УДК-316

ББК 60.54

DOI: 10.35211/2500-2635-2020-4-44-13-18

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ИНВАЛИДИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

SOCIO-ECONOMIC PROBLEMS OF DISABLED POPULATION IN MODERN SOCIETY

САБАНОВ Заурбек Михайлович

Северо-Осетинский государственный
университет имени К. Л. Хетагурова

E-mail: zaurbek.sabanov.78@mail.ru

Аннотация. *Статья посвящена анализу социально-экономических причин инвалидизации населения в современном обществе, обоснованию основных терминов и понятий, раскрывающих сущность теоретико-*

SABANOV Zaurbek M.

North Ossetian State University named
after K. L. Khetagurov, Vladikavkaz, Russia

E-mail: zaurbek.sabanov.78@mail.ru

Abstract. *The article is devoted to the analysis of the socio-economic reasons for the disability of the population in modern society, the substantiation of the basic terms and concepts that reveal the essence of the theoretic-*

методологических и содержательных основ понятия «инвалид». В ней рассматриваются основные причины возникновения и распространения инвалидности как социального явления. Важным пунктом статьи является раздел, описывающий социально-экономические барьеры, возникающие перед инвалидами в современных социально-экономических условиях и связанные с отсутствием понимания со стороны соответствующих государственных структур необходимости в проявлении подлинной заботы об интеллектуальном, экономическом и эмоциональном развитии инвалидов. На современном этапе развития социальной структуры, несмотря на наличие достаточного количества нормативно-правовых источников, а также исследований по проблеме прав инвалидов, наблюдается тенденция к тому, что многие из них не знают свои права, в частности социально-экономического характера. Следовательно, проблема исследования социально-экономических причин инвалидизации населения в условиях современного общества весьма злободневна, так как инвалиды всех категорий должны знать свои права, а соответствующие органы социальной службы должны в полной мере гарантировать соблюдение социально-экономических прав инвалидов.

Ключевые слова: инвалиды, социальная служба, инвалидизация, социально-экономические проблемы инвалидов, доступная среда жизнедеятельности, права инвалидов.

cal, methodological and substantive foundations of the concept of "disabled". It examines the main reasons for the emergence and spread of disability as a social phenomenon. An important point of the article is a section describing the socio-economic barriers faced by people with disabilities in modern socio-economic conditions and associated with a lack of understanding on the part of the relevant government agencies of the need to show genuine concern for the intellectual, economic and emotional development of disabled people. At the present stage of development of the social structure, despite the presence of a sufficient number of regulatory and legal sources, as well as research on the problem of the rights of persons with disabilities, there is a tendency that many of them do not know their rights, in particular of a socio-economic nature. Consequently, the problem of studying the socio-economic reasons for the disability of the population in the conditions of modern society is very topical, since disabled people of all categories must know their rights, and the relevant social service bodies must fully guarantee the observance of the socio-economic rights of disabled people.

Keywords: people with disabilities, social service, disability, socio-economic problems of people with disabilities, accessible living environment, rights of people with disabilities.

Современный социально-экономический характер жизнедеятельности населения в России привел к необходимости разработки таких механизмов социальной защиты граждан, которые максимально отвечают выдвинутым задачам развития общества. Одним из таких первостепенных задач, несомненно, выступает создание благоприятных условий жизни гражданам с ограниченными возможностями здоровья. Это позволит людям, не способным без посторонней помощи удовлетворять свои жизненные потребности, осознать себя органической частью государства. Положение инвалида в обществе, его социальный статус, манера поведения определяются тем, какое место ему отводится в структуре социального пространства – пространства статусных различий; вовлеченности в социальные проекты; ролевых ожиданий; качественного образования любого уровня, в том числе с использованием адаптированных образовательных программ; форм социальной идентификации и стереотипизации; характера социального взаимодействия и т.д. Проблема актуализировалась на фоне значительного роста самого состояния инвалидности, так как данное социальное проявление стало проблемой не отдельной группы населения, а государства в целом.

Таким образом, проблема инвалидизации затрагивает практически все стороны повседневной жизни инвалидов, так как увеличение количества людей с ограниченными возможностями здоровья выступает в качестве устойчивой тенденции социального развития нашего государства. Под инвалидностью большинством исследователей понимается социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (М.М. Айшервуд, А.Е. Иванова, Ю.В. Михайлова, S. Jackson, R. Hackett, A. Steptoe), приводящим к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты (2001; 2006; 2019).

Положение граждан с ограниченными возможностями здоровья не актуализируется до тех пор, пока их жизненные ориентиры не ломают сложившуюся совокупность стереотипов в социальном пространстве. Чаще всего любая деятельность инвалида, не направленная на получение социальной или финансовой помощи от государства, его стремление к полноценному участию в общественной жизни большинством здоровых людей рассматривается как «социальный протест», попытка игнорирования пределов социального пространства, отказ от иждивенчества и т.д.

Финансовые трудности, недостаток специалистов, отсутствие специального оснащения отрицательно влияют на качество предоставляемых услуг со стороны здравоохранения и социальных служб для восстановления и поддержания здоровья инвалидов. Особую сложность представляет система охраны труда (А.В. Гостюшина), особенно на частных предприятиях, что ведет к повышению производственного травматизма, что нередко перерастает в инвалидность (2002).

Итак, социально-экономический кризис, который обострился из-за пандемии не только в нашей стране, но и в мире в целом, усилил влияние перечисленных факторов, обуславливающих снижение потенциала социальной политики в области удовлетворения потребностей и защиты прав инвалидов. Немаловажный аспект – это право инвалидов быть деятельными участниками всех процессов, которые касаются принятия решений касательно их жизнедеятельности, социального статуса и т.д. К инвалидам следует относиться не только как к гражданам, нуждающимся в социальной помощи, а как к потенциальному резерву развития общества, так как они составляют уже около 15% всей рабочей силы в промышленно развитых странах (Абашина, 2002). Статистические данные численности инвалидов не дают полного представления о характере и остроте социально-экономических проблем (Л.М. Горохова, А.Г. Калинин, Н.А. Мартынова, Л.В. Кочорова), с которыми они сталкиваются в современном обществе (2008).

Не решая обозначенные проблемы в комплексе, невозможно строить эффективную социальную политику, направленную на интеграцию людей с ограниченными возможностями в гражданское общество, становление инвалидов полноценными и равноправными членами этого общества, максимальное устранение ограничений их жизнедеятельности. В связи с этим, в данной статье делается попытка выявления социально-экономических проблем, препятствующих успешности социальной политики в области защиты прав инвалидов.

Первая социально-экономическая проблема инвалидизации населения, особенно в условиях пандемии, связана с полной изоляцией инвалидов. Это обусловлено либо соматическим, либо сенсорным, либо интеллектуальным, либо психическим состоянием, которые приводят к непризнанию данной категории граждан, к их дискриминации, к отчуждению от общества и лишению привычного окружения, к заметному снижению статуса и социального положения в социуме. Это, в свою очередь, влечет за собой другие последствия, ухудшающие и так не завидное положение инвалидов. В связи с этим, возникает необходимость в разработке и реализации специальных

мер, способствующих созданию условий самообслуживания, перемещения, развлечения, коммуникации, образования и эффективной трудовой деятельности.

Вторая социально-экономическая проблема инвалидизации обусловлена низким уровнем трудовой занятости, которая нередко перерастает и в экономический барьер, способствующий ограничению жизнедеятельности инвалида. С точки зрения качественной оценки трудового потенциала инвалидов, которая определяется состоянием здоровья, качеством производительности труда, уровнем общеобразовательной и профессионально-квалификационной подготовки данной категории населения и другими параметрами, инвалиды имеют чрезвычайно низкий индекс развития человеческого потенциала.

Как показывают статистические данные, среди инвалидов уровень безработицы достаточно высокий. По результатам последних исследований (Е.И. Холостова, Н.Ф. Дементьева, V.S. Raleigh и др.), только 10% инвалидов имеют постоянное место работы (2002; 2019). Здесь речь идет, разумеется, об инвалидах второй и третьей группы, которые имеют право на трудовую деятельность. Ситуация связана, очевидно, не только с ограниченными возможностями их физического, психического или интеллектуального потенциала, но в большей степени с недостаточно развитой сферой рынка труда, связанной с трудоустройством лиц с физическими ограничениями в здоровье. В условиях недостаточно развитой рыночной экономики обеспечение рабочими местами инвалидов считается работодателями как невыгодная и бесперспективная деятельность организации, снижающая ее конкурентоспособность. Помимо этого, для людей с ограниченными возможностями здоровья значительной проблемой является не только трудоустройство, но и наличие существенных барьеров на пути к карьерному росту. Как показывают статистические данные, в среднем около 5% инвалидов, у которых не обнаружены серьезные проблемы со здоровьем, достигли относительно высоких профессиональных показателей.

Третьей социально-экономической проблемой инвалидизации населения, связанной с профессиональной сферой инвалидов, выступает малообеспеченность, которая является следствием трудовых ограничений. Как правило, эта категория людей вынуждена работать либо на минимальную оплату труда, либо выживает за счет социального пособия, которого не хватает для обеспечения достойного уровня жизнедеятельности. Основным источником финансовых средств для большинства молодых инвалидов является заработная плата членов семьи. Как отмечают некоторые исследователи (А.В. Гостюшин, Л.Н. Нацун), многие инвалиды желают работать и зарабатывать, но не имеют права на соответствующий вид трудовой деятельности (2002; 2019).

В качестве *четвертой социально-экономической проблемы инвалидизации*, как показал анализ многочисленных публикаций, а также результаты собственных социальных опросов, выступает недостаточный уровень доступности среды жизнедеятельности. Даже в тех случаях, когда инвалиды обеспечены соответствующими средствами передвижения (протезом, креслом-коляской), сама организация окружающего пространства и транспорта не соот-

ветствуют требованиям людей с физическими ограничениями. Недостает оборудования и механизмов для совершенствования бытовых процессов, самообслуживания, свободного передвижения (2019).

Пятой социально-экономической проблемой инвалидизации населения в настоящее время, несмотря на наличие широкого информационного потока, считается отсутствие необходимой информации. Следует отметить, что для всех типов инвалидов серьезным препятствием является скудный объем получаемой информации. Конечно, структурированную информацию могут получать и обрабатывать только те инвалиды, которые владеют достаточной степенью умственных способностей к анализу информации. Во-первых, отсутствие необходимой информации, или ее недостаточная детализация для осмысления инвалидами, несомненно, лишает их возможности успешной профессиональной, личностной и социальной адаптации. Во-вторых, наличие информационных препятствий, изолирующих инвалидов от социума, лишает их возможности выражать через социальные сети свое мнение, принимать участие в обсуждении какой-либо общественной проблемы, рассказать о своих увлечениях и т.д. Поэтому у некоторых граждан возникают ложные представления о мировоззрении людей с ограниченными возможностями здоровья, их личностных качествах. На почве бестактных суждений и появляются ипохондрические состояния, искажения в психологическом восприятии окружающего мира, снижение самооценки, изменения в мотивационной сфере, трансформации ценностных установок в отношении к социальному окружению и т.д.

Шестой социально-экономической проблемой инвалидизации населения в статье рассматривается психологический барьер. Психологическая проблема адаптации инвалидов и их интеграции в гражданское общество имеет двусторонний характер, то есть она состоит из двух аспектов: а) из неадекватных эмоциональных реакций со стороны здоровых людей на физические или психические патологии инвалидов (любопытные взгляды, издевательства, неуклюжести, снисхождения, опасения и др.); б) из скрываемых чувств самих инвалидов (чрезмерное внимание к себе, социальная депрессивность, недоброжелательность по отношению к окружающим, ожидание сострадания и жалости, обвинение окружающих в своих отклонениях, чувство отчужденности и др.). Подобные психологические барьеры всячески препятствуют нормальным социальным контактам в процессе взаимодействия инвалида с социальной средой, принятию себя таким, каким он есть. Это, разумеется, наносит непоправимый ущерб эмоционально-мотивационной сфере как самого человека с ограниченными возможностями здоровья, так и его ближайшего окружения.

И наконец, в качестве *седьмой социально-экономической проблемы инвалидизации* выступает коммуникационный компонент, который обусловлен комплексным действием всех названных ограничений, деформирующих самосознание инвалида. Минимизация круга общения, как одно из злободневных проблем социализации личности, для многих инвалидов часто становится причиной эмоциональной защитной самоизоляции, отстранения от окружающих, ошибочного восприятия получаемой информации и т.д.

Поэтому необходимо, чтобы восстановление привычной коммуникации стало одним из приоритетных задач реабилитации инвалидов.

Таким образом, интеграция инвалидов в социально-экономические процессы вызвана современными тенденциями в социальной сфере, предоставляющие равные условия людям с физическими ограничениями и здоровых граждан. Психологическая картина инвалидности отражает не столько физические отклонения человека, сколько социальные последствия травмы или заболевания, так как почти все люди с ограниченными возможностями здоровья в определенной степени ощущают и переживают психотравмирующее воздействие со стороны здорового населения, испытывают негативные социальные установки и стереотипы в отношении к себе. Несмотря на то, что закрепление в Конституции гарантий социального и материального обеспечения инвалидов должно стать устойчивой тенденцией, социально-экономическая сторона государственной политики касательно инвалидов оставляет желать лучшего. Реализуемая в экономически развитых государствах социальная политика, направленная на обеспечение инвалидов предоставление свободы в выборе профессиональной деятельности без дискриминации в процессе трудоустройства и дальнейшей работы, пока не в полной мере действует в России. В числе наиболее значимого фактора, комплексно влияющего на социально-экономическую адаптацию инвалидов, является развитие института социально-профессиональной реабилитации.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Абашина, А.Д. От теории социологии к пониманию «инвалидности» / А.Д. Абашина // Социология в современном мире: наука, образование, творчество. 2014. № 6. С. 94-98.
2. Айшервуд, М.М. Полноценная жизнь инвалида / М.М. Айшервуд / Пер. с англ. М.: Педагогика, 2001. 88с.
3. Горохова, Л.М., Мартынова Н.А., Кочорова Л.В., Калинин А.Г. Роль современных медицинских технологий в повышении качества репродуктивного здоровья населения / Л.М. Горохова, Н.А. Мартынова, Л.В. Кочорова, А.Г. Калинин //Экология человека. 2008. №8. С. 7-11.
4. Гостюшина, А.В. Актуальные проблемы инвалидности в Российской Федерации / А.В. Гостюшина. - М.: Академия, 2002. 270 с.
5. Нацун, Л.Н. Инвалидизация населения стран Европы как индикатор результативности их политики в сфере здравоохранения / Л.Н. Нацун // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2019. Т. 12. № 4. С. 200-219.
6. Социально-экономические аспекты инвалидности // Под ред. Ю.В. Михайловой, А.Е. Ивановой. – М., – 2006. – 137с.
7. Холостова, Е.И., Дементьева, Н.Ф. Социальная реабилитация /Е.И. Холостова, Н.Ф. Дементьева. – М.: «Дашков и К», – 2002. – 287 с.
8. Jackson, S., Hackett, R., Steptoe, A. Associations between age discrimination and health and wellbeing: crosssectional and prospective analysis of the English Longitudinal Study of Ageing / S. Jackson, R. Hackett, A. Steptoe. The Lancet Public Health, 2019. vol. 4, n o. 4, pp. 200–208. Available at: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpub/PIIS2468-2667\(19\)30035-0.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanpub/PIIS2468-2667(19)30035-0.pdf) (Accessed 20.07.2020).
9. Raleigh, V.S. Trends in life expectancy in EU and other OECD countries: why are improvements slowing? /V.S. Raleigh. OECD Health Working Paper no. 108. OECD, 2019. 61 p. Available at: <https://dx.doi.org/10.1787/223159ab-en> (Accessed 22.07.2020).
10. Sugawara, Y.M., Saito, Y. Changes in disability-free life expectancy (DFLE) at birth between 2000 and 2010 across Japanese prefectures / Y.M. Sugawara, Y. Saito //International Journal of Public Health, 2016, vol. 61, no. 7, pp. 739–749. Available at: <https://doi.org/10.1007/s00038-016-0847-3> (12.08.2020).