

УДК 316.346.32 – 053.6
ББК 60.542.5
М 80

Я.Ю. Мороз,
«ЮФУ» Педагогический институт; аспирант кафедры социальных коммуникаций и технологий, E-mail: alisamoroz@rambler.ru

Специфика социально-групповой идентичности молодёжи с ограниченными физическими возможностями
(Рецензирована)

Аннотация. Статья посвящена социологическому исследованию структуры идентичности инвалидов и определению влияния социокультурной среды на характер формирования идентичности. Автор делает вывод, что групповая идентичность молодых инвалидов в отличие от здоровых студентов характеризуется рядом особенностей, проявляющихся через менее комфортное для инвалидов социально-психологическое самочувствие.

Ключевые слова: инвалиды, идентичность, статус, гендер.

Ya.Yu. Moroz,
Post-graduate student of Social Communications and Technologies Department, the Pedagogical Institute of Southern Federal University; E-mail: alisamoroz@rambler.ru

Specificity of social-group identity of physically handicapped youth

Abstract. The paper describes the sociological research on structure of invalid's identity and influence of sociocultural environment on the character of identity formation. The author arrives at a conclusion that group identity of young invalids, unlike healthy students, has a number of features displayed through social-psychological state of health which is less comfortable for invalids.

Keywords: invalids, identity, the status, a gender.

По мере экономического развития и научно-технического прогресса общества все более активно обсуждаются вопросы и разрабатывается политика, направленная на его гуманизацию. Важнейшим из компонентов этой политики является преодоление социально-групповой замкнутости людей с ограниченными функциональными возможностями – инвалидов. Значимым показателем потенциала интеграции людей с ограниченными физическими возможностями выступает их социально-групповая и личностно-психологическая идентичность, которая формируется во многом вследствие взаимодействий с внешним окружением. В содержательных особенностях идентификации инвалидов отражается характер их социально-психологического самочувствия. Поэтому разработка и реализация социальной политики реабилитации людей с ограниченными физическими возможностями должна опираться, в том числе, и на знание современного характера социально-психологического самоощущения различных категорий инвалидов.

Такая постановка проблемы определила содержание конкретно-прикладного социологического исследования «разведывательного» типа, проведённого осенью

2010 г. среди двух групп молодого населения (18-28 лет) г. Ростова-на-Дону: 1) молодёжь с ограниченными физическими возможностями (опрошено 172 человека); 2) студенты ростовских вузов, относящиеся к здоровому населению (опрошено 316 человек).[1]. Цель социологического опроса предполагала выявление структуры идентичности инвалидов и определение влияния социокультурной среды на характер формирования идентичности. В рамках данной статьи мы остановимся на изучении особенностей социально-психологического самоощущения инвалидов в сравнении со здоровой молодёжью и выделении структурных доминант в идентичности молодёжной подгруппы инвалидов.

Особенности идентификации молодёжи г.Ростова-на-Дону на личностном уровне выявлялись в исследовании посредством выбора респондентами из более чем тридцати характеристик личности десяти самых важных для них, которые в наибольшей степени отвечают их самоощущению. Сводные результаты опроса двух групп представлены в таблицах № 1-3.

Из общего процентного рейтинга выбранных респондентами позиций, видно, что на первые три места в сегменте инвалидов выходят следующие характеристики идентичности: общегражданские (80,2%), гендерные (75,6%) и *ощущение принадлежности к инвалидам* (59,3%). Следующие по значимости позиции разделяют характеристики коммуникативных навыков (хороший друг – 57% и любитель общаться – 51,2%), а также семейный (52,3%), религиозный (51,2%), возрастной (48,8%) и социально-профессиональный (46,5%) статусы. (См. табл. № 1).

Что касается личностной идентификации здоровых студентов, то в этой группе на первые места по числу ответов выходят гендерные (73,9%), гражданские (73,9%) и семейные (57,3%) статусы. Значимые процентные показатели собирают этническая (48,4%) и социально-перспективная идентичности (43,3%). Коммуникативные, социально-профессиональные, возрастные и религиозные отождествления занимают с 6 по 9 места в рейтинге личностных идентификаций здоровой молодёжи соответственно. (См. табл. № 1).

Таблица № 1. Распределение ответов групп респондентов на вопрос: «Что Вы думаете о себе? Из предложенных характеристик выделите 10 самых важных для Вас и определите степень этой значимости»

варианты ответов	инвалиды		здоровые	
	рейтинг	%	рейтинг	%
гражданин России	1	80,2	2	66,9
мужчина/ женщина	2	75,6	1	73,9
инвалид	3	59,3	-	-
хороший друг	4	57,0	11	28,7
мать/отец/сын/дочь	5	52,3	3	57,3
верующий	6	51,2	9	31,8
любитель общаться с людьми	7	51,2	6	41,4
молодой человек	8	48,8	8	33,1
студент/ учащийся	9	46,5	7	40,8
житель своего города	10	39,5	10	28,7
человек с будущим	11	39,5	5	43,3
представитель своего народа	12	38,4	4	48,4
романтик	13	32,6		15,3
безработный	14	26,7		7,6
усталый человек	15	26,7		14,6

успешный человек		9,3	12	22,3
любитель современной музыки		25,6	13	19,1
спортсмен		3,5	14	18,5
человек, добившийся всего сам		18,6	15	17,8

Если теперь посмотреть на полученные процентные показатели идентификации молодёжи с точки зрения структурно-содержательных доминант, то при составлении инструментария опроса закладывались характеристики личности по следующим направлениям анализа: социальное Я (прямое обозначение пола; учебно-профессиональный статус; семейные роли; этническая, региональная идентичность; мировоззренческая идентичность (конфессиональная, политическая принадлежность); групповая принадлежность (восприятие себя членом какой-либо группы людей); коммуникативное Я (общение или субъект общения, особенности и оценка взаимодействия с людьми); материальное Я (оценка своей обеспеченности); деятельное Я (занятия, деятельность, интересы, увлечения; самооценка способности к деятельности (самооценка навыков, знаний, компетенции, достижений); перспективное Я (пожелания, намерения).

Из сравнительного анализа процентных распределений в таблице № 2, включающей характеристики социального Я респондентов, видно, что для двух групп молодёжи важными являются общероссийская идентификация и аскриптивные статусы (гендерные, этнические, возрастные). Выделяется большая важность для инвалидов гражданских характеристик, возрастной принадлежности, а для здоровых – этнической идентичности. Более значима для молодых людей с ограниченными физическими возможностями их вера в Бога, а также региональная идентичность (отождествление себя с жителями своего города). Кроме того, среди параметров, маркирующих социально-профессиональные идентичности у молодых инвалидов более чем в три раза выше процент упоминаний их безработного статуса.

Таблица № 2. Распределение ответов группы респондентов на вопрос: «Что Вы думаете о себе? Из предложенных характеристик выделите десять самых важных для Вас»

варианты ответов	инвалиды	здоровые
<i>социальное Я</i>		
1. гражданин России	80,2	66,9
2. мужчина/ женщина	75,6	73,9
3. мать/отец/сын/дочь	52,3	57,3
4. представитель своего народа	38,4	48,4
5. молодой человек	48,8	33,1
6. глава семьи	5,8	3,8
7. жена/муж	19,8	10,8
8. инвалид	59,3	-
9. житель своего города	39,5	28,7
10. студент/ учащийся	46,5	40,8
11. представитель своей профессии	18,6	17,2
12. безработный	26,7	7,6
13. начальник	2,3	4,5
14. подчиненный	9,3	12,1
15. предприниматель	1,2	1,3

16. верующий	51,2	31,8
17. неверующий	5,8	5,1

Как уже было отмечено параметры коммуникативного Я входят в первую десятку важнейших для инвалидов. Из рассмотрения процентных показателей в таблице № 3 видно, что по сравнению со здоровой молодёжью характеристика себя как хорошего друга среди молодых людей с ограниченными физическими возможностями встречается в два раза чаще.

Более значимы для молодых инвалидов различные параметры их идентичности, выражающие увлечения и досуговые практики скорее пассивного характера: любитель современной музыки (25,6% в первой группе против 19,1% - во второй), любитель компьютерных игр (22,1% против 14,0%), фанат музыкальной группы /спортивного клуба (12,8% против 5,1%).

Кроме того, в два раза чаще респонденты с ограниченными физическими возможностями, чем здоровая молодёжь, характеризуют личностное самоопределение через позицию «романтик» (32,6% против 15,3%). На порядок больше у инвалидов идентификаций с усталым человеком (26,7% против 14,6%). Тогда как в группе «здоровых» вдвое больше респондентов, которые отождествляют себя с успешными людьми (9,3% в первой группе против 22,1% - во второй). – См. таблицу №3

Таблица № 3. Распределение ответов групп респондентов на вопрос:

«Что Вы думаете о себе? Из предложенных характеристик выделите десять самых важных для Вас»

варианты ответов	инвалиды	здоровые
коммуникативное Я		
18. любитель общаться с людьми	51,2	41,4
19. хороший друг	57,0	28,7
деятельное Я		
20. человек, добившийся всего сам	18,6	17,8
21. хозяин	8,1	2,5
22. любитель современной музыки	25,6	19,1
23. любитель компьютерных игр	22,1	14,0
24. романтик	32,6	15,3
25. спортсмен	3,5	18,5
26. фанат музыкальной группы /спортивного клуба	12,8	5,1
27. завсегда́тай дискотек, молодёжных клубов	2,3	8,9
28. успешный человек	9,3	22,3
29. усталый человек	26,7	14,6
материальное Я		
30. бедный	23,3	3,2
31. человек с достатком	3,5	10,8
перспективное Я		
32. человек без будущего	17,4	11,5
33. человек с будущим	39,5	43,3

Идентификация опрошенной молодёжи на групповом уровне отражена в таблице № 4. Сравнительный анализ полученных данных также выявляет выраженную социально-групповую специфику инвалидов и здоровых респондентов. Для людей с ограниченными физическими возможностями являются наиболее значимыми

возрастная принадлежность (73,3%), общность с гражданами России (47,7%), близость с людьми такого же заболевания / физического недостатка (46,5%) и общность с учащейся молодёжью (46,5%).

Для здоровых студентов, принявших участие в опросе, на групповом уровне приоритетна идентичность с людьми своего возраста (66,2%), со студенчеством (66,2%) и с гражданами России (42,9%). Кроме того, специфика групповой идентификации проявляется и в том, что инвалиды в два раза больше причисляют себя к общности верующих людей (30,2% против 14,3%). См. таблица № 4.

Таблица № 4. Распределение ответов групп респондентов на вопрос: «Мы часто встречаем различных людей. С одними мы быстро находим взаимопонимание, другие нам представляются скорее чужими. О каких группах Вы можете сказать: «это мы»? К каким группам людей вы себя чаще всего относите?»

варианты ответов	инвалиды	здоровые
1.к людям своего возраста	73,3	66,2
2.к людям своей профессии, рода занятий	37,2	37,0
3.к людям такого же достатка	30,2	29,9
4.к людям такого же заболевания / физического недостатка	46,5	1,3
5.к гражданам России	47,7	42,9
6.к людям одной веры	30,2	14,3
7.к фанатам спортивного клуба/ музыкальной группы (певца)	10,5	5,2
8.студентам/ учащимся	46,5	66,2
9.к людям своей национальности	17,4	24,0
10. к людям определенных политических взглядов	5,8	4,5
11. к группе успешных людей	12,8	15,6
12. я сам по себе и ни к кому себя не отношу	9,3	10,4
13. другое	2,3	1,3

Выводы

Результаты социологического опроса показали, что социально-групповая идентичность молодых инвалидов обладает специфическими характеристиками в отличие от идентичности здоровых студентов. Эти особенности проявляются через менее комфортное для инвалидов социально-психологическое самочувствие (около трети из них ощущают напряжённость и даже конфликтность). Респонденты с ограниченными физическими возможностями более критично, чем здоровые, оценивают материально-бытовые условия своей жизни.

По параметру доступности социально-экономической среды выявляется, что образовательная сфера, сфера трудоустройства, а также досуг и отдых удовлетворяет на порядок меньшее число инвалидов, чем здоровых.

Обеспечение необходимыми лекарственными средствами полностью устраивает менее чем двадцатую долю, а качество медицинского обслуживания - только 5% опрошенных инвалидов. Больше половины представителей данной группы оценивают своё здоровье как удовлетворительное и ещё четвертая часть - как «скорее плохое». А перспективы изменения своего физического состояния в ближайшие 2-3 года характеризуются инвалидами ещё более пессимистично.

Важными основаниями для конструирования идентичности инвалидов выступает отношение к ним социального окружения, особенно в ситуации контактов и взаимодействия в местах общественного пользования. Результаты опроса фиксируют, что в местах публичного пользования (транспорт, образовательные учреждения, магазины, кинотеатры, развлекательные центры) доминирующее большинство инвалидов испытывают ту или иную степень дискомфорта. Кроме того, около трети инвалидов постоянно или часто испытывают в общественных местах весь спектр негативных эмоций (начиная от неловкости и смущения и заканчивая раздражением и гневом).

Всё это позволяет говорить, что идентификация индивидов как социальной группы активно конструируется в ситуациях публичного взаимодействия, когда реакция окружающих и возникающие по этому поводу чувства инвалидов постоянно воспроизводят ощущения «инаковости», исключённости из социального большинства.

Поэтому в личностной идентичности молодых людей с ограниченными физическими возможностями доминирующее место занимает чувство своей принадлежности к социальной группе инвалидов (третье место в общем рейтинге после общероссийской и гендерной идентификаций). Для здоровой молодёжи в первую очередь важны аскриптивные и гражданский статусы.

Особенности идентификации молодёжи двух групп проявляются ещё и в более выраженной ориентации инвалидов на позиционирование своего коммуникативного Я (хороший друг, любитель общаться, романтик), деятельного Я в аспекте выделения своих увлечений (любитель музыки, компьютерных игр). Более значима для респондентов этой группы их религиозная идентичность, а также необходимо отметить, что здесь в два раза чаще упоминается самоощущение усталого человека. Тогда как здоровые студенты из блока характеристик социального Я чаще упоминают свою этническую принадлежность. А в деятельном Я более выраженной является характеристика «успешный человек».

Примечания: Опрос молодёжи с ограниченными возможностями проходил на базе БСМП- 2, ФГУ «ГБ МСЭ г. Ростовской области». Опрос здорового сегмента молодёжи проходил в вузах г. Ростова-на-Дону.

References:

The young handicapped people were interviewed on the base of BSMP - 2, FGU «GB MSE of the Rostov area». The healthy part of young people was interviewed in higher schools of Rostov-on-Don.