

СОЦИОЛОГИЯ

УДК 316.334.6

ТРУД ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕННОМ СОЗНАНИИ ДАГЕСТАНЦЕВ

М.А.Расулов,
Институт ИАЭ ДНЦ РАН, Махачкала

rasulovvv@mail.ru

Аннотация: В статье на основе материалов социологического исследования, проведённого автором в Республике Дагестан, анализируются взгляды здоровых людей о возможности и месте трудоустройства инвалидов, т.е. рассматривается степень готовности общественного сознания к их интеграции. Показано, что большинство респондентов, вербально соглашаясь с тем, что люди с ограниченными возможностями здоровья могут в сфере труда принести пользу обществу и себе, пока предпочитает изоляционный способ их трудоустройства. Хотя здоровая часть общества высоко оценивает творческие возможности инвалидов в различных сферах жизнедеятельности, тем не менее, ситуации, требующие близких контактов с ними, вызывают у нее негативное отношение.

Abstract: On the basis of the conducted opinion surveys in the Republic of Dagestan, the author of the article analyzes the views of healthy people about job opportunity and place of employment of disabled people, i.e. degree of readiness of public consciousness for their integration. It is evident that though the majority of respondents verbally agree that people with reduced capabilities can benefit the society in the sphere of work they prefer an insulating way of their employment for the present. Although the healthy part of the society highly appreciates creative opportunities of disabled people in the various spheres of activity, nevertheless, the situations demanding their close contacts with disabled people cause their negative attitude.

Ключевые слова: Республика Дагестан, инвалиды, интеграция, сфера труда, изоляционный способ трудоустройства.

Keywords: the Republic of Dagestan, disabled people, integration, sphere of work, insulating way of employment.

Рост на российском рынке труда в последнее время числа людей с ограниченными возможностями здоровья – заметное явление в жизни нашего общества. Труд инвалидов имеет важное социально-психологическое и морально-этическое значение. Он улучшает материальное положение инвалидов и их семей, вносит определенный вклад в экономику страны. Самое главное – тем самым происходит их профессиональная реабилитация и интеграция в общество, стирается грань его разделённости.

Однако рынок труда инвалидов, как специфический сегмент общего рынка труда, характеризуется большой деформированностью: на фоне значительного спроса инвалидов на рабочие места практически отсутствует их предложение. Само их стремление трудоустроиться говорит о том, что у многих из них отсутствуют иждивенческие жизненные установки.

Для развития этого рынка пока необходима существенная корректировка мер со стороны государства, ибо имеющиеся (квотирование, штрафные санкции) недостаточно эффективны. В этих условиях крайне важно во всей полноте исследовать состояние и возможность конкретного региона страны в решении данной проблемы.

Это особенно необходимо провести в Дагестане, где исторически сохраняется трудоизбыточность населения, в силу чего она (проблема) приобретает особую актуальность. Правительство возложило значительную часть заботы об инвалидах на субъекты Федерации. Но от степени их экономической развитости зависит возможность людей с дефектом быть

привлеченными в общественную сферу, а также возможность создания для них рабочих мест. И в этой связи поиск работы для людей с ограниченными возможностями здоровья в РД приобретает довольно острый, проблемный характер (Расулов М.А., 2012. С.198 – 228).

Отношение здоровых людей к инвалидам, по существу, – один из существенных барьеров в этом процессе. Оно имеет непосредственное влияние на возможность их трудоустройства и интеграции в сфере занятости. В конечном счёте, именно здоровые люди принимают их на работу. В этой связи научный интерес представляет выяснение их мнений о трудоспособности и творческих возможностях людей с ограниченными возможностями здоровья. С этой целью в 2010г. представителями здоровой части общества РД был задан вопрос: «**Как Вы думаете, должны ли инвалиды работать?**» Распределение ответов опрошенных дано в таблице 1*[*Характеристика выборочной совокупности: N = 135, из них: муж. – 43%, жен.– 57%; по возрасту: до 18 лет – 15,6%; 19–29 лет – 29,5%; 30–39 – 27,4%; 40–49 – 15,6%; 50 и выше – 11,9%; по образованию: среднее и ниже – 39,3%; сред. спец. –25,1%; н/высш. и высшее – 35,6%; по соц. положению: рабочие – 24,4%; служащие – 37,8%; учащиеся (студенты) – 20,7%; по месту жительства: город – 50,4%; село – 49,6%].

Таблица 1.

**Ответы здоровых респондентов на вопрос:
«Как Вы думаете, должны ли инвалиды работать?» (в %)**

№ п/п	Варианты ответов	Всего	в том числе по:															
			полу		возрасту					образованию			соц. положению				м-жительству	
			муж.	жен.	до 18 лет	19-29	30-39	40-49	50 и выше	сред.	сред.-спец.	н/в и высш.	студенты	рабочие	служащие	другие	город	село
1	Да	37,0	32,8	40,3	33,3	25,0	48,6	47,6	37,5		38,2	38,8	39,3	33,3	39,2	32,0	30,9	45,5
2	Скорее «да», чем «нет»	43,7	50,0	39,0	23,8	55,0	37,8	38,1	56,2	43,8	35,3	44,9	25,0	54,5	41,2	60,0	36,8	50,0
3	Скорее «нет», чем «да»	5,2	5,2	5,2	14,3	5,0	2,7	4,8	–	8,3	2,9	4,1	10,7	3,0	3,9	4,0	8,8	–
4	Нет	6,7	8,6	5,2	19,0	10,0	2,7	–	–	8,3	2,9	8,2	17,9	3,0	3,9	4,0	13,2	–
Если «Да», то где они должны работать? (Распределение ответов опрошенных в % к указавшим на позиции 1 и 2 в таблице 1)																		
1	В «обычных» предприятиях со здоровыми людьми.	16,2	8,3	23,0	16,7	6,2	25,0	22,2	13,3	7,7	20,0	19,5	16,7	17,2	20,9	4,3	19,6	14,3
2	В специализир. цехах «обычного» предприятия	19,8	16,7	21,3	25,0	12,5	28,1	11,1	13,3	12,8	24,0	24,4	22,2	13,8	25,6	13,0	23,9	17,5
3	В специализир. предприятиях для инвалидов	47,7	54,2	45,9	43,3	65,6	43,8	22,2	60,0	64,1	48,0	36,6	55,6	58,6	39,5	39,1	45,6	50,8
4	Не в коллективе, а на дому	11,7	8,3	8,2	16,7	3,1	3,1	16,7	13,3	7,7	8,0	4,9	11,1	3,4	14,0	17,4	10,9	4,8

Наш опрос показал, что 37,0% респондентов твердо убеждены, что они должны работать. Такого мнения придерживаются преимущественно женщины (40,3%) в возрасте 30-49 лет (48,1%), проживающие в сельской местности РД, независимо от их образовательного уровня и социального положения, за исключением рабочих (33,3%), домохозяек и безработных (32,0%), у которых эти показатели значительно ниже, чем у других групп.

Несколько иной социологический портрет у тех, кто указал на позицию «скорее да, чем нет». Так думает каждый второй мужчина (50,0%) в возрасте 19–29 лет (55,0%), а также представители группы «50 лет и выше» (56,2%), преимущественно со средним общим (43,8%) и высшим (44,9%) образовательным уровнем.

Среди колеблющихся респондентов по этому вопросу на этот раз больше по их удельному весу выделяются те, кто составлял исключение в первой позиции, т.е. рабочие и домохозяйки совместно с безработными (54,5 и 60,0% соответственно).

В целом, лишь 6,7% опрошенных респондентов высказывались против трудоустройства инвалидов, еще меньше среди них указавших на позицию «скорее нет, чем да» (5,2%). Такое

мнение сложилось в основном у молодежи, ставшей студентами-первокурсниками сразу после окончания школы.

Таким образом, в целом 80,7% респондентов считают, что инвалиды должны работать, т.е. можно утверждать, что в общественном сознании дагестанцев утвердилось мнение, что они могут принести пользу обществу и себе в сфере занятости. Это создает определенное чувство оптимизма в том, что в этой области жизнедеятельности создана позитивная база для их интеграции в общество.

Однако оно оказалось недолгим – до выяснения того, где же должны работать инвалиды, по мнению этих 80,7% респондентов, утвердительно ответивших на выше названный вопрос.

Оказалось, что подавляющее большинство респондентов не готово работать вместе с инвалидами (см.: табл.1). 47,7% из них считают, что они должны работать в предприятиях, созданных специально для людей с ограниченными возможностями здоровья. Такого мнения придерживаются преимущественно опрошенные мужчины (54,2%) с социальным статусом «рабочие» (58,9%) и «студенты» (55,6%), лица, имеющие низкий образовательный уровень (64,1%), в возрасте «19–29» (65,6%) и «50 лет и выше» (60,0%) лет.

На наш взгляд, респонденты, которые без особой уверенности выбрали вариант ответа: «скорее да, чем нет», вероятно, высказались за этот изоляционный способ трудоустройства инвалидов.

К ним же можно отнести и 11,7% опрошенных, указавших на то, что инвалиды должны работать не в коллективе, а на дому.

Несколько смягчили свою позицию 19,8% респондентов, утверждая, что они должны работать в специализированных цехах «обычного» предприятия. В данном случае, часть респондентов не против личных и производственных контактов здоровых и нездоровых людей в сфере труда.

Другая часть опрошенных однозначно и без колебаний подчеркнула, что инвалиды должны работать в «обычных» предприятиях со здоровыми людьми (16,2%). В обоих последних случаях такое мнение высказали преимущественно женщины в возрасте 30–39 лет со специальным образованием и социальным статусом «служащие», проживающие в городах республики.

Резюмируя все выше изложенное, следует, во-первых, подчеркнуть, что подавляющее большинство здоровых людей, вербально соглашаясь с тем, что инвалиды должны работать, предпочитают изоляционный способ их трудоустройства. Во-вторых, женщины-служащие со специальным образованием занимают более позитивную и менее дискриминационную позицию в вопросах их трудоустройства. Можно также утверждать, что в сравнительном плане такой же позиции больше придерживаются горожане, чем сельские жители.

Вероятно, изменяющаяся в последнее время политика государства по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья по-разному доходит до них, что находит свое отражение в сознании респондентов, различающихся по их местожительству.

Выше было отмечено, что 80,7% респондентов из здоровой части общества вербально высказались за возможность инвалидов быть трудоустроенными, хотя они на это накладывают некоторые ограничения. С занятостью тесно связана оценка обществом здоровых творческие возможности людей с ограниченными возможностями здоровья. Для этого здоровой части социума был задан вопрос: **«На Ваш взгляд, может ли инвалид с физическим дефектом достичь высоких результатов...?»**, с перечислением шести сфер жизнедеятельности: в государственной службе, научной и художественно-графической деятельности, музыкальном и литературном творчестве, а также в спорте. Результаты опроса даны в таблице 2.

Они оказались очень впечатлительными: наше собственное предположение о возможной низкой оценке здоровыми людьми их творческих способностей, к счастью, не оправдалось. В целом их возможности были вербально оценены высоко, и это является достаточным основанием для утверждения, что большинство общества осознает возможность обладания инвалидами высоких профессиональных качеств. Для их проявления необходима социальная интеграция, создавая им для этого необходимые условия. Хотя талант может пробить себя дорогу, тем не менее, мы не знаем, какие способности заложены в людях с ограниченными возможностями здоровья.

Таблица 2.

**Мнение здоровых респондентов о творческих возможностях инвалидов с физическими недостатками здоровья
(в % к опрошенным в соответствующих группах)**

Могут ли достичь высоких результатов в...		Всего	в том числе по:															
			полу		возрасту					образованию			социальному положению				м-жительству	
			Муж.	Жен.	до 18	19-29	30-39	40-49	50-н выше	сред. и ПТУ	сред. спец.	н/в и высшее	студенты	рабоч.	служ.	другие	город	село
1. госслужбе?	Да	45,2	43,1	46,8	47,6	42,5	48,6	47,6	43,8	43,8	50,0	49,0	50,0	48,5	51,0	32,0	52,9	37,9
	Нет	36,3	37,0	35,1	42,9	42,5	32,4	28,6	31,2	41,7	26,5	32,7	39,3	30,3	31,4	40,0	32,4	39,4
2. научной деятельности?	Да	70,4	75,9	66,2	66,7	80,0	67,6	76,2	56,3	70,8	61,8	79,6	71,4	75,8	68,6	64,0	73,5	66,7
	Нет	17,8	13,8	20,8	19,0	15,0	24,3	9,5	18,8	18,8	17,6	12,2	17,9	18,2	15,7	16,0	13,2	22,7
3. музык творчестве?	Да	80,0	75,9	83,1	71,4	85,0	89,2	76,2	68,8	75,0	82,4	87,8	82,1	87,9	82,9	60,0	82,4	77,3
	Нет	10,4	8,6	11,7	9,5	12,5	5,4	14,3	12,5	14,6	5,9	6,1	7,1	6,1	7,8	20,0	7,4	13,6
4. худож.-граф деятельности?	Да	71,9	69,0	74,0	66,7	77,5	83,8	61,9	56,2	66,7	79,4	75,5	71,4	78,8	78,4	60,0	69,1	10,3
	Нет	13,3	15,5	11,7	19,0	12,5	10,8	14,3	12,5	18,8	8,8	8,2	14,3	18,2	7,8	12,0	75,8	15,2
5. литератур творчестве?	Да	72,6	65,5	77,9	85,7	80,0	67,6	71,4	56,3	70,8	67,6	81,6	82,1	66,7	74,5	68,0	77,9	66,7
	Нет	11,9	15,5	9,1	4,8	10,0	21,6	–	18,8	8,3	14,7	10,2	3,6	18,2	11,8	12,0	8,8	15,2
6. спорте?	Да	56,3	43,1	66,2	47,6	50,0	70,3	52,4	62,5	50,0	58,8	65,3	53,6	66,7	60,8	44,0	54,4	26,5
	Нет	26,7	31,0	23,4	38,1	35,0	18,9	19,0	18,8	35,4	14,7	22,4	35,7	24,2	19,6	28,0	59,1	25,8

Однако исследователи отмечают, что идею «социальной интеграции инвалидов на словах поддерживает большинство, однако углубленные исследования показывают сложность и неоднозначность отношения здоровых к инвалидам. При измерении социальной дистанции обнаруживается, что здоровые предпочитают такие ситуации общения с инвалидами, которые не требуют тесных контактов или требуют контактов «на равных» (предпочитаются ситуации «инвалид – Ваш сосед по дому», «инвалид-коллега»).

Ситуации, требующие более близких контактов, чаще вызывают негативное отношение, равно как и ситуации, предполагающие более высокое расположение инвалида на иерархической лестнице («инвалид – Ваш сосед по квартире», «инвалид – Ваш начальник», «инвалид – представитель органов власти») (Яковенко Р.А.).

Мы не знаем, одинаково ли проявляется отношение общественности к людям с ограниченными возможностями здоровья в различных субъектах страны. Но факт остается фактом: нами также было выявлено, что при близком контакте с инвалидами, часть опрошенных, формально показывая своё уважение к ним, также испытывает неприятные внутренние ощущения, но при этом оставаясь в абсолютном и относительном меньшинстве (Расулов М.А., 2013. С. 23–30).

Наиболее высоко оценили здоровые их способности и возможности достичь высоких результатов в музыкальном творчестве. На это указали 8 из каждых 10-ти опрошенных. В этой позиции доминирует мнение женщин (83,1%), лиц в возрасте 30–39 лет (89,2%), можно сказать, независимо от их социального положения (81,1–87,9%), за исключением безработных и домохозяйек (60,0%).

Конечно, в этом деле многое зависит от вида инвалидности и, прежде всего, от таланта, природного дара. Инвалиды по зрению имеют тонкий слух, отличную память, необходимые для музыкального творчества. Многие из них и в самом деле выбирают профессию музыканта. Но и слабая слышимость не помеха, если есть талант и воля. Например, Л. Бетховен, при почти полной глухоте в так называемый поздний период творчества создал 16 произведений крупного масштаба. Можно найти примеры из собственной истории Дагестана. Вспомним хотя бы самодельного композитора А. Цурмилова, который имел нарушения опорно-двигательных функций, но сочинил прекрасные песни, не обладая специальным музыкальным образованием.

На втором месте в оценке творческих возможностей инвалидов, по мнению здоровой части общества, оказались научная (70,4%), художественно-графическая (71,9%) деятельность и литературное творчество (72,6%). Хотя респонденты, считающие, что в этих областях люди с ограниченными возможностями здоровья могут достичь высоких результатов, количественно оказались одинакового порядка, но их социологический портрет оказался не одинаково «окрашенным».

Если мужчин больше оценивают их шансы в достижении высоких результатов в научной деятельности (75,9%), то женщины предпочтение отдают литературному творчеству (77,9%). Высокое мнение о возможностях инвалидов в обеих названных сферах творчества сложилось у

респондентов: молодежи в возрасте 29 лет и лиц, имеющих неполное высшее и высшее образование, с социальным статусом «студенты» и «служащие».

Рабочие в возрасте 50 лет и старше, проживающие в сельской местности, также достаточно высоко оценили способности инвалидов в рассматриваемых областях жизни, но и скептиков среди них оказались больше, чем в других социальных группах, исключая «другие».

Но больше всего неуверенность проявили респонденты в возможностях инвалидов достичь высоких результатов в государственной службе (45,2%), и эта позиция не зависела от их принадлежности к различным социально-демографическим группам. Каждый третий опрошенный придерживался такого мнения. Более того, почти каждый респондент затруднился выразить свое мнение по этой позиции, особенно в группе «40–49 лет».

Отчасти на позицию опрошенных людей влияла, на наш взгляд, существующая проблема трудоустройства в РД: и здоровые не могут без мздоимства устроиться на работу, куда, мол, еще инвалидам госслужба. В истории немало примеров, когда инвалиды занимали высокие посты в государстве. Для убедительности – Рузвельт – инвалид-колясочник, будучи президентом США в тяжелое для страны время, закрыл дорогу бегству капитала за границу и успешно решил проблему безработицы. Далеко не уходя из современной жизни страны, можно отметить и то, что в Государственной Думе РФ есть депутаты, имеющие группу инвалидности (А.В. Ломакин-Румянцев – председатель ВОИ, О.Н. Смолин – вице-президент ВОС, М.Б. Терентьев – олимпийский чемпион и другие), о которых Б. Грызлов, будучи ее спикером, сказал: «Язык не повернется назвать их людьми с ограниченными возможностями (здоровья – Авт.). Они работают наравне с другими и даже активнее многих своих коллег» (*Сидоров Е.*).

Что касается представлений респондентов о возможностях инвалидов в сфере художественно-графической деятельности, то 7 из каждых 10 опрошенных согласились с тем, что они действительно могут достичь высоких результатов в этой области. Так думают 69,1% опрошенных горожан, лица в возрасте 30–39 лет (83,8%), с более высоким уровнем образования (77,4%) и социальным статусом: «рабочие» (78,8%), «служащие» (78,4%).

Доля сельчан, придерживающихся такого же высокого мнения среди респондентов, составила всего лишь 10,3%, причем противоположную позицию заняли всего лишь 15,2%. Трое из каждых четырех респондентов в сельской местности не оказались в состоянии ответить по этому поводу, чем вызвано затруднение и заслуживает дополнительного изучения. Однако и те, которые высказали своё мнение по этому поводу, довольно низко оценили творческие возможности людей с ограниченными возможностями здоровья в спорте (за и против – по 26%). Возможно, они не в курсе спортивных достижений инвалидов страны и Дагестана и считают, что понятия «спорт» и «инвалид» – несовместимы.

ЛИТЕРАТУРА

Расулов М.А. Интеграция инвалидов в современное российское общество. Махачкала, 2012. – 312 с.

Яковенко Р.А. Интеграция инвалидов в общество// <http://www.disability.ru/story/show.php?id=5008> 27.10.2011

Расулов М.А. Самоидентификация инвалидов и их взаимоотношения со здоровой частью общества// Махачкала, 2013. – 128с.

Сидоров Е. Борис Грызлов о госпрограмме «Доступная среда» (интервью 12.04. 2012 г.) // [www.integration.ru/interestig – fakt/dostupnaya sreda.](http://www.integration.ru/interestig-fakt/dostupnaya_sreda) 4/06/2012

