



**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ЗАВТРА**



VI Всероссийский сетевой конкурс студенческих проектов с участием студентов с инвалидностью

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский университет «Высшая  
школа экономики»**

**Факультет гуманитарных наук**

**Направление «Профессиональное завтра в науке»**

**Номинация «Научная статья»**

**Репрезентация ДЦП в русскоязычном сегменте видеохостинга YouTube**

**Выполнила:**

Полякова Александра Андреевна

**Руководитель:**

Никита Антонович Аргылов,

кандидат политических наук, руководитель департамента медиа Санкт-Петербургский филиал ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»,

Москва, 2023 г.

## *Аннотация*

В связи с недостаточной изученностью темы репрезентации детского церебрального паралича в медиапространстве проведён контент-анализ выборки видео, репрезентирующей ДЦП за последние пять лет. Исследование базируется на материалах текстов видео, отобранных с видеохостинга русскоязычного YouTube. Основное внимание уделено тематике, её роли в построении концепции отобранных сюжетов, социальной и психологической проблематике данного заболевания, а также образу людей с ДЦП, который транслируется на медиаресурсе. Отмечено преобладание студийной съёмки выпусков, что позволяет говорить о недостаточности демонстрации бытовой стороны жизни людей с ДЦП. Помимо этого, в видео наблюдается лишь перечисление социальных и психологических проблем, в то время как способы их решения не называются. Подчёркнута ориентация на истории успеха участников с высоким уровнем социализации. Менее социализированные респонденты встречаются в выборке реже, а герои с интеллектуальными нарушениями, в отдельных случаях сопутствующими ДЦП, не демонстрируются вовсе.

*Ключевые слова:* детский церебральный паралич, YouTube, репрезентация, русскоязычный сегмент, ДЦП

*Abstract:* Due to insufficient knowledge of the topic of cerebral palsy representation in the media space, a content analysis of a video sample representing cerebral palsy over the past five years was carried out. The study is based on the materials of the video texts selected from the video hosting of the Russian-language YouTube. The main attention is paid to the topic, its role in building the concept of selected stories, the social and psychological problems of this disease, as well as the image of people with cerebral palsy, which is broadcast on the media resource. The predominance of studio shooting of episodes was noted, which allows us to speak about the lack of demonstrating the everyday side of the life of people with cerebral palsy. In addition, the video only lists social and psychological problems, while the

ways to solve them are not named. Emphasis is placed on the success stories of participants with a high level of socialization. Less socialized respondents are less common in the sample, and heroes with intellectual disabilities, in some cases concomitant with cerebral palsy, are not shown at all.

*Keywords:* cerebral palsy, YouTube, representation, Russian-language segment, CP

### *Введение и теоретический обзор*

Актуальность исследования обусловлена несколькими причинами. Во-первых, выбор диагноза продиктован тем, что по данным мировой статистики детский церебральный паралич занимает лидирующую позицию среди детских хронических заболеваний, приводящих к инвалидности. В 2020 г. зарегистрировано 745, 3 тыс. заболеваний нервной системы, из которых 5, 6 тыс. ДЦП<sup>1</sup>.

Во-вторых, обосновывая выбор YouTube, следует подчеркнуть, что он считается наиболее популярным источником информации, что подтверждает его востребованность как СМК, ставшего частью массовой культуры. Сегодня видеохостинг выполняет не только накопительную функцию, но и формирует толерантное отношение к окружающим [31].

В-третьих, обзор русскоязычной литературы о ДЦП и медиасистеме за последние 5 лет (2018-2022 гг.) показал, что ряд исследователей говорит о различных феноменах, связанных с YouTube, таких, как блогинг, контент-анализ и коммуникативная культура и т.д. [9, 10, 18, 22, 25, 29]. Другая группа авторов нацеливается на демонстрацию доступности городской среды и отношения общества к инвалидам в целом и людям с ДЦП в частности [7, 14, 34]. Третья группа представляет собой описание особенностей социализации

---

<sup>1</sup> Здравоохранение в России. 2021: Стат.сб./Росстат. - М., 3-46 2021. – 171 с.: URL: <https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Zdravoohran-2021.pdf> дата обращения: 10.03. 2023)

людей с ДЦП и отношений в их семье [4, 6]. Научных работ, полностью посвященных репрезентации ДЦП в СМК YouTube, обнаружено не было. Все эти аргументы позволяют предположить, что исследование репрезентации ДЦП в русскоязычном сегменте YouTube представляет большой интерес.

Целью данного исследования является проведение междисциплинарного анализа видеоконтента, репрезентирующего ДЦП в русскоязычном сегменте СМК YouTube. Для её достижения необходимо описать общую концепцию YouTube-каналов, содержащих интервью людей с ДЦП; классифицировать респондентов по полу, типу восприятия своего заболевания, наличию занятости и стилю воспитания, применяемому к ним родителями, составить список тем, обсуждаемых в видео и описать связь выявленных тем друг с другом, а также обратить внимание на то, какого контента о данном диагнозе не хватает в русскоязычном сегменте YouTube.

### *Методы*

Методология исследования включает в себя как количественные (контент-анализ, в который входит информационный поиск посредством анализа ключевых слов, тематический и контекстуальный анализ), так и качественные (лингвистический анализ<sup>2</sup>) методы. В качестве вспомогательных методов выделяются ассоциативный анализ текста, заключающийся в построении ассоциативных цепей с помощью сервиса Word Associations Network<sup>3</sup>, и транскрибация видео (распознавание речи респондентов, выполненное вручную в связи с сильным дефектом речи некоторых участников, затрудняющим автоматическое преобразование видео в текст).

---

<sup>2</sup> Осуществлялся с помощью ресурса «Словари и энциклопедии на Академике»: URL: <https://dic.academic.ru/> (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>3</sup> Сеть словесных ассоциаций: URL: <https://wordassociations.net/ru/> (дата обращения: 10.03.2023)

Перед началом исследования необходимо было найти сюжеты, удовлетворяющие следующим критериям: длительность видео больше 3 минут, на канале больше 80 подписчиков и 25 видео на момент подготовки подборки, дата выхода видео находится во временном промежутке последних 5 лет (2018-2022 гг.), контент канала постоянно обновляется и в той или иной степени затрагивает социальные проблемы общества. Важной оговоркой являлось и то, что каждый канал разрешалось использовать только один раз. Сбор видео осуществлялся на сервисе YouTube Search с помощью инструмента Filters (по ключевым словам, связанным с ДЦП или рекомендациям YouTube). Эмпирическим материалом стала выборка видео как популярных (TEDx Talks, WeiT Media, Alif TV, «МАРА»), так и менее известных (Aaron\_Robson, Sputnik Life, «ЖИТЬ», «Знак Равенства») в России и СНГ YouTube-каналов, с которой можно ознакомиться, перейдя в открытую папку «Рабочие таблицы»<sup>4</sup> и открыв файл «Список YouTube каналов.xlsx».

Говоря о принципах классификации респондентов, стоит отметить, что все из них были поделены на положительных и отрицательных с учётом их видения своего заболевания. В основу типологии легли научные работы, посвящённые анализу факторов, влияющих на социализацию человека с инвалидностью [1, 3, 16, 17, 20] и описанию поведения оптимистов и пессимистов [2, 32 и др.]. Во внимание принимались не только общие личностные особенности оптимистов (вера в успех, высокий уровень адаптивности к новой ситуации, общительность и пр.) и пессимистов (пассивность, чрезмерный скептицизм, деструктивность и пр.), но и черты, характерные для людей с ДЦП, основополагающими среди которых стали: способность принимать самостоятельные решения и предугадывать их последствия, реализация планов, а не только их озвучивание, принятие себя,

---

<sup>4</sup> Все наработки по данному исследованию хранятся в папке «Медиаисследования 2022: Репрезентация ДЦП в русскоязычном сегменте YouTube», доступной по ссылке [https://disk.yandex.ru/d/0hLLwAI\\_WlzCrA](https://disk.yandex.ru/d/0hLLwAI_WlzCrA)

склонность винить в своих проблемах состояние здоровья, окружающих или другие факторы.

Другое не менее важное разделение участников осуществлялось с опорой на стиль воспитания, с которым они столкнулись в детстве, чтобы проследить как атмосфера в семье респондентов повлияла на их дальнейшую социализацию, уровень приспособленности к ограничениям, появившимся в ходе болезни, и зрелость личности (поведение соответствует биологическому возрасту или превалирует инфантилизм). Акцент ставился на четырех стилях воспитания, которые наиболее часто описывались в интервью: гиперопекающий / контролирующий / авторитарный [5, 8, 33], безразличный / равнодушный / безэмоциональный / отстранённый [11, 26, 27], поддерживающий / авторитетный / демократический [12, 15, 28] и нейтральный [13, 24, 30]. Интересный факт состоит в том, что нейтральный и поддерживающий стили воспитания в психологии почти идентичны, однако для данного исследования оговоримся, что нейтральный стиль воспитания подразумевает убеждение родителей в том, что их ребёнок полноценен, несмотря на диагноз, поэтому они относятся к нему так же, как к детям без инвалидности. Дополнительный акцент ставился на степени внимания родителей к ребёнку с ДЦП и желании совершать за него повседневные действия (со слов респондентов). Для удобства анализа стили воспитания были поделены на три типа: положительный, нейтральный и отрицательный.

### *Результаты*

Анализ контента отобранных каналов показал, что на 20 (80%) из них представлены один или несколько выпусков о ДЦП, являющихся результатом студийной съёмки. Оставшиеся 5 (20%) обозначены как любительские влоги, полностью посвящённые жизни с ДЦП, что даёт основания предполагать, что в русскоязычном сегменте YouTube обнаруживается недостаток видео,

раскрывающих, как люди с данным диагнозом организуют свой быт и с какими трудностями, неизвестными сравнительно здоровому окружению, они сталкиваются. Это не позволяет пользователю получить полное представление о рассматриваемом заболевании.

Изучив транскрипцию всех видео выборки (см. файл с соответствующим названием), удалось установить, что в каждом выпуске раскрывается от 5 до 9 тем (см. таблицы «Ключевые слова и тематический анализ кратко.xlsx» и «Ключевые слова и тематический анализ полностью.xlsx»), среди которых «Самостоятельность»<sup>5</sup>, «Детство»<sup>6</sup>, «Страхи»<sup>7</sup>, «Отношение общества»<sup>8</sup>, «Отношение к себе», «Особенности жизни», «Доступность среды»<sup>9</sup>, «Отношение родителей раньше» и «Отношение родителей сейчас». Самыми важными оказались «Самостоятельность» и «Особенности жизни», так как они встречаются во всех 25 видео. Такой результат можно назвать ожидаемым, поскольку ДЦП оказывает влияние на двигательную сторону жизни человека, из-за чего степень самостоятельности варьируется от полной зависимости от окружающих и высокой потребности в дополнительном уходе до полной автономии не только в самообслуживании, но и в вопросах заботы о детях. Тема особенностей жизни также играет большую роль в формировании всестороннего представления о людях с ДЦП, так как она раскрывает необходимость постоянной адаптации к физическим ограничениям.

Распределение полов респондентов в видео проиллюстрировало тот факт, что ДЦП чаще встречается у людей мужского пола. Стиль воспитания

---

<sup>5</sup> Подразумевает физическую (способность вести независимый от других образ жизни), психологическую (способность принимать решения и отвечать за последствия совершаемых действий) и финансовую (способность трудоустроиться и в одиночку следить за собственными доходами и расходами) самостоятельность. Эти виды самостоятельности могут описываться в видео как комплексно, так и по отдельности.

<sup>6</sup> Сюда же относятся воспоминания матерей о беременности, родах, первых днях жизни ребёнка и постановке ему диагноза ДЦП.

<sup>7</sup> Включает в себя различные страхи людей с ДЦП и их родителей, а также способы их преодоления.

<sup>8</sup> В некоторых случаях приравнивается к отношению к человеку с ДЦП в семье, но чаще фокусируется на реакциях незнакомцев.

<sup>9</sup> Под «средой» может пониматься возможность комфортного и безопасного передвижения по городу, наличие учебных и внеучебных инклюзивных заведений, транспорт или условия жизни.

(см. таблицы «Воспитание людей с ДЦП полностью.xlsx» и «Воспитание людей с ДЦП кратко.xlsx») упоминают 19 респондентов мужского пола из 21. Никто из них не сталкивался с равнодушием со стороны родителей, 4 (21%) столкнулись с гиперопекой, 5 (26%) воспитывались в нейтральной обстановке, в которой к ним относились как к обычным детям, а 10 (53%) указывают, что родители уделяли им много внимания и поддерживали во всех начинаниях. 4 респондента с ДЦП женского пола не упоминали стиль воспитания, в то время как 10 участниц из 15 указали, что сталкивались с 3 стилями воспитания: равнодушный (1; 9%), гиперопекающий (1; 9%) и поддерживающий (8; 73%), а 1 героиня (9%) имела дело с гиперопекой, совмещённой с равнодушием.

Если считать нейтральный и поддерживающий стили воспитания положительными, учитывая, ребёнок имеет определённую степень свободы действий, которая в будущем способствует большей самостоятельности в принятии решений и, как следствие, меньшей инфантильности, а равнодушный и гиперопекающий – отрицательными, так как в этих стилях прослеживается либо недостаточная заинтересованность в жизни ребёнка, либо отказ от восприятия его как независимой личности, что пагубно влияет на психологическое здоровье ребёнка, мы получим следующие результаты: 15 (79%) респондентов мужского пола и 8 (73%) женского столкнулись с положительным стилем воспитания, в то время как 4 (21%) мужчин и 3 (27%) женщины воспитывались в отрицательном стиле. Из этих цифр видно, что женщины на 6% чаще мужчин сталкиваются с отрицательными стилями воспитания. В целом женский пол оказывается более приспособленным к жизни, о чём свидетельствуют данные, приведённые в таблице «Занятость.xlsx».

Каждая из участниц на момент дачи интервью имеет оптимистический тип личности и не воспринимает ДЦП как мешающий фактор, тогда как участники мужского пола, воспитанные в более положительной обстановке, оказались менее способными преодолевать жизненные трудности. Трое из них



не имеют никакой занятости на момент дачи интервью, а двое из этих троих воспитывались в гиперопекающем стиле и описали ДЦП как главную причину своей неуспешности. Из таблиц, посвящённых стилям воспитания, очевидно, что, по мнению респондентов с ДЦП обоих полов, гиперопекающий стиль воспитания считается самым неэффективным, так как мы не находим ни одного положительного отзыва о нём.

Более того, анализ тех же таблиц позволяет предположить, что гиперопекающий стиль воспитания способствует «застреванию» взрослых людей в детском возрасте, что вне зависимости от пола приводит их к пессимистическому видению себя и своей болезни, которое, однако, может быть преодолено. Пессимистическое видение является следствием выученной беспомощности [21], которую герои, как правило, преодолевают в одиночку. Человек, растущий в поддерживающем или нейтральном стиле воспитания (вне зависимости от пола) имеет больше шансов отказаться от восприятия ДЦП как тормозящего фактора, даже если раньше видение заболевания было пессимистическим, или иметь оптимистическое восприятие изначально. В отличие от преодоления пессимистического видения после гиперопеки, в данном случае переход от пессимистического видения к оптимистическому происходит благодаря поддержке близких.

Анализируя занятость респондентов, легко подтвердить тот факт, что у всех из них сохранён интеллект. Это видно из их умения давать более или менее адекватные, но не всегда развёрнутые ответы на вопросы. Более того, 9(25%) участников на момент дачи интервью обучались ((4)11% – ученики средней школы, 1(3%) – младшей школы, 1(3%) – старшей школы, 1 (3%) успешно окончил школу и 2 (5%) – студенты высшего учебного заведения. 22 (61%) человека с учётом 3 безработных и 2 не назвавших занятость (в общей сложности 5 (14%)) имеют работу, причем 11 (50%) занимают должности, связанные с интеллектуальным трудом: предприниматель, преподаватель, переводчик и т.д., 10 (45%) задействованы в творческой деятельности, такой

как видеоблогинг, писательское и актёрское мастерство, модельный бизнес и т.д., лишь 1(5%) герой имел дело с физическими нагрузками, работая фитнес-тренером.

### *Обсуждение*

Остановимся подробнее на том, какие респонденты имеют оптимистическое видение себя и своего заболевания, а какие – пессимистическое. Положительно настроенными считаются участники, стремящиеся к развитию, имеющие высокие коммуникативные навыки: «(Нужно) знакомиться, пробовать новое, пользоваться возможностями, пробуй, смотри, меньше думай больше действуй, не зависай в обдумывании, делай выводы, будь активной»<sup>10</sup>, способные достигать поставленных целей, несмотря на ДЦП: «Али получил образование и стал человеком, который трудится и кому-то помогает»<sup>11</sup> и преодолевать страхи «...никто не знал, как на меня повлияет эта беременность, я могла вообще слечь ...нужно отважиться»<sup>12</sup>.

Негативно настроенные люди менее социализированы и более зависимы от других, в речи используют конструкции с негативными установками. Например, «Ничего не изменится»<sup>13</sup>, «Выхода нет»<sup>13</sup>, «Не справлюсь»<sup>13</sup> Они также отдают предпочтение обдумыванию, но никогда не переходят к действию: «Много думаю, мало делаю»<sup>13</sup>. Любят перекладывать ответственность: «ДЦП мешает»<sup>13</sup>, многократно задавать риторические вопросы: «И это поможет?»<sup>13</sup>. Охотно признаются в пассивной и детской позиции: «Да, я – большой ребёнок, в этом проблема»<sup>13</sup> и жалуются на

---

<sup>10</sup> Девушка с ДЦП о борьбе со стереотипами и любимом спорте – бое с оружием // Вдох Вдох. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=5TOzfsi4B-0> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>11</sup>Страдающий ДЦП чеченец сам стал врачом. Лица уммы // Alif TV. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=fEtnpOn8JXw&list=PLImKY9ShmOHBUtFiuWOMhNcFpVv1hFH1D&index=9> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>12</sup> Наша история Как мы познакомились Здоровье не преграда для любви // Жизнь необычной семьи ДЦП LIFE. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=MXQWJBGjPUw&t=27s> (дата обращения: 10. 03. 2023)

неумение принимать решения: «Решения самостоятельно принимать не научился»<sup>13</sup>.

Что касается вариативности самостоятельности, встречаются полностью самостоятельные люди: «У Насти двое детей: Ульяна (9 лет) и Толя (2 года), со всеми домашними делами и материнскими заботами (она) справляется без посторонней помощи»<sup>14</sup>, частично: «...не могу что-то делать стоя, потому что держусь»<sup>15</sup> и абсолютно несамостоятельные: «Жить сложно, так как за тобой нужен уход круглосуточно, буквально во всём»<sup>16</sup>. «Особенности жизни» раскрывают адаптивность и изобретательность людей с ДЦП: «Я не умею пользоваться молниями и пуговицами, когда раздеваюсь одежда выворачивается, если мы от этого откажемся, будет удобно всем»<sup>17</sup>, «Варю макароны в дуршлагае, пока я не придумал это, не мог варить себе макароны, так как боялся сливать кипяток»<sup>18</sup> и иллюстрируют особые потребности: «Такси – это для меня не роскошь, а необходимость»<sup>19</sup>.

Тема детства не менее значима, так как она помогает зрителю понять, как прошлое повлияло на взрослую жизнь людей с ДЦП. Например, респонденты, описавшие негативные последствия гиперопеки, неоднократно обращались к родителям детей с инвалидностью, чтобы предупредить их о деструктивном влиянии такого подхода: «Гиперопека – это и неумение принимать решение, подтормаживаешь, боишься очень сильно»<sup>12</sup>, «(Теперь мне нужно учиться) быстрее решения принимать»<sup>13</sup>. Упоминались и семьи,

---

<sup>13</sup> Стеснительность Избегание Тяжесть жизни с ДЦП Неуверенность в себе // Психолог Иван Лысенко. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=I1K9KWsRbVA> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>14</sup> Знак Равенства. Анастасия Аброскина // Знак Равенства. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=OMGaPhciw6s> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>15</sup> Люди с ДЦП | Неудобные вопросы // МАРА. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Dd29pyvctvc> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>16</sup> Легко ли жить человеку с ДЦП? // Sunny Boy. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=8EoneJofPwE> (дата обращения: 10. 03.2023)

<sup>17</sup> МАТЬ ДВОИХ ДЕТЕЙ | МОДЕЛЬ | ДЦП | ЭТО ВОЗМОЖНО? // ЖИТЬ. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=izjb6tuCrV8&t=10s> (дата обращения: 10. 03. 2023)

<sup>18</sup> Как люди с инвалидностью приближают киберпанк | Иван Бакаидов | TEDxKarpovka // TEDx Talks. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=IIT4pwMGJCo> (дата обращения: 10. 03.2023)

<sup>19</sup> Интервью с инвалидом: ДЦП, детство, суицидальные мысли, секс. // Aaron\_Robson. URL: [https://www.youtube.com/watch?v=L42P4nv\\_5uE](https://www.youtube.com/watch?v=L42P4nv_5uE) (дата обращения: 10. 03. 2023)

стремящиеся привить ребёнку максимальную самостоятельность путём тотального игнорирования его потребностей, что привело к охлаждению отношений в будущем: «Мои родители живут в маленьком провинциальном городке, а я в большом городе, мы встречаемся с ними на данный момент по видеосвязи, причём подача на общение идёт с моей стороны, но они сами никогда не звонят»<sup>12</sup>. Самым лучшим герои считают поддерживающий стиль воспитания, так как, по их словам, они смогли добиться успеха, потому что своевременно почувствовали, что близкие верят в их способность справляться с возникающими трудностями самостоятельно, но не отказываются помочь в случае необходимости. Это ощущение придавало участникам сил: «...ты готова быть, как все, отпустили вовремя во взрослую жизнь, и я им за это очень благодарна»<sup>20</sup>. Нейтральный стиль воспитания позволяет ребёнку с ДЦП чувствовать себя таким, как все и не выделяться, потому что родители не фокусируют внимание на его инвалидности: «...в семье ко мне относятся на равных»<sup>16</sup>.

Следующим аспектом исследования была проблематика видео. Она включает в себя 2 больших блока: социальные и психологические проблемы. Социальные проблемы затрагивают семейные отношения: неполные семьи (уход отца из семьи): «...папа ушёл, когда мне было 7 лет»<sup>20</sup>, давление на родителей и отсутствие психологической помощи для них: «Врачи поступили с ней некорректно, сказав, что ребёнка нужно срочно сдавать...Комплексная реабилитация должна включать в себя психологическую и медицинскую помощь как для ребёнка, так и для членов его семьи»<sup>21</sup>, жестокое обращение с детьми: «Били достаточно сильно, причём оба родителя»<sup>14</sup>. Ещё один пласт социальных проблем обращает внимание на различные формы стигматизации ДЦП: «...ты особенный, ты другой, на тебя постоянно обращают внимание,

---

<sup>20</sup>Люди с ДЦП отвечают на вопросы | Про это | Секреты // Секреты. URL: [https://www.youtube.com/watch?v=dyf\\_KtZPa6I](https://www.youtube.com/watch?v=dyf_KtZPa6I) (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>21</sup> ДЦП не приговор. «Давайте говорить» // Khabar TANYM. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Yj1oT-PsGLw> (дата обращения: 10.03.2023)

если и не тыкают пальцем, ты всё равно бросаешься в глаза»<sup>22</sup>. Другая подгруппа связана с низкой осведомлённостью общественности о заболевании: «...про ДЦП не слышала вообще»<sup>23</sup>, неквалифицированной реабилитацией: «Лежал каждое лето в санатории, но там нет реабилитации, только ванны и грязи, процедуры и массаж»<sup>24</sup> и недостаточной поддержкой государства «Он получает только пенсию по второй рабочей группе и больше никаких льгот»<sup>25</sup>.

Разнообразие социальных проблем оказывает негативное влияние на желание и возможность респондентов интегрироваться в социум. Причиной этому служат не только физические ограничения, но и различные психологические проблемы (см. файл «Психологические проблемы людей с ДЦП.docx»), среди которых дереализация, деперсонализация [38], шизоидное расстройство личности [35], которое характеризуется навязчивыми идеями о негативном результате, предпринимаемого действия, инфантилизм [19], невроз [39] и др. Все эти симптомы одновременно присутствуют у одного из участников как следствие гиперопеки, в которой он находится по сей день: «Гиперопека творит не очень хорошие чудеса»<sup>13</sup>. Кроме того, в выпусках упоминаются различные комплексы: жертвы<sup>26</sup>, неполноценности [23], недолюбленности [37]: «Каждая девочка, которую не долюбили в детстве, очень хочет любви, есть иллюзия большой любви и желание компенсировать недостаток любви в детстве любовью мужчины»<sup>17</sup>.

Нельзя недооценивать и роль занятости в жизни людей с ДЦП. Многие из них жалуются, что социальные выплаты по инвалидности недостаточны для

---

<sup>22</sup>Пять распространенных заблуждений о ДЦП // Physrehab Media. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=jZAuOjkvpal&t=8s> (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>23</sup> Как вырастить ребёнка с ДЦП и научить его любить жизнь. История семьи Скрибченко // Телеканал «Краснодар» LIVE. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=eiLTtbEyrGQ> (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>24</sup>Что бесит человека с ДЦП | Евгений Забияка // LUKI. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=IRC8iLRKgxQ&t=14s> (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>25</sup>Как живут люди с диагнозом ДЦП? Не будьте равнодушны... // ЖУРНАЛА БРИГАДИРА. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=Jrt4y0DHLrM> (дата обращения: 10.03.2023)

<sup>26</sup> Комплекс жертвы, вопрос ответ. Почему вы бедны, больны и глупы? Я жертва? Как изменить жизнь // Мауа Maiskaya. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=I2yC2-ukPY8> (дата обращения: 10.03.2023)

комфортной жизни: «(Пенсия) в районе 17 тысяч, но этого не хватает на нужные вещи»<sup>27</sup>, «...среднее пособие по инвалидности в Казахстане составляет 70 тысяч тенге, то есть, 11 500 тыс. рублей»<sup>21</sup>, поэтому приходится искать подработку для обеспечения финансовой стабильности. Несмотря на это, перспектива получения дополнительного дохода не является единственной мотивацией к трудовой деятельности. Среди прочих причин респонденты выделяют возможность самореализоваться: например, поделиться своей историей (быть услышанными) и «рассказать, что есть современный мечевой бой»<sup>10</sup>, проработать имеющиеся психологические травмы: «модельный опыт для меня являлся своеобразной психотерапией, если есть комплексы по внешности, стоит пойти к профессиональному фотографу»<sup>17</sup>, реализовать потребность быть нужным окружающим: «...помогать людям через такое творчество помогать людям» или отвлечься от негативных мыслей»<sup>28</sup>, «крайне важно, чтобы не уйти в себя»<sup>27</sup>. Предпочтение интеллектуальных и творческих профессий объясняется не только физическими ограничениями и малоподвижным образом жизни, но разносторонностью участников: «...у Насти медицинское и художественное образование, она не только модель и мама, но и восьмикратная чемпионка Москвы по паралимпийской выездке»<sup>14</sup> и постоянным стремлением изучать новое: «Школу окончила хорошо и поступила в московский инженерно - физический институт на специальность «финансово - экономическая безопасность... На исследованиях не было динамики... Хотела на контент, но работаю сейчас на пиаре»<sup>10</sup>.

Таким образом, проведя исследование репрезентации ДЦП в русскоязычном сегменте видеохостинга YouTube, можно прийти к следующим выводам. Во-первых, в выбранном СМК преобладают

---

<sup>27</sup> У меня ДЦП. Задавайте вопросы // апвоут. URL: <https://www.youtube.com/watch?v=w4GSlyzZC6Q&t=106s> (дата обращения: 10. 03. 2023 г.), видео заблокировано

<sup>28</sup> Журналист. 118 выпуск LIFE. // Sputnik Life URL: <https://www.youtube.com/watch?v=XJX7LJ4hZuw&t=31s> (дата обращения: 10. 03. 2023 г.)

мотивирующие сюжеты о ДЦП, что препятствует получению достаточной информации о менее социализированных людях с данным диагнозом и минимизирует шансы пользователя ознакомиться с историями тех, кто имеет сопутствующие диагнозу интеллектуальные нарушения. Во-вторых, очевидно, что социально-психологические проблемы заболевания демонстрируются аудитории как факт с целью ознакомления, однако предложения по их решению не выдвигаются. В-третьих, фрагментарность репрезентации выражается в том, что видеоконтент не направлен на повышение партиципации таких людей, обозначенной как необходимое условие полноценной жизни в международных документах [Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов<sup>29</sup>, WHO<sup>30</sup>, ICD<sup>31</sup>, 36].

#### *Список литературы*

1. Абросимова Л.С., Богданова М.А. Нетипичная телесность: трансформации в восприятии тела инвалида / Практики и интерпретации: журнал филологических, образовательных и культурных исследований. 2019. Т. 4. №. 1. С. 95-104.
2. Андреева Ю.В. Дидактика оптимизма / Образовательные технологии и общество. 2018. Т. 21. №. 2. – С. 357-365.

---

<sup>29</sup> Официальные отчеты Генеральной Ассамблеи, сорок восьмая сессия, Дополнение №49 (A/48/49), стр.292–306. URL: [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/disabled.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disabled.shtml) (дата обращения: 10.03. 2023)

<sup>30</sup>World Health Organization, The Fifty-fourth World Health Assembly, 2001. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) URL: [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/WHA54/ea54r21.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/ea54r21.pdf?ua=1) (дата обращения: 10.03. 2023)

<sup>31</sup>World Health Organization, International Code Diseases URL: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246208/9789241549165-V2-eng.pdf?sequence=2&isAllowed=y&ua=1> (дата обращения: 10.03. 2023)

3. Бабанова Е.М. Особенности профессионально-ориентированной социализации обучающихся с инвалидностью / Наука России: Цели и задачи. 2019. С. 80-83.
4. Богданович Г.Н. Особенности социализации людей с диагнозом «детский церебральный паралич» / Учитель Алтая. 2020. №. 3. С. 77-88.
5. Богомолова Е.А. Гиперопека: причины возникновения и последствия для ребенка / Педагогический форум. 2020. С. 21-23.
6. Василенко И.В. Ребенок-инвалид в семье: динамика отношений и зоны напряжений / Историческая и социально-образовательная мысль. 2019. Т. 11. №. 3. С. 83-95.
7. Вербилович О.Е. «Запрещенный прием»: инвалидность и публичный скандал в традиционных и интернет-медиа / Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2018. №. 1 (143). – С. 253-266.
8. Волкова М.А., Петрова С.С. Проблема гиперопеки в семье / Вопросы педагогики. 2020. С. 79-82.
9. Грунт Е.В. Видеохостинг YouTube как средство формирования общественного мнения российской молодежи / Koion. 2022. Т. 3. № 1. 2022. С. 45-57.
10. Дадаева Т.М., Сновальникова У.А. Отражение социальных проблем в новых медиа (на примере видеоблога YouTube-канала TrashSmash) / Огарёв-Online. 2019. №. 9 (130). С. 7
11. Даутова Е.В., Байков И.Е. Взаимосвязь особенностей семейного воспитания и интернет-аддикции у подростков / Вестник социально-гуманитарного образования и науки. 2020. №. 1. С. 33-39.
12. Джелилова С.И. Педагогическая и психологическая поддержка со стороны педагога-психолога, родителей и учителей при формировании



характера подростков / Психолого-педагогические проблемы современного образования: пути и способы их решения. 2020. С. 338-342.

13. Колобаева О.А., Дормидонтов Р.А. Влияние стиля семейного воспитания на эмоциональную сферу младших школьников. / Вопросы педагогики. 2022. С. 56-60.

14. Коржук С.В. (Не) доступная городская среда: реакции пользователей YouTube на условия передвижения людей с инвалидностью / Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. 2021. №. 6. С. 584-609.

15. Корнеева Т.П., Тарасенко Е.П. Психологическая поддержка родителей детей с ОВЗ / Форум. Серия: Гуманитарные и экономические науки. 2018. №. 1. С. 9-15.

16. Кочеткова Т.Н., Кириченко А.А. Аспекты проблемы социализации людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью / Современные тенденции и технологии развития потенциала регионов. 2022. С. 53-57.

17. Курникова М.В. Здоровье ребенка как фактор влияния на социальное самочувствие членов семьи / Социальные контексты здоровья. 2020. С. 187-206.

18. Лемиш В.В., Тупицына Н.С. К вопросу о контент-анализе видеоматериалов YouTube-канала для изучения ресурсов семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Развитие человека в современном мире. 2021. №. 2. С. 98-107.

19. Личко А.Е. Физические особенности. Акселерация и инфантилизм // Подростковая психиатрия. М.: Медицина, 1985. 416 с.

20. Мельник Ю.В. Инклюзивное образование в контексте социализации детей с инвалидностью / Наука. Инновации. Технологии. 2011. №. 72. С. 83-90.

21. Митина Л.М. и др. Психологический анализ проблемы маргинализма, прокрастинации, выученной беспомощности как барьеров личностно-профессионального развития человека / Психологическая наука и образование. 2020. Т. 25. №. 3. С. 90-100.

22. Нихаева Я.М. Специфика распространения и структура взаимодействия видеоконтента о подростковой жесткости на видеохостинге YouTube / Общество: социология, психология, педагогика. 2018. № 7 (51). С. 35-39.

23. Новицкая А.Л., Курыло О.В. Причины возникновения комплекса неполноценности / Материалы международной студенческой научной конференции «Молодёжный аграрный форум-2018». (20-24 марта 2018 г.): в 3 т. Т. 3. п. Майский: Издательство ФГБОУ ВО Белгородский ГАУ, 2018. 346 с.

24. Рынзина А.Г. Влияние стилей семейного воспитания на толерантность личности в юношеском возрасте / Заметки ученого. 2019. С. 120-125

25. Симанина С.М. Формирование коммуникативной культуры детей с ограниченными возможностями здоровья средствами видеоблогинга / Социально-культурная деятельность: векторы исследовательских и практических перспектив. 2020. С. 587-592.

26. Смолярчук И.В. Влияние нарушенных детско-родительских отношений на проявления тревожности / Гаудеамус. 2018. Т. 17. №. 4 (38). С. 69-72.

27. Стеглик Е.В. Эмоциональное отвержение ребенка родителями как фактор, влияющий на психическое здоровье детей в младшем школьном возрасте / Modern Science. С. 362-367.
28. Урусова А.М. Проблема поддержки родителями подростков в семье / Проблемы современного педагогического образования. 2019. №. 63-1. С. 478-481.
29. Фомина П.А., Смирнова М.Н. Профессиональная ориентация людей с ограниченными возможностями здоровья: опыт работы организаций, результаты, перспективы / Материалы межрегиональной научно-практической конференции. Редколлегия: О.Г. Степанова (ответственный редактор) [и др.]. Хабаровск, 2022. С. 106-113.
30. Хлестов Е.В. Психологические условия формирования жизнестойкости подростков в процессе семейного воспитания / Педагогика: история, перспективы. 2022. Т. 5. №. 4. С. 93-105.
31. Чернявская Е.А. Становление российского YouTube и его место в системе ценностей молодёжи / Мир науки и искусства. 2022. С. 221-228.
32. Шумкова А.А. Оптимизм в структуре пятифакторной модели черт личности // В.С. Мерлин и современная психология: наука, образование, практика. 2015. С. 39-41.
33. Щербакова Е.Г., Семенова Н.С. Формирование личности ребенка в семье / Векторы психологии: психолого-педагогическая безопасность личности в современной образовательной среде. 2021. С. 174-176.
34. Ярская-Смирнова В.Н., Ярская-Смирнова Е.Р., Зайцев Д.В., Божок Н.С., Григорьева С.А., Корогодова Н.П., Чернецкая А.А. и др. Социальный урбанизм: темпоральный контекст доступности (на примере российских городов). М.: Вариант, 2020. 378 с.

35. Bleuler E. Dementia praecox, oder Gruppe der Schizophrenien. Deuticke, 1911.
36. Dos Santos A. N. et al. International classification of functioning, disability and health in children with cerebral palsy / Disability and rehabilitation. – 2012. T. 34. №. 12. C. 1053-1058.
37. Erikson E. 'Childhood and Society', 2nd ed., 1963.
38. Simeon D., Abugel J. Feeling unreal: Depersonalization disorder and the loss of the self. Oxford University Press, USA, 2006.
39. Thompson, Suzanne C. (1999), Illusions of Control: How We Overestimate Our Personal Influence, Current Directions in Psychological Science (Association for Psychological Science). T. 8 (6): 187-190.