

БАРЬЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ ИНВАЛИДОВ (НА ПРИМЕРЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ)¹

Рост численности инвалидов в России обуславливает повышение актуальности социальной инклюзии данной категории населения. Условиями обеспечения равного участия инвалидов в жизни общества выступают не только наличие доступной среды, но и готовность населения к конструктивному взаимодействию с ними. В данной работе на примере Вологодской области показано, что у части населения сохраняется негативное отношение к инвалидам. При этом, чаще с его проявлениями сталкиваются инвалиды по зрению и инвалиды, требующие постоянного постороннего ухода. В то же время, наблюдается рост частоты социальных взаимодействий населения и инвалидов. В совокупности эти факты дают основание для того, чтобы говорить о необходимости принятия дополнительных мер по преодолению отношенческих барьеров социальной инклюзии инвалидов. Ключевые слова: инвалидность, социальная инклюзия.

Инвалидизация населения – общемировой процесс, ведущие причины которого имеют страновые различия в зависимости от стадии эпидемиологического и демографического переходов, которые переживают государства. Так в Российской Федерации в настоящее время численность инвалидов в возрасте старше 18 лет составляет 11,7 млн. человек. Согласно прогнозам специалистов, в ближайшие 10-15 лет будет наблюдаться рост численности взрослых инвалидов, обусловленный демографическим старением населения [1, с. 139]. Вместе с тем, независимо от ведущих причин инвалидизации населения социальные последствия данного процесса оказываются сходными для разных обществ. Примерами могут служить не только сложности с созданием доступной среды, но и психологические барьеры, возникающие при взаимодействии инвалидов с окружающими. Кроме того, выход на инвалидность в тех странах, где не функционирует эффективная система социальной защиты населения, повышает риск бедности и социального исключения человека. Указанные проблемы тесно переплетены, а зачастую присутствуют в жизни людей одновременно и усиливают друг друга, поэтому сложно подобрать такие инструменты, которые, действуя комплексно, позволили бы устранить их первопричину и нормализовать жизненную ситуацию инвалидов.

Данное исследование содержит результаты анализа проблем, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью, проживающие на территории Вологодской области. Информационную базу исследования составили данные социологических опросов инвалидов о доступности объектов и услуг основных сфер жизнедеятельности, проведенные ВолНЦ РАН (в рамках выполнения работ с АНУ ВО «Агентство мониторинга и социологических исследований») на территории региона в 2013–2016 гг. Объем выборки составлял 134 человека в 2013 и 2014 годах, 139 человек – в 2015 году, 132 человека – в 2016 году. Среди респондентов в равной степени представлены инвалиды по зрению, по слуху, испытывающие трудности при передвижении и требующие постоянного постороннего ухода.

Социальное включение инвалидов выступает важнейшим компонентом повышения их качества жизни, поскольку обеспечивает более широкий доступ к социально значимой информации, повышает шансы на трудоустройство и даёт возможность участвовать в решении актуальных социальных проблем. В настоящее время в России уровень социальной включённости инвалидов низок. Об этом можно судить, опираясь на данные Росстата об участии инвалидов в деятельности общественных организаций и объединений. В 2016 году только 3% инвалидов старше 18 лет принимали в ней участие.

© Нацун Л. Н., 2017 г.

¹ Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФ, проект № 16-18-00078 «Механизмы преодоления ментальных барьеров инклюзии социально уязвимых категорий населения для активизации процессов модернизации регионального сообщества»

Препятствиями социальной инклюзии инвалидов могут являться и состояние их здоровья, и отсутствие доступной среды в населённых пунктах, и негативное отношение со стороны окружающих. На устранение первых двух типов барьеров направлены усилия системы здравоохранения и социальной защиты населения: проведение медицинских реабилитационных мероприятий, обеспечение техническими средствами реабилитации и лекарствами, формирование доступной среды, содействие в получении профессии и трудоустройстве. Препятствовать проявлениям негативного отношения к инвалидам со стороны окружающих сложнее. Для решения этой проблемы необходима систематическая культурно-просветительская работа с населением, направленная на формирование уважительного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья.

По данным социологических исследований, в Вологодской области инвалиды регулярно сталкиваются с негативным отношением к себе со стороны окружающих. Ситуации, в которых проявляется данная проблема, сходны для всех инвалидов, независимо от типа имеющихся у них ограничений жизнедеятельности. Негативным отношением окружающих, согласно мнению инвалидов, чаще всего сопровождаются обращение в медицинские учреждения, передвижение по улицам города, поездки в общественном транспорте (табл. 1).

Наибольшая доля респондентов, сталкивавшихся с негативным отношением со стороны окружающих, наблюдается среди инвалидов по зрению. Инвалиды по слуху, в целом, реже, чем другие группы респондентов, отмечают случаи негативного отношения к себе со стороны окружающих. Возможно, это связано с тем, что утрата слуха не всегда заметна со стороны и, кроме того, оставляет человеку возможность зрительного восприятия информации. А именно визуальный формат представления данных в современном обществе является наиболее распространённым и доступным. Поэтому, в целом, условия социальной инклюзии для инвалидов по слуху более благоприятны, чем для инвалидов по зрению. Следует также оговориться, что не всегда негативное отношение со стороны окружающих может быть связано именно с наличием у человека инвалидности. Свою роль может играть также специфика жизненного опыта респондентов. Например, то, что по сравнению с 2013 годом увеличилась доля респондентов, сталкивающихся с негативным отношением со стороны окружающих при передвижении по улицам города, можно объяснить как усилением негативных стереотипов об инвалидах среди населения, так и простым увеличением частоты контактов населения и инвалидов. И если в первом случае можно говорить об усилении отношенческих барьеров, то другой пример будет иллюстрировать тенденцию возрастания социального участия инвалидов.

Приведённые выше суждения касаются также и инвалидов, требующих помощи при передвижении, и инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Причём среди инвалидов последней группы доля сталкивающихся с негативным отношением со стороны окружающих растёт. Среди инвалидов, требующих помощи при передвижении, аналогичная тенденция затрагивает только ситуации, возникающие при обращении в медицинские учреждения (табл. 1).

Таблица 1. Распределение ответов инвалидов на вопрос: «Какие ситуации в общении с другими людьми (не инвалидами) вызвали у Вас напряжение за последний год – то есть Вы почувствовали негативное отношение к себе?», приводятся три варианта ответа, которые респонденты отмечали чаще всего в 2016 году; в % от числа респондентов соответствующих групп

Ситуации, вызывавшие напряжение у инвалидов	2013	2014	2015	2016	Тренд 2013–2016 гг.
Инвалид по зрению (слабовидящий)					
Обращение в медицинские учреждения	58,1	35,9	42,1	38,7	↓
Передвижение по улицам города	69,8	51,3	23,7	25,8	↓
Нахождение в общественном транспорте	48,8	23,1	13,2	19,4	↓
Инвалид по слуху (позднооглохший, ранооглохший, слабослышащий)					
Обращение в медицинские учреждения	32,1	25,8	23,5	23,5	↓

Передвижение по улицам города	10,7	22,6	8,8	20,6	↑
Пребывание в магазинах, торговых центрах и т.п.	10,7	19,4	11,8	5,9	↓
Инвалид, требующий помощи при передвижении					
Обращение в медицинские учреждения	32,3	51,5	23,5	36,1	↑
Передвижение по улицам города	32,3	42,4	8,8	16,7	↓
Нахождение в общественном транспорте	16,1	27,3	5,9	13,9	↓
Инвалид, требующий постоянного постороннего ухода					
Обращение в медицинские учреждения	28,1	32,3	14,7	29,0	↑
Передвижение по улицам города	3,1	16,1	14,7	12,9	↑
Нахождение в общественном транспорте	6,3	9,7	2,9	9,7	↑

Источник: Данные социологических опросов инвалидов Вологодской области, 2013–2016 гг.

Часть инвалидов, принимавших участие в опросе, ни разу за предшествовавший исследованию год не сталкивались с негативным отношением к себе окружающих. Наибольшая доля таких ответов зафиксирована среди инвалидов по слуху (32%), наименьшая – среди инвалидов по зрению и требующих постоянного постороннего ухода (по 19%). Среди инвалидов, требующих помощи при передвижении отметили, что не сталкивались с негативным отношением к себе 25% (рис. 1). По сравнению с 2015 годом, во всех группах респондентов произошло снижение рассматриваемого показателя. В течение всего периода наблюдения одинаково направленные изменения регистрировались в группах инвалидов по слуху, по зрению и требующих помощи при передвижении. Это говорит о том, что на характер взаимодействия населения и инвалидов данных групп оказывают влияние сходные факторы.

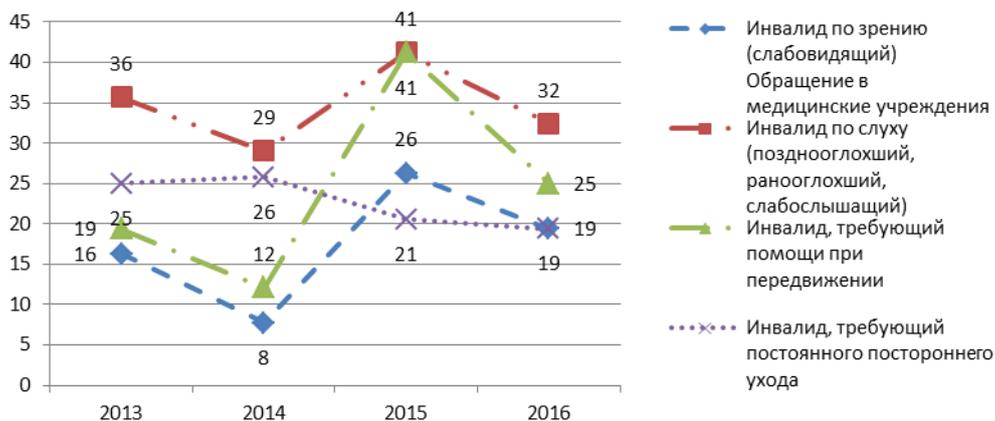


Рисунок 1. Доля ответов «за последний год не было ни одной ситуации» на вопрос: «Какие ситуации в общении с другими людьми (не инвалидами) вызвали у Вас напряжение за последний год – то есть Вы почувствовали негативное отношение к себе?», в % от числа респондентов соответствующих групп

Одним из таких факторов выступает ощущение психологического дискомфорта при общении с инвалидами, возникающее у определённой части населения. По данным опросов населения Вологодской области об отношении к проблемам инвалидов, в 2016 году 27% респондентов отметили, что испытывают дискомфорт, общаясь с инвалидами (рис. 2). Величина показателя выше, чем значения, зарегистрированные в предшествующие годы. Следует отметить, что рост произошёл на фоне снижения доли лиц, затруднившихся ответить на данный вопрос. Следовательно, население стало более «компетентным»: большее количество людей приобрели опыт общения с инвалидами.

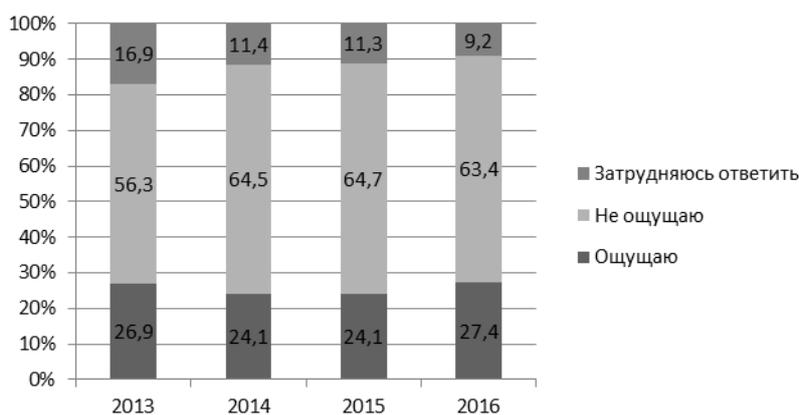


Рисунок 2. Распределение ответов на вопрос: «Вы обычно ощущаете или не ощущаете дискомфорт, неудобство при общении с людьми с ограниченными физическими возможностями?», в % от числа опрошенных

Источник: Социологические опросы населения Вологодской области, проведённые ФГБУН ВолНЦ РАН в 2013–2016 гг. Объём выборки 1200 человек. Выборка репрезентативная, квотная. Ошибка выборки не более 5%.

Приведённые факты позволяют заключить, что в регионе увеличивается частота социальных взаимодействий населения с инвалидами по зрению, инвалидами по слуху и инвалидами, требующими помощи при передвижении, чего нельзя сказать об инвалидах, требующих постоянного постороннего ухода. Для вовлечения данной группы в социальные взаимодействия требуется более широкий спектр реабилитационных мероприятий, направленных, в том числе, развитие услуг по круглосуточному социальному и медицинскому сопровождению.

Таким образом, проведённое исследование позволяет говорить о том, что наиболее стрессовыми для инвалидов региона являются ситуации, связанные с посещением медицинских учреждений, передвижение по улицам города и поездки в общественном транспорте. А именно эти виды повседневной активности обеспечивают саму возможность социальной инклюзии инвалидов: медицинские услуги позволяют поддерживать приемлемое самочувствие, свобода передвижения является условием мобильности. Негативное отношение со стороны окружающих, сопровождающее эти ситуации, может подтолкнуть инвалидов к самоизоляции и отказу от попыток принимать активное участие в общественной жизни. Поэтому преодоление отношенческих барьеров по-прежнему остаётся приоритетным направлением региональной политики в сфере обеспечения социальной инклюзии инвалидов.

Список литературы

1. Васин, С.А. Перспективы изменения численности и возрастного состава взрослых инвалидов в России / С.А. Васин // Проблемы прогнозирования. – 2017. – № 5. – С. 129 – 139.

L.N. Natsun

PROBLEMS OF DISABLED PEOPLE'S SOCIAL INCLUSION (ON THE EXAMPLE OF VOLOGDA REGION)

The increase in the number of persons with disabilities leads to increased relevance of social integration of this category of the population. The conditions for equal participation of disabled people in society are not only an accessible environment but also the willingness of population for constructive cooperation with them. In this paper, on the example of Vologda region shows that the population maintained a negative attitude towards people with disabilities. At that, the visually impaired and the disabled, requiring constant nursing care faced with its manifestations more often. At the same time increases the frequency of social interactions of the population and people with disabilities. Taken together, these facts give grounds to speak

about the need for additional measures to overcome the barriers that prevent social integration for people with disabilities.

Key words: disability, social inclusion.