

Алиев Ш. И.<sup>1</sup>, Алексеева Е. Н.<sup>2</sup>, Тарасов В. А.<sup>3</sup>, Надуткина И. Э.<sup>4</sup>

## СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНЫХ ВЫЗОВОВ

<sup>1</sup>Дагестанский гуманитарный институт (филиал) ОУП ВО «Академия труда и социальных отношений», 368220, г. Буйнакск;  
<sup>2</sup>ГОУ «Приднестровский государственный университет имени Т. Г. Шевченко», 3300, г. Тирасполь, Приднестровская Молдавская Республика;  
<sup>3</sup>БГКОУ «Белгородский юридический институт МВД России имени И. Д. Путилина», 308024, г. Белгород;  
<sup>4</sup>ФГАУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», 308015, г. Белгород

*Во всем мире прослеживается постоянный рост числа лиц с ограниченными возможностями здоровья. Это происходит в результате ряда экономических, социальных, экологических, демографических причин. Доля лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Приднестровской Молдавской Республики за последние годы остается высокой. В статье затрагиваются вопросы качественных показателей социального здоровья данной категории населения. Проведен анкетный опрос среди лиц с ограниченными возможностями здоровья в феврале 2018 г., а также осуществлено интервью лиц с ограниченными возможностями здоровья трудоспособного возраста в марте 2022 г. Представлены результаты авторского эмпирического исследования на территории Приднестровской Молдавской Республики. На основе количественных и качественных методов исследования выявлены основные тенденции социального здоровья лиц с ограниченными возможностями здоровья. Обозначены основные барьеры на пути к успешной социализации и социальной адаптации. Приведенные результаты обуславливают необходимость модернизации действующей системы адресной поддержки лиц с ограниченными возможностями здоровья.*

**Ключевые слова:** социальное здоровье; лица с ограниченными возможностями здоровья; социализация; социальная адаптация; инвалиды.

**Для цитирования:** Алиев Ш. И., Алексеева Е. Н., Тарасов В. А., Надуткина И. Э. Социальное здоровье лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях социальных вызовов. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(5):831—835. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-5-831-835>

**Для корреспонденции:** Алексеева Елена Николаевна, аспирант, преподаватель кафедры социологии и социальных технологий Приднестровского государственного университета, e-mail: 077990845@mail.ru

Aliyev Sh. I.<sup>1</sup>, Alekseeva E. N.<sup>2</sup>, Tarasov V. A.<sup>3</sup>, Nadutkina I. E.<sup>4</sup>

## SOCIAL HEALTH OF PEOPLE WITH DISABILITIES IN THE CONTEXT OF SOCIAL CHANGE

<sup>1</sup>Dagestan Humanitarian Institute (branch) of Academy of Labor and Social Relations, 368220, Buinaksk, Republic of Dagestan, Russia;

<sup>2</sup>T. G. Shevchenko Pridnestrovian State University, 3300, Tiraspol, Pridnestrovian Moldavian Republic;

<sup>3</sup>I. D. Putilin Belgorod Law Institute of the Ministry of Internal Affairs of Russia, 308024, Belgorod, Russia;

<sup>4</sup>Belgorod State National Research University, 308015, Belgorod, Russia

*Absolutely all over the world there is a constant increase in the number of people with disabilities, as a result of a number of economic, social, ecological, demographic reasons. The share of disabled people on the territory of the Pridnestrovian Moldavian Republic has remained high in recent years. The article touches upon the issues of qualitative indicators of the social health of people with disabilities, gives a fundamental characteristic of social health. A questionnaire survey was conducted in February 2018 among people with disabilities, and for the purpose of additional study, interviews with people of working age with disabilities were conducted in March 2022. The results of the author's research on the territory of the Pridnestrovian Moldavian Republic among people with disabilities on the subject of studying the processes of socialization and social adaptation in society are presented. Based on the conducted quantitative and qualitative research methods, the main trends regarding the social health of people with disabilities were identified. The main barriers on the way to successful integration processes hindering socialization and social adaptation are outlined. The above results necessitate the modernization of the current system of targeted support for people with disabilities.*

**Keywords:** social health; people with disabilities; socialization; social adaptation; disabled people.

**For citation:** Aliyev Sh. I., Alekseeva E. N., Tarasov V. A., Nadutkina I. E. Social health of people with disabilities in the context of social challenges. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2022;30(5):831—835 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2022-30-5-831-835>

**For correspondence:** Alekseeva Elena Nikolaevna. e-mail: 077990845@mail.ru

**Conflict of interests.** The authors declare no conflict of interest.

**Acknowledgment.** The study had no sponsor support

Received 03.02.2022  
Accepted 06.04.2022

### Введение

Важность изучения уровня социального здоровья лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) приобретает особую значимость в условиях современного общества. Это объясняется следующими составляющими. С учетом влияния негативных экономических, социальных и демографиче-

ских процессов, наблюдающегося постоянного роста числа лиц данной категории, распространенности социально значимых заболеваний и необходимости создания условий для стабильного естественного прироста населения, здоровье становится зоной особого внимания. Лица с инвалидностью являются полноправными членами общества, однако существуют препятствующие их социализации факто-

ры, что приводит к определенной дискриминации. Кроме того, под влиянием пандемии COVID-19 во всем мире возросло бремя инвалидности и болезней. Здоровье населения является базовым условием благоприятного социально-экономического развития страны.

Таким образом, социальное здоровье лиц с ОВЗ выходит за рамки только медицинских проблем и представляет научный интерес для рассмотрения проблем данной группы, а также для поиска возможных вариантов развития интеграционных процессов, что окажет положительное воздействие на социальную адаптацию и социализацию этой категории лиц, поскольку формирование социального здоровья человека неразрывно связано с процессом социализации.

Современная система политики государств по отношению к лицам с ОВЗ видоизменилась, тем самым осуществился переход от медицинской концепции инвалидности к социальной. В ходе данной концепции определены экономические риски государства вследствие инвалидизации населения, а также жизненные траектории лиц с ограничениями в здоровье. С позиции государства, в связи с тем, что у лиц с инвалидностью наблюдается низкая социальная и трудовая активность, оно несет существенные экономические потери. Лицами с ОВЗ инвалидность рассматривается как риск снижения равного участия в жизни общества, ухудшения материального положения и социальной дезадаптации. Восстановить необходимый баланс позволяют интеграционные процессы, которые способствуют мобилизации социального и трудового потенциала лиц с ОВЗ, что положительно влияет на их уровень жизни и на снижение экономических потерь государства по причине инвалидизации населения.

Впервые рассмотрение понятия «социальное здоровье» с точки зрения социологии проводилось в рамках социально-нормативного подхода такими учеными, как Э. Дюркгейм, М. Вебер. В исследованиях Э. Дюркгейма [1] проводилось изучение зависимости социальных процессов и индивидуального поведения человека. М. Вебером [2] был заложен фундамент для изучения образа жизни человека. В качестве основополагающей характеристики социального здоровья признается такое поведение членов общества, которое не нарушает общественного порядка и способствует их активному приспособлению к изменяющимся социальным условиям.

По мнению Л. А. Байковой [3], социальное здоровье является соответствием поведения человека социальным нормам. Изучением проблем социального здоровья в современном обществе занимались О. А. Бортнюк [4], В. Н. Власова [5]. Анализ социальных факторов, влияющих на здоровье, был проведен отечественными исследователями И. В. Журавлевой [6], Е. В. Дмитриевой [7], З. С. Шангареевой [8]. Исследователи выделяют задачи «использования дистанционных технологий в обучении людей с патологиями опорно-двигательного аппарата».

## Материалы и методы

Категориями социального здоровья выступают количественные и качественные показатели. Количественные показатели заключаются в отсутствии хронических заболеваний, наличии крепкой нервной системы и проявлении активности, что по итогу приводит к классификации различных отклонений в здоровье человека. В рамках исследования рассматривается именно последняя категория, поскольку ее основными критериями выступают успешная социальная адаптация или социальная дезадаптация, уровень социальной активности, социальное самочувствие и социальное благополучие. Таким образом, социальное здоровье тесно связано с такими понятиями, как социальное развитие, социальная адаптация, социализация, человеческие ресурсы. Эти же понятия имеют прямое отношение к изучению социального неравенства. В связи с этим методологической основой является эмпирическая база, полученная при социологическом исследовании среди лиц с ОВЗ, с целью изучения процессов социализации и социальной адаптации у рассматриваемой категории в рамках социального здоровья.

В рамках представленной темы были использованы количественные и качественные методы исследования. Проведен анкетный опрос среди лиц с ОВЗ трудоспособного возраста в феврале 2018 г. в Тирасполе. Для исследования был принят целевой тип выборки. В качестве признаков были выбраны пол, возраст, место проживания, семейное положение, группа инвалидности. Также с целью дополнительного анализа в марте 2022 г. в Тирасполе было реализовано интервьюирование лиц с ОВЗ трудоспособного возраста.

## Результаты исследования

В результате проведенного анкетирования полученные данные продемонстрировали, что среди опрошенных оказалось больше мужчин (60%) и городских жителей (93,3%). В отношении группы инвалидности представителей II группы оказалось 40%, III группы — 33,3%, I группы — 27,6%. При уточнении вопроса о причинах инвалидности выявлено преобладание заболеваний органов слуха и зрения. При ответе на вопрос «Вы являетесь инвалидом с детства?» были выявлены незначительные расхождения: инвалиды с детства — 53,3%, инвалиды не с детства — 46,7%. Полученные данные позволили в равной степени рассмотреть процессы социализации и социальной адаптации для всех категорий лиц с ОВЗ.

Стоит обратить внимание на образование респондентов (рис. 1). Более чем у половины респондентов обнаружен достаточно высокий уровень образования. Вызывает тревожность высокая доля тех, у кого неполное среднее образование. Данная категория требует большего внимания со стороны государства с целью качественного обучения и адаптации в современных условиях.

Поскольку трудовая занятость является одним из факторов успешной социализации для лиц с ограничениями в здоровье, было изучено влияние последствий инвалидности и ее взаимосвязь с трудовой занятостью. Установлено, что выявление заболевания только для 6,7% респондентов не повлекло никаких последствий. Для преобладающего большинства данные причины привели к различным последствиям (рис. 2). Ответ на вопрос: «Сколько времени Вы не работаете?» показал, что 50% респондентов не работают уже свыше 3 лет. Чтобы убедиться в том, что работа необходима опрошенным и они не работают не по причине отсутствия желания, был задан уточняющий вопрос, который показал готовность и желание осуществлять трудовую деятельность у 80,0% респондентов.

Более половины (60,0%) опрошенных респондентов не смогли создать семью и живут совместно с родителями или родственниками, что также накладывает отпечаток на процессы самореализации и социальное благополучие лиц с ОВЗ. По мнению участников опроса, среди причин, снижающих социализацию,— барьеры среды, трудности с передвижением, недоступность или неудобство различных объектов социальной инфраструктуры, отсутствие или плохое качество необходимых технических приспособлений.

В результате проведенного интервьюирования выявлено, что под влиянием пандемии COVID-19 и введенных из-за нее ограничений приходится наблюдать негативную динамику процесса снижения качества жизни, что непосредственно влечет за собой спад процессов качественных показателей социального здоровья у рассматриваемой категории населения. Лица с ОВЗ относятся к числу тех, кто остро ощутил на себе последствия пандемии. В особенности это отразилось на психоэмоциональной составляющей и межличностном общении. Так, половина из числа проинтервьюированных указали, что в период действия карантинных мероприятий сократилась возможность их общения с друзьями и близкими. В период пандемии снизилась доступность здравоохранения, респонденты отмечали, что столкнулись со следующими проблемами: отмена планового лечения в стационаре, отказы врачей в выезде на дом к маломобильным пациентам, отмена плановых операций, физиотерапии, невозможность попасть на прием к специалистам в поликлинике, дефицит медицинских кадров, отсутствие безбарьерной среды.



Рис. 1. Уровень образования опрошенных (в %).



Рис. 2. Ответы на вопрос «Как сказалось выявление заболевания и установление группы инвалидности на Вашей трудовой деятельности? Пришлось ли Вам поменять место работы?» (в %).

Немаловажное следствие коронавирусной инфекции, которое отмечали лица с ОВЗ в процессе интервьюирования,— проблемы с трудоустройством. Это подкрепляется и статистическими данными от Единого государственного фонда социального страхования: на 2021 г. из 56 человек, обратившихся в центр занятости населения Тирасполя, удалось трудоустроить только 4 (в 2017 г. — 24), т. е. наблюдается явное снижение процесса трудоустройства. В связи с введением ограничительных мероприятий по предотвращению распространения коронавирусной инфекции COVID-19 в Приднестровской Молдавской Республике проведение ярмарок Центрами социального страхования и социальной защиты городов республики временно приостановлено до особого распоряжения, что также осложняет процесс трудовой социализации у лиц с ОВЗ.

### Обсуждение

Разработка мер по созданию доступной среды жизни для лиц с ОВЗ, которая непосредственно положительно влияет на качественные составляющие социального здоровья, в Приднестровской Молдавской Республике осуществляется чаще всего закрытым образом. Анализ полученных социологических данных демонстрирует, что лица с инвалидностью на территории Приднестровской Молдавской Республики сталкиваются с трудностями в плане до-

ступности объектов городской инфраструктуры. Значимым фактором в процессе социализации и социальной адаптации лиц с ОВЗ выступает комплекс проблем, связанных с невостребованностью трудового потенциала инвалидов на рынке труда. У значительного процента опрошенных было выявлено неполное среднее образование, что также способствует снижению конкурентоспособности на рынке труда. Полученные результаты приводят к тому, что лица с инвалидностью находятся в затруднительном социально-экономическом положении.

Приведенные факты подкрепляют важность создания и внедрения новых технологий социального проектирования в проекты по социальной поддержке, в том числе по «вакцинопрофилактике» [9], которые должны решить проблемы на пути к интеграции в общество лиц с ОВЗ («люди, не включенные в социальные интеракции, обращаются за стоматологическими услугами в случаях острой боли») [10]. Данные проекты в первую очередь необходимо направить на создание специализированных рабочих мест для инвалидов, которые бы соответствовали предписаниям медицинского заключения, на взаимодействие государственных и общественных организаций, в том числе в развитии медицинской благотворительности [11], в сфере образовательной и профессиональной подготовки, поддержки работодателей, нанимающих в свои организации лиц с ОВЗ, увеличении доли технических приспособлений и создании благоприятной инфраструктуры. Для успешной социальной политики государства необходимо решать задачи на локальном уровне, что в дальнейшем благоприятно скажется на масштабе решенных проблем.

### Заключение

Выполненный анализ статистических данных и материалов авторского социологического исследования демонстрирует важность и актуальность проблем трудоустройства, образования и социальной поддержки лиц с ОВЗ на территории Приднестровской Молдавской Республики. Доля инвалидов от общей численности населения республики в последнее время остается высокой. При этом ожидается рост распространенности инвалидизирующих патологий в результате последствий коронавирусной инфекции. На этом фоне зафиксированы невысокие показатели качественных составляющих социального здоровья инвалидов. Возникает необходимость модернизации действующей системы адресной поддержки лиц с ОВЗ в сфере реализации их социального и трудового потенциала для перспективного решения проблем социальной адаптации и социализации исходя из их индивидуальных потребностей.

Рассмотрение полученных данных позволяет сделать вывод, что основной составляющей в формировании социального здоровья у лиц с ОВЗ выступает социально-экономический процесс. К основным механизмам формирования социального

здоровья у лиц с инвалидностью относятся воздействие института образования, социальная стратификация и мобильность. В результате использованных качественных и количественных методов исследования обнаружена дистанция между лицами с ОВЗ и обществом. Государственная политика, будучи основным публичным механизмом в вопросах решения проблем лиц с ОВЗ, оказывает непосредственное влияние на воспроизводство их зависимого статуса. Эффективная социальная политика во всех сферах жизни общества окажет благоприятное воздействие на показатели социального здоровья по отношению к рассматриваемой категории населения.

Исследование не имело спонсорской поддержки.  
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Дюркгейм Э. Социология. М., 1995. 152 с.
2. Вебер М. Основные социологические понятия. М.: Директ-Медиа; 2014. 52 с.
3. Байкова Л. А. Исследование социального здоровья детей и учащейся молодежи: теоретико-методологические основы. *Педагогическое образование и наука*. 2006;(3):59.
4. Бортнюк О. А. Проблемы социального здоровья в современном обществе. *Современные исследования социальных проблем*. 2015;(11):99—106.
5. Власова В. Н. Социальное здоровье российского населения в условиях угрозы распространения COVID-19. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2021;(3):54—9.
6. Журавлева И. В., Иванова Л. Ю., Ивахненко Г. А. Самооценка здоровья и факторы, влияющие на нее. В кн.: *Здоровье подростков и окружающая среда: изменения за 20 лет*. М.: ФНИСЦ РАН; 2021. С. 134—51.
7. Дмитриева Е. В. Социальные аспекты здоровья и здравоохранения: конфликты в рамках теории. В кн.: *Социальные конфликты: экспертиза, прогнозирование, технологии разрешения*. М.; 2009. С. 39.
8. Шангареева З. С. Социальные проблемы здоровья населения (на примере Республики Башкортостан) СПб.; 2000.
9. Бессчетнова О. В., Волкова О. А., Алиев Ш. И., Бессчетнова Ол. В. Отношение молодежи к вакцинопрофилактике гриппа в условиях развития пандемии COVID-19. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021;29(2):213—9.
10. Волкова О. А., Конева Т. Н., Копытов А. А., Артемова Ю. С. Социальные интеракции как фактор активности пожилых и инвалидов в получении стоматологических услуг. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2019;27(4):404—7.
11. Горский А. А., Волкова О. А. Медицинская благотворительность: основные направления деятельности зарубежных некоммерческих организаций. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2020;28(S):701—4.
12. Андреева О. В., Гуревич К. Г., Фесюн А. Д., Одинцова В. В., Пустровалов Д. А., Оранская О. Н., Дмитриева Е. А., Окунькова Е. В. Особенности функциональных резервов здоровья учащихся общеобразовательных школ в мегаполисе. *Кубанский научный вестник*. 2014;3(145):10—5.

Поступила 03.02.2022  
Принята в печать 06.04.2022

### REFERENCES

1. Durkheim E. Sociology [Sotsiologiya]. Moscow; 1995. 152 p. (in Russian).
2. Weber M. Basic sociological concepts [Osnovnyye sotsiologicheskiye ponyatiya]. Moscow: Direct-Media; 2014. 52 p. (in Russian).
3. Baykova L. A. Research of the social health of children and students: theoretical and methodological foundations. *Pedagogicheskoye obrazovaniye i nauka = Pedagogical Education and Science*. 2006;(3):59 (in Russian).

Здоровье и общество

4. Bortnyuk O. A. Problems of social health in modern society. *Sovremennyye issledovaniya sotsial'nykh problem = Modern Studies of Social Problems*. 2015;(11):99–106 (in Russian).
5. Vlasova V. N. Social health of the Russian population in the face of the threat of the spread of COVID-19. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko = Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N. A. Semashko*. 2021;(3):54–9 (in Russian).
6. Zhuravleva I. V., Ivanova L. Yu., Ivakhnenko G. A. Self-assessment of health and factors influencing it In: Health of adolescents and the environment: changes over 20 years [*Zdorov'ye podrostkov i okruzhayushchaya sreda: izmeneniya za 20 let*]. Moscow: FNISTS RAS; 2021. P. 134–51 (in Russian).
7. Dmitrieva E. V. Social aspects of health and healthcare: conflicts within the theory. In: Social conflicts: expertise, forecasting, resolution technologies [*Sotsial'nyye konflikty: ekspertiza, prognozirovaniye, tekhnologii razresheniya*]. Moscow; 2009. P. 39 (in Russian).
8. Shangareeva Z. S. Social problems of public health (on the example of the Republic of Bashkortostan) [*Sotsial'nyye problemy zdorov'ya naseleniya (na primere Respubliki Bashkortostan)*]. St. Petersburg; 2000 (in Russian).
9. Besschetnova O. V., Volkova O. A., Aliyev Sh. I., Besschetnova O. V. The attitude of youth to influenza vaccination in the context of the COVID-19 pandemic. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of social hygiene, healthcare and the history of medicine*. 2021;29(2):213–9 (in Russian).
10. Volkova O. A., Koneva T. N., Kopytov A. A., Artemova Yu. S. Social interactions as a factor of activity of the elderly and disabled in obtaining dental services. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of social hygiene, healthcare and history of medicine*. 2019;27(4):404–7 (in Russian).
11. Gorsky A. A., Volkova O. A. Medical charity: the main activities of foreign non-profit organizations. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny = Problems of social hygiene, healthcare and the history of medicine*. 2020;28(S):701–4 (in Russian).
12. Andreeva O. V., Gurevich K. G., Fesyun A. D., Odintsova V. V., Pustovalov D. A., Oranskaya O. N., Dmitrieva E. A., Okunkova E. V. Features of functional health reserves of secondary school students in the metropolis. *Kubanskiy nauchnyy vestnik = Kuban Scientific Bulletin*. 2014;3(145):10–5 (in Russian).