

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

© 2012 Т.В. Корчагина, Д.М. Кунтаева*

Ключевые слова: инвалиды, адаптация, льготы, трудоустройство.

Анализируется уровень социально-экономической адаптации инвалидов в современных условиях. По итогам исследования предпринята попытка выявить основные проблемы адаптации инвалидов в социальных и экономических аспектах.

Проблема социально-экономической адаптации инвалидов в современных условиях выступает одной из важнейших граней общей государственной проблемы в сфере социальной защиты¹. По оценкам Госкомстата РФ, инвалидами являются 11 млн граждан РФ, которые находятся в сложных социально-экономических ситуациях². Уровень инвалидности служит одним из основных показателей, характеризующих качество жизни населения. В Российской Федерации на протяжении многих лет данный показатель остается высоким. Некоторые факторы обуславливают тенденцию роста численности инвалидов в стране: рост бытового и производственного травматизма, низкий уровень здравоохранения; пребывание за чертой бедности значительной части населения; неблагоприятная экологическая обстановка; неблагоприятная криминогенная обстановка, наркомания и алкоголизм³.

Несмотря на то, что в последние годы был принят ряд законов, направленных на усиление экономической и социальной поддержки инвалидов, их положение остается тяжелым, что связано как с недофинансированием принятых социальных программ, так и с отношением к инвалидам в социуме. Помимо вопросов реабилитации инвалидов, необходимо решать их проблемы с социально-экономической адаптацией в современном обществе, ведь только тогда инвалиды могут стать полноценными членами общества, как это декларируется международными организациями и Конституцией РФ.

В первую очередь, социально-экономическая адаптация предполагает взаимную открытость общества и той его значительной

части, которую составляют инвалиды. В России сегодня слабо развита инфраструктура, обеспечивающая функционирование инвалидов в социуме. Помимо несформированных механизмов взаимодействия общества с инвалидами, существуют и другие проблемы. Например, инвалиды часто предпочитают замыкаться в своем узком кругу или семье, что осложняет их адаптацию.

Идею социально-экономической адаптации инвалидов поддерживают на словах многие, тем не менее, более глубокое изучение выявило сложность и неоднозначность отношения здоровых к больным. Его можно охарактеризовать как амбивалентное: с одной стороны, инвалиды воспринимаются как люди, отличающиеся от других в худшую сторону, с другой же - как люди, лишенные многих возможностей. В свою очередь, это порождает неприятие остальными членами социума сограждан-инвалидов и сочувствие к ним, однако в целом можно отметить неготовность большинства здоровых людей к тесному контакту с инвалидами. Любые человеческие взаимоотношения, в том числе здоровых людей и вследствие болезни в своих возможностях ограниченных, подразумевают ответственность обеих сторон. И иногда в этих отношениях инвалиды занимают не совсем приемлемую позицию. Основная сложность заключается в недостаточности их социальных навыков для взаимодействия с окружающими людьми. Далеко не всегда инвалиды могут уловить тонкие моменты человеческого общения, их восприятие окружающих достаточно обобщенно, а оценка соприкасающихся с ними людей построена лишь на восприятии некоторых моральных качеств

* Корчагина Татьяна Валентиновна, кандидат медицинских наук, доцент; Кунтаева Динара Мирзабаевна, магистрант. - Самарский государственный экономический университет. E-mail: vestnik@sseu.ru.

последних. Не совсем гладко и гармонично складываются отношения между самими инвалидами. Если человек принадлежит к группе инвалидов, то это еще не значит, что люди в этой группе будут относиться к нему должным образом. Опыт работы многих общественных организаций показывает, что гораздо чаще инвалиды сближаются с теми представителями своей группы, которые имеют схожие заболевания, и при этом негативно относятся к инвалидам с другими заболеваниями.

В настоящее время в Самарской области при населении в 3,5 млн чел. порядка 247 тыс. инвалидов - около 7 %. Для определения уровня социально-экономической адаптации инвалидов в современных условиях было проведено исследование, которое включало в себя опрос инвалидов на предмет их удовлетворенности жизнью, выявления самооценки и оценки их финансового состояния, а также информированности инвалидов о полагающихся им льготах и дополнительных правах. В ходе исследования было опрошено 134 чел.

Отношение инвалидов к собственной жизни является одним из главных показателей их социально-психологической адаптации. Практически половина инвалидов, опрошенных в результате исследования в Самарской области, оценивают качество своей жизни как неудовлетворительное, в основном, это инвалиды 1-й группы. Около трети инвалидов, в основном 2-й и 3-й групп, характеризуют свою жизнь как вполне приемлемую. При этом удовлетворенность и неудовлетворенность жизнью инвалида часто сводятся к его плохому или хорошему материальному положению. Чем ниже доходы инвалида, тем pessimistичнее его взгляды на свое существование. Оценка инвалидом состояния собственного здоровья является одним из основных факторов, формирующих отношение к жизни. В ходе опроса среди инвалидов, которые определили уровень своего существования как низкий, только 4,6 % оценили свое самочувствие как хорошее.

Самовосприятие является немаловажным элементом психологического самочувствия и социальной адаптации лиц с ограниченными из-за болезни возможностями. Опросы, проведенные в г. Самаре, показали, что только

каждый десятый инвалид считает себя счастливым. Каждый пятый в Самаре признавал себя малообщительным. Треть инвалидов относят себя к пассивным людям. В группах инвалидов, различающихся по уровню доходов, существенно отличаются и психологические характеристики. Четверть инвалидов в Самаре считают себя грустными. В группе инвалидов, чей бюджет сравнительно устойчив, преобладают такие психологические характеристики, как "счастливый", "активный", "добрый", "общительный", в свою очередь, в группе постоянно нуждающихся преобладают такие характеристики, как "несчастный", "пассивный", "злой", "необщительный". В группах инвалидов, различающихся по тяжести инвалидности, соотношение психологических характеристик аналогично. Инвалиды 1-й группы имеют наиболее благоприятную самооценку. У данной группы преобладают такие качества, как "добрый", "общительный", "веселый". У инвалидов 2-й группы положение немного хуже. Стоит обратить внимание на то, что среди инвалидов 3-й группы меньше таких характеристик, как "несчастный" и "грустный", но в то же время значительно больше инвалидов, которые описывают себя как "злой", что говорит о неблагополучии в социально-психологическом плане. Это подтверждается и рядом более глубоких социально-психологических экспериментов, выявляющих психологическую дезадаптацию, чувство ущербности, большие трудности в межличностных контактах у инвалидов 3-й группы. Отмечается разница в самооценке мужчин и женщин: "удачливыми" себя характеризуют 8,2% мужчин и 16,5% женщин, "добрыми", соответственно, 37,2 и 66,9%, "веселыми" - 21,7 и 25,4%, что указывает на высокие адаптационные возможности женщин.

Стоит также отметить различия в самооценке у работающих и неработающих инвалидов. Самооценка неработающих инвалидов значительно ниже. В какой-то мере это обусловлено материальным положением работающих инвалидов, их уровнем социальной адаптации по сравнению с инвалидами неработающими. Инвалидность существенно сужает возможность поиска работы. Установлено, что не имеют регулярной занятости около половины инвалидов 3-й группы, что в

полтора раза превышает число незанятых среди людей, не имеющих заболеваний, ограничивающих трудоспособность. Инвалиды в меньшей степени, чем здоровые люди, ощущают стабильность собственного положения в сфере занятости даже при наличии регулярной работы.

Одиноким инвалиды являются наименее приспособленными. В плане социальной адаптации они представляют собой группу риска, даже несмотря на свое хорошее материальное положение. Такие инвалиды характеризуют себя как “несчастный” (63,7%, а в среднем у инвалидов - 45,2%), “пассивный” (соответственно, 57,2 и 28,5%), “грустный” (39,9 и 30%). Среди этих людей мало довольных жизнью. Они чаще других негативно оценивают свое финансовое положение (31,4%, а в среднем у инвалидов - 26,4%). Деадаптация одиноким инвалидов имеет свои психологические особенности и ярко выражена, хотя в социальной защите они имеют определенный приоритет.

Плохое морально-психологическое состояние людей с ограниченными возможностями также объясняется плохой политической и экономической ситуацией в стране и регионе. Как и все люди, инвалиды испытывают страх перед будущим, тревогу и неуверенность в завтрашнем дне, чувство напряженности и дискомфорта. Общая обеспокоенность принимает формы, характерные для сегодняшних политико-экономических и социально-психологических условий. Наряду с материальным неблагополучием это приводит к тому, что малейшие затруднения вызывают у инвалидов панику и сильный стресс.

В результате исследования был выявлен низкий уровень информированности инвалидов о положенных им социальных льготах. Так, 30% опрошенных не имеют никакого представления о социальных льготах, которые они должны получать по существующему законодательству, 50% имеют устаревшее и неточное представление о том, что должны получать по законодательству, 30% опрошенных вообще не получают никакой социальной помощи.

В ходе исследования было выявлено, что в наше время инвалиды испытывают трудности в достижении необходимых материальных и статусных уровней в обществе. Основ-

ным источником доходов для 80% инвалидов в Самарской области является заработная плата членов их семьи, вторым по значимости - собственный заработок; третьи места занимают стипендии и пенсии.

Свободное время инвалидов характеризуется домашними формами препровождения. Для них недоступна досуговая деятельность, требующая активности и передвижений в пределах места своего проживания.

Как показало исследование социально-экономической адаптации инвалидов в современном обществе, данная группа по сравнению со здоровыми людьми располагает меньшим объемом адаптационных ресурсов: пониженной социальной самооценкой, низким образовательным и профессиональным уровнем, низким уровнем материальной обеспеченности.

Рассматривая данную проблему в социальном аспекте, можно выделить несколько факторов затрудненной адаптации инвалидов:

- ♦ низкую удовлетворенность жизнью у инвалидов;
- ♦ отрицательную динамику самооценки инвалидов;
- ♦ проблемы в области взаимоотношений с окружающими и между собой;
- ♦ тревожное и пессимистичное эмоциональное состояние инвалидов.

В экономическом аспекте проблема адаптации инвалидов прежде всего связана с проблемами их трудоустройства: работодатели не заинтересованы в приеме инвалидов из-за необходимости предоставления им льгот по характеру, условиям и режиму труда; не создаются и не адаптируются под нужды инвалидов специальные рабочие места; отсутствуют государственные меры, стимулирующие работодателя принимать инвалидов на штатные должности. Также сложности экономического аспекта адаптации инвалидов заключаются в их малой информированности о положенных им льготах.

На базе социальной концепции, благодаря которой общество приспособляло бы существующие стандарты к потребностям инвалидов, может быть реализована успешная их адаптация к современным условиям. Опираясь на международный опыт, можно выявить наиболее эффективные пути информирования общества о проблемах людей с ог-

раниченными физическими возможностями, используя СМИ и опираясь на деятельность общественных организаций инвалидов. Для устранения описанных выше проблем необходима разработка механизма взаимодействия как государственных структур, финансирующих программы, направленные на помощь инвалидам, так и общественных организаций, которые помогают инвалидам.

Целесообразно создать специальную досуговую инфраструктуру, ориентированную на повышение уровня социальной адаптации инвалидов и включающую в себя специализированные досуговые и спортивные центры, тренажерные залы, бассейны для лиц с ограниченными из-за болезни возможностями. Необходима разработка специализированных программ туризма и отдыха для инвалидов, желательно, в составе туристических групп, состоящих из здоровых людей.

Острота и масштаб социально-экономических проблем инвалидов, трудности их адаптации в современном обществе показывают общее неблагоприятное положение в данной сфере. Это положение усугубляется тем фактом, что социальная политика, направленная на поддержку инвалидов, обеспечивает только уровень выживания, и то не всегда в полной мере. Принятая в экономически развитых странах социальная концепция, следуя кото-

рой действия государства и общества должны быть направлены на создание благоприятной ситуации для полной реабилитации и адаптации инвалидов, пока еще работает недостаточно. Самые главные меры для лучшей адаптации инвалидов в современных условиях - усовершенствование и расширение сфер влияния и деятельности общественных организаций, целью которых является помощь инвалидам. Также существует необходимость признания данных организаций государством как полноценных и независимых партнеров по реализации социальной политики. В свою очередь, эти организации должны создать структурные подразделения, которые взаимодействовали бы с государственными структурами и доводили бы до их сведения позиции инвалидов по тем или иным вопросам.

¹ О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : федер. закон от 19.07.2011 г. □ 248-ФЗ : [принят Гос. Думой 20 июля 1995 г.].

² Российский статистический ежегодник 2011. М., 2011.

³ Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. Саратов, 2006; Фомин В.П., Игошина Н.А. Анализ сбалансированности денежного кругооборота в управляющих организациях ЖКХ // Вестн. Самар. гос. экон. ун-та. Самара, 2011. □ 9 (83).

Поступила в редакцию 05.07.2012 г.