

УДК: 331.53

ГРИГОРЬЕВ ДЕНИС ВАЛЕРЬЕВИЧ
инженер-экономист АО НПО «Компрессор»,
e-mail: dengrigo@mail.ru

DOI:10.26726/1812-7096-2020-07-49-56

КОНЦЕПЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В ЭКОНОМИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ПОСТПАНДЕМИИ

Аннотация. Цель работы. В статье рассматриваются концепции реабилитации инвалидов, вовлечения их в жизнь общества посредством труда в условиях пандемии. **Метод или методология проведения работы.** Проведен анализ занятости и трудоустройства инвалидов в России, учтен эпидемиологический фактор. **Результаты.** Отражена проблематика занятости и трудоустройства инвалидов в хозяйствующих субъектах в условиях постпандемии: 1) Упор и общее переформатирование рабочих мест в российских компаниях на удаленную занятость даст больше возможностей инвалидам проявить себя на рынке труда. 2) Компании в период пандемии приобретают ценный опыт удаленного взаимодействия со своими сотрудниками, который, вероятно, будет использоваться после снятия ограничений. Значительная часть работы позволяет использовать компьютер, видеосвязь, мессенджеры. И потенциал здесь огромный. 3) Рост значимости информационных технологий существенно повышает шансы инвалида в конкурентной борьбе за высокооплачиваемое рабочее место. 4) Стирание грани между здоровыми и маломобильными работниками. Отсутствие нервных переживаний из-за пути на работу – будь то дорожный трафик или давка в общественном транспорте. **Область применения результатов.** Результаты проведенного исследования могут быть применены на предприятиях различных форм собственности, использованы центрами занятости населения. **Выводы.** Делается вывод, что обеспечение занятости инвалидов в экономических условиях постпандемии обеспечит снятие значительной финансовой нагрузки на бюджет государства и позволит выполнить социальные обязательства в соответствии с Конституцией РФ.

Ключевые слова: инвалид, трудоустройство, занятость, трудовая интеграция инвалидов.

GRIGORIEV DENIS VALERIEVICH
engineer-economist of JSC NPO Compressor,
e-mail: dengrigo@mail.ru

CONCEPTS OF REHABILITATION OF DISABLED PEOPLE IN ECONOMIC POST-TANDEM CONDITIONS

Abstract. Purpose of work. The article discusses the concepts of rehabilitation of disabled people, their involvement in society through work in a pandemic. **Method or methodology of the work.** The analysis of employment and employment of disabled people in Russia was carried out, and the epidemiological factor was taken into account. **Results.** The problems of employment and employment of disabled people in economic entities in the conditions of post-pandemic are reflected: 1) the Emphasis and General reformatting of jobs in Russian companies on remote employment will give more opportunities for disabled people to Express themselves in the labor market. 2) companies during the pandemic gain valuable experience of remote interaction with their employees, which is likely to be used after the restrictions are lifted. A significant part of the work allows you to use a computer, video communication, messengers. And the potential here is huge. 3) the growing importance of information technology significantly increases the chances of a disabled person competing for a high-paying job. 4) blurring the line between healthy and low

*-mobility workers. Lack of nervous experiences due to the way to work – whether it's traffic or a stampede on public transport. **The scope of the results.** The results of the study can be applied at enterprises of various forms of ownership, used by employment centers. **Conclusions.** It is concluded that ensuring the employment of disabled people in the post-pandemic economic conditions will ensure the removal of a significant financial burden on the state budget and will allow fulfilling social obligations in accordance with the Constitution of the Russian Federation.*

Keywords: disability, employment, employment, employment integration of persons with disabilities.

Введение. На середину июля 2020 г. в России выявлено более 750 тыс. заболевших китайским вирусом COVID-19, распространившимся по всей планете.

В этих тяжелых для экономики страны условиях правительство России стремится улучшить положение своих граждан. Оказывается помощь пострадавшим отраслям, повышено пособие по безработице, вводятся корректировки фискальной системы.

Самые большие возможности для инвалидов открываются в связи с экстренным развитием технологий удаленной работы.

1. Концепция инвестирования в здоровье инвалидов

Изначально Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) охарактеризовала здоровье не просто как отсутствие недугов или болезней, а как «состояние полного психологического, физического и социального благополучия».

Данным определением ВОЗ расширила значение понятия «здоровье» до социальных и психологических аспектов, не ограничиваясь одними лишь физическими. Но стоит учитывать тот факт, что в свете последних событий инвалиды не скоро достигнут стабильного благополучия.

Сейчас ВОЗ делает все возможное, чтобы удержать ситуацию с пандемией в контролируемых рамках.

Во второй половине 1980-х была разработана концепция областей здравоохранения. Предполагалось, что болезнь и здоровье являются результатом взаимодействия сразу нескольких факторов: окружающей среды, биологии человека и образа жизни. Собственно, поэтому с начала 1990-х ученые начали уделять особое внимание исследованию основ биологии и способам улучшения природной среды, в которой живет человек. Параллельно с этим развивалось понятие риска для здоровья, налагаемого на организм из-за того или иного образа жизни. То есть инвестирование в улучшение питания, физическую активность и профилактику заболеваний стало синонимом инвестиций в более крепкое здоровье.

В настоящее время данная концепция пользуется популярностью в Германии, Великобритании, Франции, США и ряде других развитых западных стран, где от культуры лечения она перешла к культуре профилактики. Люди с раннего возраста вкладывают силы и средства в укрепления собственного здоровья.

С каждым годом желание укрепить здоровье пользуется популярностью в обществе, позволяет снизить риск развития болезней с помощью всего нескольких моделей. Так, здоровье инвалидов можно укрепить за счет снижения заболеваемости и, как следствие, ранней смертности посредством первичной, вторичной и третичной профилактики. Суть первичной профилактики заключается в превентивных мерах – обучении инвалидов. Полученные знания помогут предотвратить развитие тех или иных заболеваний в будущем.

2. Концепция занятости, реабилитирующей инвалидов

Постоянная занятость позволяет человеку с инвалидностью добиться финансовой стабильности, физического и психологического благополучия и, как следствие, более крепкого здоровья.

Работа позволяет инвалидам приобретать более качественные товары и услуги, постоянно улучшая качество жизни. Чего невозможно добиться, живя за счет одних лишь социальных выплат (или пенсии), которые зачастую не превышают прожиточный минимум. В большинстве случаев неравенство в отношении инвалидов связано именно с социально-экономическими трудностями. Кроме того, высокий доход и финансовая стабильность гарантируют более низкий уровень стресса (не нужно «сводить концы с концами»), а также устой-

чивость к травмирующим финансовым событиям вроде переезда, рождения ребенка или смерти близкого человека. Все это способствует укреплению здоровья.

Выгоду от занятости людей с инвалидностью получают не только их семьи, но и общество в целом. Ведь существует прямая связь между невысоким доходом родителей и состоянием здоровья их детей. То есть занятость инвалидов может влиять на здоровье нации в целом. В данном случае перед правительством встают задачи по укреплению финансового благополучия и здоровья инвалидов за счет увеличения числа рабочих мест для людей с ограниченными возможностями.

Еще одной не менее важной целью улучшения здравоохранения инвалидов является помощь при лечении сотрудников, стимуляция скорейшего выздоровления и возвращения на рабочее место.

3. Самореализация и повышение статуса инвалидов в обществе

Работа по найму позитивно сказывается на удовлетворенности от жизни и формировании личностной идентичности за счет приобретения особой роли и повышения своего статуса в обществе.

В то же время безработные инвалиды имеют повышенную склонность к депрессии и психозам в сравнении с трудоустроенными. За счет низкого уровня стресса человек начинает чувствовать себя более счастливым, удовлетворенным жизнью.

Продолжительное отсутствие работы увеличивает психологическую нагрузку, может вызывать всевозможные стрессовые ситуации и проблемы со здоровьем.

Современное сообщество инвалидов делится на две группы: трудоустроенные и безработные. Представители первой группы постоянно сталкиваются со стрессом из-за плохих условий труда, переработки, конфликтных ситуаций, отсутствия карьерного роста. Поэтому необходимо постоянно искать способ снижения уровня стресса. У представителей второй группы, которые столкнулись с продолжительной безработицей, начинает развиваться личная неудовлетворенность, повышается стресс, следовательно, увеличивается риск развития заболеваний.

Оставшись без работы более 12 недель, инвалиды куда чаще подвергаются развитию тревоги и депрессивных состояний. Нередко продолжительная безработица приводит к повышению риска самоубийств. В современном постиндустриальном обществе распространено явление сокращения рабочей недели, есть масса вариантов от частичной и до удаленной занятости. К тому же, инвалиды могут досрочно выходить на пенсию.

4. Обучение инвалидов прямо на рабочем месте

В идеале, при трудоустройстве обучение инвалидов должно проходить непосредственно на рабочем месте. Так они смогут не только изучить рабочие задачи, но и получить новые практические знания. Добиться этого можно за счет найма тренера, который будет преподавать основы работы сотрудникам-инвалидам.

Преимущество профессионального обучения заключается в том, что оно происходит непосредственно на рабочем месте. Обучаемый осваивает знания и навыки, получить которые в стандартных условиях рабочей среды будет крайне проблематично или попросту невозможно. Так человек может быстрее усвоить требования, предъявляемые к конкретному рабочему месту.

Зачастую процесс обучения на рабочем месте разбивается на несколько максимально простых для понимания этапов, построенных на цепочке ответов на конкретные вопросы. Благодаря такому подходу человек с инвалидностью может обучаться, оставаясь независимым от других людей.

Благодаря постоянной поддержке и возможности обучения прямо на рабочем месте инвалиды становятся более независимыми, могут самостоятельно решать рабочие проблемы и задачи. Не нуждаются в постоянном надзоре над ходом выполнения тех или иных рабочих процессов.

5. Потребность в трудоустройстве незанятых инвалидов трудоспособного возраста в Санкт-Петербурге

В мониторинге потребности незанятых инвалидов трудоспособного возраста в трудоустройстве, открытии собственного дела на основе выборки инвалидов Санкт-Петербурга в 2020 г. приняли участие 5067 инвалидов (табл.), что составляет 4,92% от инвалидов трудоспособного возраста.

**Сведения о потребности в трудоустройстве и открытии
 собственного бизнеса в Санкт-Петербурге незанятых инвалидов
 трудоспособного возраста. Данные по состоянию на 2020 г.**

Показатели	Численность, чел.
Численность	5067,0
В т. ч.:	
Пол:	
• мужской	2859,0
• женский	2208,0
Возраст (лет):	
• от 16 до 18	56,0
• от 19 до 29	856,0
• от 30 до 39	953,0
• от 40 до 50	1464,0
• от 51 до 55 для женщин/60 для мужчин	1738,0
Проживают:	
• в столичном, краевом или областном центре	5067,0
Группа инвалидности:	
• I группа	213,0
• II группа	2128,0
• III группа	2726,0
Являются инвалидами:	
• по зрению	314,0
• по слуху	238,0
• с нарушением ОДА	1246,0
• колясочники	61,0
• ментальные расстройства	416,0
• иные заболевания	2792,0
• инвалиды с детства	3785,0
Установлены трудовые рекомендации:	
• сокращенный рабочий день	1976,0
• не на высоте	537,0
• без напряжения зрения	329,0
• без нервно-психологической нагрузки	1186,0
• без повышенной физической нагрузки	2153,0
• в помещении без повышенного содержания пыли и повышенной влажности воздуха	440,0
• доступно трудоустройство в специально созданных условиях	1424,0
• иные рекомендации	1662,0
Образование:	
• начальное	51,0
• высшее профессиональное, незаконченное высшее профессиональное	1292,0
• среднее профессиональное (техникум)	1500,0

Продолжение таблицы

• начальное профессиональное (ПТУ)	1044,0
• общее среднее (10–11 классов)	851,0
• неполное среднее (8–9 классов)	289,0
• начальное общее	40,0
В настоящее время проходят:	
• в высшем учебном заведении	57,0
• в образовательном учреждении среднего профессионального образования (техникум)	67,0
• в образовательном учреждении начального профессионального образования (ПТУ)	61,0
• в учреждениях дополнительного профессионального образования	41,0
Не проходят обучение	4844,0
Имеют опыт работы по трудовой книжке	3907,0
Не имеют опыт работы по трудовой книжке	1160,0
Работают в настоящее время	790,0
Не работают в настоящее время, в т. ч.:	
• менее 3 месяцев	436,0
• от 3 до 6 месяцев	552,0
• от 6 месяцев до 1 года	730,0
• от 1 года до 3 лет	1277,0
• свыше 3 лет	1282,0
Нуждаются в трудоустройстве	3836,0
Нуждаются в смене работы	725,0
Ищут работу:	
• менее 3 месяцев	775,0
• от 3 до 6 месяцев	780,0
• от 6 месяцев до 1 года	927,0
• более 1 года	1707,0
Хотят работать:	
• на специализированном предприятии для инвалидов	805,0
• в организации реального сектора экономики	714,0
• хотят открыть собственное дело	192,0
Желают пройти профобучение	2012,0

Анализ полученных результатов показал, что контингент инвалидов качественной (группа инвалидности) и возрастной группы соответствует контингенту трудоспособного возраста.

Поэтому в ходе реализации городских программ по содействию занятости инвалидов следует учитывать результаты исследования в таких направлениях.

Первое место по результатам анализа первичной и вторичной инвалидности занимают заболевания системы кровоснабжения.

Если говорить о структуре первичной инвалидности, то второе место занимают злокачественные новообразования. В то же время в структуре вторичной преобладают всевозможные поведенческие и психические расстройства. Не менее распространенными являются и заболевания соединительных тканей и опорно-двигательного аппарата.

Наибольшие проблемы с трудоустройством возникают у инвалидов с психическими и по-

веденческими расстройствами. Для нормальной трудовой деятельности таких людей потребуется создание специальных рабочих мест с определенными условиями. А также персональное сопровождение на всех этапах рабочего процесса.

Инвалидам с проблемами зрения, а также колясочникам потребуется создание специального рабочего места при трудоустройстве.

Большинство инвалидов Санкт-Петербурга имеют профессиональное образование (начальное, среднее, высшее), что свидетельствует о его доступности и удовлетворительном уровне профессиональной подготовки инвалидов.

Обращает на себя внимание тенденция недооценки профессиональной ориентации, переобучения и профессиональной переподготовки как специалистами МСЭ, так и самими инвалидами.

В большинстве случаев инвалидам были установлены такие трудовые рекомендации, как: «без повышенной физической нагрузки», «с сокращенным рабочим днем», «в специально созданных условиях», «без нервно-психической нагрузки». Поэтому наиболее востребованными являются виды работ, отвечающие этим требованиям.

Пандемия COVID-19 привела к существенному снижению количества рабочих мест для инвалидов. На данный момент большинство из них остаются безработными. И это при том, что большая часть инвалидов и до этого испытывали трудности при устройстве на работу. Нередко оставаясь безработными более трех лет. При этом неофициально (без оформления по трудовой книжке) сегодня работают около 10% инвалидов.

Большинству людей с инвалидностью все равно где работать. Главной их целью является получение дополнительного дохода, который позволит улучшить качество жизни. Открыть собственный бизнес хотели бы лишь немногие инвалиды.

Инвалиды I-II группы предпочитают удаленную работу на дому, а инвалиды III группы хотят работать сокращенный рабочий день.

Как правило, в поисках работы инвалиды обращаются не к специализированным онлайн-площадкам, а в центры занятости, которые не только занимаются подбором наиболее подходящего варианта рабочего места, но еще и выплачивают пособие по безработице.

В основном трудоустройство инвалидов затрудняется в связи с плохим состоянием здоровья, низкой заработной платой и отсутствием подходящих вакансий.

Большинство опрошенных инвалидов рассчитывают на зарплату от 40 до 59 тыс. руб. и готовы усердно трудиться ради улучшения своего материального состояния.

В Санкт-Петербурге самое высокое число инвалидов, имеющих высшее профессиональное образование, сравнительно с другими рассматриваемыми территориями и по России в целом, однако меньше, чем в Москве. Можно отметить несколько меньшее число инвалидов-респондентов Санкт-Петербурга, не имеющих опыта работы по трудовой книжке. По всем рассматриваемым территориям преобладающее количество инвалидов не работают свыше 3 лет и занимаются поиском работы более 1 года, однако в Санкт-Петербурге оно значительно ниже, чем в целом по России. В Санкт-Петербурге на специализированном предприятии желают работать почти в два раза больше инвалидов, чем в среднем по России. Наибольший процент респондентов, выразивших желание пройти профессиональное обучение, составили инвалиды Санкт-Петербурга.

В ходе исследования были выявлены специфические проблемы, которые возникают при трудоустройстве буквально у каждого человека с инвалидностью. Поэтому при разработке и дальнейшей реализации мер, направленных на содействие трудоустройству людей с ограниченными возможностями, стоит учитывать неоднородность этой группы населения. Потребности каждого отдельно взятого человека могут существенно варьироваться.

Также стоит учитывать степень и специфику инвалидности, возраст человека. В то же время основными категориями являются трудоспособные инвалиды, которые желают возобновить или продолжить свою трудовую деятельность.

Выводы. Трудовая деятельность выступает для инвалидов основным каналом социальной и экономической мобильности, позволяющим им за счет расширения круга трудовых взаимодействий более глубоко интегрироваться в экономическое пространство, повысить уровень и улучшить качество жизни, изменить общественный статус, расширить спектр социальных ро-

лей.

В условиях постпандемии инвалиды приложат все усилия для получения рабочего места. Ценность рабочего места в современных условиях высока как никогда. Иногда – это вопрос выживания в соответствии со всеми отличительными чертами социал-дарвинизма.

Литература

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 01.07.2020).
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : ФЗ от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. 24.02.2020).
3. Конвенция о правах инвалидов. Принята Генеральной Ассамблеей ООН 13.12.2016.
4. Алиев, И. М., Горелов, Н. А., Ильина, Л. О. Экономика труда. – М. : Юрайт, 2013.
5. Барина, В. Г. Социализация личности с ограниченными возможностями в системе российского образования // Педагогическое образование и наука, 2011.
6. Бокарева, Е. В., Силаева, А. А., Дуборкина, И. А. Развитие малого бизнеса в России : проблемы и пути решения // Сервис в России и за рубежом. 2016.
7. Горелов, Н. А., Круглов, Д. В., Коралева, О. Н. Методология научных исследований. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Юрайт, 2019.
8. Демьянова, А. В. Низкий уровень занятости инвалидов в России – результат дискриминации? / А.В. Демьянова, А.Л. Лукьянова // Экономический журнал Высшей школы экономики, 2017.
9. Инвалидность и социальное положение инвалидов в России ; под ред. Т.М. Малеевой. – М. : Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2017.
10. Международная классификация функционирования, инвалидности и здоровья (МКФ) : Краткая версия. 2002.
11. Михайлова, Т. А. Активизация жизнедеятельности лиц с инвалидностью как теоретическая проблема // Социальные отношения, 2016.
12. Поддерживаемое трудоустройство в европейских странах : пособие для специалистов, работающих в сфере трудоустройства людей с инвалидностью / М.Л. Новиков. – М. : РООИ «Перспектива», 2008.
13. Положение инвалидов [Электронный ресурс]. – URL : http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities.
14. Потемкина, Р. А. Повышение физической активности населения России : современные подходы к разработке популяционных программ / Р.А. Потемкина // Профилактическая медицина, 2014.
15. Уразалиева, З. Ш. Проблемы занятости и трудоустройства инвалидов в условиях современного общества / З.Ш. Уразалиева // Вестник современных исследований. 2017. № 12-1 (15).
16. Энциклопедия социальных практик поддержки инвалидов в Российской Федерации ; под ред. Е. И. Холостовой, Г. И. Климантовой. – М. : Дашков и Ко, 2016.
17. Goldstone, C., Meager, N. Barriers to employment for disabled people // NOP Consumer and Institute for Employment Studies, UK, 2002.
18. Gore, E., Parckar, G. Rights and reality. Disabled peoples experiences of accessing goods and services // Leonard Cheshire Disability, UK, 2010.
19. Riddell, Sh., Edward, Sh., Weedon, E. and Ahlgren, L. Disability, Skills and Employment : A review of recent statistics and literature on policy and initiatives // Centre for Research in Education, Inclusion and Diversity, University of Edinburgh, UK, 2010.
20. World Health Organisation. World report on disability [Электронный ресурс]. – URL : https://www.who.int/disabilities/world_report.

References:

1. Konstituciya Rossijskoj Federacii (prinyata vsenarodnym golosovaniem 01.07.2020).
2. O social'noj zashchite invalidov v Rossijskoj Federacii : FZ ot 24.11.1995 N 181-FZ (red. 24.02.2020).
3. Konvenciya o pravah invalidov. Prinyata General'noj Assambleej OON 13.12.2016.
4. Aliiev, I. M., Gorelov, N. A., Il'ina, L. O. Ekonomika truda. – M. : YUrajt, 2013.
5. Barinova, V. G. Socializaciya lichnosti s ogranichennymi vozmozhnostyami v sisteme rossijskogo obrazovaniya // Pedagogicheskoe obrazovanie i nauka, 2011.
6. Bokareva, E. V., Silaeva, A. A., Duborkina, I. A. Razvitie malogo biznesa v Rossii : problemy i puti resheniya // Servis v Rossii i za rubezhom. 2016.
7. Gorelov, N. A., Kruglov, D. V., Korableva, O. N. Metodologiya nauchnyh issledovanij. – 2-e izd., pererab. i dop. – M. : YUrajt, 2019.
8. Dem'yanova, A. V. Nizkij uroven' zanyatosti invalidov v Rossii – rezul'tat diskriminacii? / A.V. Dem'yanova, A.L. Luk'yanova // Ekonomicheskij zhurnal Vysshej shkoly ekonomiki, 2017.
9. Invalidnost' i social'noe polozhenie invalidov v Rossii ; pod red. T.M. Maleevoj. – M. : Izdatel'skij dom «Delo» RANHiGS, 2017.
10. Mezhdunarodnaya klassifikaciya funkcionirovaniya, invalidnosti i zdorov'ya (MKF) : Kratkaya versiya. 2002.
11. Mihajlova, T. A. Aktivizaciya zhiznedeyatel'nosti lic s invalidnost'yu kak teoreticheskaya problema // Social'nye otnosheniya, 2016.
12. Podderzhivaemoe trudoustrojstvo v evropejskih stranah : posobie dlya specialistov, rabotayushchih v sfere trudoustrojstva lyudej s invalidnost'yu / M.L. Novikov. – M. : ROOI «Perspektiva», 2008.
13. Polozhenie invalidov [Elektronnyj resurs]. – URL : <http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/>

rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities.

14. Potemkina, R. A. *Povyshenie fizicheskoy aktivnosti naseleniya Rossii : sovremennye podhody k razrabotke populyacionnyh programm / R.A. Potemkina // Profilakticheskaya medicina, 2014.*

15. Urazalieva, Z. SH. *Problemy zanyatosti i trudoustrojstva invalidov v usloviyah sovremennogo obshchestva / Z.SH. Urazalieva // Vestnik sovremennyh issledovaniy. 2017. № 12-1 (15).*

16. *Enciklopediya social'nyh praktik podderzhki invalidov v Rossijskoj Federacii ; pod red. E. I. Holostovoj, G. I. Klimantovoj. – M. : Dashkov i Ko, 2016.*

17. Goldstone, C., Meager, N. *Barriers to employment for disabled people // NOP Consumer and Institute for Employment Studies, UK, 2002.*

18. Gore, E., Parckar, G. *Rights and reality. Disabled peoples experiences of accessing goods and services // Leonard Cheshire Disability, UK, 2010.*

19. Riddell, Sh., Edward, Sh., Weedon, E. and Ahlgren, L. *Disability, Skills and Employment : A review of recent statistics and literature on policy and initiatives // Centre for Research in Education, Inclusion and Diversity, University of Edinburgh, UK, 2010.*

20. *World Health Organisation. World report on disability [Elektronnyj resurs]. – URL : https://www.who.int/disabilities/world_report.*