**ВПЛИВ ІНВАЛІДНОСТІ НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ЖИТТЯ ОСІБ З ОБМЕЖЕНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ**

***Трегуб П.О., Арасланова Т.Р.****, ХНМУ, Харків*

У країнах світу понад мільярд людей живуть з будь-якою формою інвалідності; з них майже 200 млн. зазнають серйозних труднощів у функціонуванні. У майбутні роки інвалідність буде викликати все більшу заклопотаність, оскільки її поширеність збільшується. Це результат старіння населення, підвищення ризику інвалідності серед літніх людей, а також глобального зростання поширеності таких хронічних станів, як діабет, серцево-судинні хвороби, рак і психічні розлади. У всьому світі люди з інвалідністю демонструють більш низькі результати щодо здоров’я, більш низькі досягнення в галузі освіти, меншу економічну активність і більш високі показники бідності, що не інваліди. Частково це пов’язано з тим, що інваліди стикаються з бар’єрами, що перешкоджають їм доступ до послуг, які для багатьох з нас є звичними, таким як охорона здоров’я, освіта, зайнятість і транспорт. Ці труднощі поглиблюються в най-менш благополучних громадах. Усе більше даних дозволяє зробити висновок, що рівень здоров’я інвалідів нижче, аніж у населення в цілому. Залежно від групи населення і конкретних умов інваліди можуть виявитися більш уразливі перед вторинними патологічними станами, коморбідністю і віковими захворюваннями. Так само інвалідність впливає й на якість освіти. У дітей з інвалідністю нижче ймовірність вступу до школи, ніж у їхніх однолітків – не інвалідів; крім того, у них більш низькі показники продовження навчання і переходу в наступний клас. Розрив у показниках отримання закінченої освіти виявляються у всіх вікових групах, як в країнах з низьким прибутком, так і в країнах з високим, причому дана модель більш чітко виражена в відносно бідних країнах. У людей з інвалідністю вище ймовірність бути безробітними і, в цілому, заробляти менше, чим не інваліди. Глобальні дані «Всесвітнього огляду в сфері охорони здоров’я» показують, що зайнятість серед чоловіків-інвалідів (35 %) і жінок-інвалідів (20 %) нижче, ніж серед не інвалідів чоловіків (65 %) і жінок (30 %). В середньому, показник зайнятості серед інвалідів (44 %) був майже вдвічі нижче, ніж серед інвалідів (75 %). Серед останніх показник економічної пасивності був приблизно в 2,5 рази вище, ніж серед інвалідів (49 і 20 %, відповідно). Таким чином, у людей з інвалідністю спостерігається вищий рівень бідності, ніж у не інвалідів. У середньому, інваліди та домогосподарства, що мають в своєму складі інвалідів, стикаються з більш високим рівнем знедоленості, включаючи відсутність продовольчої безпеки, погані житлові умови, незадовільний доступ до безпечних систем водопостачання та каналізації, до медико-санітарної допомоги, а також мають менші активи, ніж особи без інвалідності й сім’ї без інвалідів. Люди з інвалідністю можуть нести додаткові витрати на персональну підтримку, медичний догляд або допоміжні пристрої. Через ці витрати інваліди та їхні родини виявляються біднішими, ніж не інваліди з аналогічним доходом.

Отож, якість життя людей з обмеженими можливостями істотно знижена, так як внаслідок високої втрати здоров’я особи потребують медико-соціальної опіки та захисту. Для поліпшення даної ситуації, слід подолати певні бар’єри, які перешкоджають отриманню медико-соціальної допомоги, реабілітації, слід поліпшити умови навколишнього середовища для комфортного існування людей з обмеженими можливостями.

**Список використаних джерел:**

1. The global burden of disease: 2004 update. Geneva, World Health Organiza-tion, 2008.

2. Grech S. Living with disability in rural Guatemala: exploring connections and impacts on poverty. International Journal of Disability, Community and Rehabili-tation, 2008.

3. Grammenos S. Illness, disability and social inclusion. Dublin, European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions, 2003.

4. World Health Survey. Geneva, World Health Organization, 2002–2004.