УДК 330.59

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕРЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ИНВАЛИДОВ (НА ПРИМЕРЕ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ)

Фахрадова Лейла Натиговна,
Институт социально-экономического развития территорий Российской академии наук,
младший научный сотрудник,
аспирант,
г. Вологда, Россия.
E-mail: leyl.fachradova2014@yandex.ru

Аннотация
Измерение качества жизни инвалидов представляет интерес как для оценки реального социально-экономического статуса группы, так и для контроля эффективности управленческих решений, принимаемых в целях его повышения и стабилизации. В работе представлен вариант расчёта индекса качества жизни инвалидов на основе результатов социологических опросов, проведённых на территории Вологодской области в 2013 и 2014 гг. Сформулированы рекомендации относительно приоритетных направлений работы по устранению препятствий для интеграции инвалидов и общества.

Ключевые понятия:
индекс качества жизни,
инвалиды,
социальная политика,
социологические исследования.

Теоретико-методологические подходы к оценке качества жизни

В свете ратификации Россией[1] Конвенции ООН о правах инвалидов[2] становится очевидным тот факт, что создание условий для равного участия инвалидов в общественной жизни, реализации их прав и свобод, невозможно без ведения мониторинга социального положения группы как на уровне государства в целом, так и на уровне отдельных регионов. Часть мероприятий, направленных на интеграцию инвалидов и общества, государство реализует в рамках целевой программы «Доступная среда»[3] на 2011–2015 гг. В регионах приняты и выполняются аналогичные по смыслу целевые программы, отражающие специфику работы с местными сообществами[4]. В Вологодской области примером служит областная целевая программа «Безбарьерная среда»[5] на 2010–2014 гг. Следует отметить, что содержание мероприятий, предусмотренных в указанных документах, предполагает устранение барьеров в пространстве городов и других населённых пунктов, ограничивающих права и свободы инвалидов, нормализацию взаимоотношений общества и инвалидов, устранение любых форм дискриминации и эксклюзии.

На наш взгляд, при разработке и реализации государственных программ, ориентированных на интеграцию инвалидов и общества, следует опираться на концепцию качества жизни. Само понятие качества жизни охватывает объективные характеристики различных аспектов жизнедеятельности человека: от уровня дохода, образования и состояния здоровья до приверженности определённым культурным образцам, принятия той или иной системы ценностных установок, а также уровень удовлетворённости данными характеристиками.

Можно выделить три уровня изучения качества жизни: индивидуальный, групповой и популяционный. В зависимости от объекта исследования, будет различен набор основных показателей, характери-

[1] О ратификации Конвенции о правах инвалидов [Электронный ресурс] : Федеральный закон № 46-ФЗ от 3 мая 2012 г. URL: http://base.garant.ru/70170066/ (дата обращения: 23.09.2015).

[2] Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]. URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability (дата обращения: 23.09.2015).

[3] Об утверждении государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011–2015 гг. : Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 297 [Электронный ресурс]. URL: http://base.garant.ru/70644064/#block_3#ixzz3mXhCuNYH (дата обращения: 23.09.2015).

[4] О государственной программе «Социальная поддержка граждан Вологодской области на 2014–2018 годы» : Постановление Правительства Вологодской области от 28 октября 2013 г. № 1098 [Электронный ресурс]. URL: http://docs.cntd.ru/document/460207122 (дата обращения: 23.09.2015).

[5] О долгосрочной целевой программе «Безбарьерная среда» на 2010 – 2014 гг. : Постановление Правительства Вологодской области от 26 марта 2010 г. № 334 [Электронный ресурс]. URL: http://docs.cntd.ru/document/460302521 (дата обращения: 23.09.2015).

зующих качество жизни. Так, при анализе качества жизни населения территории (популяционный уровень) преимущество остаётся за статистическими показателями, поскольку только они могут дать репрезентативную картину без искажений, обусловленных неизбежными ошибками выборки, присущими наборам социологических данных. В противоположность – при рассмотрении качества жизни личности целесообразно исходить из того, что на данном уровне приоритет принадлежит субъективной оценке человеком степени удовлетворённости собственной жизнью. Оценка качества жизни отдельной социальной группы представляет особую сложность вследствие необходимости учёта и объективных, и субъективных показателей. Первые репрезентируют статистически фиксируемые условия и параметры среды, вторые – служат для отражения специфики положения данной социальной группы, задают «контекст» для интерпретации рассчитываемого интегрального показателя. Таким образом, переход от изучения качества жизни на уровне населения территории к исследованиям на уровне личности сопровождаются изменением распределения вклада объективных и субъективных показателей: весомость первых снижается, вторых – возрастет. Такая ситуация объясняется изменением самого содержания качества жизни для каждого из уровней исследования, а также изменением цели исследования. На уровне изучения населения территории важно показать «среднюю картину»: при рассмотрении социальных групп – учесть социальный контекст (провести сопоставления с генеральной совокупностью) и продемонстрировать специфику положения (сравнение разных социальных групп, выделенных по одному критерию). Для исследований качества жизни личности важно представлять систему ценностных ориентаций людей, их приоритеты и уровень удовлетворённости условиями жизни и результатами собственной деятельности.

Поскольку далее речь пойдёт об исследовании качества жизни инвалидов как особой социальной группы, следует дать рабочее определение данного понятия. Под *качеством жизни инвалидов* мы подразумеваем комплексный показатель, отражающий их удовлетворённость условиями собственной жизни, а также объективные параметры их экономического положения и социального участия.

Другим проблемным аспектом при изучении качества жизни является разработка математического аппарата, позволяющего дать комплексную оценку условий жизни, а также учесть субъективное восприятие человеком собственной жизни. В работах современных авторов можно найти широкий спектр подходов к математической оценке качества жизни. Основными проблемами, с которыми сталкиваются исследователи при решении этой методологической задачи, можно назвать: выбор подхода к оценке качества жизни, определение перечня и весов элементарных показателей, используемых в расчётах интегральных величин.

Существуют два основных подхода к оценке качества жизни: объективистский и субъективистский. В первом случае расчёт показателей производится на основе объективных данных (как правило – официальной статистики), во втором – на основе самооценок населением качества отдельных сфер жизнедеятельности.

Международные организации для оценки качества жизни часто используют интегральные показатели, представляющие собой среднее арифметическое нескольких субъективно оцененных объективных характеристик. Чаще всего используются такие методики, как Мировые индикаторы развития (Международный банк реконструкции и развития); Жизнеспособность народов (ВОЗ); Треугольный индекс благосостояния нации (предложена на Всемирном саммите по социальному развитию в Копенгагене в 1995 году); Индекс процветания и Индекс качества жизни (ООН). Недостатком такого подхода является эклектичность элементарных составляющих интегрального показателя, уравнивание степени их воздействия на качество жизни.

Альтернативным подходом к оценке качества жизни является разработка интегральных показателей, включающих (с поправкой на весовые коэффициенты) характеристики состояния отдельных сфер жизнедеятельности. Наибольшую методологическую сложность в данном случае также вызывает выбор перечня элементарных показателей, а также сфер жизнедеятельности, подлежащих рассмотрению в рамках исследования качества жизни.

Среди исследований качества жизни, опирающихся на объективные показатели, наиболее известны работы С.А. Айвазяна [1, 2, 3]. Предлагаемая в них методика оценки качества жизни предназначена для исследований на уровне населения территорий, например, регионов. Интегральный показатель в данном случае представляет

собой комплексный индикатор, в состав которого входят менее обобщённые показатели второго и третьего порядка, отражающие состояние отдельных компонентов жизни (качество окружающей среды, качество населения – здоровье, образование и др.). На основе расчёта индексов качества жизни составлены авторские рейтинги регионов Российской Федерации.

Исключительно на данных официальной статистики основывается рейтинг качества жизни населения регионов России, созданный экспертами рейтингового агентства «РИА Рейтинг»[6]. Для составления рейтинга использовались показатели, характеризующие состояние нескольких сфер: уровень доходов, жилищные условия населения, обеспеченность объектами социальной инфраструктуры, экологические и климатические условия, безопасность проживания, демографическая ситуация, здоровье населения и уровень образования, освоенность территории и развитие транспортной инфраструктуры, уровень экономического развития, уровень развития малого бизнеса.

Примерами исследований качества жизни с применением синтеза объективных и субъективных оценок могут быть работы таких авторов, как Л. Г. Гуслякова, Г. В. Говорухина, М. Б. Лига [4, 7], Е. А. Косьмина [6], Е. П. Тавокин, И. А. Табатадзе [8].

Рассматривая преимущества и недостатки применения каждого из подходов, необходимо отметить существенные различия требований к исходным аналитическим данным. Объективистский подход к оценке качества жизни благодаря использованию статистических показателей позволяет получать репрезентативные данные, характеризующие положение населения в целом. В то же время полученные через ряд обобщений интегральные показатели сложно корректно интерпретировать. Упомянутые выше методики в большей степени применимы для исследования качества жизни на уровне населения территорий в целом, несмотря на предпринятые попытки применения субъективистского подхода в анализе. При построения интегрального показателя для социальной группы принципиально важно знать, какие аспекты выступают приоритетными в субъективном восприятии качества жизни. Для решения этой исследовательской задачи целесообразно применение социологического инструментария (социологические опросы, интервьюирование).

Методика исследования

Сочетание разнородных характеристик при оценке качества жизни социальной группы приводит к необходимости выделения объективного и субъективного компонентов интегрального показателя.

В рамках данного исследования на базе социологических данных был рассчитан субъективный компонент интегрального показателя качества жизни инвалидов. Оценка объективного компонента в настоящий момент затруднена вследствие несовершенства региональной статистики показателей, характеризующих уровень жизни инвалидов, их социальное положение, удовлетворение потребностей в социальном обслуживании. В то же время часть указанных сведений можно получить при проведении социологических измерений.

Представленная в данной работе методика расчёта опирается на данные социологических опросов, проведённых на территории Вологодской области в 2013 и 2014 гг.[7]

Измерение качества жизни инвалидов предполагает поиск характеристик, отражающих степень удовлетворения группы условиями жизни, действие параметров социальной и экономической среды. Для того чтобы отразить вклад названных аспектов в формирование качества жизни, в состав рассчитываемого индекса были включены три частных: индекс материального благополучия, индекс доступности среды, индекс включённости в социум.

Расчёты проводились в несколько этапов.

Первый этап включал:

1) выбор вопросов анкеты, предполагающих один вариант ответа и соответствующих смысловому содержанию частного показателя;

2) распределение формулировок ответов по группам «положительные» и «отрицательные»;

[6] Рейтинг регионов РФ по качеству жизни [Электронный ресурс]. URL: http://vid1.rian.ru/ig/ratings/life_2013. pdf (дата обращения: 23.09.2015).

[7] Опросы проводились в рамках выполнения договоров с АУ ВО «Вологодский областной информационный центр» (№ СИ/05–2014 от 15 мая 2014 г., № СИ-И/10–2013 от 04.10.2013 г.). Объём выборочной совокупности среди инвалидов в 2014 г. составлял 134 человека, в 2013–120 человек. Среди респондентов были в равной степени представлены лица с различными типами инвалидности: инвалиды по зрению, по слуху, требующие постоянного постороннего ухода, испытывающие трудности в передвижении.

3) вычисление элементарных показателей: из суммы ответов, учитываемых в качестве «положительных», вычиталась сумма ответов, учитываемых в качестве «отрицательных».

Формулировки ответов на вопросы, использованные при расчёте *индекса материального благополучия* инвалидов, приводятся в таблице 1.

Таблица 1

Вопросы для расчёта индекса материального благополучия инвалидов

Вопрос	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «положительные»	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «отрицательные»
1) К какой из следующих групп населения Вы скорее могли бы отнести себя?	– «на среднем уровне»; – «несколько выше среднего уровня»; – «значительно выше среднего уровня».	– «значительно ниже среднего уровня»; – «несколько ниже среднего уровня».
2) К какой из следующих групп населения (по доходу) Вы скорее могли бы отнести свою семью?	– «денег хватает на продукты и одежду»; – «мы можем без труда приобретать товары длительного пользования, однако действительно дорогие вещи приобретать затруднительно»; – «мы можем позволить себе достаточно дорогостоящие вещи – квартиру, дачу и многое другое».	– «мы едва сводим концы с концами; денег не хватает даже на продуты»; – «на продукты денег хватает, но покупка одежды вызывает финансовые затруднения».

Индекс доступности среды рассчитывался на основе распределения положительных и отрицательных оценок доступности объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, высказанных респондентами. Распределение формулировок положительных и отрицательных вариантов ответа приведено в таблице 2.

Индекс включённости инвалидов в социум рассчитывался на основе распределения оценок инвалидами отношения к ним окружающих, готовности общества к интеграции, возможностей свободного общения, ведения независимой жизни для людей с инвалидностью. Перечень вопросов и распределение формулировок положительных и отрицательных вариантов ответов представлен в таблице 3.

Общий вид формулы, использованной для расчёта частных индексов:

$$I = \frac{\sum_{1}^{n} i_n}{n}, \quad (1)$$

где I – любой из трёх частных индексов; i_n – значение разности «положительных» и «отрицательных» ответов, полученное для n-ного вопроса; n – число вопросов, распределение ответов на которые использовано для расчёта частного индекса.

Таблица 2

Вопросы для расчёта индекса доступности среды

Вопрос	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «положительные»	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «отрицательные»
1) Оцените, пожалуйста, насколько доступны объекты и услуги в следующих сферах жизнедеятельности: здравоохранение, культура, транспорт, информация и связь, образование, социальная защита, спорт и физкультура, жилой фонд.	– «доступны»; – «скорее доступны».	– «скорее недоступны»; – «недоступны».

Таблица 3

Вопросы для расчёта индекса включённости инвалидов в социум

Вопрос	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «положительные»	Формулировки вариантов ответа, учитываемые как «отрицательные»
1) По Вашему мнению, как общество относится к проблемам инвалидов?	– «скорее внимательно»	– «равнодушно» – «игнорирует»
2) Оцените, в какой мере общество готово к интеграции инвалидов?	– «полностью готово» – «скорее готово»	– «скорее не готово» – «абсолютно не готово»
3) Оцените, в какой мере инвалиды могут свободно общаться с окружающими	– «могут практически всегда» – «чаще могут»	– «чаще не могут» – «не могут практически никогда»
4) Оцените, в какой мере инвалиды могут вести полноценную жизнь с учётом ограничений жизнедеятельности?	– «могут» – «чаще могут»	– «чаще не могут» – «не могут»
5) На Ваш взгляд, достаточно ли внимания уделяется в СМИ проблемам инвалидов?	– «да»	– «нет»

На втором этапе полученные значения были скорректированы путём прибавления 100, чтобы избавиться от отрицательных значений. Таким образом, значения каждого из частных индексов расположились в интервале от 0 до 200 п. Интерпретация результатов производилась исходя из следующего деления шкалы: значения в интервале от 0 до 50 соответствуют низкому уровню, в интервале от 50 до 100 – уровню ниже среднего, от 100 до 150 – выше среднего, от 150 до 200 – высокому.

На заключительном этапе был рассчитан *интегральный индекс качества жизни* инвалидов, выражаемый как среднее арифметическое частных индексов. Поскольку исследование было направлено на создание инструмента, позволяющего получить обобщённую характеристику положения инвалидов в региональном сообществе, цель присвоения весов частным индексам для расчёта интегрального не ставилась. Данная задача может быть решена в рамках дальнейших исследований, например, с использованием методов факторного анализа.

Результаты

Итоговая величина индекса материального благополучия в 2013 г. составила 72,25, что соответствует уровню «ниже среднего», в 2014 г. – 118,30, что соответствует уровню «выше среднего». Как следует из приведённых данных, материальное благосостояние изучаемой группы населения улучшилось, однако не достигло высокого уровня. Рост показателя может быть связан с реализацией мер, направленных на повышение размера пенсионных выплат, поскольку именно они являются основным источником доходов большей части представителей данной группы (в 2013 г. – 92,1%, в 2014 г. – 90,3%).

Для каждой из приоритетных сфер жизнедеятельности были рассчитаны индексы доступности объектов и услуг. Распределение полученных величин зафиксировано в пределах от уровня «ниже среднего» до уровня «выше среднего» (рис. 1).

Динамика индексов за годовой период была различной: снижение наблюдалось для культуры и транспорта, для всех остальных был зафиксирован рост показателя. По итогам 2014 г. в наибольшей степени отвечают потребностям инвалидов сферы «информация и связь», а также «социальная защита». Общий индекс доступности среды составил 104,5 п., т.е. выше среднего уровня.

Итоговое значение индекса включённости инвалидов в социум составило 66,87 в 2013 г. и 41,48 – в 2014 г. Нисходящая динамика показателя объясняется изменением распределения оптимистичных и пессимистичных оценок респондентов относительно:

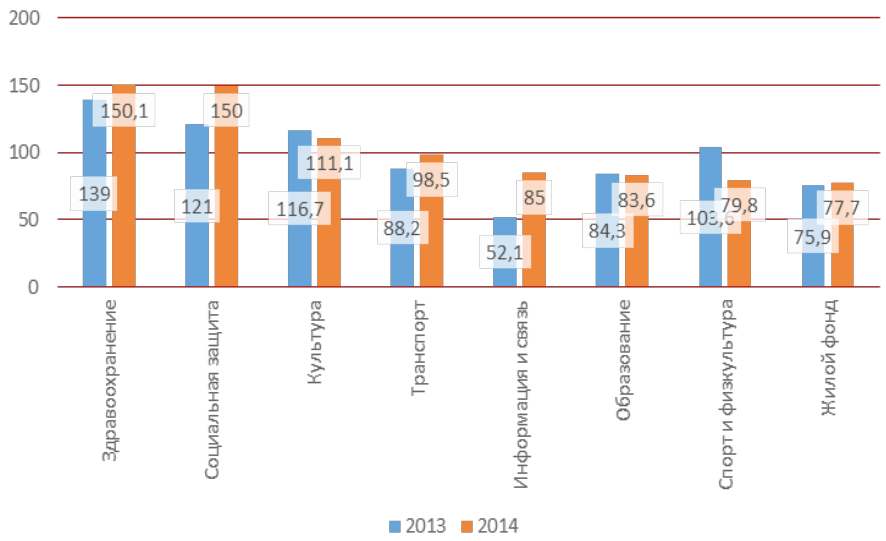


Рисунок 1. Распределение индексов доступности объектов и услуг по приоритетным сферам жизнедеятельности в 2013 и 2014 гг. *(в единицах)*

Рисунок 1. Распределение индексов доступности объектов и услуг по приоритетным сферам жизнедеятельности в 2013 и 2014 гг. (в единицах)

✓ готовности общества к интеграции инвалидов: доля пессимистичных оценок в 2013 г. составила 58,87%, в 2014 г. – уже 82,8%;

✓ возможности ведения полноценной независимой жизни с учётом имеющихся ограничений здоровья: доля пессимистичных оценок выросла на 19%;

✓ возможности свободного общения с окружающими: доля пессимистичных оценок увеличилась на 8%.

Значение интегрального показателя качества жизни инвалидов региона составило в 2013 г. 78,9, в 2014 г. – 88,1, что соответствует уровню «ниже среднего». Полученный результат является свидетельством уязвимого социально-экономического положения группы. Ключевой проблемой, на наш взгляд, выступает слабая вовлеченность инвалидов в социальные взаимодействия. Данный тезис был подтверждён и в рамках крупного исследования социальной эксклюзии на примере 81 региона Российской Федерации в 2012 г. [5]. В частности, для инвалидов и пожилых людей величина показателя риска социальной эксклюзии составила 110 п. – для лиц, нуждающихся в уходе на дому, и 57 п. – для проживающих в стационарах социальной защиты[7]. Негативный фон для интеграционного процесса создаёт и нарастающий среди инвалидов пессимизм относительно готовности общества к включению людей с ограниченными возможностями здоровья в социальную активность, а также относительно ведения самостоятельной жизни с учётом имеющихся ограничений жизнедеятельности.

Принимая во внимание указанные факты, при создании проектов социальной поддержки инвалидов следует делать акцент на разработке и внедрении новых технологий социального проектирования, позволяющих устранять существующие в обществе стереотипы и иные барьеры, препятствующие интеграции. Возможными направлениями работы здесь выступают: создание специализированных рабочих мест для инвалидов на предприятиях региона, поддержка деятельности общественных организаций в сфере образовательной и профессиональной подготовки, поддержка социально-ориентированного предпринимательства в интересах инвалидов, инициирование и поддержка научно-технических работ в сфере создания элементов универсального дизайна, приспособлений для инвалидов, имеющих сенсорные и иные ограничения здоровья, развитие сети предприятий, предоставляющих реабилитационные, терапевтические и социально-бытовые услуги инвалидам и членам их семей.

Таким образом, применение методов социологических измерений при исследовании

[7] Содержательно показатель риска социальной эксклюзии представляет численность социально эксклюзированных в расчёте на 100000 постоянного населения.

качества жизни инвалидов целесообразно как с точки зрения репрезентативности полученных результатов, так и с точки зрения их сопоставимости с выводами, получаемыми благодаря применению других методов анализа. При условии разработки стандартизованной методики социологического опроса для исследования качества жизни инвалидов, социологический инструментарий станет применим при планировании ожидаемых результатов реализации социальной политики, а также в рамках ведения мониторинга социально-экономического положения инвалидов.

1. Айвазян, С.А. Интегральные индикаторы качества жизни населения региона как критерии эффективности социально-экономической политики, проводимой органами региональной власти [Текст] / С.А. Айвазян, М.А. Исакин // Прикладная эконометрика. 2006. № 1. С. 25–31.

2. Айвазян, С.А. К методологии измерения синтетических категорий качества жизни населения [Текст] / С.А. Айвазян // Экономика и математические методы. 2003. № 2. С. 33–53.

3. Айвазян, С.А. Эмпирический анализ синтетических категорий качества жизни населения Самарской области [Текст] / С.А. Айвазян // Экономика и математические методы. 2003. № 3. С. 19–53.

4. Гуслякова, Л.Г. Оценка качества жизни в контексте виталистской социологии [Текст] / Л.Г. Гуслякова, Г.В. Говорухина, М. Б. Лига // Качество и уровень жизни населения: от экономического кризиса к модернизации: сборник научных трудов. 2011. С. 254–264.

5. Исаев, Н.И. Риски социальной эксклюзии в регионах России: методологический инструментарий и результаты оценки [Текст] / Н.И. Исаев, А.К. Капустин, С.Н. Смирнов // Вопросы статистики. 2015. № 8. С. 47–55.

6. Косьмина, Е.А. Качество жизни и его основные детерминанты [Текст] / Е.А. Косьмина // Вестник экономической интеграции. 2013. № 1–2. С. 178–192.

7. Лига, М.Б. Методики оценки качества жизни [Текст] / М.Б. Лига // Вестник ЧитГУ. 2010. № 9 (66). С. 92–99.

8. Тавокин, Е.П. Культура в системе показателей категории «качество жизни» [Текст] / Е.П. Тавокин, И.А. Табатадзе // Вестник РАН. 2009. Том 79. № 5. С. 423–430.

References

1. Ajvazjan S.A., Isakin M.A. (2006) *Prikladnaja jekonometrika,* no. 1, pp. 25–31 [in Rus].

2. Ajvazjan S.A. (2003) *Jekonomika i matematicheskie metody,* no. 2, pp. 33–53 [in Rus].

3. Ajvazjan S.A. (2003) *Jekonomika i matematicheskie metody*, no. 3, pp. 19–53 [in Rus].

4. Gusljakova L.G., Govoruhina G.V., Liga M.B. (2011) *Kachestvo i uroven' zhizni naselenija: ot jekonomicheskogo krizisa k modernizacii: sbornik nauchnyh trudov,* pp. 254–264 [in Rus].

5. Isaev N.I., Kapustin A.K., Smirnov S.N. (2015) *Voprosy statistiki,* no. 8, pp. 47–55 [in Rus].

6. Kos'mina E.A. (2013) *Vestnik jekonomicheskoj integracii,* no.1–2, pp. 178–192 [in Rus].

7. Liga M.B. (2010) *Vestnik ChitGU,* no. 9 (66), pp. 92–99 [in Rus].

8. Tavokin E.P., Tabatadze I. A. (2009) *Vestnik RAN*, Tom 79, no. 5, pp. 423–430 [in Rus].

UDC 330.59

SOCIOLOGICAL MEASUREMENT OF LIFE QUALITY OF DISABLED PEOPLE (AS EXEMPLIFIED BY THE VOLOGDA REGION)

Fakhradova Leila Natigovna,
Institute of Socio-economic Development of Territories of the Russian Academy of Sciences,
Junior Research Fellow,
Post-graduate Student,
Vologda, Russia.
E-mail: leyl.fachradova2014@yandex.ru

Annotation
Measurement of life quality of disabled people is of interest for both evaluating the real socio-economic status of the group and for controlling effectiveness of managerial decisions made for the purposes of its increasing and stabilizing. The article presents a variant of calculating index of life quality of disabled people on the basis of the results of the survey taking place in the Vologda Region in 2013–2014. The author formulates recommendations regarding priority directions of work aimed at removing obstacles for integrating disabled people and society.

Key concepts:
index of life quality,
disabled people,
social policy,
sociological surveys.