

ВЛИЯНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ НА РЫНОК ТРУДА

А.В. Паймаш¹, П.Г. Перерва²

¹ аспирант кафедры менеджмента инновационного предпринимательства и международных экономических отношений НТУ «ХПИ», Харьков, Украина

² зав.каф. менеджмента инновационного предпринимательства и международных экономических отношений НТУ «ХПИ», Харьков, Украина
pgrpererva@gmail.com

Вопросы социальной защищенности, трудовых отношений, занятости, профессионального обучения населения, в том числе его социально уязвимых слоев привлекают внимание ученых и практиков. В Европе примерно каждый восьмой человек трудоспособного возраста сообщает о наличии инвалидности, то есть о долговременном, ограничивающем его трудоспособность, состоянии здоровья [1]. Несмотря на введение ряда законодательных и политических инициатив, направленных на устранение дискриминации и содействие сохранению и трудоустройству, во многих странах инвалидность ассоциируется со значительным и устойчивым неблагоприятным положением на рынке труда. Выявление причин этого является сложной задачей, но имеет решающее значение для определения эффективных политических решений, которые уменьшают масштабы, а также социальные и экономические издержки неблагоприятного положения, связанного с инвалидностью.

Распространенность инвалидности в сочетании с ее существенным недостатком на рынке труда делает разработку эффективной политики критически важной для уменьшения ее негативных социальных и экономических последствий. Однако этот процесс осложняется трудностями в измерении инвалидности и в различении ее влияния на производительность труда и предпочтения от дискриминации со стороны работодателя. Признание того, что влияние инвалидности на рынок труда различается в зависимости от типа, степени тяжести и продолжительности, тем не менее, может способствовать более индивидуальному и гибкому подходу к политике, который обеспечивает необходимые стимулы и поддержку для работы для тех, кто в состоянии.

Доказательства, касающиеся опыта людей с ограниченными возможностями на рынке труда, часто основываются на данных обследований, когда люди самостоятельно сообщают об инвалидности в ответ на ряд вопросов. Инвалидность обычно определяется как хроническое ограничивающее состояние здоровья. Хотя точные определения различаются, основные меры обычно определяют «долгосрочный» как период в шесть или 12 месяцев и ограничения с точки зрения повседневной / жизненной деятельности и / или работы. Независимо от точного определения, самооценка информации страдает от двух основных источников смещения: ошибки измерения и смещения обоснования. Ошибка измерения возникает из-за того, что нельзя напрямую сравнивать ответы людей, которые, вероятно, имеют разные пороговые значения для сообщения об инвалидности. Предвзятость в обосновании возникает из-за того, что стимул сообщать об инвалидности может зависеть от самих результатов на рынке труда. В частности, люди могут использовать инвалидность для оправдания своего неучастия на рынке труда [2].

Список литературы:

1. Bound, J. Self-reported versus objective measures of health in retirement models. *Journal of Human Resources* 26:1 (1991): 106–138.
2. Jones, M. Disability and labor market outcomes. *IZA World of Labor* 2021: 253 doi: 10.15185/izawol.253.v2