

## ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ОТНОШЕНИЕ К ИНВАЛИДАМ КАК ТЕНДЕНЦИЯ РАЗВИТИЯ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ СОВРЕМЕННОГО РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА

**Стуров Павел Сергеевич** аспирант, Институт сферы обслуживания и предпринимательства (филиал) Донского государственного технического университета в городе Шахты (346500, Россия, г. Шахты, ул. Шевченко 147), доцент кафедры государственного и муниципального управления, Ростовский государственный университет путей сообщения (344038, Россия, г. Ростов-на-Дону, пл. Ростовского Стрелкового Полка Народного Ополчения, д. 2). E-mail: Elena.bona-mente@yandex.ru

### Аннотация

*В статье рассматривается динамика отношения к инвалидам, кратко представлена эволюция этих отношений в России и на Западе. Представлена многоплановость и неоднозначность отношения к инвалидам в современном обществе. На основе анализа всероссийских репрезентативных опросов по проблеме показано, что развитие доброжелательного отношения к лицам с ограничениями здоровья становится устойчивой тенденцией развития социокультурной среды современного российского общества.*

**Ключевые слова:** общество, социокультурная среда, инвалиды, отношение к инвалидам, ограничения здоровья, доброжелательность.

Изменение отношения к гражданам с ограниченными возможностями здоровья существенно менялось в ходе историко-культурного развития: от неприятия и замалчивания до легитимации инвалидов, расширения их прав и свобод, а также преобразование социального пространства с учетом конкретных взаимоотношений, взаимосвязей различных групп населения, а также их сложившихся и развивающихся потребностей. Первобытные общества прибегали к физическому устранению неполноценных людей, позднее практиковалось их изгнание из общины, что являлось приговором для физически неполноценного человека. Из античного общества известны мысли Платона относительно «заботы» о качестве «стада скота своего» и «человеческого стада». Что касается социокультурных особенностей дохристианской Руси и мировосприятия древних славян в целом, то их своеобразие по сравнению с Западной Европой состоит в жалостливом и добросердечном отношении к калекам, убогим, практическом отсутствии агрессивности. «В целостном, космогоническом мировосприятии восточных славян находилось место и людям с нарушением в развитии» [1, с. 16–24].

В дальнейшем в мире происходит становление милосердного отношения к инвалидам. Задачу заботы о них решали церковные приходы и монастыри, давая людям с ограниченными возможностями здоровья приют и пропитание. Задачи обучения инвалидов в этот период не ставились. Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья начало реализовываться в XVII – XVIII веках, когда идеи французских энциклопедистов, подкрепленные Великой французской революцией 1789 года стали реализовываться в сфере свободы личности. Вместе с тем, начали развиваться медицинские учреждения, что сделало возможным постановку и реализацию некоторых вопросов, связанным с образованием и лечением лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Научное мышление Западной Европы с начала XVIII века было сконцентрировано на знаниях о человеке, что способствовало включению в реальные социокультурные ценности общественного сознания вопрос об образовании детей с различными, в том числе сенсорными нарушениями. Начало процессу медицинской помощи и обучению детей-инвалидов положил опыт состоятельных семей. А в XIX – начале XX века были окончательно сформированы три основных направления работы с лицами, имеющими отклонения в развитии: педагогическое, медико-педагогическое и христианско-филантропическое.

Что же касается России, то динамика отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья была качественно иной. Помощь людям с физическими недостатками

считалась богоугодным делом. Эта помощь оказывалась повсеместно и систематически ближайшим окружением физически и социально неполноценных людей. В России, несмотря на более позднее, по сравнению с Европой, распространение научного мышления, уже в 1551 году (Стоглавый собор), а в XVII веке – Патриаршим и Аптекарским приказами постановлялась необходимость создания специальных домов для детей-сирот и убогих, а общественное положение взрослых инвалидов приравнивалось к положению обычных граждан. Но даже во второй половине XIX века количество учреждений, специализирующихся на обучении и лечении сенсорных и интеллектуальных нарушений у детей было весьма незначительным для масштабов России.

В начале века появляется сеть специальных учреждений. Педагогические, школы-санатории, лечебные учреждения, колонии, детские сады, несмотря на отсутствие системы специального образования для больных детей, функционировали успешно, хотя и разрозненно вплоть до 1917 года. В XX веке постепенно система образования дифференцируется на общее и специальное образование, которое дифференцировалось по характеру нарушений, их глубине и пр.

Несмотря на успехи в этой области, существующая социальная дифференциация лиц с ограниченными возможностями влияла на условия жизни материально необеспеченных инвалидов. Это выразилось, как отмечает М.Л. Скуратовская [1;20], в их социальной изоляции, минимизации социального опыта, несформированности таких личностных качеств, как активность, инициативность, снижало жизнеспособность людей с ограниченными возможностями здоровья в заданной обществом социокультурной среде. Индивидуализм как ценность массового сознания стран Западной Европы обеспечил направленность государственной политики по отношению к инвалидам по вектору развития их прав и свобод согласно принципу равноправия, что рассматривалось в качестве определяющего фактора включения человека с ограниченными возможностями здоровья в социальную жизнь. Широко практиковалось совместное (интегрированное) обучение детей-инвалидов со здоровыми детьми.

В России развивались те же тенденции, но они шли медленнее, чем в странах Западной Европы. Однако в последние десятилетия произошли качественные изменения социокультурной среды российского общества, отношения государства к гражданам с ограниченными возможностями здоровья, расширяются возможности их трудоустройства [2], развивается толерантное отношение населения к инвалидам [3]. Анализ занятости инвалидов показывает, что, «несмотря на множество трудностей, связанных с трудоустройством граждан, имеющих группу инвалидности, наблюдается стабильный рост числа инвалидов, занятых на квотируемых рабочих местах, чему способствует компенсация, выплачиваемая работодателям на приобретение необходимого для оснащения рабочего места оборудования» [4, с. 115].

Трансформация отношения к гражданам с ограниченными возможностями здоровья в сторону лояльного, в целом – доброжелательного – является одной из основных, присущих современности, социокультурных детерминант, влияющих на взаимоотношения индивида с окружающей социокультурной средой. Проблема в том, что, несмотря на позитивные тенденции развития российского общества в его мировоззренческом и практическом отношении к инвалидам, мер для профилактики инвалидизации, а также широкого спектра реабилитационных программ, реализуемых в России, пока еще недостаточно для кардинального улучшения ситуации. Вместе с тем, мы полагаем, что в современном российском обществе развиваются некоторые позитивные тенденции.

Так, исследователи, занимающиеся вопросами, связанными с интериоризацией в социокультурную среду граждан с ограниченными возможностями здоровья зачастую или сомневаются в достоверности статистического учета инвалидов в РФ [5], или отмечают тенденцию роста инвалидизации в нашей стране [6]. И все-таки данные статистики, на наш взгляд, отражают тенденции социальных изменений, и свидетельствуют о возникающей тенденции сокращения числа инвалидов. Так, по данным статистики количество инвалидов с 2011 года по 2017 сократилось на 950 тыс. человек.

Общая численность инвалидов в РФ [7]

	2011г.	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
Всего инвалидов, тыс. человек	13209	13189	13082	12946	12924	12751	12259

Мы связывает этот факт с изменением социокультурных детерминант, влияющих, подобно движущим силам, с одной стороны – на отношение инвалидов к обществу вообще и к проблеме собственного трудоустройства, в частности; а с другой – определяющих специфику этого отношения в отдельных категориях инвалидов. К обозначенной здесь системе факторов, детерминирующих отношение граждан с ограниченными возможностями здоровья к трудоустройству, мы относим духовные и практические потребности, культурные традиции, ценности, нормативно-правовые установки и др. Меняются и статусные позиции инвалида в обществе. Этот вопрос требует отдельного анализа. Здесь мы отметим только, что статус социального субъекта любого уровня является значимым социокультурным фактором, представляет собой одну из основ дифференциации общества, которая связана с привилегиями, легитимируемыми государством и социокультурной средой общества. Инвалидность считается достигаемым статусом, который не является навсегда обретенным и подвергается неоднократным освидетельствованиям.

Выше мы обозначили тенденцию усиления доброжелательного отношения к гражданам с ограниченными возможностями здоровья как одну из основных культурных детерминант, влияющих на взаимоотношения индивида с окружающей социокультурной средой. Эта значимая детерминанта является следствием государственной политики в отношении инвалидов [8], изменении общественного мнения. Она определяет также отношение лиц с ограниченными возможностями здоровья к самому себе – иными словами – самоотношение человека, которое, в свою очередь, обуславливает оценку его возможностей в трудовой сфере, и соответственно возможности самореализации и личностного развития. Для всех людей, в том числе и для граждан с ограниченными возможностями жизнь невозможна вне реализации ценностного выбора, который в контексте культуры призван направлять человеческую активность даже на неосознанном уровне, расширяя пространство свободы, блага и независимости граждан [9, с. 4].

В России, как и в мировом сообществе, на практике формируется отход от «культуры полезности» к концепции «культуры достоинства», общество создает для человека с ограниченными возможностями условия для полной самореализации его личности (независимо от его полезности для общества и дееспособности). Современное российское общество, особенно в последние годы, реализует новые подходы в отношении человека с ограниченными возможностями как неотъемлемой части социокультурной среды. Можно утверждать, что факторы социального исключения граждан с ограниченными возможностями здоровья постепенно ослабевают.

В начале XXI века социологами было зафиксировано две основных позиции, отражающих отношение к инвалидам в современном российском обществе: лояльное и доброжелательное отношение значительной части россиян к гражданам с ограниченными возможностями здоровья, и недоброжелательность, и агрессия по отношению к ним. Так, Е.В. Гусева, отмечая, что две трети сограждан считают, что к инвалидам надо относиться как к обычным людям, описывает широкий спектр негативного к ним отношения со стороны части населения, относящейся к инвалидам с предубеждением в повседневной жизни – агрессия, насмешки, игнорирование, осуждение, отвращение. Автор полагает, что пока в российском обществе превалирует изоляционный подход к инвалидам, которые комфортно себя чувствуют в специализированных учреждениях, тогда как доступ во многие сферы здорового общества все еще закрыт для лиц с ограничениями здоровья. Е.В. Гусева справедливо отмечает, что от таких неконструктивных фактов страдает общество, так как творческий и трудовой потенциал инвалидов остается в большинстве случаев нереализованным. Автор полагает, что отношение к инвалидам изменится, «но не в ближайшем будущем» [10, с. 18].

Несомненно, в повседневной жизни инвалидов всё ещё имеет место агрессия – от словесных унижений до рукоприкладства. В сетях можно найти информацию, когда за рукоприкладство по отношению к инвалиду, член семьи отвечает перед законом [11]. Проявления некорректного, двойственного и неоднозначного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья со стороны сверстников выявлены исследованием «Социализация детей с ограниченными возможностями в современном обществе». Это исследование было проведено в Государственном бюджетном образовательном учреждении начального профессионального образования РМЭ «Профессиональное училище № 15» социальным работником Д.И. Романишко [12]. Инвалидов обижают некорректные формы проявления жалости по отношению к ним со стороны сверстников, напоминания о заболевании, неуместные вопросы, имеющие место насмешки и грубое обращение.

Однако данные всероссийских социологических репрезентативных опросов свидетельствуют о превалировании доброжелательного отношения. Какая из позиций отражает наиболее адекватно реальное положение дел?

По данным ФОМ (репрезентативный опрос населения от 19 лет и старше; в опросе участвовали 1500 респондентов – жителей 100 городских и сельских населенных пунктов в 43 субъектах РФ; интервью по месту жительства; статистическая погрешность не превышает 3,6 %), значительная часть россиян полагает, что инвалидам присущи в большей мере, чем здоровым людям, сила духа, воля, доброта; большинство россиян не испытывают дискомфорта, общаясь с инвалидами [13].

Приводим распределение ответов на вопрос: *«Поговорим об инвалидах 1-й группы, которые не способны к самообслуживанию и передвижению без помощи специальных средств или других людей (инвалиды-колясочники, слепые и т.п.), то есть о людях с ограниченными физическими возможностями. Одни считают, что с такими инвалидами нужно общаться, как с обычными людьми. Другие полагают, что с ними нужно общаться как-то по-особенному. Какая точка зрения вам ближе?»*. За то, что с инвалидами 1-й группы следует общаться как с обычными людьми высказались 61 % респондентов; 30 % считают, что «нужно общаться как-то по-особенному», в 9% респондентов – затруднились ответить. Не испытывают «дискомфорта, неудобства при общении с людьми с ограниченными физическими возможностями» – 66 % респондентов, 24 % – ощущают дискомфорт, 10 % – затруднились ответить.

Интересно, что значительный процент россиян готовы «впустить» человека с первой группой инвалидности в свою семью. Об этом свидетельствует распределение ответов на вопрос: *«Если бы близкий вам человек собирался вступить в брак с таким инвалидом, то вы бы стали или не стали его отговаривать?»* 45 % опрошенных «не стали бы отговаривать», 22 % – «стали бы», а 52 % респондентов – «затруднились ответить».

Такое распределение ответов подтверждает факт лояльного, доброжелательного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья со стороны весьма значительной части населения страны. В такой ситуации инвалиды стремятся к как можно более независимой жизни, иметь работу и свободу выбора. Свобода вообще, представляя собой естественное право человека, складывается из свободы воли в сфере мыслей, убеждений, религии, – свободы мыслей в сфере духовной жизни, конституирует образ жизни людей [14;13]. В сфере образа жизни граждане с ограниченными возможностями здоровья стремятся отвечать за свои поступки, иметь свободный доступ к транспорту, зданиям, и пр. Ведь свобода передвижений и для здоровых людей, а для инвалидов ещё в большей степени – расширяет пространство их жизнедеятельности, а зачастую, и представляет воплощенную мечту человека, его статус, идентичность [15].

Взаимоотношения человека с социокультурной средой весьма сложны и, как правило, – неоднозначны у здоровых людей и с ограниченными возможностями здоровья. Социальное сравнение – соотнесение своих личностных качеств и свойств с качествами и свойствами окружающих людей – дает информацию о статусе и идентичности человека и является важнейшей характеристикой социальной жизни человека. В сознании человека формируется созданный им самим конструкт, помогающий оценивать себя и действительность, интерпретировать мир и проверять на практике свои способности и возможности.

Доброжелательное отношение к инвалидам как тенденция развития социокультурной среды современного российского общества, несомненно, способствует тому, что количество инвалидов, имеющих способности (*и потребности*, – П.С.) вести активный образ жизни, год от года незначительно, но увеличивается при наличии отмеченной выше тенденции сокращения их общего числа. Об этом свидетельствуют статистические данные, представленные в табл. 1.

Таблица 2

*Наличие способности вести активный образ жизни инвалидами в возрасте 15 лет и более в 2011, 2014, 2016 гг.*

*(по данным Комплексного наблюдения условий жизни населения, в процентах) [16]*

	Все респонденты	Из них					Справочно: Все респонденты в возрасте 15 лет и более
		проживающие в городской местности	проживающие в сельской местности	лица в трудоспособном возрасте	лица в возрасте 15-29 лет	лица старше трудоспособного возраста	
2011год							
Инвалиды в возрасте 15 лет и более – всего	100	100	100	100	100	100	100
в том числе оценили свои возможности вести активную жизнь могут наравне со всеми (способны вести активный образ жизни)	7,4	7,3	7,8	13,0	27,4	5,2	51,5
2014							
в том числе оценили свои возможности вести активную жизнь могут наравне со всеми (способны вести активный образ жизни)	8,5	8,3	8,8	15,0	26,7	5,8	51,8
2016							
в том числе оценили свои возможности вести активную жизнь могут наравне со всеми (способны вести активный образ жизни)	5,9	5,7	6,5	11,2	16,6	3,4	52,6

Будущее покажет, является ли такое увеличение числа инвалидов готовых к активной жизни устойчивой тенденцией, или временным фактом. А тенденция роста доброжелательного отношения к гражданам с ограничениями здоровья представляется нам устойчивым и развивающимся процессом российской социокультурной среды.

### Литература

1. Скуратовская М.Л. Эволюция культурно-исторических типов мышления как фактор эволюции отношения общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья // Культура. Наука. Интеграция. 2011. № 2 (14). – С. 16–24.
2. Шилкина Е.Л., Стуров П.С., Пивкина Е.А. Проблемы занятости и трудоустройства граждан с ограниченными возможностями здоровья в современном российском обществе // Новые контуры социальной реальности: материалы Всероссийской научно-практической конференции (IV Северо-Кавказские социологические чтения, 27 ноября 2015 г., г. Ставрополь, СКФУ). – Ставрополь: Изд-во СКФУ, 2016. – С. 53–55.

3. Ореховская Н.А. Эволюция отношения к инвалидам в ходе исторического развития общества // Человек. Общество. Инклюзия. 2017. № 2(30). С. 45–52.
4. Стуров П.С., Шилкина Е.Л. Анализ деятельности Государственного казенного учреждения Ростовской области «Центр занятости населения города Шахты» по решению основных проблем функционирования рынка труда // Труды Ростовского государственного университета путей сообщения: научно-технический журнал. 2017. №1 (38). – С. 112–116.
5. Смелов П.А. Статистическая характеристика инвалидизации общества Российской Федерации // Статистика и Экономика. 2009. № 1–2. – С. 48–53.
6. Мезенин С.Г. Инвалиды, их образ жизни в современном российском обществе (на материале республики Бурятия): автореф. канд. дисс.: 22.00.04. – Улан-Удэ, 2004.
7. Положение инвалидов. Федеральная служба государственной статистики. URL: <http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat/>
8. Федеральный закон от 24.11. 1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. 1995. № 48. Ст. 4563; Собрание законодательства РФ. 2018. № 11. Ст. 1582.
9. Некрасова Е.А., Марченко Т.А. Местное самоуправление в современных зарубежных социологических теориях. – Новосибирск: изд-во ЦНПС, 2016. – 60 с.
10. Гусева Е.В. Агрессия по отношению к бомжам и инвалидам: ненависть или страх // Российская наука и образование сегодня: проблемы и перспективы. 2015. № 4. С. 17–21.
11. Агрессия супруги по отношению к мужу-инвалиду грозит ей сроком. URL: <http://www.invalist.ru/agressiya>
12. Педагогическая мастерская. ГБПОУ Республики Марий Эл «ВИТТ». URL: <http://www.edu.mari.ru/prof/ou28/DocLib5/>
13. ФОМнибус. Отношение к инвалидам. О людях с ограниченными физическими возможностями и об отношении к ним. URL: <http://fom.ru/TSennosti/10898>
14. Марченко Т.А. К вопросу антропологии свободы: монография. – Новосибирск: Издательство ЦНПС, 2016. – 136 с.
15. Енина В.В., Марченко Т.А. Человек и автомобилизация: взаимодействие, репрезентации, риски: монография. – Новосибирск: Изд-во ЦНПС, 2016 – 146 с.
16. Положение инвалидов. Федеральная служба государственной статистики. Официальный сайт. URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru)

---

**Sturov Pavel Sergeyevich**, graduate student, Institute of Service and Business (branch) of Don State Technical University (147, Shevchenko St., Shakhty, 346500, Russian Federation), associate professor of the chair state and municipal administration, Rostov state transport university (2, sq. Rostovskogo Strelkovogo Polka Narodnogo Opolcheniya, Rostov-on-Don, 344038, Russian Federation). E-mail: Elena.bona-mente@yandex.ru

**BENEVOLENT ATTITUDE TOWARDS DISABLED PEOPLE AS TENDENCY OF DEVELOPMENT OF THE SOCIOCULTURAL ENVIRONMENT OF MODERN RUSSIAN SOCIETY**

**Abstract**

*In article dynamics of the attitude towards disabled people is considered, evolution of these relations in Russia and in the West is briefly presented. The diversity and ambiguity of the attitude towards disabled people in modern society is presented. On the basis of the analysis of the all-Russian representative polls on a problem it is shown that development of the benevolent attitude towards persons with restrictions of health becomes a steady tendency of development of the sociocultural environment of modern Russian society.*

**Keywords:** *society, sociocultural environment, disabled people, attitude towards disabled people, restrictions of health, goodwill.*