

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»


кафедра социологии социальной работы

**«РЕГИОНАЛЬНАЯ СПЕЦИФИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
САМОРЕАЛИЗАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ (НА ПРИМЕРЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ)»**


АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 5 курса 551 группы  
направления 39.03.02 - Социальная работа  
Социологического факультета  
Качимова Артема Олеговича

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент  12.05.17 Д.Л. Иванов  
подпись, дата

Заведующая кафедрой

доктор социологических наук, профессор  12.05.17 М. Э. Елютина  
подпись, дата

Саратов 2017

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы исследования.** Трансформационные процессы современного российского общества, сопровождающиеся неоднозначными изменениями жизненных шансов для различных социальных групп, усугубили проблемы бедности и неравенства. В условиях переходного периода самой социально уязвимой группой становятся люди, имеющие ограничения жизнедеятельности. Будучи достаточно многочисленной, по составу, социальная страта инвалидов, тем не менее, подвергается сильнейшей дискриминации со стороны социальных институтов.

В современном российском обществе преобразуется вся институциональная структура: отношения собственности и власти, труда и занятости, социальной мобильности, распределения доходов. Рыночные реформы интенсифицировали развитие экономики и поставили ее в центр жизни страны. В этих условиях роль экономического потенциала в формировании социального статуса групп существенно возросла. Повышается стратифицирующая роль профессии и профессионализма. Характер и форма занятости, условия и содержание труда, а так же уровень вознаграждения за работу становятся одними из наиболее существенных показателей положения индивида, группы в социальной системе. Особенностью России является то, что большинство населения не имеет ни частной собственности, ни прав распоряжаться какими-либо ресурсами, кроме собственной рабочей силы, и, таким образом, главным источником благосостояния остается работа по найму.

Занятость для людей, имеющих инвалидность, является средством достижения материальной независимости, социальной интеграции. Однако возможности трудового устройства данной социальной группы ограничены.

Действующая система профессиональной реабилитации инвалидов сталкивается сегодня с огромным числом организационных, материальных и

методологических проблем, связанных с изменением идеологии и механизмов оказания помощи по повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда, а также создания эффективной комплексной стратегии обеспечения доступности социально-профессиональной самореализации инвалидов.

**Степень научной разработанности проблемы.** Теоретико-методологическую базу работы составили труды российских ученых-социологов, а именно: Г.В.Дудкиным, И.Е.Лукьяновой, Е.А.Сигидо. Вопросы положения инвалидов на рынке труда представлены в работах Н.М.Бельковой, В. Гаранин, В.Н.Зязина, С.Н.Варламово, И.Л.Кром, С.Н.Кавокина.

**Целью бакалаврского исследования** является выявление возможностей и ограничений профессиональной самореализации лиц с ограниченными возможностями в регионе.

Достижение данной цели предполагает решение следующих **исследовательских задач:**

- раскрыть специфику социологического контекста самореализации лиц с ограниченными возможностями на современном этапе развития российского общества;

- конкретизировать особенности профессиональной самореализации лиц с ограниченными возможностями в регионе (на примере города Саратова);

**Объектом исследования** являются лица с ограниченными возможностями.

**Предметом исследования** является анализ профессиональной самореализации лиц с ограниченными возможностями на современном этапе развития российского общества.

**Гипотезой** нашего исследования является предположение, что специфика самореализации лиц с ограниченными возможностями в условиях

современного российского общества обусловлена разрывом между достаточно развитой нормативной базой, декларирующей расширение возможностей и создание доступной среды, теоретической аргументацией о необходимости более полного включения данной категории населения в социальный контекст, и проблемных реальных практик: влиянием деструктивных элементов социальной среды, ограничивающих потенциал самореализации или блокирующих процесс в целом, трудовой сегрегацией, внутриличностными установками и поведенческими стереотипами. Эти противоречия влекут за собой не только физические ограничения, но и социальную изоляцию индивидов, препятствуют их личностной и профессиональной самореализации.

**Эмпирической базой бакалаврского исследования** явились статистические данные Росстат (2011-2017), Поволжского федерального округа, Саратовского отделения статистики (Сарстат), нормативно-правовые документы, международные договоры и декларации (Декларация прав инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН в 1990 г.; Федеральные и региональные нормативно-правовые акты по вопросам социальной защите инвалидов (Федеральные законы, постановления Правительства, приказы Министерства); Государственный доклад «О положении инвалидов в Российской Федерации», доклады Министерства социального развития Российской Федерации), результаты всероссийских социологических исследований Аналитического центра Юрия Левады («Левада-Центр»), ВЦИОМа, ФОМа, а также вторичный анализ опубликованных результатов опросов, материалы международных научно-практических конференции, «круглых столов» на федеральном и областном уровне, монографии и учебные пособия, периодические издания, содержащие данные по изучаемой проблеме. Работа также основана на результатах авторского социологического исследования, отражающих специфику самореализации лиц с ограниченными возможностями на региональном уровне:

- «Возможности и ограничения профессиональной самореализации лиц с ограниченными возможностями» (Саратов, 2016 г.), метод – анкетирование, N

= 800 членов общества «Всероссийское общество инвалидов г. Саратов», отобранных по случайно-механической выборке, шаг отбора составлял 8;

**Структура работы.** Работа состоит из введения, двух разделов, заключения, списка использованной литературы и приложений.

### **В первой главе рассмотрели**

Такой круг вопросов, поднимаемых социальными психологами, философами и социологами, как мировоззренческая природа самореализации личности, культурологические модели жизненного пути и жизненные перспективы личности.

С использованием представлений о самореализации применительно к жизненному пути личности, в названной работе ставятся акценты на необходимости изучения смысложизненной рефлексии, ее динамики, взаимосвязей с личностными свойствами. Несомненно, что смысл жизни является самым обобщенным, ведущим смысловым образованием личности, неотделимым от ее самореализации.

Л. С. Выготский, впервые в отечественной психологии поставивший проблему смысла, отмечал наличие динамических смысловых систем. А. Н. Леонтьев развил понятие смысла применительно к деятельности (жизненный смысл) и к личности (личностный смысл), осуществив таким образом перенос проблемы смысла из плоскости сознания в плоскость реальных жизненных отношений субъекта и его деятельности. Обратив внимание на связанность смысла и мотива, А. Н. Леонтьев ввел понятие смыслообразующего мотива, назвав такими мотивами мотивы, побуждающие к деятельности и придающие ей личностный смысл. Впоследствии Б.С.Братусь и Б. А. Сосновский изучал мотивационно-смысловые образования, их место и роль в психологической структуре личности и деятельности<sup>1</sup>.

Таким образом, мотивационно-смысловой аспект, ввиду его существенной значимости, должен быть принят во внимание при рассмотрении представлений о самореализации личности.

Один из известных отечественных ученых П. М. Якобсон, рассматривал процесс самореализации, основываясь на анализе значения «зрелая личность», проводя ее типологизацию в рамках изучаемой проблемы<sup>2</sup>.

В исследованиях профессора А.А. Реана мы находим размышления о том, что самореализация выступает критерием зрелости и при этом основным путем ее достижения.

Очень интересную точку зрения, на наш взгляд, приводит в своей статье «Психологическое содержание личностного самоопределения» М. Р. Гинзбург. Исследователь вводит термин «жизненное поле личности», которое рассматривает как совокупность индивидуальных ценностей и смыслов и пространства реального действия - актуального и потенциального, охватывающего прошлое, настоящее и будущее.

В целом, приведенный анализ учений о самореализации личности в отечественных и зарубежных теориях свидетельствует о том, что истоки представлений о самореализации как бы находились в рамках исследуемых проблем, но сама самореализация не была предметом специального изучения и не выделялась для анализа как самостоятельная проблема.

В рамках концепции независимого образа жизни инвалидов выделим политико-правовую модель инвалидности и модель культурного плюрализма.

В соответствии с политико-правовой моделью инвалиды рассматриваются как социальное меньшинство, права и свободы которого ущемляются посредством внешних ограничений: недоступностью архитектурной среды, замкнутым кругом общения, ограниченным доступом к участию во всех аспектах жизни общества, к информации и средствам коммуникации, культуре и спорту. То есть возникает реальная необходимость сокращать эти ограничения посредством закрепления в законодательстве

---

равных прав инвалидов на участие во всех аспектах жизни общества. Политико-правовая модель инвалидности ориентирует общество на защиту особых прав инвалидов как социально уязвимой группы.

В соответствии с моделью культурного плюрализма, которая рассматривает человека с точки зрения его уникальности как личности, имеющей положительное значение для развития общества. Инвалидность в этой модели трактуется как культурное отличие наравне с различиями в цвете кожи, вероисповедании, традициях.

Проведя анализ существующих концепций и моделей инвалидности, необходимо отметить, что наиболее гуманной являются концепции социокультурная, которая чаще других принята во многих развитых обществах и осуществляется с помощью социальной модели инвалидности, и концепция независимой жизни. Не случайно с конца 1990-х годов социальная политика в нашем государстве осуществляется на так называемой «социальной модели инвалидности», которая предполагает не только социальную реабилитацию инвалида, но и его социальную интеграцию. Одновременно, социальная защита лиц с ограниченными возможностями является не только государственной задачей, но и одной из главных проблем формирующегося гражданского общества. В этом смысле социальная защита инвалидов выступает важнейшей общественной функцией социума в целом.

Основным показателем успешной интеграции лиц с ограниченными возможностями в социум выступает возможности их самореализации. От успешности самореализации во многом зависит отношение человека к обществу и своему месту в нем.

Для многих людей основу самореализации составляют цели, которые признаны в обществе как воплощение успеха (престижная профессия, высокий заработок, крепкая семья).

Чрезвычайную важность приобретает самореализация инвалидов как способ интеграции в общество людей с особенными потребностями, как



механизм создания равных возможностей инвалидам для того, чтобы быть социально востребованными.

Поэтому одной из наиболее важных проблем, стоящей перед социальными институтами, с одной стороны и самими инвалидами, с другой стороны, является рассмотрение теоретической и практической стороны феномена самореализации лиц с ограниченными возможностями.

Научный интерес к исследованию процесса самореализации лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе в современных условиях определяется целым рядом объективных оснований.

Во-первых, с середины 90-х годов актуализировалась проблема адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья к рыночным отношениям, новым социально-экономическим условиям, что и потребовало научного осмысления происходящих процессов. Связано это с меняющейся ситуацией в экономическом и политическом пространстве России и с затруднением многих социальных групп, в том числе и лиц с ограниченными возможностями, к реализации адаптивных механизмов к новым условиям.

Во-вторых, процесс инвалидизации общества приводит к необходимости поиска путей преодоления как физического, так и психологического состояния инвалида. Рассматривая лиц с ограниченными возможностями здоровья через призму современной социальной структуры, видно, что сегодня они относятся к наиболее социально незащищенной категории населения. Их доход значительно ниже среднего, а потребности в медицинском и социальном обслуживании намного выше, они не имеют возможности получить образование, не могут заниматься трудовой деятельностью. Большинство из них не имеет семьи и не может участвовать в общественной жизни. Эти факторы во многом ослабевают эффективность процесса самореализации у данной категории населения, что приводит к их «выбрасыванию» из наиболее важных процессов жизнедеятельности.

В-третьих, значительно возросла потребность самих лиц с ограниченными возможностями здоровья в их включенности в различные

современные социальные процессы, на участие во всех аспектах жизни общества. История инвалидности свидетельствует о том, что она прошла сложный путь – начиная от физического уничтожения, непризнания, изоляции «неполноценных членов» до необходимости интеграции инвалидов в общество, создания для них без барьерной среды. Такая среда, по своим функциональным характеристикам должна способствовать качественной самореализации лиц с ограниченными возможностями. Она должна быть ресурсно наполнена теми жизненно важными составляющими, которые оказывают влияние на процесс самореализации лиц с ограниченными возможностями в условиях современной России.

Можно утверждать об актуализации проблемы самореализации лиц с ограниченными возможностями, т.к. в последнее время увеличилось число людей, которые имеют значительные физические и психические отклонения, а ещё потому, что данная категория населения имеет низкий уровень материального обеспечения, а также морально незащищена.

Процесс самореализации лиц с ограниченными возможностями имеет свою специфику, которая обусловлена особенностями их развития и существования в обществе.

На процесс самореализации лиц с ограниченными возможностями деструктивно влияют различные элементы социальной среды. К числу деструктивных элементов социальной среды, ограничивающих потенциал самореализации или блокирующих саму возможность самореализации, препятствующих социально типичному, нормативному существованию инвалидов, относятся так называемые «барьеры инвалидности»:

- *физическое ограничение или изоляция инвалида*, обусловленные либо физическими, либо сенсорными, либо интеллектуально-психическими расстройствами, которые мешают ему самостоятельно передвигаться и/или ориентироваться в пространстве;

- *трудовая сегрегация, или изоляция*: из-за своего дефекта инвалид имеет крайне ограниченный доступ к рабочим местам или не имеет его вовсе.

Барьер между инвалидом и продуктивным трудом может обуславливаться и субъективной причиной – отсутствием трудовой мотивации со стороны инвалидов.

Результаты сравнения зарубежной и отечественной традиций анализа самореализации свидетельствуют о том, в западной и российской науке на достаточно высоком теоретико-методологическом уровне исследованы практически все стороны данного феномена. Сложность рассмотрения проблемы самореализации личности, по мнению многих авторов, в том, что она является междисциплинарной и межпарадигмальной проблемой. Самореализация личности - многоаспектное понятие, которое рассматривается учеными как процесс, потребность, форма, цель и результат. В рамках бакалаврского исследования под самореализацией мы понимаем совокупность мотивационных, инструментальных, ролевых характеристик, обеспечивающих постоянство стремлений и готовность к самовыражению личности в различных сферах жизнедеятельности человека и общества.

### **Во втором разделе были рассмотрены ОСОБЕННОСТИ САМОРЕАЛИЗАЦИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СФЕРЕ (НА ПРИМЕРЕ Г. САРАТОВА)**

Статус инвалидов на рынке труда характеризуется низкими шансами данной социальной группы на трудоустройство и закреплении на рабочем месте.

В условиях высокого уровня безработицы и отсутствия контроля за соблюдением норм охраны труда, работодатели формируют иную кадровую политику, не гарантирующую устойчивую занятость и реализацию норм трудового законодательства, но способствующую достижению главной цели организации – получение максимальной прибыли. Владельцы многих частных предприятий не считают высокую текучесть важной проблемой и не проводят целенаправленной политики удержания персонала, так как во-первых, не испытывают затруднений с набором новых работников, и извлекают экономическую выгоду принимая новых работников на условиях

испытательного срока, во время которого устанавливается более низкий уровень заработной платы, во-вторых<sup>3</sup>. В целом для современного работодателя характерен в большинстве случаев подход к работнику как расходному материалу: человек нужен тогда, когда дает прибыль. Кроме этого неустойчивость занятости определяется тем, что бессрочный контракт старого и нового типа не дает гарантии постоянной занятости.

Современные практики в сфере трудовых отношений, снижающие статус инвалидов на рынке труда. На некоторых фирмах действует принцип «работать столько, сколько необходимо» - и каждый работник сам определяет степень этой необходимости, хотя на практике чаще всего это означает удлинение рабочего дня или недели<sup>4</sup>.

Региональная специфика рынка труда и социально-трудовых отношений выражается кроме этого в наличии несбалансированности спроса и предложения рабочей силы на рынке труда в части профессионально - квалификационного, низких качественных характеристиках рабочих мест. Недостаточное количество вакантных рабочих мест на предприятиях, в организациях и учреждениях большинства сельских районов при значительном предложении рабочей силы на местных рынках труда; сохранение низкой трудовой мобильности рабочей силы, обусловленной отсутствием жилья; селективный подход работодателей при выборе сотрудников (отказ в приеме на работу и увольнение по надуманным мотивам) ведет к возникновению скрытых форм *дискриминации*, особенно по отношению к слаботзащищенным категориям населения<sup>5</sup>.

Таким образом, инвалиды находятся на особом положении в сфере занятости и трудовых отношений. С одной стороны, им предоставляются льготы и более щадящие условия труда: они имеют право при выполнении более легких видов труда, сокращенной продолжительности рабочего времени

---

<sup>3</sup> См.: Белькова Н.М. Трудовая занятость инвалидов: история и проблемы в современных условиях // Уровень жизни населения регионов России. - 2012. – N 4. С.97-101.

<sup>4</sup> См.: Гривина И. Поддержка инвалидов // Соц. защита. - 2012. – N 6. С.10-12.

<sup>5</sup> См.: Гаранин В. Трудоустройство инвалидов // Охрана труда и соц. страхование. - 2016. – N 2. С.75-82.

на сохранение прежней заработной платы, а также на получение дополнительных видов помощи. Однако, не смотря на внешнюю привлекательность таких гарантий в сфере труда существуют моменты, снижающие шансы инвалидов на трудоустройство - работодатель старается оградить себя от лишних хлопот и неприятностей, отказывая инвалиду в трудоустройстве.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В заключении обобщены основные результаты проведенного исследования, формулируются основные теоретические и практические выводы, практические рекомендации.