Теория и практика общественного развития. 2022. № 7. С. 39–46.
Theory and Practice of Social Development. 2022. No. 7. P. 39–46.

Научная статья
УДК 316.453
https://doi.org/10.24158/tipor.2022.7.4

Некоторые особенности достижительной стратегии инвалидов

Валентина Борисовна Кефели[1], Татьяна Ивановна Горина[2]
[1,2]Федеральный научно-исследовательский социологический центр РАН, Москва, Россия
[1]vkefeli@isras.ru
[2]tagor03@mail.ru

Аннотация. В статье анализируются факторы преобладающих активных жизненных стратегий людей с ограниченными возможностями здоровья в различных сферах нашей жизнедеятельности. Выявляются связи между мотивирующими факторами достижения поставленных целей и результатами достигнутого ими успеха. Рассматриваются возможности изменения социального статуса слабо ресурсных групп населения на примере успешного преодоления ими социальной эксклюзии. Благодаря позитивной жизненной позиции и реализации активных жизненных стратегий они с низкой стартовой позиции достигли определенных жизненных успехов и смогли эффективно интегрироваться и адаптироваться в трансформирующемся российском обществе. Рассматриваются социально-правовые проблемы инвалидов, создающие ограничения их самореализации, в результате чего они оказываются депревированы от социального признания. Анализируются вопросы реального положения социальной группы успешных инвалидов, придерживающихся независимого образа жизни и реализующих активные жизненные стратегии в процессе интеграции.

Ключевые слова: инвалиды, социальная политика, правовая политика, социальная интеграция инвалидов, жизненные стратегии инвалидов, трудовая мотивация, профессиональная ориентация, социальная активность, ценностные ориентации людей с инвалидностью

Финансирование: Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ и МОКНСМ в рамках научного проекта № 20-511-44011 Монг_а.

Для цитирования: Кефели В.Б., Горина Т.И. Некоторые особенности достижительной стратегии инвалидов // Теория и практика общественного развития. 2022. № 7. С. 39–46. https://doi.org/10.24158/tipor.2022.7.4.

Original article

Some Features of the Achievement Strategy of People with Disabilities

Valentina B. Kefeli[1], Tatiana I. Gorina[2]
[1,2]Federal Center of Theoretical and Applied Sociology
of the Russian Academy of Sciences, Moscow, Russia
[1]vkefeli@isras.ru
[2]tagor03@mail.ru

Abstract. The factors of the prevailing active life strategies of people with disabilities in various spheres of our life are analyzed. Connections between motivating factors of achievement of the set goals and results of the success achieved by them are revealed. The possibilities of changing the social status of poorly resourced groups of the population are considered on the example of their successful overcoming of social exclusion. Thanks to a positive life position and the implementation of active life strategies, they achieved certain life successes from a low starting position and were able to integrate and adapt effectively in the Russian transforming society. The socio-legal problems of people with disabilities are considered, which create restrictions on their self-realization, as a result of which they are deprived of social recognition. The issues of the real situation of the social group of successful people with disabilities who adhere to an independent lifestyle and implement active life strategies in the process of integration are analyzed.

Keywords: people with disabilities, social policy, legal policy, social integration of people with disabilities, life strategies of people with disabilities, work motivation, professional orientation, social activity, value orientations of people with disabilities

Funding: the reported study was funded by RFBR and MECSS, project number 20-511-44011 Монг_а.

For citation: Kefeli, V.B. & Gorina T.I. (2022) Some Features of the Achievement Strategy of People with Disabilities. *Theory and Practice of Social Development*. (7), 39–46. Available from: doi:10.24158/tipor.2022.7.4 (In Russian).

© Кефели В.Б., Горина Т.И., 2022

В эпоху глобальной нестабильности происходящие в России трансформационные процессы преобразований экономических и социальных институтов, политической системы, состояния культуры и т. д. серьезно обострили дифференциацию возможностей всех социальных слоев населения. Особенно заметно это отразилось на людях с ограниченными возможностями здоровья. В период перехода к рыночной экономике инвалиды оказались в ситуации полной безнадежности. Сложившиеся в период рыночной трансформации серьезные препятствия в реализации инвалидами права на труд обострили проблему социального неравенства. К тому же процессы совершенствования социальной политики в России выявили большое количество противоречий в законодательстве РФ о равных правах и реальных возможностях людей с ограниченными функциями здоровья. Поэтому вовлечение инвалидов как потенциально экономически активных граждан в трудовую деятельность является одной из важнейших государственных задач социальной политики.

Возможность для человека с инвалидностью реализовать себя на рынке труда прежде всего основана на признании его достоинств и равных прав, как и для всех членов общества. В Декларации Генеральной Ассамблеи ООН о правах инвалидов провозглашена обязанность государства поощрять права и уважать достоинство людей с ограниченными возможностями[1]. В статье 8 Федерального закона РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» также прописана система гарантированных государством мероприятий по профессиональной ориентации, профессиональному обучению и трудовому устройству инвалидов в соответствии с их здоровьем, квалификацией с целью достижения ими социальной адаптации и материальной независимости[2]. Со стороны государства вносятся изменения в социальные программы, свидетельствующие об отходе от патерналистской, сегрегационной направленности в отношении инвалидов, приводящей скорее к их маргинализации, чем к полноценному включению их в социум. Да и сами инвалиды под воздействием изменяющихся условий меняются и активизируются, осознавая и отстаивая свои социальные интересы и гражданские права. Поэтому на сегодняшний день очевидна необходимость изменения принципов социальной политики, ее социальной модернизации: перехода от традиционного общества к новому, возрождающемуся на основе новых вызовов и инноваций.

На сегодняшний день инвалиды в России составляют одну из самых больших по численности социальных групп, включающих в свой состав представителей различных слоев нашего общества. По данным Пенсионного фонда, на 4 марта 2022 г. количество людей в России, которым присвоена инвалидность, – 10,5 млн чел, что составляет 9,03 % от всего населения нашей страны[3]. Трудоспособных из них более 2,5 млн человек, причем 83,3 % имеют профессию, подтвержденную дипломом или свидетельством. Но при этом постоянную работу из числа инвалидов трудоспособного возраста имеют всего лишь 40 %, потенциал же этой социальной группы, имеющей высокую мотивацию и желание быть полезными обществу, остается нереализованным.

Причинами социальной эксклюзии людей с ограниченными возможностями здоровья является множество проблем, в т. ч.: низкие шансы на получение образования и трудоустройство, материальные проблемы, изолированность и ограничение в общении и т. д. В этих условиях в ответ на патерналистскую социальную политику государства все большее количество людей с инвалидностью ведут независимый образ жизни, позволяющий им реализовывать необходимые жизненные стратегии, внутренний потенциал, проявлять себя в значимых для них делах. Обретая статус и финансовые возможности для независимой жизни, они повышают свою самооценку и получают реальную возможность расширения новых социальных контактов.

Актуальные в наше время подходы к проблемам независимого образа жизни инвалидов, их стратегиям и самореализации, вопросам регулирования социально-правовой и социокультурной независимости представлены в научных трудах Т.А. Добровольской и Н.Б. Шабалиной (1993), Э.К. Наберушкиной (2002), В.А. Петрова, И. Кантемировой (2005), П.В. Романова, Е.Р. Ярской-Смирновой (2006), М.Ю. Чернышова, В.В. Чистякова, А.В. Каверзиной (2013) и др. Наиболее распространенные типы жизненных стратегий представлены в работе Ю.М. Резник и Е.А. Смирнова (2002). Однако анализу жизненных стратегий инвалидов как социальной группы уделено явно недостаточно внимания.

Отделом исследования социальной структуры и социального расслоения ИС ФНИСЦ РАН было проведено 20 глубинных интервью с активными людьми с инвалидностью, которые с низкой

---

[1] Декларация о правах инвалидов. Принята резолюцией 3447 (XXX) Генеральной Ассамблеи от 9 декабря 1975 года [Электронный ресурс] // Организация Объединенных Наций. URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/disabled.shtml (дата обращения: 30.06.2022).

[2] О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

[3] Численность инвалидов [Электронный ресурс] // Федеральная государственная информационная система Федеральный реестр инвалидов. URL: https://sfri.ru/analitika/chislennost (дата обращения: 30.06.2022).

стартовой позиции, используя имеющиеся у них реальные возможности, достигли впечатляющих жизненных успехов. Среди опрошенных респондентов один общественный государственный деятель, три артиста, 2 паралимпийца, 14 имеют высшее образование, 5 – профессиональное образование,1 студент, большинство имеют работу или занятие, приносящее доход, все владеют компьютером и имеют широкий круг друзей и знакомых в социальных контактах. Несмотря на трудности в реализации поставленных целей, не дожидаясь создания благоприятных социальных условий для интеграции, они, используя активные жизненные стратегии, ведут независимый образ жизни, самостоятельно выбирают свои жизненные пути и принимают активное участие в жизни общества.

Полученная в результате интервью качественная информация о преодолении ими социальной эксклюзии позволила провести идентификацию суждений и мнений об их успешной достижительной стратегии в преодолении трудных жизненных обстоятельств. Используя различные компоненты достижительной стратегии для реализации поставленных целей, они, благодаря силе духа и огромному желанию ощущать себя полноценными членами нашего общества, с низкой социальной позиции успешно преодолели инвалидный барьер и достигли успешных результатов. Активная жизненная стратегия самореализующейся личности может проявляться в различных сферах жизнедеятельности человека и напрямую зависит от социально-экономических, политических, культурных условий, а также от воспитания, образования, инициативности, адекватности, увлеченности любимым делом, независимости и уверенности в себе, умения общаться и желания вносить реальный вклад в общество.

Анализ различных суждений и мнений успешных людей с инвалидностью о мотивах и достигнутых ими успехах позволил рассмотреть наиболее часто употребляемые ими разнообразные компоненты достижительной жизненной стратегии. Как показали результаты опроса, основными компонентами достижительной стратегии жизненной активности респондентов были: стратегия семьи, стратегия адекватного восприятия мира и адекватной самооценки, стратегия адаптационных способностей личности, а также активные стратегии в профессиональной, образовательной, общественной и спортивной деятельности.

На основе анализа множества используемых респондентами компонентов достижительной жизненной стратегии нами выделяются два типа активных жизненных стратегий:

1. Первый тип – стратегии общего социального характера, направленные на максимальную адаптацию и интеграцию в общество: стратегия семьи, стратегия адекватного восприятия себя и мира, стратегия адаптации в обществе, стратегия общественно-политической деятельности и стратегия спорта. К этому типу относятся социально активные респонденты, которые наиболее важными для себя считают семью, творчество, активную общественную деятельность, спорт и т. д.
2. Второй тип – стратегия, направленная на развитие личностного потенциала: образовательная стратегия и стратегия, направленная на профессиональное самоопределение. К этому типу самоопределения относятся респонденты, для которых важен высокий социальный статус, образование, профессиональное признание, карьерный рост, экономическая независимость. Отличительными чертами респондентов, использующих стратегии данного типа, являются ярко выраженные мотивации к получению образования, профессиональной самостоятельности и финансовой независимости. Эти стратегии обозначаются ими как наиболее важные потребности личности в самореализации и интеграции в общество.

Прежде всего необходимо отметить неоценимую роль семьи в становлении личности ребенка-инвалида, достигшего впоследствии определенных успехов в жизни, в формировании у него мотивов деятельности, в умении бороться с трудностями и преодолевать последствия своей инвалидности. Если родители формируют у своих детей высокие цели и ставят перед ними задачи, имеющие далекую перспективу, то вероятность успеха на жизненном пути у этих детей намного выше, чем у детей, чьи родители не делали этого. Однако и люди, ставшие инвалидами в более позднем возрасте, также крайне нуждаются в поддержке семьи, особенно в период адаптации к новой жизни. Важными качествами, которыми обладали семьи добившихся успеха инвалидов, были любовь и добро, поддерживающие детей-инвалидов в борьбе с постоянно возникающими на их пути трудностями, выраженное стремление окружающих понять их, встать на их позицию, вера в них, в победу над обстоятельствами, в достижение ими успеха. Как отмечали респонденты, помимо моральной поддержки, большое значение в их реабилитации играла физическая и материальная поддержка со стороны родителей.

«*В самые тяжелые дни рядом были родители и друзья. Я был не один, и это помогало мне. Согласен, что многое зависит от самого человека, но не уверен, что справился бы в одиночку с тем, что пришлось пережить*».

«*Основные истины мне родители дали. Оптимистом быть, не ныть, и семья – твоя опора. Спокойный и нормальный климат*».

«*Забота и воспитание, которые я получил от родителей, помогли осознать себя не лишим, а нужным обществу и активным человеком*».

«*Мне повезло: папа и мама всегда поддерживали во мне тягу к активной жизни*».

«*Я генеральский сынок, но не по привилегиям, а по воспитанию таких качеств, как дисциплина, ответственность, патриотизм*».

В итоге становится понятным, что семья является ключевым звеном в воспитании и психологической реабилитации ребенка-инвалида и что поддержка семей инвалидов со стороны государства является одним из важнейших факторов решения проблем интеграции и адаптации детей-инвалидов к полноценной жизни в обществе.

Очень важным фактором является *умение формировать объективную оценку* своих способностей, возможностей, знаний, здоровья, коммуникативных навыков и т. д.

«*Первое, что касается и инвалида с детства, и ставших инвалидами в любом возрасте, научиться объективно оценивать свои возможности. Правда о себе – это не приговор, всегда можно найти применение своим силам и мозгам*».

«*Да, это сложно, сначала после тяжелой травмы нужно принять себя таким, каким стал, а потом начать двигаться дальше*».

«*Люди, испытавшие потрясения, потерявшие прежние перспективы, становятся другими. Да, есть немало индивидов, стремящихся переложить свои проблемы на окружающих. Мы видим их у переходов, где они клянчат деньги. Но я хочу говорить о тех, кто сумел не только сохранить самые добрые человеческие качества, но и многократно приумножить их и добиться успеха*».

От адекватной самооценки человека зависит вся его дальнейшая жизнь, отношение к себе, своим проблемам, трудностям и неудачам, работа в трудовом коллективе и взаимоотношение с окружающим миром. Именно поэтому стратегия адекватной самооценки является одной из основных стратегий, без которой человек не сможет продуктивно существовать в обществе. Исходя из результатов опроса, можно заключить, что участвующие в интервью респонденты обладают способностью разумного анализа окружающей действительности, высоким уровнем самоконтроля и объективного адекватного личностного самоанализа, позволяющего им активно функционировать в разных сферах жизнедеятельности. Они рассчитывают только на себя, принимают ответственность за поступки и не боятся их последствий, умеют справляться с неблагоприятными событиями в жизни, что позволяет им чувствовать себя полноценными членами общества.

Адаптационные стратегии личности также могут проявляться в многообразии различных компонентов достижительной жизненной стратегии. Способность к анализу сложившихся в жизни обстоятельств, порою очень трудных и сложных, помогает человеку адаптироваться в окружающей действительности, принять все условия, найти приемлемые решения поставленных задач и реализовать себя в сложившихся условиях и в обществе. Они ставят для себя определенные цели и задачи, мотивируют других, стараясь им помочь, строят планы на будущее, стремятся раскрыть свой потенциал.

«*Я прошел трудный многолетний путь физической и психологической реабилитации. Когда я выкарабкивался, то часто отталкивался от примера других людей. Смотрел, кто и что и как делает, и стремился адаптировать их опыт для себя. Я чувствую, что теперь своим примером смогу мотивировать людей с инвалидностью сделать первый шаг из замкнутого пространства, в котором многие оказываются после травмы*»

«*Счастье просто оттого, что ты живешь на этой Земле, видишь это солнце, дышишь этим воздухом и можешь дарить свое сердце людям*»

«*Не надо себя жалеть, нужно заставлять себя действовать*».

«*Помочь найти свой путь, который поможет стать равноправным, активным членом общества и приносить ему пользу. Показать, что человек, даже не имея очевидных ресурсов, может побеждать*»

«*Когда жизнь предлагает шанс, я предпочитаю сначала согласиться, а потом искать способ, как реализовать задуманное. Этот нехитрый, но очень эффективный подход я и хочу донести до тех, кто сомневается, ищет выход, не знает, с чего начать*».

Еще одним из действенных компонентов самореализации респондентов является стратегия общественной деятельности, которая подразумевает активное *участие инвалидов в различных общественных объединениях*, основным направлением которых является реализация и развитие потенциала инвалидов, их социальная реабилитация и интеграция, защита их прав и интересов. В отличие от трудовой деятельности, общественная деятельность носит специфический характер и является личным выбором самого человека, а не его окружения. Занимающихся общественной деятельностью респондентов объединяет высокий уровень активности, общительность и огромное желание изменения общественного мнения о них в лучшую сторону, т. к.

они, невзирая на трудности со здоровьем, ведут социально активный образ жизни, показывая миру свою состоятельность. Для девяти респондентов общественная деятельность является занятием, позволяющим им участвовать в различных социально значимых мероприятиях.

«*Наш фонд оказывает поддержку нуждающимся известным, но незаслуженно забытым актерам и спортсменам. Нахожу средства и вкладываю в этот проект, рассылаем информацию в СМИ, публикуем на соответствующих сайтах в Интернете*».

«*Хожу в клиники больных детей, выступаю перед ними, общаюсь, учу игре на синтезаторе. Это по зову сердца, волонтерство*».

«*В нашем городе госпрограмма доступная среда выполнена максимум на 5 %. У нас есть команда, которая готова помочь, чтобы все было сделано как надо инвалидам, Правительством делается многое, но страдает исполнение, которые непосредственно в этом нуждаются, нуждаются в доступности среды. Эти моменты выявить, исправить. Хочется помочь довести программу до действительно хорошего результата*».

«*Не люблю слово волонтер. Есть же исконно русское слово доброволец – делающий добро по собственной воле. С помощью Центра молодежных инициатив мы собрали и постарались донести нужную информацию о многих важных аспектах жизни людей с ограниченными возможностями. Нас не надо обходить стороной, мы открыты миру. Хотим, чтобы люди отвечали нам тем же*».

«*Города должны быть оборудованы для удобства инвалидов. Нам нужно сделать так, чтобы человек с инвалидностью смог, не задумываясь выйти из дома, когда ему нужно и отправиться туда, куда он хочет. Мы работаем над тем, чтобы помочь государству в выполнении программы "Доступная среда для инвалидов"*».

«*Работая ведущей новостей на радио, я работаю над формированием правильного отношения к инвалидам, участвую в акциях по возведению пандусов, помогаю реализовать программу по трудоустройству инвалидов*».

Всех респондентов, принимающих участие в общественной жизни, объединяет высокая степень социальной активности, умение общения в коллективе, желание быть нужным, лично принимать участие в социально значимых мероприятиях, а также желание расширить свои социальные контакты и приобрести новых друзей.

Также необычайно важное значение в самореализации лиц с ограниченными возможностями играет активная жизненная *стратегия, направленная на спортивную деятельность*. Спорт дает человеку возможность самореализации, самоутверждения, проявления воли и мужества во имя победы над соперником и над собственными недугами. Люди с ограниченными возможностями здоровья получают реальную возможность достижения невероятных успехов благодаря проявлению настойчивости и силе воли, своих творческих сил. Респондентов-спортсменов объединяют вера в себя, невероятная сила духа, мужество, воля к победе, нацеленность на результат. Они не сдаются при неудачах. Вместе с тем спорт обязывает следить за своим состоянием здоровья, регулярно тренироваться, концентрироваться на цели.

«*Достижение цели во многом зависит только от меня. Не хандрить, уметь быть терпеливым, неудачи преодолевать, не лениться, не тратить время попусту*».

«*Для людей с ограниченными возможностями важна мотивация мужества, упорства, настойчивости и уверенности в собственные силы*».

«*Главное никогда не опускать руки. И тогда все ограничения станут неограниченными*».

«*Я чувствую, что теперь своим примером смогу мотивировать людей с инвалидностью сделать первый шаг из замкнутого пространства, в котором многие оказываются после травмы. Помочь найти свой путь, который поможет стать равноправным, активным членом общества и приносить ему пользу. Показать, что человек, даже не имея очевидных ресурсов, может побеждать*».

«*Надо всегда верить, что есть возможности и против невозможного*».

«*Я стал первым в России сертифицированным дайвером с ампутацией рук и ног. Всего мне известно 5 человек в мире, которые ныряют с акваланго м, имея такую же травму. Да, это мне далось не легко, но это было классно! Я открыл для себя подводный мир, который ни с чем не сравнить. Даже имея инвалидность, можно заниматься активными видами спорта: верховой ездой, парашютным спортом, дайвингом и другими. Я преодолел мировой рекорд глубины в 33 метра и погрузился с поверхности на глубину в 40 метров в открытом море. Погружение для установки рекорда состоялось 7 мая 2018 г. в Египте, в городе Хургада. Поверьте моему опыту, как человеку, который осваивал этот мир, лишившись рук и ног, и как психологу-реабилитологу, который имеет дело с тяжелыми психологическими травмами, мой пример, поможет многим обрести силы жить*».

«*Врач сказал, что, во-первых, я стоять на лыжах не смогу никогда, потому что при такой травме люди ходят на костылях, с палочками, так что забудь о лыжах. Но тренер и родители убедили меня, что врач ничего не знает о спорте и поэтому говорит такие вещи. Сказал себе: я обую протезы, я в них немножечко пройдусь, и все будет в порядке, дальше встану на лыжи и поеду… И в итоге стал чемпионом мира по горнолыжному спорту, двукратным бронзовым призером Паралимпийских зимних игр. За две недели до соревнований на Олимпиаде в Солт-Лейк-Сити, на тренировках в Австрии, я упал и повторно сломал ключицу. Но меня не подвел характер. Врачам так и сказал, что на Олимпиаде буду выступать в любом состоянии. Выступил по дисциплине «слалом» в своей категории и завоевал бронзу. Досталась она мне невероятной ценой. Помню, как на трибунах все встали, когда к старту я подъехал на инвалидной коляске, а потом прошел по трассе с двумя переломами. Если честно, то удержался только силой воли, в голове стучало: они все встали, они в меня верят, я должен пройти. Боль отступает, когда есть цель. Это не слова. Да и медаль, в общем, не для рисовки, не для груди была нужна. Просто для себя нужно было. Я должен был знать, что сделал то, к чему стремился. Просто положить медаль дома и знать, что я сделал то, что задумал. Кто не знает, тот не верит. Многие считают это розыгрышем. Пройти такую сложную профессиональную трассу не всем двуногим спортсменам под силу. На тренировках никаких скидок, никакой жалости к себе не позволял. Так сам решил много лет назад – обязательно стать лучшим. Была цель и шел к ней*».

Как видим, респондентов, выбравших в своей жизни спорт как основную практическую деятельность, отличает наличие набора волевых качеств, что выражается в увлеченности занятием спортом и стремлению к поставленной цели.

Одним из самых главных компонентов достижительной стратегии успешных инвалидов, определяющих основной смысл жизни человека с ограниченными возможностями здоровья, является *профессиональная самореализация*, которая ориентирована на приобретение профессиональной компетенции, карьерный рост, экономическую независимость и стремление к более высокому социальному статусу.

«*Я не боюсь перемен и потери работы, не раз начинал все с сначала*».

«*В моем случае удовольствия – это работа, нужность и контакты с внешним миром, познание его*».

«*Важно, как ты будешь себя позиционировать прилюдно, так и будут тебя воспринимать. Я прихожу на работу, встречаюсь с коллегами, и никто уже не думает о том, что я чуть “другая”*».

«*Я знаю, что такое простому инвалиду без связей найти работу, адекватную его способностям. Помочь себе можешь только ты сам, рассчитывать нужно только на себя и на свое упорство*»

«*Изучи все законы, которые определяют, что тебе положено, и научись требовать положенное, а не просить. Остальные качества те же, что и для всех желающих добиться заветной цели. Не надо себя жалеть, нужно заставлять себя действовать*»

«*Надо всегда верить, что есть возможности и против невозможного. Не надо себя жалеть, нужно заставлять себя действовать и работать*»

«*Я с детства мечтал стать певцом и композитором. Музыка была для меня единственной целью. Я понимаю, что певцом я буду разовым. На концертах буду иногда выступать. Но звездой шоу-бизнеса я не стремлюсь стать. А вот сочинять музыку, делать профессиональные клипы, записывать на диски и выставлять в Интернет могу с успехом. Мой успех всецело зависел только от меня. Решил и добился*».

Респондентам, использующим активную стратегию профессиональной самореализации, особенно важны общественное признание, востребованность в обществе, высокий социальный статус, карьерный рост и экономическая независимость. Все они активно вовлечены в многие сферы экономической структуры общества. В основном их работа, приносящая доход, дистанционного формата.

Не менее важным компонентом достижительной стратегии респондентов является *стратегия, направленная на получение образования*. Сам процесс формирования образованности инициируется субъектом исходя из осознания значимости достигаемого результата. На этом пути может происходить смещение жизненных приоритетов и итоговых целей. Для некоторых респондентов полученное образование не стало основой для их дальнейшей деятельности, но их вовлечение в систему просвещения дало положительные эффекты.

«*Мы выносим из университетов не только знания и профессию. Там мы знакомимся с разными людьми, которые остаются потом с нами на всю жизнь. Мне бы очень хотелось, чтобы инвалиды учились не только на психологов и бухгалтеров. А чтобы они могли стать*

кем угодно – журналистами, врачами, учителями и т. д. Поэтому важно изменить систему образовательных учреждений, сделать их доступными и удобными для всех. Инвалиды – это равные члены общества, их следует воспринимать именно так».

«*Я считаю, что главное ничего не бояться, если ты действительно талантлив, учиться дальше и никого не слушать. Но и не стоит думать, что если у тебя какой-то недуг, то это даёт тебе какие-то привилегии*».

«*Семья была состоятельная, но я знал, что свое благополучие я должен отрабатывать отличной учебой и уважением к дому, в котором я рос*».

«*Я поступил на очное отделение физико-технического факультета Чувашского Госуниверситета. Годы моего студенчества были не простые, но яркие. Меня не столько интересовал диплом, сколько сам процесс учёбы, погружение в захватывающий мир науки, позволяющей проникать в глубины мироздания, не выходя из дома!*»

«*В Москве я получил три высших образования. Степень бакалавра в области психологии и степень магистра по маркетингу и рекламе в Российской Академии внешней торговли. И еще политолога в Академии госслужбы при президенте России. Это я сделал исключительно для папы. Я даже позвал его на защиту. Папе было важно знать, что в моей голове не одна, как он выражался коммерция. Я доказал*».

«*Важно суметь видеть в любых проблемах интересные задачи, всегда учиться, а не винить окружающих и обстоятельства. Бодрость духа для меня веселее. Но над этим надо постоянно работать*».

Интервьюируемые демонстрировали высокий уровень познавательной активности независимо от конечной цели обучения. Образовательный процесс помог раскрыть их самостоятельность, инициативность, творчество, то есть те качества, которые направляют развитие личности в современном мире.

Заключение. Анализ развития государственной социальной политики, прошедшей трансформационный путь от медицинской модели к социально-трудовой и, наконец, к социально-правовой, позволяет свидетельствовать о развивающихся процессах стратификации в среде инвалидов, появлению нового слоя *не патерналистски ориентированных индивидов* – активных людей, ведущих независимый образ жизни, не боящихся жить в иной системе координат, самостоятельно и творчески выстраивающих мир вокруг себя. Невзирая на инвалидность, они стремятся вести независимый образ жизни, который оказывает непосредственное влияние на самоопределение личности, на формирование и реализацию активных жизненных стратегий. Отказавшись от иждивенческих позиций, они явили пример реализации активных жизненных стратегий, демонстрирующих их реальные возможности жить в обществе на равных правах с другими его членами, призывая общество к толерантному общению с ними. Респонденты, принявшие участие в интервью, благодаря реализации активных жизненных стратегий, смогли с низкой социальной позиции достичь определенных успехов и успешно интегрироваться в социум.

Результаты проведенных глубинных интервью с социально активными успешными инвалидами показали, как они, независимо от статуса инвалидности, используя активные жизненные стратегии и свои реальные возможности, достигли успехов в приемлемых для них видах самореализации, успешно функционируют в обществе, самостоятельно включаются в различные сферы жизнедеятельности, не сдаются при неудачах, получают образование, занимаются творчеством, находят себе работу, активно занимаются общественной деятельностью, спортом, мотивируя свое окружение. Многие из них, невзирая на сложности, стали успешными бизнесменами, учеными, писателями, художниками, певцами, спортсменами, подавая при этом надежду отчаявшимся. Эти успехи позволяют им выйти за рамки традиционного восприятия инвалидов как беспомощных людей и начать жизнь полноценных граждан, имеющих равные со всеми права и возможности, гарантированные Конституцией Российской Федерации. Концепция независимого образа жизни инвалидов в условиях модернизации государственной социальной политики позволяет решать актуальнейшую для нашей страны проблему равенства прав и возможностей людей с ограниченными возможностями здоровья.

Список источников:

Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых // Социологические исследования. 1993. №1. С. 62–66.

Наберушкина Э.К. Политика в отношении инвалидов // Социальная политика и социальная работа в изменяющейся России. М., 2002. С. 137–152.

Петров В.А., Кантемирова И. Социальная среда интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья (институциональный подход) // Социальная политика и социология. 2005. № 2. С. 50–53.

Резник Ю.М., Смирнов Е.А. Жизненные стратегии личности (опыт комплексного анализа). М., 2002. 260 с.

Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. Саратов, 2006. 260 с.

Чернышов М.Ю., Чистяков В.В., Каверзина А.В. Актуальные проблемы инвалидов России и их социально-правовая и психологическая поддержка в условиях экстенсивной инвалидизации. М., 2013. 176 с.

References:

Chernyshov, M.Yu., Chistyakov, V.V., Kaverzina, A.V. (2013) Aktual'nyye problemy invalidov Rossii i ikh sotsial'no-pravovaya i psikhologicheskaya podderzhka v usloviyakh ekstensivnoy invalidizatsii [Pressing issues of people with disabilities in Russia and their social, legal and psychological support in conditions of extensive disability]. Moscow: Izd-vo YUR-VAK. (In Russian)

Dobrovolskaya, T.A., Shabalina, N.B. (1993) Sotsial'no-psikhologicheskiye osobennosti vzaimootnosheniy invalidov i zdorovykh [Socio-psychological features of the relationship between the disabled and the healthy]. *Sotsiologicheskie issledovaniya.* (1). 62–66. (In Russian)

Naberushkina, E.K. (2002) Politika v otnoshenii invalidov [Disability policy]. In: Sotsial'naya politika i sotsial'naya rabota v izmenyayushcheysya Rossii [Social policy and social work in a changing Russia]. Moscow: INION RAN. Pp. 137–152. (In Russian)

Petrov, V.A. Kantemirova, I. (2005) Social environment for the integration of people with disabilities (institutional approach). *Social policy and sociology*. (2). 50–53. (In Russian)

Reznik, Yu.M., Smirnov, E.A. (2002) Zhiznennyye strategii lichnosti (opyt kompleksnogo analiza) [Life Strategies of the Personality (attempt of complex analysis)]. Moscow: Nezavisimyy institut grazhdanskogo obshchestva. (In Russian)

Romanov, P.V., Yarskaya-Smirnova, E.R. (2006) Politika invalidnosti: Sotsial'noye grazhdanstvo invalidov v sovremennoy Rossii [Disability Policy: Social Citizenship of the Disabled in Modern Russia]. Saratov: Nauchnaya kniga. (In Russian)

Информация об авторах

В.Б. Кефели – научный сотрудник Института социологии Федеральный научно-исследовательский социологический центр РАН, Москва, Россия.

https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=719420.

Т.И. Горина – научный сотрудник Института социологии Федеральный научно-исследовательский социологический центр РАН, Москва, Россия.

https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=1067172.

Information about the authors

V.B. Kefeli – Research Fellow, Institute of Sociology, Federal center of theoretical and applied sociology of the Russian academy of sciences, Moscow, Russia.

https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=719420.

T.I. Gorina – Research Fellow, Institute of Sociology, Federal center of theoretical and applied sociology of the Russian academy of sciences, Moscow, Russia.

https://elibrary.ru/author_items.asp?authorid=1067172.