

В. Н. Петров, И. Б. Кантемирова

ИНВАЛИДНОСТЬ КАК МЕЖИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Общественная актуальность рассматриваемой проблемы обусловлена несколькими факторами. Во-первых, уровень инвалидизации российского общества постоянно растет, по сути, идет процесс "расширенного" воспроизводства инвалидности, в том числе и путем увеличения числа детей-инвалидов. Прогнозируемая численность инвалидов в стране составит около **12,5** млн. человек в **2005** году. Во-вторых, сохраняется значительная дистанцированность представителей данной социальной группы от общества, что мешает им в реализации основных социальных прав и свобод. В-третьих, социально-психологическое состояние большинства россиян с ограничениями жизнедеятельности усугубляется низким качеством жизни, что связано в первую очередь с низким уровнем материального обеспечения и недоступностью высокооплачиваемых рабочих мест вследствие физических и психических патологий. Низкий уровень материального обеспечения, в свою очередь, ограничивает возможности в получении высококачественного медицинского обслуживания, образования и других социальных услуг, которые необходимы для полноценной реабилитации и адаптации индивида в обществе. Отсутствие финансовых возможностей для получения своевременного высококачественного медицинского обслуживания является препятствием снятия группы инвалидности вследствие возможного излечения или коррекции медико-социальной недостаточности у детей и взрослых, которым присвоена **3-я** группа инвалидности.

В российском обществе инвалиды чаще всего рассматриваются как объект социальной политики, проводящейся преимущественно на основе патерналистской идеологии, что отражается на процессе функционирования социальных институтов, деятельность которых направлена на осуществление процесса социализации, проведение адаптационных и реабилитационных мероприятий для людей с ограничениями жизнедеятельности. Следствие такого подхода — иждивенческие настроения и соответствующая ментальность среди представителей рассматриваемой социальной группы, что в конечном итоге ведет к снижению эффективности проводимых реабилитационных мероприятий. Формирующиеся таким образом социально-психологические особенности лич-

ности инвалида, в свою очередь, становятся барьером для продвижения по социальной лестнице представителей данной социальной группы, в целом обладающих высоким интеллектуальным потенциалом и достаточными возможностями самореализации.

Российское государство принимает на себя обязательства по осуществлению и финансированию мер социальной защиты и обеспечения инвалидов. Однако в целом социальная политика российского государства в отношении данной социальной группы не дает эффективных результатов. Поэтому следует значительно изменить подход к процессу социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Очевидно, что необходимы исследования, направленные на определение потенциальных возможностей социально-экономической активности представителей различных групп инвалидов как полноценных социальных субъектов, на основе которых могут быть разработаны теоретико-методологические аспекты реабилитационных мероприятий и ухода от патерналистской социальной политики в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья. Это позволит избежать полного переноса государственных обязательств по решению всех проблем на плечи самих инвалидов.

Инвалидность не обладает собственной институциональной организацией, но тем не менее находится в поле социального воздействия всех подсистем общественной жизни или сама воздействует на их функционирование своей проблемностью в виде специфических потребностей, специфической категории людей. Она имеет непосредственное отношение к подавляющему большинству социальных институтов: государственно-политических, медицины и здравоохранения, семьи, образования, медико-социальной экспертизы и социальной реабилитации, социальной защиты, материнства и детства, духовного развития, досуга, отдыха, обеспечения безопасности членов общества, сферы бытовых и культурных услуг, транспортного обслуживания и многих других. Образуя систему, социальные институты обуславливают функционирование социального организма — общества, а также каждого его члена.

Институциональную структуру инвалидности составляют: деятельность самих инвалидов и деятельность, направленная в отношении инвалидов, отношения, представляющие собой систему взаимодействий и взаимоотношений людей с ограниченными возможностями между собой и остальным обществом, а также оценочное отношение общества к людям данной категории. С одной стороны, инвалиды выступают как субъекты, а с другой — они становятся объектами социальных воздействий со сторо-

ны учреждений и организаций социальной сферы, относящихся к различным социальным институтам.

С этим непосредственно связано и отличие статусно-ролевых характеристик группы инвалидов от других социальных групп. На социальные роли, выполняемые инвалидами, накладываются ожидания, формируемые культурой, медико-биологическими ограничениями и экономическими интересами. Если человек с ограниченными возможностями здоровья достигает высокой общественной позиции, то и роль, выполняемая им в общественной жизни, является социально значимой. Но достижение высокого социального статуса, а равно и исполнение высоко значимой социальной роли представляет собой исключение для представителей данной социальной группы.

Инвалиды, как социальная группа, включены в структуру различных социальных институтов: от системы здравоохранения и образования до сферы досуга и социально-территориальной инфраструктуры. Одни из этих институтов имеют определяющее значение, другие узконаправленны и выполняют специфические функции в жизнедеятельности инвалидов.

Согласно институциональной концепции Д. Норта, социальные институты представляют собой "правила игры", принятые в общественной жизни, т.е. созданные человеком ограничительные рамки, которые создают возможности и пределы социальных взаимодействий и таким образом организуют отношения между людьми. Они состоят из формальных писаных правил и обычно неписаных кодексов поведения, которые лежат глубже формальных правил и дополняют их. На действие таких неформальных правил значительное воздействие оказывает культура, большинство изменений которой носит постепенный характер и оказывает устойчивое влияние на функционирование социальных институтов в долгосрочной перспективе.

Одним из вариантов теоретического конструирования инвалидности, как явления общественной жизни, является разработка матричной модели воздействия социальных институтов на инвалидов.

Матричная модель или институциональная матрица — один из способов теоретического представления информации об организационной структуре общества. Институциональная матрица — объективно существующая исторически сложившаяся система социальных институтов, регулирующих взаимосвязанное функционирование общественных подсистем, которая представляет собой устойчивую форму общественной интеграции.

Классификация социальных институтов, в поле которых

происходит конструирование инвалидности, возможна на основе следующих критериев:

- 1) степень формализации правил или социокультурных ограничений: формальные и неформальные;
- 2) функциональная определенность, способы и возможности удовлетворения потребностей инвалидов;
- 3) различия в занимаемых индивидом объектно-субъектных позициях в рамках конкретных социальных институтов.

Матричная модель инвалидности формируется на основе тесных межинституциональных взаимосвязей. Исключение или неполноценное функционирование одного из элементов матрицы ведет к дисфункциям и разрушению всего "институционального пространства", в пределах которого объективируется инвалидность как социальный феномен.

Указанная социальная матрица действует как сложный институциональный комплекс на основе необходимости удовлетворения специфических потребностей инвалидов, представляющих в обществе отдельную социальную группу. Ее формирование и оформление в российском обществе осуществляются на основе регулирующей функции государства, заключающейся в создании равенства возможностей всех членов общества.

Конструирование новой институциональной модели социальной среды инвалидов позволит изменить подходы к решению стратегических задач социальной политики в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья. При этом необходимы такие институциональные изменения, которые способствовали бы формированию толерантных установок (особенно молодого поколения) к лицам, обладающим теми или иными формами нетипичности. Такие изменения также должны происходить на уровне духовно-практических явлений: культурной ментальности, общественного сознания, общественного мнения, социальных установок, ценностей и т.д., путем перестройки содержательных основ социокультурных институтов.

Л. Л. Крутлик

О ПОНЯТИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ

В общей теории права вопрос о понятии законодательной техники остается дискуссионным. В частности, до сих пор не