# Проблемы и возможности социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе

**Минева О.К.,** доктор экономических наук, профессор,
Астраханский государственный университет, Астрахань, Россия
**Арутюнян С.А.,** кандидат экономических наук, доцент,
Астраханский государственный университет, Астрахань, Россия
**Гаджиева Е.А.,** кандидат экономических наук, доцент,
Астраханский государственный университет, Астрахань, Россия
**Смирнова Д.Ш.,** кандидат экономических наук, доцент,
Астраханский государственный университет, Астрахань, Россия

**Аннотация.** Представленная статья посвящена анализу проблем социальной адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья, являющихся самой многочисленной группой меньшинств, в современном обществе. Рассмотрены виды и особенности государственной политики в отношении людей с особенностями здоровья и развития, сделан вывод о необходимости распространения интерактивной социальной политики, позволяющей исключить дискриминацию отдельных членов общества, а значит их отчуждение и изоляцию. Основные идеи, лежащие в основе интерактивной политики государства в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья — это идея выравнивания возможностей, и основанные на ней идеи инклюзивного образования и инклюзивного трудоустройства, предполагающие создание физически доступных для инвалидов рабочих мест, доступной среды для обучения и формировании такого отношения к ним, которое поощряет их вовлечение в работу и образовательный процесс. Отсутствие на сегодняшний день доступной среды приводит к масштабному исключению лиц с ОВЗ из экономической и социальной жизни.

**Ключевые слова:** инвалид, лицо с ограниченными возможностями здоровья, социальная адаптация, инклюзивное образование, инклюзивное

трудоустройство, безбарьерная среда.

## Problems and opportunities for social adaptation of persons with disabilities in modern society

**Mineva O.K.,** Doctor of Economics, Professor, Astrakhan State University, Astrakhan, Russia
**Arutyunyan S.A.,** Candidate of Economic Sciences, Associate Professor, Astrakhan State University, Astrakhan, Russia
**Gadzhieva E.A.,** candidate of economic sciences, associate professor, Astrakhan State University, Astrakhan, Russia
**Smirnova D.Sh.,** Candidate of Economic Sciences, Associate Professor, Astrakhan State University, Astrakhan, Russia

**Annotation.** The article is devoted to the analysis of problems of social adaptation of people with disabilities, which are the largest minority group, in modern society. The types and peculiarities of the state policy regarding people with health and developmental features were examined, the conclusion was made about the need to disseminate an interactive social policy that would exclude discrimination of individual members of society, and thus their alienation and isolation. The main ideas underlying the government's interactive policy for people with disabilities are the idea of equalizing opportunities, and the ideas of inclusive education and inclusive employment based on it, involving the creation of physically accessible jobs for disabled people, an accessible environment for learning and the formation of such an attitude to them, which encourages their involvement in the work and educational process. The lack of an accessible environment for today leads to a large-scale exclusion of disabled people from economic and social life.

**Keywords:** disabled person, person with disabilities, social adaptation, inclusive education, inclusive employment, barrier-free environment.

**Введение**

Во многих странах мира в настоящее время особое внимание со стороны государства и общества уделяется проблемам инвалидов — лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), поскольку данная категория населения зачастую подвергается очень сильной депривации и дискриминации. Согласно данным ООН, инвалидами являются около 10 процентов населения мира, или 650 миллионов человек[1], причем, по результатам исследований ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), численность инвалидов постоянно растет в связи с ростом численности населения Земли, научными достижениями и открытиями, процессом старения населения и другими причинами[2].

**Результаты исследования**

Как сказано в Декларации ООН «О правах инвалидов», принятой в 1975 году, «выражение «инвалид» означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной и/или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или нет, его или ее физических или умственных способностей»[3]. Вследствие этого, данная социально-демографическая группа в связи со своими специфическими особенностями здоровья, развития, состояния личности сталкивается с массой ограничений жизнедеятельности в разных сферах, что сопровождается отсутствием интереса к жизни, к социальному взаимодействию.[4]

Поскольку сегодня — это самая многочисленная группа социальных меньшинств, проблемы лиц с ОВЗ не являются узкогрупповыми, а должны рассматриваться как универсальные, всеобщие и социально-значимые, отчасти даже глобальные. Об этом свидетельствуют результаты многочисленных

---

[1] Фактологический бюллетень по вопросам инвалидов // Официальный сайт Организации Объединенных Наций. - URL: http://www.un.org/ru/rights/disabilities/background_7.shtml

[2] Фактологический бюллетень по вопросам инвалидов // Официальный сайт Организации Объединенных Наций. - URL: http://www.un.org/ru/rights/disabilities/background_7.shtml

[3] Декларация о правах инвалидов. Принята на 2433-м пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН, 9 декабря 1975 года.

[4] Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт — Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php

медико-социальных, социокультурных, исторических исследований явления инвалидности, которые, как отмечает Л.П.Кузнецова, выявили социогенный характер причин инвалидности, а именно противоречие норм и ценностей современного общества, низкий уровень жизни и бедность, вредные, а зачастую и опасные, условия трудовой деятельности, низкий уровень оказания медицинской помощи в ряде государства, а во многих случаях и развития здравоохранения в целом, неэффективный и неудачный процесс социализации индивида и др.[5] Указанные причины в совокупности создают для лиц с ОВЗ многочисленные социальные барьеры, препятствующие полноценному активному включению инвалидов в жизнь общества, приводящие к социальной дезадаптации, сопровождающейся сложностями в общении, обучении, трудоустройстве, самообслуживании.

Помимо обозначенных причин полноценной социальной адаптации лиц с ОВЗ в значительной степени мешают присущие им социально-психологические характеристики, среди которых наиболее значимыми исследователи считают:

– тревожное эмоциональное состояние, пессимистический и отчасти негативный настрой и неуверенность в завтрашнем дне;

– заниженная самооценка, осложняющаяся тенденцией к дальнейшему ее занижению;

– неудовлетворенность жизнью в целом, также характеризующаяся отрицательной динамикой;

– многочисленные сложности в выстраивании отношений с социумом и отдельными его представителями[6].

Данные социально-психологические характеристики лиц с инвалидностью обусловлены их замкнутостью в своем крайне ограниченном мире в силу невозможности (сложности) ведения полноценной жизнедеятельности по причине особенностей здоровья и (или) развития. Людям

---

[5] Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. - Владивосток, 2002.

[6] Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт — Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php

с ОВЗ иногда практически закрыт либо сильно затруднен доступ к получению образования и профессии, хорошо оплачиваемой работы, являющейся престижной, созданию семьи, возможностям избрания в органы власти того или иного уровня — то есть совершенно обычным социальным благам, — что и отгораживает инвалидов от общества.

Усугубляется ситуация дискриминационными стереотипами в отношении инвалидов, сложившимися в общественном сознании[7]. Во-первых, дискриминационность несет в себе сам термин «инвалид», который как ярлык навешивается социумом на человека, приписывая индивиду беспомощность и препятствуя его включенности в общественные процессы. Во-вторых, в целом большая часть общества имеет установку на то, что лица с ОВЗ представляют собой пассивных получателей государственной помощи (дискурс патернализма). В-третьих, распространено убеждение, что инвалиды должны быть исключены из полноценной социальной жизни путем создания для них своеобразных социальных «гетто», где им будет комфортнее общаться, взаимодействовать и проживать с такими же, как они (дискурс изоляции). Таким образом, преобладающая часть общества демонстрирует неприятие лиц с особенностями здоровья и развития, не готова к тесным взаимоотношениям с ними, хотя в целом проявляет сочувствие. Описанные господствующие с обществе дискурсы по отношению к инвалидам формируют стереотип немощной, бездеятельной инвалидности, создавая препятствия для социальной адаптации лиц с ОВЗ.

Осложняется процесс социальной адаптации инвалидов также имеющимися у данной категории граждан особыми потребностями в связи с особенностями здоровья и развития, например, такими как: потребность в передвижении; потребность в получении знаний и образования; потребность в свободном доступе к культурным, социально-бытовым и другим объектам; необходимость в компенсации тех потребностей, которые оказались нарушены

---

[7] Домбровская А.Ю. Социальная адаптация инвалидов // Социологические исследования. – 2011. – № 11. – С. 71-75; Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт — Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php

в силу болезни, и др.[8]

Интересным является тот факт, что лица с особенностями здоровья и развития в общем также разделяют стереотипы, существующие в общественном сознании, занимая таким образом совершенно неприемлемую позицию с точки зрения выбора жизненной стратегии, формирования самооценки, отношения к своей жизни, установления взаимодействия с другими людьми. А взаимоотношения с обычными людьми представляют собой один из главных факторов успешной социальной адаптации лиц с ОВЗ, что подтверждается и российскими, и зарубежными исследованиями[9]. Пока общество настроено негативно к лицам с ОВЗ, пока инвалиды сами занимают схожую общественную позицию, они не смогут реализовать имеющиеся возможности к ведению нормальной полноценной жизни в социуме, поскольку не имеют навыков и возможностей нормального общения и взаимодействия с другими людьми.

Все рассмотренные проблемы в совокупности приводят к социальной дезадаптации рассматриваемой категории населения, а также к расхождению жизненных пространств общества в целом, обычных людей и людей с ОВЗ. Для разрешения противоречий необходима эффективная государственная политика по отношению к людям с ОВЗ.

В общем случае государственная политика в отношении людей с особенностями здоровья и развития может базироваться на медицинской модели инвалидности и на социальной. Характеристика указанных моделей представлена в таблице 1.

Медицинская модель инвалидности во многих странах до сих пор определяет нормы и практику социальной политики государства по отношению

---

[8] Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт — Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php

[9] Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: социальное гражданство инвалидов в современной России. – Саратов: Научная книга, 2008; Шабанова М.А. Социальная адаптация в контексте свободы // Социологические исследования, 1995; Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт — Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php; Домбровская А.Ю. Факторы социальной адаптации инвалидов в России (по материалам социологического исследования) // Известия Тульского гос. университета. Гуманитарные науки. 2013.

к лицам с ОВЗ. Однако, по нашему мнению, это ошибочный взгляд, так как в итоге такая политика приводит к еще большему отчуждению инвалидов от общества, нарушая права этих людей и ограничивая их возможности.

Таблица 1

**Модели инвалидности**[10]

| Критерии | Медицинская модель | Социальная модель |
|---|---|---|
| Период распространения | Конец XIX — начало XX вв. | Вторая половина XX в. |
| Концепция отношения общества к лицам с ОВЗ | Концепция социальной полезности, рассматривающая инвалидов как своего рода источник дешевой рабочей силы, которая сама должна обеспечить свое существование (при условии определенного обучения и профессиональной подготовки), не обременяя общество | Концепция социального достоинства, рассматривающая инвалидов как обычных членов общества независимо от их состояния здоровья и развития, но требующих социальной помощи и поддержки в виде создания благоприятных условий для самореализации и интеграции в общество |
| Модель социальной политики | Медицинская (административная) модель, предполагающая реабилитацию инвалидов и их приспособление к обществу и существующим социальным нормам | Социальная (интерактивная) модель, предполагающая создание для лиц с ОВЗ безбарьерной среды и возможностей для социальной адаптации и интеграции инвалидов и их полноценной жизнедеятельности |

В отличие от этого социальная модель инвалидности и соответствующая ей интерактивная социальная политика, еще не получившие должного распространения, позволят исключить дискриминацию отдельных членов общества, а значит их отчуждение и изоляцию. Следовательно, необходимо обеспечить максимально широкое распространение интерактивной модели в общественном сознании и обществе, для чего следует создавать открытое информационное пространство для трансляции социально-оправданного дискурса инвалидности, безбарьерную среду и условия для социальной адаптации и полноценной интеграции в социум, максимально полноценной жизнедеятельности лиц с ОВЗ.

Интерактивная модель социальной политики государства в отношении лиц с особенностями здоровья и развития существенно базируется на идеях инклюзивного образования и инклюзивного трудоустройства.

[10] Составлено автором на основании изученных научных источников.

Отдельные аспекты и проблемы инклюзивного образования в России уже были исследованы авторами ранее[11]. В частности, следует отметить, что правовые рамки термин «инклюзивное образование» в российском законодательства получил сравнительно недавно — в 2012 году, когда был принят Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», определивший инклюзивное образование как «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»[12]. Принятие данной законодательной нормы должно способствовать созданию условий в российских образовательных учреждениях разного уровня безбарьерной и бездискриминационной среды для лиц с ОВЗ для получения нужного им качественного образования, коррекционной помощи в целях социального развития и социальной адаптации данной категории населения. Однако, на практике при этом возникает много проблем, сложностей, новых задач, приводящих к отставанию России от развитых зарубежных стран, что отмечается целым рядом исследователей[13].

Несмотря на трудности, в России тем не менее существуют высшие учебные заведения, активно реализующие идеи инклюзивного образования, среди которых можно особо выделить Московский государственный гуманитарно-экономический университет, имеющий своей целью создание условий для оказания социальной помощи, социальной адаптации и полноценной активной жизнедеятельности лиц с ОВЗ, главным образом, инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы; Московский государственный психолого-педагогический университет, где на факультетах дистанционного образования и информационных технологий обучаются лица с нарушением опорно-двигательной системы, соматическими нарушениями, а

---

[11] Минева О.К., Гаджиева Е.А., Смирнова Д.А. Участие университетского сообщества в повышении доступности высшего образования, социальной адаптации и реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья» // Вестн. Том. Гос. ун-та. Экономика. 2017. № 40. С. 195-205.

[12] Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

[13] Михальчи Е.В. Состояние инклюзивного образования в системе высшего образования в России // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. URL: http://www.science-education.ru/116-12445; Митрофанова М.И. Инклюзивное образование в стране и за рубежом [Электронный ресурс] // URL: http://www.tcek.ru/2013-04-09-05-32-28/486-2013-04-11-09-27-45.html

также инвалиды по зрению; Московский Государственный Технический Университет им. Н.Э. Баумана, реализующий для глухих и слабослышащих граждан адаптированные образовательные программы инженерного образования. Опыт таких вузов свидетельствует о необходимости применения для эффективного инклюзивного образования особых организационных и педагогических инклюзивных технологий для создания доступной среды в организационном плане и успешного преподавания.[14]

Помимо получения образования и профессии очень важную роль в интеграции и социальной адаптации инвалидов играет трудовая и профессиональная деятельность, их профессиональная реабилитация и адаптация, о чем свидетельствуют и российская практика, и международный опыт[15]. Как получение образования и профессии, так и расширение возможностей доступа людей с особенностями здоровья и развития к трудоустройству, имеет экономический, социальный, психологический эффект, что выражается в повышении уровня жизни инвалидов, многие из которых существуют на грани выживания, а также уменьшении их зависимости от государства и социального обеспечения, в улучшении социальной адаптации и увеличении психологического комфорта вследствие удовлетворенности, вовлеченности в социум и повышения самооценки.

Несмотря на столь очевидные выгоды, вовлечение лиц с ОВЗ в трудовую и профессиональную деятельность, как первоначальную, так и во вторичную, сталкивается со множеством сложностей, и в первую очередь, с пассивностью, а иногда и с нежеланием инвалидов работать и даже сопротивлением при трудоустройстве. Связано это большей частью с отсутствием безбарьерной среды жизнедеятельности в России, что создает преграды и проблемы как при подготовке к трудоустройству, так и непосредственно в процессе трудоустройства, закрепления на рабочем месте и дальнейшей работы. Также

---

[14] Минева О.К., Гаджиева Е.А., Смирнова Д.А. Участие университетского сообщества в повышении доступности высшего образования, социальной адаптации и реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья» // Вестн. Том. Гос. ун-та. Экономика. 2017. № 40. С. 195-205.

[15] Государственная политика в отношении трудовой занятости людей с инвалидностью: международный опыт и российская практика. Пособие для специалистов, работающих в сфере трудоустройства людей с инвалидностью / Автор-сост. М.Л.Новиков. - Москва, РООИ «Перспектива», 2008.

определенную негативную роль в этом процессе играют социально-психологические особенности, присущие большинству лиц с ОВЗ, о которых было сказано выше.

В связи с существованием и необходимостью преодоления всех этих сложностей, возникла и в последние десятилетия набирает обороты идея выравнивания возможностей, заключающейся в том, что при условии отсутствия дискриминации со стороны общества и государства лица с ОВЗ могут вполне успешно составить конкуренцию на рынке труда, основываясь на своих личных и профессиональных качествах. Идея выравнивания возможностей в настоящее время очень активно отстаивается и популяризируется различными международными организациями, в частности, ООН.

На практике идея выравнивания возможностей реализуется через распространение системы инклюзивного трудоустройства, заключающегося в создании физически доступного для лиц с ОВЗ рабочего места (адаптации рабочего места) и формировании такого отношения к ним, которое поощряет их вовлечение в работу[16]. Адаптация рабочего места представляет собой устранение барьеров для лиц с ОВЗ на рабочем месте, их физическую доступность, чтобы квалифицированный работник с инвалидностью могут в полной мере выполнять свои должностные обязанности, предписанные занимаемой им должностью[17].

На сегодняшний день, барьеров, с которыми сталкиваются инвалиды при трудоустройстве, очень много. Так, директор РООИ «Перспектива» Д.Роза среди барьеров трудоустройства инвалидов в России, выделяет следующие[18]:

– отсутствие доступного транспорта, которым можно добраться до работы;

---

[16] Государственная политика в отношении трудовой занятости людей с инвалидностью: международный опыт и российская практика. Пособие для специалистов, работающих в сфере трудоустройства людей с инвалидностью / Автор-сост. М.Л.Новиков. - Москва, РООИ «Перспектива», 2008.

[17] Brodwin M., Parker R., DeLaGarza D. Disability and accommodation. In: Work and disability: issues and strategies in career development and job placement. / Szymanski E M, Parker R.(Eds.) - Austin, Texas, USA:Pro-Ed, 2003.- pp. 201-246

[18] Roza Denise. Unpublished manuscript: Creating a cross-disability job acquisition model. - 2004 .

– препятствия для физического доступа к необходимому оборудованию на рабочем месте для выполнения необходимых рабочих действий;

– уверенность работодателей в отсутствии полной отдачи от работника с особенностями здоровья и развития, что приводит к низкой оплате труда такого сотрудника;

– неготовность лиц с ОВЗ к выходу на рынок труда в связи с наличием у них психологических проблем;

– господствующие в обществе стереотипы по отношению к инвалидам и ряд других.

Для преодоления многочисленных барьеров и необходима адаптация рабочих мест, но она требует вовлечения всех участников процесса — и лиц с ОВЗ, и социальных работников и специалистов в сфере социальной реабилитации, и работодателей, и профсоюзов и т. д. Например, специалисты в области социальной реабилитации могут оказать помощь в преодолении психологических барьеров путем проведения тренингов как среди инвалидов для улучшения их коммуникативных навыков, преодоления неуверенности в себе и своих силах, повышения самооценки и т. п., так и среди работодателей и членов трудового коллектива, где работают лица с ОВЗ, по пониманию инвалидности и вспомогательным технологиям. Барьеры, связанные с физическим окружением, должны преодолеваться на системном уровне путем такой системной формы адаптации, как универсальный дизайн. Психофизиологическая адаптация рабочего места предполагает гибкий график работы, сокращение физической нагрузки для лица с ОВЗ на его рабочем месте за счет различных вспомогательных технологий.

В этих условиях необходимо целенаправленное управление процессом социальной адаптации лиц с ОВЗ, большую роль в котором, на наш взгляд, должна играть занятость. Связано это со следующими причинами:

– занятость является сферой создания равных возможностей для всех людей;

– трудоустройство, помимо заработка, создает наполненность жизни,

возможности личностного и профессионального роста, самореализации, определенный социальный статус, позволяет выстраивать продуктивное общение с другими членами общества и социумом в целом, улучшая адаптированность инвалидов в современном обществе.

Однако, лица с ОВЗ в процессе своего трудоустройства в силу дискриминации, низкой стрессоустойчивости и т.п. нередко выбирают неправильные модели поведения, приводящие к конфликтам, усилению социальной напряженности, снижению адаптационного потенциала и эффективности жизнедеятельности. А потому процессами «вхождения в работу», трудовой адаптации инвалидов необходимо управлять, чтобы повысить эффективность вхождения в социум путем участия в трудовых отношениях.

Начальный этап трудовой деятельности инвалидов связан с большим количеством специфических проблем внутреннего и внешнего характера по причине их состояния здоровья и ограничения физических, сенсорных, интеллектуальных и прочих возможностей. Сложность ситуации обусловлена еще и тем фактом, что инвалиды представляют собой очень неоднородную группу с точки зрения разновидностей расстройства здоровья, его врожденного или приобретенного характера, вследствие чего обладают разными способностями к труду. Поэтому лица с ОВЗ нуждаются, во-первых, в разного рода помощи, а во-вторых, в организации специальных процессов и социальных технологий для полноценной занятости и эффективной адаптации.

При этом под адаптацией инвалида на рабочем месте, на наш взгляд, следует понимать нахождение такого способа выполнения работы, при котором возможно преодолеть препятствия и барьеры на рабочем месте, созданные недоступной средой.

Как известно, среднее время адаптации «новичка» к трудовому коллективу занимает от нескольких месяцев до 1 года. А вот сотрудник с ОВЗ как субъект трудовой деятельности в среднем затратит существенно больше

времени затратит на «врабатывание» в коллектив.[19] При этом имеют место гендерные различия. Так, женщины-инвалиды, впервые устраивающиеся на работу, адаптируются быстрее, чем мужчины-инвалиды, однако последние легче преодолевают период трудностей при вторичном трудоустройстве.

Помимо гендерных и возрастных различий, можно выделить целый ряд существенных факторов, влияющих на социально-трудовую адаптацию инвалидов в организации:

– правильный профессиональный выбор в соответствии со своими способностями и психофизиологическими возможностями, призванием, склонностями и интересами;

– уровень социальной компетентности личности, под которым следует понимать степень владения теми социальными умениями и навыками, которые необходимы и в профессиональной, и в повседневной жизни для решения проблем и успешной интеграции личности в общество;

– наличие транспортных, архитектурных и других физических барьеров на рабочем месте и по пути следования к нему;

– наличие стереотипов поведения и восприятия инвалидов в обществе и у самих лиц с ОВЗ, среди работодателей;

– помощь и поддержка специалистов, в частности, работников органов государственной службы занятости населения и социальных служб, а также общественных организаций, поскольку в силу особенностей здоровья человеку с инвалидностью самостоятельное преодоление сложностей в процессе приспособления к работе зачастую представляется невозможным, что вызывает чувства апатии и уныния, неверие в собственные силы и возможность успешной трудовой деятельности и приводит в итоге к увольнению.

Опираясь на опыт развитых зарубежных стран (в частности, США и Великобритании)[20], можно выделить следующие основные методы и инструменты трудовой адаптации лиц с ограничениями по здоровью:

---

[19] Сигитова Е. Адаптация инвалидов в трудовом коллективе // Кадровик.ру. 2013. № 6.
[20] Каздым А.А. Адаптация инвалидов [Электронный ресурс]. - URL: http://viperson.ru/

– гибкие подходы к управлению трудовыми ресурсами;

– повышение доступности помещений и обустройство адаптированного рабочего места, способного компенсировать ограничения, соответственно, приобретение или модификация оборудования для адаптации рабочего места;

– реструктуризация в сторону индивидуализации обязанностей и, возможно, снижения количества выполняемых действий;

– гибкие графики работы, строящиеся на основе индивидуального режима труда и отдыха;

– заключение с инвалидами срочных контрактов;

– специальные беседы, консультации, семинары, тренинги, встречи и т.п. на основе индивидуального подхода к каждому человеку с инвалидностью и, желательно, в тесном взаимодействии с профсоюзной организацией, общественными организациями инвалидов, социальными службами и органами службы занятости населения, реабилитационными организациями, а также с охватом остальных членов трудового коллектива для преодоления стереотипов поведения и восприятия с обеих сторон, развития эффективного взаимодействия и налаживания коммуникаций;

– наставничество.

**Заключение**

Подводя итог проведенному исследованию, необходимо отметить, что в России существует потребность в создании инклюзивной безбарьерной среды для ускорения включения лиц с ОВЗ в общественную жизнь, эффективного налаживания коммуникаций и взаимодействия между людьми, реализации потребностей лиц с ограничениями по здоровью в получении образования, профессиональной деятельности, развитии и самореализации. Отсутствие на сегодняшний день доступной среды приводит к масштабному исключению лиц с ОВЗ из экономической и социальной жизни.

Применяемые в развитых странах меры трудовой адаптации лиц с ОВЗ довольно эффективны, на что указывает количество работающих инвалидов — в западноевропейских странах работают около 40-45% инвалидов (для

сравнения в России работает около 10% лиц с ОВЗ, причем многие на дому, практически нелегально и за крайне низкую заработною плату)[21].

Однако, помимо вышеуказанных мер эффективной трудовой адаптации, необходимым условием успешного прохождения социально-трудовой адаптации для лиц с ОВЗ является их активное поведение, в частности, «работа над собой». «Самый эффективный и действенный метод смены своего социального статуса у инвалида — это полное изменение модели самоидентификации личности»[22].

**Библиографический список**

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

2. Ветрова И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов. [Электронный ресурс] / «Рецепт-Спорт». Сайт социального интернет-проекта «Единая страна». — Режим доступа: http://www. rezeptsport.ru/metod/metod9.php

3. Государственная политика в отношении трудовой занятости людей с инвалидностью: международный опыт и российская практика. Пособие для специалистов, работающих в сфере трудоустройства людей с инвалидностью / Автор-сост. М.Л. Новиков. – Москва, РООИ «Перспектива», 2008.

4. Декларация о правах инвалидов. Принята на 2433-м пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН, 9 декабря 1975 года.

5. Домбровская А.Ю. Социальная адаптация инвалидов // Социологические исследования. – 2011. – № 11. – С. 71-75.

6. Каздым А.А. Адаптация инвалидов [Электронный ресурс]. – URL: http://viperson.ru/

7. Кузнецова Л.П. Основные технологии социальной работы: Учебное пособие. – Владивосток, 2002.

8. Минева О.К., Гаджиева Е.А., Смирнова Д.А. Участие

[21] Каздым А.А. Адаптация инвалидов [Электронный ресурс]. - URL: http://viperson.ru/

[22] Прошина А.Н. Адаптация инвалидов в российских организациях: социально-управленческий анализ: Автореферат дисс....к.с.н. - Саратов, 2012. - 24 с.

университетского сообщества в повышении доступности высшего образования, социальной адаптации и реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья» // Вестн. Том. Гос. ун-та. Экономика. 2017. № 40. С. 195-205.

9. Митрофанова М.И. Инклюзивное образование в стране и за рубежом [Электронный ресурс] // URL: http://www.tcek.ru/2013-04-09-05-32-28/486-2013-04-11-09-27-45.html

10. Михальчи Е.В. Состояние инклюзивного образования в системе высшего образования в России // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 2. URL: http://www.science-education.ru/116-12445 (дата обращения: 27.03.2017).

11. Прошина А.Н. Адаптация инвалидов в российских организациях: социально-управленческий анализ: Автореферат дисс....к.с.н. – Саратов, 2012. – 24 с.

12. Романов П.В., Ярская-Смирнова Е.Р. Политика инвалидности: социальное гражданство инвалидов в современной России. – Саратов: Научная книга, 2008.

13. Сигитова Е. Адаптация инвалидов в трудовом коллективе // Кадровик.ру. 2013. № 6.

14. Фактологический бюллетень по вопросам инвалидов // Официальный сайт Организации Объединенных Наций. – URL: http://www.un.org/ru/rights/disabilities/background_7.shtml

15. Шабанова М.А. Социальная адаптация в контексте свободы // Социологические исследования, 1995.

16. Brodwin M., Parker R., DeLaGarza D. Disability and accommodation. In: Work and disability: issues and strategies in career development and job placement. / Szymanski E M, Parker R.(Eds.) - Austin, Texas, USA:Pro-Ed, 2003. – pp. 201-246.

17. Roza Denise. Unpublished manuscript: Creating a cross-disability job

**References**

1. Federal Law «On Education in the Russian Federation» of 29.12.2012 № 273-FZ.

2. Vetrova I.Yu. Problems of social adaptation of disabled people. [Electronic resource] / «Recipe-Sport». The site of the social Internet project «United Country». – Access mode: http: // www. rezeptsport.com/metod/metod9.php

3. State policy on the employment of people with disabilities: international experience and Russian practice. A manual for professionals working in the field of employment of people with disabilities / Author-comp. M.L. Novikov. – Moscow, «Prospect», 2008.

4. Declaration on the Rights of Persons with Disabilities. Adopted at the 2433rd plenary meeting of the UN General Assembly, December 9, 1975.

5. Dombrovskaya A.Yu. Social adaptation of the disabled // Sociological research. – 2011. – No. 11. – P. 71-75.

6. Kazdym AA Adaptation of the disabled [Electronic resource]. – URL: http://viperson.ru/

7. Kuznetsova L.P. The main technologies of social work: Textbook. – Vladivostok, 2002.

8. Mineva OK, Gadzhieva EA, Smirnova DA Participation of the university community in increasing the accessibility of higher education, social adaptation and rehabilitation of citizens with disabilities "// Vestn. Tom. Gos. University. Economy. 2017. No. 40. P. 195-205.

9. Mitrofanova M.I. Inclusive education at home and abroad [Electronic resource] // URL: http://www.tcek.ru/2013-04-09-05-32-28/486-2013-04-11-09-27-45 .html

10. Mikhalchi EV The state of inclusive education in the system of higher education in Russia // Modern problems of science and education. – 2014. – № 2. URL: http://www.science-education.ru/116-12445 (date of circulation: 27.03.2017).

11. Proshina A.N. Adaptation of invalids in the Russian organizations: the socially-administrative analysis: the Author's abstract of dissertations .... ksn. –

Saratov, 2012. – 24 p.

12. Romanov P.V., Yarskaya-Smirnova E.R. Disability policy: the social citizenship of disabled people in modern Russia. – Saratov: The Scientific Book, 2008.

13. Sigitova E. Adaptation of disabled people in the work collective // Kadrovik.ru. 2013. № 6.

14. Fact sheet on disabled persons // The official website of the United Nations. – URL: http://www.un.org/en/rights/disabilities/background_7.shtml

15. Shabanova M.A. Social adaptation in the context of freedom // Sociological research, 1995.

16. Brodwin M., Parker R., DeLaGarza D. Disability and accommodation. In: Work and disability: issues and strategies in career development and job placement. / Szymanski E M, Parker R. (Eds.) - Austin, Texas, USA: Pro-Ed, 2003. – pp. 201-246. acquisition model. – 2004.