

1. Низкую психологическую готовность к кооперации.
2. Низкий уровень развития ассоциативных структур (торгово-промышленных палат, промышленных ассоциаций), которые не справляются с задачей выработки и продвижения приоритетов и интересов бизнеса.

3. Относительно краткосрочный горизонт планирования.

Создание региональных или локальных кластеров придаст огромный импульс для развития малого бизнеса, способствует существенному повышению его конкурентоспособности на внутреннем и внешнем рынках, увеличению доходности региона, позволит решить проблемы занятости населения.

Литература

1. *Ахмадеев М.Г., Багаутдинов Р.Г.* Разбросанные зерна // Российское предпринимательство. – 2007. – № 8 (вып.2). – С. 38–41.
2. *Горетов И.Н., Царегородцев Е.И.* Промышленные и региональные кластеры // Российское предпринимательство. – 2008. – № 10 (вып.1). – С. 15–19.
3. *Дорофеев А.Ф.* Реализация кластерного подхода в региональном АПК // Достижения науки и техники АПК. – 2008. – № 6. – С. 32–33.
4. *Некрасов Р.В.* Опыт развития кластеров в Самарской области // Российское предпринимательство. – 2007. – № 5 (вып.1). – С. 29–33.
5. *Портер М.* Конкуренция: Пер. с англ. – М.: Издательский дом «Вильямс», 2000. – 485 с.
6. *Портер М.* Международная конкуренция: Пер. с англ. – М.: «Международные отношения», 1993. – 896 с.
7. *Романов А., Арашуков В.* Формирование агропромышленных кластеров в России // АПК: экономика, управление. – 2008. – № 3. – С. 41–45.
8. *Хухрин А.С., Примак А.А.* Агропромышленные кластеры: российская модель // Экономика сельскохозяйственных и перерабатывающих предприятий. – 2008. – № 6. – 31–34.

Дряхлицына Светлана
старший преподаватель
кафедра социальной работы Петрозаводского
государственного университета

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ИЗУЧЕНИИ ПРОБЛЕМ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Социальные проблемы людей с инвалидностью ввиду многих причин, в том числе, связанных с патерналистскими традициями государственной политики, являются одними из самых значительных и актуальных в на-

стоящее время в области социальной защиты населения. Это связано не только с ростом числа инвалидов (это характерно для всех стран мира), но, главным образом, с продолжающимся поиском принятия эффективных решений, направленных на предотвращение отчуждения людей с инвалидностью от общества обычного большинства.

С учетом расширения полномочий в социальной политике на региональном уровне, Республика Карелия прилагает определенные усилия в решении социально-экономических проблем инвалидов, однако, представляется, что всесторонний анализ причин исключения и сегрегирования инвалидизированного меньшинства позволил бы более эффективно осуществлять политику в сфере реабилитации. Для Карелии характерно значительное увеличение численности инвалидов – ежегодно более чем на 1%. По данным статистики по состоянию на 01.01.2007 года в республике инвалидами в результате умственных, физических или сенсорных расстройств признаны более 84 500 человек, что составляет около 12,3% общей численности населения края.¹ Если говорить о половозрастных особенностях инвалидизации населения, то необходимо отметить, что за последнее время количество детей-инвалидов остается приблизительно на одном уровне, а увеличение числа инвалидов происходит в основном за счет людей трудоспособного и пожилого возраста. При этом количество мужчин-инвалидов трудоспособного возраста превалирует над количеством женщин-инвалидов, что, вероятно, свидетельствует о более низком качестве здоровья мужского населения,² с одной стороны, а с другой, требует особых технологий реабилитации.

Изучения проблематики инвалидности как зарубежом, так и в отечественной социологии были продиктованы потребностями общественной политики.

В российской научной литературе первые работы, посвященные проблемам складывающихся на постсоветском пространстве взаимоотношений между «обычным» большинством и «особенным» меньшинством, появились в начале 1990-ых.³ Исследователи обратили внимание на ухудшение социального и экономического положения инвалидов, их

¹ Региональная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов в Республике Карелия» на 2008-2011 гг. [Электронный ресурс]: Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия. URL: <http://www.mzsocial-rk.ru>

² Доклад о положении инвалидов в Республике Карелия в 2006 году. Петрозаводск. 2007. – с.6.

³ Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Инвалиды: дискриминируемое меньшинство? // Социологические исследования. 1992. № 5. С.103-106; Гудонис В.П. Основы и перспективы социальной адаптации лиц с пониженным зрением. М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «МОДЭК», 1998. 109 с.

нарастающую изолированность и общественную пассивность. Был сделан вывод, что успех процесса реабилитации заключен в многостороннем движении: необходимы рациональная реорганизация системы обучения и воспитания, усилия самого реабилитируемого, а также развитие толерантности в обществе для преодоления отчуждения инвалидов в социальной среде.¹ В качестве рекомендаций к органам власти авторы предлагали пересмотреть социальную политику государства, переориентируя на стимулирование инвалидов к труду и занятости и создание соответствующих для этого условий.

Однако со временем стало ясно, что предлагаемые государством меры в практическом секторе инвалидности мало согласуются с выводами ученых, и прежде всего, ученых социальных и общественных наук. Специальным предметом изучения стала государственная политика в отношении инвалидов и влияние системы мер государственной поддержки на их интеграцию в общество. Ученые Москвы, Санкт-Петербурга акцентируют внимание на аналитических аспектах государственной политики в области социальной защиты населения в целом², подходы в сфере инвалидности исследуются теоретиками и практиками Саратовского технического университета.³

Интерес зарубежных социологов к проблематике инвалидности восходит к середине 60-х годов XX века, когда Американское социологическое общество организовало первую конференцию, полностью посвященную социологическим аспектам умственной отсталости.⁴ Можно сказать, что социологи как на Западе, так и в России подошли к теме инвалидности, когда медицинская модель с ее представлением об инвалиде как больном и нуждающемся в лечении являлась наиболее устойчивой и распространенной.⁵ Социологический подход в исследовании данной проблематики связан, прежде всего, с принятием личностной активности

¹ *Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б.* Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых // Социологические исследования. 1993. № 1. С.62-65

² *Григорьева И.А., Келасьев В.Н.* Теория и практика социальной работы: Учебник. - СПб.: Изд-во С.Петербургского ун-та, 2004. С. 356.

³ *Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р.* Политика инвалидности: социальное гражданство инвалидов в современной России. Саратов: Изд-во «Научная книга», 2006. с.52.

⁴ *Жулковска Т.* Социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями. СПб., 2001.

⁵ *Л.Хахле, М-Л. Малин.* Инвалидность и душевное здоровье. Программа Союза инвалидов Финляндии. Пер. с фин. Хельсинки.1983.

самого инвалида и ответственности общества за ограничения и барьеры на пути к интеграции. Проблемы инвалидности анализировались с точки зрения теорий среднего уровня: теории ролей, социализации, девиации, стигматизации, социального конструирования. Значимость западных теорий состоит в первую очередь в том, что проблема психофизической недостаточности идентифицировалась в качестве явления, сформированного, прежде всего, в общественном измерении – как функция упрощенной генерализации, стереотипов и предубеждений.¹

Исследование, посвященное проблемам молодых инвалидов с физическими ограничениями, которое мы проводили в Республике Карелия в 2005–2007 годах, поставило нас перед выбором и необходимостью обоснования методологических подходов. Для определения уровня изолированности и изучения условий, влияющих на успешность/неуспешность интеграции, нами как наиболее продуктивной в данном случае была выбрана теория социализации. Дискуссионный характер самого понятия «социализация» несколько не умаляет его возможностей продуктивно рассмотреть процесс взаимодействия обычного общества и группы с особенностями в передвижении и самообслуживании.

Таким образом, объектом исследования являлась молодежь с нарушением опорно-двигательного аппарата; предметом – социальное включение как результат социализации молодежи с нарушением опорно-двигательного аппарата. Цель работы – исследовать особенности социализации молодежи с нарушением опорно-двигательного аппарата и разработать практические рекомендации для нормализации данного процесса и повышения эффективности включения.

С одной стороны, сама по себе теория социализации имеет довольно широкий спектр концепций и категорий, разработанных в научной сфере: механизмы социализации и типологии социальной адаптации (Т.Парсонс, Дж.Мид, Ю.Хабермас), адаптивная концепция социализации (Э.Дюркгейм, Т.Парсонс), социальная норма (Э.Дюркгейм, Р.Мертон), развивающая концепция социализации (М.Вебер, Ч.Кули, Дж.Мид, Ж.Пиаже, Л.Колберг, Э.Эриксон), социальное конструирование, первичная и вторичная социализация (А.Шюц, П.Бергер, Т.Лукман), непрерывность социализации (О.Брим, Т.Шибутани), успешная и неуспешная социализация (Н.Смелзер), социальная ситуация развития личности (Л.С.Выготский, О.Н. Васильев, В.П.Воробьев, З.Г.Галеев, И.Ю.Кривов), социализация в городской среде (Уайт, Парк, И.А.Григорьева), социализационная норма и девиантная социализация (И.Л.Первова, Т.В.Шипунова, А.А. Козлов, З.Н.Григорова,

¹ Жулковска Т. Указ.соч. С.21.

А.И.Ковалева), социализация как инклюзия (В.Н. Келасьев, И.А.Григорьева, Е.Р.Ярская-Смирнова, П.В.Романов, Д.В.Зайцев) и ряд других. С другой стороны, такое разнообразие теоретического дизайна вызвало необходимость более узко и предметно очертить ракурс исследуемого вопроса. Для определения обособленности/инклюзии мы использовали такое понятие как нормативность процесса социализации. Оказалось, что границы успешно социализированной «обычной» личности представлены достаточно широко: от типа личности, «отвечающей культуре общества и адаптированной в ней»¹ до «обладающей глубиной рефлексии по поводу мотивов собственного поведения»². Однако, если придерживаться позиций единства процесса социализации для большинства и меньшинства, то есть единства социальных потребностей личности независимо от особенностей развития, то очевидно, такие критерии социализированности вряд ли могут быть применимы к молодежи с психическими и физическими нарушениями. Более близкой к социальной действительности кажется точка зрения Т.Лукмана - П.Бергера о взаимовлиянии общества и личности в процессе социализации.³ Представляется, что социализационный путь личности в некоем идеале должен заключать «переход» от статуса «объект социализации» к статусу «субъект», то есть, от личности «формирующейся» к личности «самоформирующейся». Социализированность в молодом возрасте предполагает формирование такого социального поведения, в котором действия «для себя» постепенно перерастают в действия «для других», с одной стороны, а с другой, как некий результат вторичной социализации – создание сети новых социальных связей, которые предоставят навыки равного общения, необходимые для дальнейшей социализации. Конкретными показателями в таком случае для нашего исследования являлись такие критерии как самостоятельный/несамостоятельный образ жизни, получение/неполучение профессионального образования, общение со сверстниками или его отсутствие/ограничения, понимание/непонимание своих возможностей и ограничений, планирование своих жизненных устремлений/ отсутствие каких-либо жизненных планов. Постановка этих вопросов позволила определить особенности социализации молодежи с физическими ограничениями.

¹ Социология молодежи./ Ю.Г.Волков, В.И.Добренев, Ф.Д.Кадария и др. – Ростов н/Д: Феникс, 2001. С.99.

² *Воробьев В.П.* Социализация как комплексная культурная трансляция. - Пенза, 2001. С.46.

³ *Бергер П., Лукман Т.* Социальное конструирование реальности. Трактат по социологии знания. – С. 203.

Хотелось бы также обратить внимание на междисциплинарный характер понятия «социализация». И это вполне отвечает современным запросам решения социальных проблем. С одной стороны, как высказал предположение Ч.Миллз, изучение социальной реальности требует зачастую иной специализации: которая «будет осуществляться в границах проблем, для решения которых потребуется интеллектуальное оснащение, традиционно относящееся к различным дисциплинам»¹. С другой, такой фокусный подход, о котором писал и американский социолог А.Инкельс², позволяет концентрировать внимание на изучении проблемы в комплексе и разрабатывать более эффективные предложения для решения, учитывая многогранность социальной действительности.

В результате исследования были определены показатели отклоняющейся социализации молодежи с нарушением опорно-двигательного аппарата, что проявилось в низком уровне занятости, отдаленности от молодежной субкультуры, феминизации, инфантильности, преобладающем характере краткосрочного планирования жизни. При этом важнейшее условие преодоления «внешних» и «внутренних» барьеров является уровень образования. Чем выше образование, тем более низкая оценка ставится собственной физической недостаточности, тем более высока мотивация к интеграции и развитию социальных контактов. В этом смысле трудно переоценить роль образования для социализации молодежи обычной и с особыми потребностями.

Литература

1. Бергер П., Лукман Т. Социальное конструирование реальности. Трактат по социологии знания. – М.: «Медиум», 1995. – 323 с.
2. Григорьева И.А., Келасьев В.Н. Теория и практика социальной работы: Учебник. – СПб.: Изд-во С.Петербургского ун-та, 2004. – 356 с.
3. Григорьева И.А. Социализация в процессах исключения и включения // Отечественные записки. 2006. № 30. С.64–76.
4. Гудонис В. Основы и перспективы социальной адаптации лиц с пониженным зрением. М., 1999.
5. Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Инвалиды: дискриминируемое меньшинство? // Социологические исследования – 1992, № 5 – с.103–106.
6. Добровольская Т.А., Шабалина Н.Б. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых // Социологические исследования – 1993, №1 – с.62–66.

¹ Миллз Ч. Социологическое воображение. М., 1998. С.161

² Инкельс А. Личность и социальная структура // Социология сегодня. Проблемы и перспективы: Американская буржуазная социология середины XX века. Пер. с англ. В.В.Воронина и Е.В.Зиньковского; Ред. и вступ. ст. Г.В.Осипова. М.: Прогресс, 1972. С.53.

7. Жулковска Т. Социализация людей с ограниченными интеллектуальными возможностями. СПб., 2001.
8. Инвалидность и душевное здоровье. Программа союза инвалидов Финляндии. Под ред. Л.Хакле и М.Малин. М., 1983.
9. Инкельс И. Личность и социальная структура//Американская социология. М., 1972. Социология сегодня. Проблемы и перспективы: Американская буржуазная социология середины XX века / Под ред. В.Г.Осипова. – М., 1965.
10. Ковалева А.И. Концепция социализации молодежи: нормы, отклонения, социализационная траектория // Социологические исследования, 2003., № 1
11. Кривов И.Ю., Воробьев В.П. Императивы современной теории социализации. Пенза, Пенза: Пензенский государственный университет архитектуры и строительства, 2003.
12. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности. Проблемы доступной среды и возможности занятости // Социологические исследования. 2006. № 3.
13. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: социальное гражданство инвалидов в современной России. – Саратов: Изд-во «Научная книга», 2006.
14. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. Вена, 1993.
15. Чупров В.И. Молодежь с обществе риска/В.И.Чупров, Ю.А.Зубок, К.Уильямс., Ин-т соц.-полит. Исслед.– 2-е изд.– М.: Наука, 2003.
16. Шипицына Л.М. Современные проблемы социализации молодых людей с глубоким нарушением интеллекта // Основные подходы к решению проблем обучения и воспитания детей с глубокими умственными и множественными нарушениями.– Псков, 2000.
17. Ярская-Смирнова Е.Р. Социо-культурный анализ нетипичности. Саратов, 1997.
18. Ярская-Смирнова Е.Р. Социальное конструирование инвалидности// Социологические исследования. 1999. № 4.

Дьяконова Мария

Ведущий экономист

УРАН Институт экономики КарНЦ РАН

ПОЛОЖЕНИЕ МОЛОДЕЖИ НА СЕЛЬСКОМ РЫНКЕ ТРУДА КАРЕЛИИ

Проблемы рынка труда и положения на нем молодежи стоят еще более остро в сельской местности. Сельское поселение – это особый вид поселения, жизнь в котором связана с определенными трудностями, так как это, по большей части, удаленные от центра населенные пункты со слабо развитой экономикой.