирова И.Б. Инвалидность в российском обществе: проблемы институциональной организации // Тезисы докладов и выступлений на II Всероссийском социологическом конгрессе «Российское общество и социология в XXI веке: социальные вызовы и альтернативы»: В 3 т. – М.: Альфа-М, 2003. – Т. 3. – 0,1 п. л.

2. Петров В.Н., Кантемирова И.Б. Инвалидность как межинституциональная социальная проблема // Вестник ВГУ. Серия Гуманитарные науки. 2005. № 1. – Воронеж: Изд-во ВГУ, 2005. – 0,3 п. л.

3. Кантемирова И.Б. Социальная среда детей с ограниченными возможностями здоровья: проблемы социальной интеграции // Материалы XII Международной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Ломоносов». Т. 3. – М.: Изд-во МГУ, 2005. – 0,3 п. л.

4. Петров В.Н., Кантемирова И.Б. Социальная среда интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья. Институциональный подход // Социальная политика и социология. 2005. № 2. – 0,4 п. л.

5. V.N. Petrov, I.B. Kantemirova. Designing of Disablement in the Institutional Field. // Methodology of Sociological Analysis of Social Sphere: Collection of Short Articles and Abstracts / Ed. by G. Ossadchaya, E. Meshkova. – Moscow-Amsterdam, 2004. – 0,4 п. л.

Подписано в печать 15.05.2006. Усл. печ. л. 1,0
Тираж 100 экз. Заказ 57

Отпечатано в типографии редакционно-издательского отдела
Краснодарского университета МВД России
350005, Краснодар, ул. Ярославская, 128

15983
2006A

15983