УДК 316.334.3
ББК С55.473

Владимир Аршакович Петросян
кандидат социологических наук,
Департамент социальной защиты населения города Москвы
(Москва, Россия), e-mail: dszn01@mail.ru, dszn01@yandex.ru

Социальная политика, определяющая интеграцию инвалидов

В статье анализируются двойственный социальный статус инвалидов, обладающих равными правами и одновременно являющихся объектами маргинализации, и барьеры инвалидности различных уровней. Обосновано применение социально-конструкционистского подхода как для проведения исследований социального статуса и уровня интеграции инвалидов в общество, так и для формирования социальной политики. Статья исследует объективные и субъективные факторы, влияющие на успешность интеграции инвалидов в общество, и показывает достоинства социально-конструкционистского подхода как основы для социальной политики, направленной на интеграцию инвалидов в социум. Рассмотрены содержание, ход и результаты процессов интеграции в общество инвалидов в городе Москве. Обоснованы основные направления социальной поддержки инвалидов.

Ключевые слова: социальная политика, интеграция инвалидов, социально-конструкционистский подход, барьеры инвалидности, социальное обслуживание.

Vladimir Arshakovich Petrosyan
Candidate of Sociology,
Department of the Population's Social Welfare in Moscow
(Moscow, Russia), e-mail: dszn01@mail.ru, dszn01@yandex.ru

Social Policy that Determines the Integration of the Disabled

The article analyzes the ambiguous social status of the disabled, who are the subjects of equal rights and at the same time of the objects of marginalization, and discusses the barriers of different levels of disability. The study justifies the application of social-constructionist approach to conduct research on the social status and the level of integration of the disabled into society, as well as on the formation of social policy. It examines objective and subjective factors that influence the success of the integration of the disabled into society and demonstrates the advantages of social-constructionist approach as a basis for the social policy aimed at integrating the disabled into society. The article explores the content, process and results of the processes of integration of the disabled into society in the city of Moscow and justifies the basic directions of social support for people with disabilities.

Keywords: social policy, integration of the disabled, social-constructionist approach, barriers of disability, social services.

Инвалиды, или люди с ограниченными возможностями здоровья – одна из многочисленных социальных групп, члены которой, с одной стороны, ввиду ограниченности своих физических, сенсорных, интеллектуальных и прочих возможностей, связанных с состоянием здоровья, нуждаются в организации специальных процессов и социальных технологий для своего полноценного существования. С другой стороны, это индивиды, которые номинально обладают всей полнотой прав человека, признаваемых современным общественным сознанием, и наделены «достоинством, присущим всем членам человеческой семьи» [1]. Так сформулирован этот основополагающий принцип эгалитаризма во Всеобщей Декларации прав человека. Инвалиды неотделимо интегрированы в социальную действительность, в то же время они в той или иной степени подвергаются социальной эксклюзии, маргинализации.

Инвалидность, дефект здоровья, обусловливающий ограниченные возможности жизнедеятельности, является абсолютным фактором риска на индивидном уровне. Обеспечение индивидам достойной жизни требует значительно больших усилий, чем обеспечение нормаль-

© В. А. Петросян, 2012

ных условий жизнедеятельности на медианно-социальном уровне. Общество разрабатывает механизмы, определяющие возможность преодоления этих потенциальных препятствий – барьеров инвалидности.

Социальная защита, социальное обслуживание, гибкость и дружественность социума (общественное мнение, общественная поддержка, поощрение деятельности общественных объединений инвалидов или организаций, действующих в их пользу) могут целиком или отчасти компенсировать ограничения, повышают доступность равных возможностей для ведения достойной жизни.

Сегодня вопросы социальной поддержки населения и, соответственно, социальных нормативов, на основе которых оказывается данная поддержка, законодательно возложены в основном на субъекты Российской Федерации. При этом размер данной социальной поддержки зависит от возможностей региона и значительно варьируется от территории к территории. Соответственно, размер выплат может отличаться в несколько раз. Кроме того, самодостаточные регионы вводят собственные меры социальной поддержки, причём не только в виде пособий, компенсаций и денежных выплат.

Разнообразие теоретических моделей, на основе которых формируется социальная политика по отношению к инвалидам, подвижность и субъективность статуса инвалидности, весомость социальных факторов и последствий в процессе интеграции инвалидов – всё это свидетельствует о том, что в положении человека с ограниченными возможностями здоровья наличествует два фактора: реально существующая недостаточность здоровья и социальный конструкт инвалидности, который возникает на основе таких деструктивных по отношению к социальной интеграции элементов, как социально-средовые барьеры и барьеры, обусловленные отношением в обществе к инвалидам и отношением инвалидов к обществу.

Социально-конструкционистский подход обладает высоким эвристическим потенциалом как для проведения исследований социального статуса и уровня интеграции инвалидов в общество, так и для формирования социальной политики, нацеленной на максимально полноценную интеграцию инвалидов в общество.

Сложная структура социальной реальности современного общества содержит значительное количество объективных и субъективных факторов, позитивно, негативно или противоречиво влияющих на эффективность интеграции инвалидов. К числу указанных факторов относятся: социальная и этническая принадлежность, степень инкультурации, пол (гендер), образование, семейный статус, наличие трудовой занятости и т. п.

Действие данных факторов не является неизменным, оно зависит от социально-культурного контекста, уровня социально-экономического развития общества, характеристики социальной конструкции инвалидности, принятой в обществе.

Социальная политика, определяющая интеграцию инвалидов, базируется на институциональных основаниях, среди которых важное место занимают социально-правовые положения международных нормативных документов, базирующихся на модели социально-конструктивистского понимания инвалидности. В её рамках явление инвалидности рассматривается как социальная конструкция, формируемая на стыке нарушений здоровья и барьеров, обусловленных состоянием социальной среды и общественными отношениями и препятствующих нормальному функционированию человека, а в качестве цели социально-интеграционных процессов рассматривается достойная жизнь инвалида.

Конструирование инвалидности в социально-историческом контексте – комплексный процесс, основанный как на субъективной оценке людьми с инвалидностью своего места в обществе, так и на позиции общества по отношению к людям с инвалидностью. Рассмотрение образцов отношения к отклонениям здоровья и их носителям позволяет выявить их изменчивость в социально-историческом контексте и конституирование в современных условиях в социальные нормы.

Несмотря на номинально провозглашаемое согласие общества по вопросам интеграции инвалидов в общество, в социальной реальности существуют, возникают или устойчиво воспроизводятся деструктивные элементы, воспринимаемые как барьеры, препятствующие интеграции инвалидов. Демонстрируемое в последние годы стремление к реализации недискриминационной социальной практики обусловливает постепенный отход от требований к одностороннему приспособлению условий социальной среды к нуждам инвалидов и принятие требований универсального дизайна,

предусматривающего формирование среды, приемлемой для всех, вне зависимости от состояния здоровья.

Оценивая влияние качества жизни инвалидов Москвы на ход, результат и эффективность их интеграции, следует отметить, что к числу факторов, оказывающих значительно негативное влияние на процесс интеграции в общество, московские инвалиды относят: трудности в получении медицинской помощи и в лекарственном обеспечении; барьеры внешней среды и транспорта; барьеры восприятия окружающими людей с инвалидностью и самоидентификации инвалидов; негативные социальные установки и стереотипы в отношении инвалидов; барьеры в сфере трудоустройства, образования.

Выявленные в процессе исследования суждения инвалидов по поводу социального обслуживания как важнейшего инструмента, способствующего интеграции (содержание и объём предоставляемых услуг, доступность, качественные характеристики, личностные факторы и т. д.), позволяет сделать вывод, что три четверти респондентов в совокупности удовлетворены работой органов социальной защиты населения; четыре пятых удовлетворены работой специалистов учреждений социального обслуживания; несколько менее трети удовлетворены объемом и качеством предоставляемых услуг. В то же время невысоко оценено качество помощи по критериям полноты и своевременности; информированность потребителей социальных услуг. Выявлены весьма значительные гендерные различия в восприятии и оценке различных аспектов социального обслуживания.

Анализ отражения практики интеграции инвалидов в бумажных и электронных средствах массовой информации (включая Интернет) даёт основания заключить, что в тех нечастых случаях, когда инвалиды выступают героями публикаций, их образы даются как повод для возбуждения сочувствия, жалости, возмущения жестокостью внешней среды. Как максимум – эмоциональное решение строится на контрасте телесной слабости и силы духа. Вместе с тем, достижения современных технологий и конструктивистский подход массовой культуры приводят к тому, что люди с протезами, слуховыми аппаратами, частями тела, заменёнными искусственными приспособлениями, не только не вызывают страха и отторжения, но воспринимаются как вариация многообразной нормы.

Кроме того, появление средств массовой информации, выпускаемых самими инвалидами, а также ресурсов в сети Интернет, на которых люди с ограниченными возможностями активно общаются, привело к устранению односторонности в восприятии инвалидами собственного статуса и предоставило возможность обществу более взвешенно воспринимать инвалидов.

Рассмотрение содержания, хода и результатов процессов интеграции в общество инвалидов в городе Москве позволило обосновать основные направления социальной поддержки инвалидов как условия их интеграции в общество. К их числу относятся: социальная поддержка, смягчающая для инвалидов наиболее острые моменты социально-экономического неравенства; социальная реабилитации как активная форма социальной защиты; предоставление других социальных услуг, обеспечивающих людям с ограниченными возможностями здоровья возможности для социального функционирования.

Список литературы

1. Всеобщая декларация прав человека, 1948.
2. Наберушкина Э. К. Социальная политика в отношении инвалидов // Социальная политика и социальная работа в изменяющейся России. М.: ИНИОН РАН, 2002.
3. Ткаченко В. С. Общество и проблемы инвалидности: монография. Ставрополь, 2006.
4. Холостова Е. И. Социальная работа с инвалидами: учеб. пособие. М., 2009.
5. Штомпка П. Социологический анализ современного общества. М.: Логос, 2005.

Статья поступила в редакцию 13.01.2012 г.