МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Государственная организация высшего профессионального образования
«Донецкий национальный университет экономики и торговли
имени Михаила Туган-Барановского»

На правах рукописи

АНТОШИНА КСЕНИЯ АНАТОЛЬЕВНА

ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА

08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством
(по отраслям сферы деятельности, в т.ч.: маркетинг)

ДИССЕРТАЦИОННАЯ РАБОТА
на соискание ученой степени
доктора экономических наук

Экземпляр диссертации идентичен по содержанию с другими экземплярами, которые были представлены в диссертационный совет

Научный консультант: доктор экономических наук, профессор
Малыгина Валентина Дмитриевна

Ученый секретарь диссертационного совета
Д 01.004.01
д.э.н., доцент, А.Н. Терманчук

Донецк – 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ……..... 5
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И ЭМПИРИЧЕСКИЙ БАЗИС РАЗВИТИЯ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА …..... 18
1.1 Пропедевтика маркетинга в контексте инклюзии ……..... 18
1.2 Понятийный аппарат в сфере инклюзии и концептуальный маркетинговый подход к его расширению……..... 33
1.3 Зарубежный опыт инклюзивной деятельности ……..... 43
Выводы по главе 1……..... 52
ГЛАВА 2 ПАРАДИГМАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД НА ИНКЛЮЗИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБЩЕСТВА ……..... 55
2.1 Историческая проекция развития концепции социально-этического маркетинга ……..... 55
2.2 Парадигмальный взгляд на инклюзивные практики в обществе: маркетинговый аспект …… 81
2.3 Траектория эмпатии в гуманистических теориях развития общества как элемент расширения концепции социально-этического маркетинга ….. 103
Выводы по главе 2 …….. 117
ГЛАВА 3 ИНКЛЮЗИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЕ ОБЩЕСТВА: МАРКЕТИНГОВЫЙ АСПЕКТ ……. 119
3.1 Место и роль инклюзии в развитии экономики и современной инфраструктуры общества ……. 119
3.2 Внутренний комфорт как инструмент инклюзивного маркетинга и гуманизации общества ……... 129
3.3 Модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории …... 143
3.4 Маркетинговые исследования инклюзивной деятельности в сфере образования ……. 166
Выводы по главе 3 …….. 180

ГЛАВА 4 АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ИНКЛЮЗИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ …….. 182
4.1 Социально-экономический статус Донецкой Народной Республики: современное состояние и перспективы …… 182
4.2 Особенности инклюзивной деятельности в нормативном правовом поле Республики ……. 212
4.3 Разработка комплексного научно-методического маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике ……... 222
Выводы по главе 4 …….. 239
ГЛАВА 5 СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА …….. 241
5.1 Моделирование инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике в рамках формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга ……... 241
5.2 Разработка маркетинговых стратегических направлений и маркетинговой модели инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике ……... 275
Выводы по главе 5 …….. 333
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ……... 338
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ……... 345
ПРИЛОЖЕНИЯ …….. 406
Приложение А Акты и справки о внедрении результатов диссертационной работы …….. 407
Приложение Б Международные организации, занимающиеся вопросами людей с ограниченными возможностями здоровья ……. 414
Приложение В Известные люди с инвалидностью ……. 421
Приложение Г Определение анаболизма и катаболизма по данным информационно-аналитического источника «Словари и энциклопедии» … 431

Приложение Д Примеры инклюзивных практик ……. 435
Приложение И Информационные поля маркетингового исследования целевых аудиторий ……. 437
Приложение К Маркетинговая оценка ощущений инклюзивности целевых аудиторий по показателям ……. 441
Приложение Л Информационная база оценки ощущений целевых аудиторий по фактическому состоянию внутреннего комфорта, эмпатии и коммуникативного пространства маркетинговым методом экспертных суждений …….. 442

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Развитие мировой экономики достигло современного уровня благодаря научно-технологическому прогрессу, инновациям и маркетингу, который позволил всецело изучать потребности населения и наилучшим образом их удовлетворять. Траекторией развития рынка товаров и услуг более полувека стало максимальное удовлетворение потребительского спроса и трансформация конкурентоспособности объектов торговли с целью расширения целевой аудитории. Все более актуальным научным направлением становится изучение на основе маркетинга потребительских предпочтений инклюзивной аудитории, которую представляют инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Элементом точечного маркетинга является современный социально-этический маркетинг, одним из основных принципов концепции которого выступает социальная ответственность, заключающаяся не только в удовлетворении нужд потребителей, но и в обеспечении благополучия общества в целом.

Инклюзивная целевая аудитория многочисленна и увеличивается с каждым днем, и соответственно, удовлетворение нужд потребителей должно расшириться и на инклюзивную аудиторию, которая имеет определённые потребности. Инклюзивная составляющая концепции социально-этического маркетинга позволяет расширить ее понимание, а ее реализация становится показателем (индикатором) уровня качества жизни и гуманизации общества.

Исследование и обоснование процесса формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, является перспективой становления маркетинговой науки и инклюзивной экономики в целом по вектору осознания и удовлетворения потребностей многочисленной инклюзивной аудитории. Данное объясняет выбор темы данного научного исследования.

Степень разработанности темы определяется наличием в экономической литературе и научных источниках, посвященных изучению социально-этического маркетинга и его концепции, работой с описанием и анализом процессов формирования и развития инклюзивной составляющей как основного маркетингового инструмента становления и совершенствования инклюзивной экономики и инклюзии современного общества.

Исследование эволюции социально-этического маркетинга, его систематизации и трансформации в различных сферах деятельности посвящены работы В.Д. Малыгиной, Т.В. Ибрагимхалиловой, Н.А. Криковцевой, Н.Г. Гранкиной, Н.В. Кучеровой, Т.П. Медведевой, Р.Н. Нагапетьянц, И.П. Романенко, С.В. Салиты, М.Э. Сейфуллаевой, Е.А. Чурилиной.

Авторы Е.М. Азарян, С.Г. Божук, О.Ю. Виничук, А.Г. Дементьева, И.В. Коваль, Т.Л. Короткова, Я.А. Кострюкова, А.А. Криковцев, Л.В. Кузнецова, В.В. Кулибанова, Т.О. Мигушова, Ю.А. Сенина, М.И. Соколова, В.Е. Новаторов занимаются изучением повышения конкурентоспособности предпринимательских структур; использования технологий в деятельности региональных компаний на основе концепции социально-этического маркетинга; рассматривают концепцию устойчивого развития в контексте социально-этического маркетинга; исследуют влияние социально-этического маркетинга на экономическую эффективность бизнеса в сфере сервиса; обозначают социально-этический маркетинг как инструмент реализации корпоративной социальной ответственности.

Направлением исследований ученых Ю.Л. Петрушевского, И.К. Беляевского, Т.Л. Коротковой, Н.А. Орловой, В.П. Федько является изучение анализа терминологического аппарата социально-этического маркетинга.

Общенаучные и философские подходы отображены отечественными и зарубежными учеными Н.А. Голиковым, С.Н. Маслиевой, Stuart Woodcock, Lisa Marks Woolfson, Hyun Ho Lee, Hiroyuki Osaka и других. Инклюзивные течения и закономерности в сфере здравоохранение освещены в работах

Л.Ю. Беленковой, О.Н. Калачиковой, Г.В. Леонидовой, Е.О. Смолевой, А.А. Шабунова и других.

Особая масштабность изучения инклюзивных тенденций отличается в образовании, где известны труды ученых А.П. Антропова, Н.А. Бахрушиной, В.З. Кантор, Л.М. Кашаповой, Н.Н. Малофеева, Ю.Т. Матасова, Г.Н. Пенина и др. В отечественной педагогической теории и практике интерес представляют исследования С.Я. Рубинштейна, А.М. Матюшкина, М.И. Махмутова, М.Н. Скаткина. Практика проблемного обучения в начальной школе изложена в работах С.П. Амиридзе, Д. Султаналиева и С.И. Брызгаловой.

Проблематика инклюзии в социальной сфере представлена в трудах Т.Г. Бахматовой, Н.П. Гончаровой, О.Н. Калачиковой, Е.В. Кулагина, С.Г. Максимовой, О.Е. Ноянзиной, Д.А. Омельченко, И.С. Романычева, Е.О. Смолевой, Ю.А. Чусовой, А.А. Шабунова.

Изучением вопросов реализации дистанционного обучения в инклюзивном образовании занимаются исследователи О.И. Артюхин, Е.М. Бабанова, Л.А. Витвицкая, Ю.Н. Мукминова, О.В. Студеникина, И.В. Фролов, Р.Х. Шаймарданов.

Однако, несмотря на глубокое изучение данной темы, есть острая необходимость дальнейшего изучения социально-этического маркетинга с акцентом на сферу инклюзии, формирование и развитие инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, чему и посвящена данная диссертационная работа.

Цель и задачи исследования. Цель диссертационной работы состоит в разработке теоретико-методологических положений и практических рекомендаций по формированию и развитию инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга.

В соответствии с целью научного исследования в диссертации были поставлены следующие задачи:

изучить методы познания инклюзии и систематизировать их с использованием научно-методического подхода;

раскрыть и дополнить понятийный и категориальный аппарат в сфере инклюзии; сформировать авторские понятия «внутренний комфорт»; «коммуникативное пространство»; «инклюзивная экономика»; «лица с ограниченными возможностями здоровья»;

изучить зарубежный опыт инклюзивной деятельности и инклюзивных практик и сформировать концептуальный подход к траектории формирования современного отношения общества к инклюзии в рамках исторической проекции концепции социально-этического маркетинга;

разработать научно-методический подход к обоснованию инклюзивности в маркетинге в рамках идеи гуманизации общества;

проанализировать инклюзивные идеи, принципы, парадигмы и сформировать концептуально-идейную структуру маркетинговых подходов к сущности инклюзии;

изучить закономерности развития общества и сформировать на основе маркетинга современное видение гуманизации общества с акцентом на авторские парадигмы: «парадигма эмпатии общества», «парадигма анаболизма общества» и «парадигма рекреации общества»;

разработать научно-методологический подход к определению места и роли инклюзии в развитии экономики общества;

обосновать необходимость изучения категории «внутренний комфорт» как приоритетной траектории инклюзивной деятельности; ввести показатель «ощущение внутреннего комфорта» для оценки эффективности инклюзивной деятельности;

разработать модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории;

провести мониторинг инклюзивной деятельности в сфере образования Донецкой Народной Республики с применением инновационного маркетингового инструментария;

оценить современное состояния социально-экономического статуса Донецкой Народной Республики в контексте инклюзивной деятельности,

сформировать научно-методический подход к его анализу состояния инклюзии и разработать когнитивную модель инклюзивной деятельности;

исследовать нормативное правовое поле инклюзивной деятельности и обосновать необходимость использования системного подхода к регулированию инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике;

разработать комплексный маркетинговый подход к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике и представить алгоритмическую модель оценки инклюзивности;

сформировать научно-методический подход к анализу инклюзии и разработать когнитивную модель инклюзивной деятельности;

разработать научно-методологический подход к расширению концепции социально-этического маркетинга с акцентом на концептуализацию инклюзии в Донецкой Народной Республике и актуализацию гуманизации общества;

сформировать механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике;

провести комплексное стратегическое прогнозирование инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике на основе разработанных инновационных маркетинговых подходов к расширению концепции социально-этического маркетинга.

Объектом исследования выступает процесс развития концепции социально-этического маркетинга в системе социально-экономического потенциала общества на основе инклюзивной составляющей.

Предметом исследования является комплекс теоретических, научно-методологических и практических положений развития и формирования инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга.

Гипотеза диссертационной работы: действенным инструментом переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности, выступает маркетинг с его динамичной концепцией социально-этической направленности, позволяющей разработать стратегические направления развития инклюзивного маркетинга, что

становится механизмом формирования в обществе социально-экономической и гуманистической культуры.

Диссертация выполнена в соответствии с паспортом специальности 08.00.05 – Экономика и управление народным хозяйством (по отраслям сферы деятельности, в т.ч.: маркетинг), в частности: 9.7. Методы и технологии проведения маркетинговых исследований; 9.12. Факторы и мотивы потребительского поведения: методы исследования, оценка и использование в маркетинге; 9.21. Социально-этический маркетинг в повышении социальной ответственности бизнеса.

Научная новизна полученных результатов заключается в следующем:

впервые:

разработана концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии в виде «парадигмы анаболизма» общества, «парадигмы рекреации» и «парадигмы эмпатии» общества, что подтверждает гипотезу непрерывного развития инклюзивной составляющей эффективности и константности действия концепции социально-этического маркетинга в направлении формирования инклюзивного поведения общества;

разработана модель современного коммуникативного пространства инклюзивного индивидуума, позволяющая обосновать его расширение и трансформацию в процессе становления социально-этического маркетинга как системной деятельности в рамках инклюзии;

усовершенствовано:

научно-методический подход к пониманию инклюзивности маркетинга, который позволит уточнить содержание инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, как условие становления инклюзии в социально-экономическом развитии общества, что ранее отсутствовало в концепциях;

концептуальный подход к методологии формирования инклюзивной идеологии социально-гуманистической политики общества, основанный на

идентификации преимуществ и недостатков зарубежного опыта инклюзивной деятельности;

субъект-объектный подход к развитию эмпатии в обществе, что позволило сформировать на основе маркетинговых технологий дескриптивный механизм эмпатии, как способ реализации гуманистической идеи развития общества (проблематика эмпатии ранее не рассматривалась как маркетинговый инструментарий);

научно-методический подход к формированию и развитию инклюзивности, основанный на впервые разработанной и визуализированной алгоритмической модели оценки инклюзивности, которая позволит оценить фактическое состояние инклюзивности в государстве и эффективно спрогнозировать ее развитие и совершенствование (алгоритмической модели оценки инклюзивности в научных исследованиях не было);

когнитивная модель инклюзии, которая обосновывает исключительность инклюзивной составляющей в социально-экономической деятельности и является индикатором развития общества в направлении его гуманизации (ранее инклюзия как индикатор развития общества не рассматривалась);

маркетинговый подход к концептуализации инклюзии, основанный на концепции сопричастности и стратегии сопричастности; научно-методологический подход к разработке стратегического комплекса прогнозирования инклюзивной деятельности;

получило дальнейшее развитие:

понятийно-категориальный аппарат инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга, а именно толкование дефиниций «инклюзивная экономика» (экономика, отображающая мультипликативный и симбиотический характер формирования инклюзии и инклюзивности как социэтальной системы, позволяющая разработать методологию стратегии развития общества с его специфическими особенностями); «внутренний комфорт» (общий подход: совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека, которое характеризуется спокойным самочувствием,

отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху); «внутренний комфорт» (инклюзивный подход: совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека с ограниченными возможностями здоровья, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания); «коммуникативное пространство» (среда целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей, в т.ч. инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру); «лица с ограниченными возможностями здоровья» (лица, имеющие отклонения от нормального состояния здоровья (как документально подтвержденные инвалидностью, так и без подтверждения таковой), сопровождающиеся ограничениями в их жизнедеятельности);

концепция социально-этического маркетинга через развитие ее инклюзивной составляющей, что позволяет обосновать историческое познание концепта инклюзии в эволюции маркетинга и реализации идеи гуманизации общества (в предыдущих исследованиях внимания инклюзивной составляющей в данном контексте не уделялось);

теоретико-методологическое поле инклюзии, отображающее взаимосвязь инклюзивности с активным внедрением комплексности гуманизма в определенные сферы (инклюзия как теоретико-методологическое поле взаимодействия с акцентами гуманизма не изучалась);

маркетинговый инструментарий социально-этического маркетинга в сфере образования, который позволил рассмотреть электронное обучение с применением дистанционных технологий в контексте трансформации образовательного процесса (чему ранее уделялось недостаточно внимания);

системный подход к организации инклюзии и ее нормативно-правового поля, что позволило разработать концепцию и стратегию сопричастности, ранее не разработанных;

научно-методологический подход к разработке механизма стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике, ранее не используемом в контексте инклюзивной деятельности.

Теоретическая и практическая значимость. Теоретическая значимость полученных результатов заключается в развитии теоретических и методических положений формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга на основе построения исторической проекции и современности инклюзии, парадигмального взгляда на инклюзивное поведение общества.

Практическая значимость состоит в анализе и оценке инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике, определении места и роли инклюзии в современной инфраструктуре общества, а также разработке методологии формировании инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга.

Работа выполнена в соответствии с комплексным планом научно-исследовательских работ ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского», а именно, при выполнении хоздоговорных тем: «Разработка методических рекомендаций по организации социально-экономического мониторинга потребительского рынка» (№ 67хт/2018 от 01.12.2018 г.); «Разработка методических рекомендаций по организации исследования потребительского рынка товаров и услуг с помощью информационных технологий» (№ 93хт/2019 от 26.09.2019 г.); «Разработка методических рекомендаций по организации и проведению мониторинга потребительского рынка» (№036хт/2020 от 01.06.2020 г.); «Социально-педагогическая компонента маркетинга инклюзии» №20/10хт/2021 от 01.10.2021 г.); при выполнении госбюджетных тем: «Трансформация питания в

контексте реализации концепции «Здоровье для всех в XXI веке»» (номер госрегистрации № Г-2017-3, срок выполнения 01.01.2017-31.12.2019 г.); «Изучение факторов обеспечения конкурентоспособности продукции в условиях политики импортозамещения» (номер госрегистрации № Г-2021-5, срок выполнения 01.01.2021-01.01.2023 г.).

Выводы и рекомендации, предложенные в диссертационной работе, утверждены и внедрены в деятельность (Приложение А) Аппарата Народного Совета Донецкой Народной Республики (справка о внедрении №03.1-94/3/533 от 30.05.2022 г.), Министерство молодежи, спорта и туризма Донецкой Народной Республики (справка о внедрении №02-17/080 от 25.05.2021 г.), Общественной палаты Донецкой Народной Республики (справка о внедрении №01-09/17/1 от 17.01.2022 г.), ГУ «Донецкий Ботанический сад» (справка о внедрении №189 от 16.06.2022 г.), ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского» (акт о внедрении в учебный процесс №13/1278 от 02.06.2021 г.).

Методология и методы исследования. Теоретической и методологической основой исследования послужили концептуальные положения фундаментальных и прикладных работ отечественных и зарубежных авторов по проблематике формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, периодические издания, ресурсы Internet, статистическая отчетность органов власти Донецкой Народной Республики.

Для решения поставленных в диссертации задач использовались общенаучные методы, а именно, индукции и дедукции; анализа и синтеза; способ сравнения и группировки, обобщения и систематизации информации (обоснование пропедевтики маркетинга в контексте инклюзии; определение особенностей инклюзивной деятельности в нормативном правовом поле Донецкой Народной Республики).

Специализированные методы: формализации и контент-анализа (изучение понятийного аппарата в сфере инклюзии; обоснование места и

значения коммуникативного пространства); анкетирования; философско-компаративный анализ (изучение траектории эмпатии в гуманистических теориях развития общества; формирование современного видения гуманизации общества; разработка научно-методологического подхода к определению места и роли инклюзии в развитии экономики и современной инфраструктуры общества); аналитический (анализ современного состояния экономики в контексте инклюзивной деятельности); сравнительного анализа (инклюзивные практики в обществе через призму парадигм); системного и причинно-следственного анализа (зарубежный опыт инклюзивной деятельности; формирование концептуального подхода к методологии формирования идеологии социальной политики направлении инклюзивной деятельности и гуманизации общества); абстрактно-логический (идентификация путей формирования современного отношения общества к инклюзии в рамках исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга; обоснование необходимости изучения категории «внутренний комфорт» и введение показателя «ощущение внутреннего комфорта» для оценки эффективности инклюзивной деятельности); моделирование (когнитивное, линейное, алгоритмическое, имитационное); матричный метод и метод экспертных суждений с применением математического аппарата (разработка комплексного маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике). Для обработки результатов исследования применялись программы Microsoft Excel, PowerSim.

Положения, выносимые на защиту. На защиту выносятся следующие положения научной новизны:

концептуальный подход к методологии формирования инклюзивной идеологии социально-гуманистической политики общества;

понятийно-категориальный аппарат социально-этического маркетинга в части уточнения понятий «инклюзивная экономика», «внутренний комфорт», «коммуникативное пространство», «лицо с ограниченными возможностями

здоровья», «парадигма анаболизма общества», «парадигма рекреации общества», «парадигма эмпатии общества»;

концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии;

научно-методический подход к обоснованию инклюзивности в маркетинге в контексте формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга;

модель современного коммуникативного пространства инклюзивной аудитории;

инструментарий социально-этического маркетинга в сфере электронного обучения с применением дистанционных технологий;

модель оценки и диагностики инклюзивности;

когнитивная модель инклюзии как индикатор развития общества в направлении его гуманизации;

Концепция сопричастности и Стратегия сопричастности в рамках маркетингового подхода;

механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике;

маркетинговая модель инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики.

Степень достоверности и апробация результатов диссертации. Диссертационная работа является результатом самостоятельных научных исследований автора. Все научные положения, результаты и изложенные в диссертации и выносимые на защиту выводы получены автором лично. Из научных трудов, опубликованных в соавторстве, использованы только те идеи и положения, которые являются результатом личных исследований соискателя. Положения и результаты, изложенные в диссертации, обсуждались и получили одобрение на 14 научно-практических конференциях, а также на «круглых столах» ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского», основными из которых являются: Международная научно-практическая конференция «Экономика Донбасса:

векторы социально-экономического и исторического развития» (г. Донецк, 2019 г.); Международная межвузовская научно-практическая конференция «Социально-экономическое развитие России: актуальные подходы и перспективные решения» (г. Краснодар, 2019 г.); Международная научно-практическая конференция «Информационные системы и технологии в моделировании и управлении» (г. Симферополь, 2020 г.); Международная научно-практическая конференция «Современные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации» (г. Пенза, 2020 г.); Международная научно-практическая конференция «Новая российская экономика: инвестиции, кластеры, инновации и дорожные карты» (г. Ижевск, 2021 г.); Международная научно-практическая конференция «Инновационные механизмы и стратегические приоритеты научно-технического развития» (г. Иркутск, 2021 г.); круглый стол «Управление устойчивым развитием методами стандартизации»; дискуссионная площадка «Социально-демографическая сфера в рамках проблематики управления устойчивым развитием» (г. Донецк, 2021 г.).

Публикации. Основные результаты исследования опубликованы в 35 научных работах, среди них 3 монографии (в т.ч. 2 коллективные), 17 статей в специализированных научных изданиях, 1 публикация в других изданиях, 14 публикаций апробационного характера. Общий объем публикаций – 51,6 печ. л., из которых 48,5 печ. л. принадлежат лично автору.

Структура диссертационной работы. Диссертация состоит из введения, пяти глав, заключения, списка литературы, содержащего 413 источников. Объем диссертационной работы изложен на 443 страницах, содержит 42 таблицы и 57 рисунков.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И ЭМПИРИЧЕСКИЙ БАЗИС РАЗВИТИЯ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА

1.1 Пропедевтика маркетинга в контексте инклюзии

Развитие мировой экономики достигло современного уровня благодаря научно-техническому прогрессу, инновациям и маркетингу, который позволил всецело изучать потребности населения и наилучшим образом их удовлетворять. Рынок товаров и услуг еще с 1950-х годов стал рынком «покупателей», способным обусловить ассортимент потребительским спросом и трансформировать конкурентоспособность объектов торговли в главный инструмент борьбы за расширение целевой аудитории. Современным потребителям предоставлен разнообразный выбор в удовлетворении своих потребностей. Все более актуальным направлением становится изучение потребительских предпочтений инклюзивной аудитории, которую представляют инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Экономического развития и стабильности добиваются те производители и дистрибьюторы, которые используют в своей деятельности инклюзивный маркетинг как новую норму медиа пространства, где характер и состав целевой аудитории (соответственно и их потребности) меняются очень быстро. Причем демонстрация инклюзивных ценностей не должна вызвать у аудитории ощущение лицемерия или жалости.

Согласно исследованиям [1], современные потребители обращают внимание не столько на выгоду от приобретения необходимого товара или услуги, сколько на разделение с производителем общих ценностей. Миллениалы, как многочисленная современная целевая аудитория,

устанавливает для брендов новые стандарты и по самым значимым вопросам ждет от них проявления более, чем активной позиции. Трансформация маркетинговых тактик становится все более сложной, и конкуренция за аудиторию становится все более жесткой, что и обусловливает демонстрацию максимально широкого понимания своего потребителя.

В связи с этим, инклюзивный маркетинг или мультикультурный маркетинг, является своеобразной практикой адаптации традиционного маркетинга к местным сообществам, культурным традициям и уникальным личностям [2-5].

Актуальность исследования подтверждается необходимостью понимания инклюзивного маркетинга, как нового научного направления, с точки зрения совокупности имеющихся знаний, навыков, методов, инструментов и понятийного аппарата, которыми располагает научное сообщество, относительно данной проблематики.

В целом традиционный маркетинг возник в 1950-х годах и представлял собой первый клиенториентированный подход во взаимоотношениях потребителей и производителей того времени. Основная его концепция заключается в том, что залогом долгосрочного успеха на рынке любой компании является понимание ключевых потребностей клиентов и их удовлетворение на высоком уровне [6, с. 91].

С развитием потребительского рынка и производства товаров и услуг стали выделяться виды маркетинга, которые представляли маркетинг определенной формы, которая определяется целью, уровнем и состоянием спроса, степенью охвата групп потенциальных покупателей и примененных инструментов [7]. Например, демаркетинг, стимулирующий маркетинг, конверсионный маркетинг, ремаркетинг, синхромаркетинг, противодействующий маркетинг, поддерживающий маркетинг и развивающий маркетинг и т.п.

Современный маркетинг стал существенно сложнее, и стал высокотехнологичным психоинжинирингом целевых аудиторий путем

применения методов манипулирования сознанием, при которых потенциальных покупателей ведут к заветной продаже, но при этом у них сохраняется полная иллюзия свободы выбора. Однако, при этом производители и их маркетологи пренебрегают моральными принципами ради получения прибыли. Следовательно, применение, например, психологического маркетинга, должно контролироваться в пределах концепции социально-этического маркетинга, которая берет свое начало с 1970-х годов.

По мнению Ибрагимхалиловой Т.В. [8, с. 181], социальным маркетингом называют направление деятельности, при котором используется маркетинговый инструментарий с целью повышения качества жизни не только людей, а общества в целом. Начиная со своих истоков, его принципы поддерживают и переубеждают потребителей на занятия спортом, правильное питание, отказ от курения, занятие донорством и т. д.

Современный термин «социальный маркетинг» подразумевает работу коммерческих компаний, которая направлена на распространение информации о бренде и одновременное продвижение социальных ценностей. К его отличительным особенностям относят изучение, формирование и удовлетворение потребностей, а также направления деятельности по разработке, реализации и контролю социальных программ, которые направлены на стимулирование продвижения социальных идей, пропаганду реализации движений и практических действий.

Современный социально-этический маркетинг представляет собой элемент точечного маркетинга, который состоит из фандрайзинга, продвижения брендов и стимулирования продаж. Однако данный вектор маркетинга должен быть направлен на достижение такого уровня прибыльности производителя и и/или дистрибьютора, которым бы они были удовлетворены [9, с. 65].

Концепция социально-этического маркетинга обозначает принципом социальной ответственности не только удовлетворение нужд потребителей, а и обеспечение должного уровня благополучной жизнедеятельности общества в целом. То есть, следование данной концепции поддерживает три вида

ответственности: за прибыль, перед заинтересованными лицами и перед обществом.

Решение общественных проблематик всецело соответствует интересам бизнеса, более того, непосредственно взаимосвязано с ними. Например, увеличение уровня благосостояния населения посредством экономических процессов должно обеспечивать повышение платежеспособного спроса на другие товары.

Стоит отметить, что вышеупомянутые факторы становятся первоочередными при условии функцирования на развитых рынках высокого уровня конкуренции, когда личные предпочтения покупателя определяют спрос. В случае, когда анализируется экономическое пространство низкого уровня конкуренции, тогда проблематика в формировании спроса и его дополнительных стимуляций у производителя гарантированно не возникает.

Одновременное удовлетворение потребностей потребителей при отсутствии ущемления интересов других потребителей, и общества в целом, является главным принципом социально-этического маркетинга. Во время наступления постиндустриальной эпохи способности предприятий в продлении своего существования и длительности успешной деятельности находятся в зависимости от своевременного и регулярного мониторинга условий внешней среды, то есть от маркетинга, а также от константного развития информационных возможностей своего потенциала, возможностей к легкой адаптации относительно требований рынка. Для достижения вышеупомянутых положений стоит острая необходимость в своевременном создании и внедрении новых товаров на основе рыночных отношений при изучении и прогнозировании не только рынка, но и тенденций в социально-экономическом развитии, достижении научно-технических прогрессивных направлений. Констатировано: функциональное выполнение и следование принципам маркетинга не предусматривает организации в иерархической структуре предприятия специальных соответствующих служб и/или подразделений. Развитие конкуренции обуславливает рост интереса к состоянию монополизма,

которые одновременно сталкивают интересы и разъединения участников экономических отношений. Но современная экономика отличается интеграционными процессами, необходимыми для достижения единого мнения в интересах и интеграции производства и управления.

Диалектика развития маркетинга многогранна и полиаспектна, однако отличается константностью. В условиях современного общества особое внимание привлекает инклюзивный маркетинг. Научное понимание инклюзивного маркетинга основывается на многоаспектности инклюзивности как таковой (рис. 1.1).

Рисунок 1.1 – Подходы к пониманию инклюзивности (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [11]*)

Инклюзивность в узком понимании предусматривает определенного образа фокусировку на идентификации целевой аудитории с одновременной ее самоидентификацией, и на сколько будут в равновесии стороны осознания инклюзии, будет зависит эффект вовлечения инклюзивной целевой аудитории в определенные процессы в разных сферах деятельности.

Широкое понимание инклюзивности позволяет ориентировать ее не только на инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а и на людей с любыми ограничениями (знаниевыми, материальными, возрастными и т.д.). Однако современное общество пока не осознало в полной мере важность и необходимость вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в функционирование экономики. В связи с этим, широкое понимание инклюзивности существует, но распространенно не используется.

Узкое и широкое понимание инклюзивности взаимосвязаны и не исключают друг друга, и во взаимодействии дают процессное понимание данной дефиниции.

Инклюзивность представляет собой намеренный способ организации деятельности, целью которого является постоянное включение в опыт взаимодействия с продуктом, сервисом или окружением людей, исключенных по любому признаку (постоянно, временно или ситуационно) с акцентом на сам процесс взаимодействия.

Например, инклюзивное образование ставит своей целью методологическое и организационное изменение, результатом которого будет постоянное углубление и расширение целевой аудитории. Данное должно быть организовано не только антропометрически и эргономически, а философско-психологически и ментально, что происходит постепенно и процессно, то есть инклюзивность не сиюминутна, она – фундаментальна и должна быть осознана всеми ее субъектами.

Вышеизложенное позволяет анализировать инклюзивный маркетинг как особый «инклюзивный язык», который будет понятен всем и воспринят как можно большим количеством разных потребителей [11].

Отличительными особенностями инклюзивного маркетинга являются его:

бизнес ориентация и направленность на получение прибыли;

прямое взаимодействие с целевой аудиторией, что способствует большей отдаче и вовлеченности потенциальных потребителей через повышение эмпатии;

выявление и удовлетворение особых потребностей, что способствует не только увеличению, а и расширению целевых аудиторий;

использование неидеализированных, а жизненных образов, которые должны быть понятны и приятны каждому потребителю;

инклюзивность идей безгранична, как и безгранична разноплановость ограничений.

Проанализированная диалектика и трансформация маркетинга позволила сформировать структурно-понятийное подчинение основных понятий исследования (рис. 1.2).

Разработанное структурно-понятийное подчинение базиса маркетингового поля исследования дает научно-методическое понимание инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, не в полной мере отображающей гуманистическую цель в удовлетворении потребностей инклюзивных лиц.

По причине отсутствия словарного определения инклюзивного маркетинга, результаты информационно-аналитического исследования позволили сформулировать авторское понимание данной дефиниции.

Инклюзивный маркетинг является видом деятельности по увеличению и расширению целевых аудиторий производителей и дистрибьюторов, способствующей вовлечению «ограниченных» лиц в недоступные ранее для них процессы, с целью получения прибыли.

Инклюзивная составляющая концепции социально-этического маркетинга позволяет расширить ее понимание. Инклюзивная целевая аудитория многочисленна и увеличивается с каждым днем. Удовлетворение

нужд потребителей должно расшириться и на инклюзивную аудиторию, которая имеет определённые потребности.

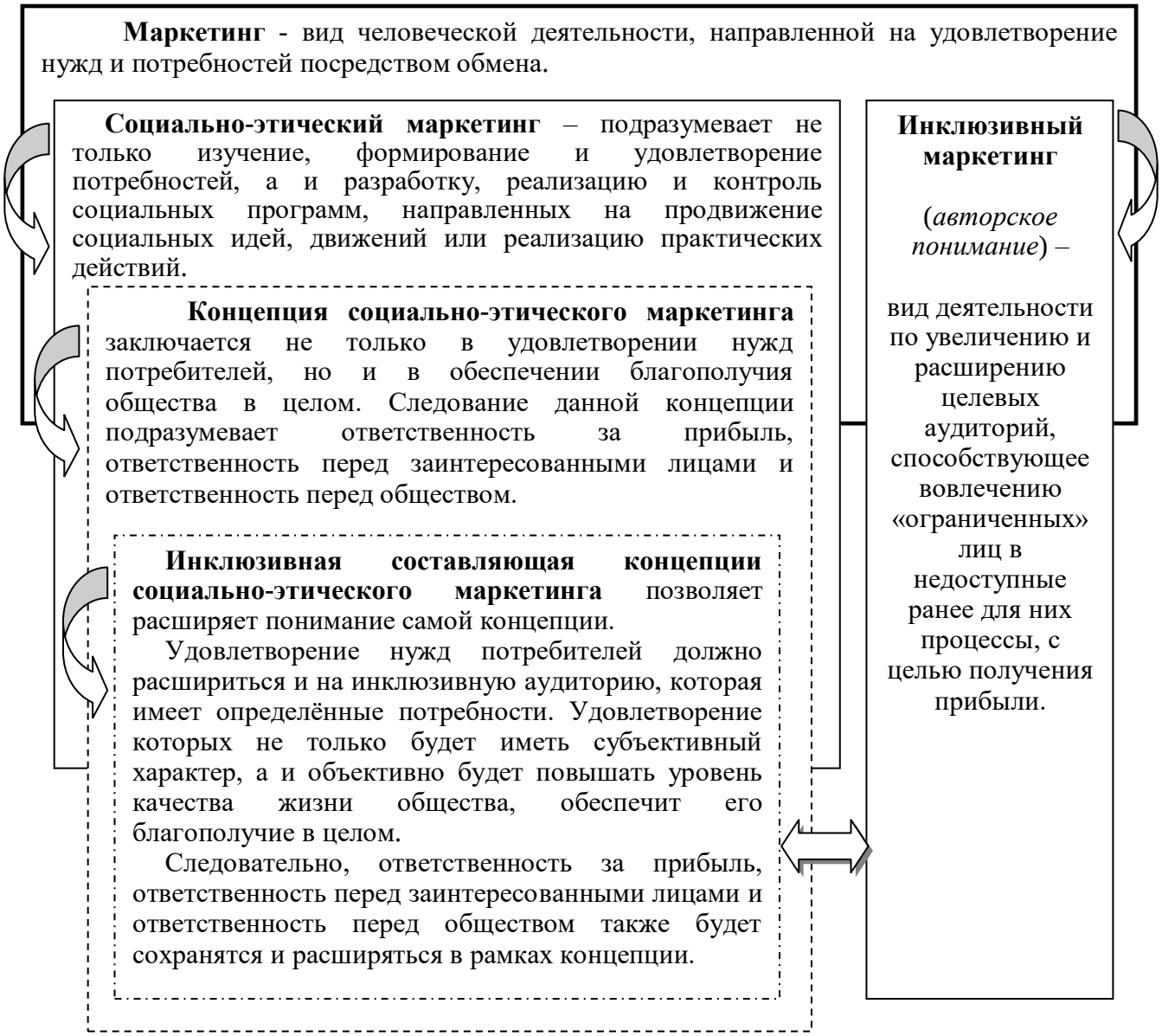


Рисунок 1.2 – Структурно-понятийное подчинение базиса маркетингового поля исследования

(*визуализировано и адаптировано автором по материалам [7-11]*)

Удовлетворение такого рода потребностей не только будет иметь субъективный характер, а и объективно будет повышать уровень качества жизни общества, обеспечит его благополучие в целом. Сделает общество более гуманным. Одновременно, ответственность за прибыль, ответственность перед

заинтересованными лицами и ответственность перед обществом также будет сохранятся и расширяться в рамках концепции.

Глубокое изучение проблематики развития концепции социально-этического маркетинга вызвало необходимость исследования круга междисциплинарных связей маркетинга и использование научно-методических подходов ряда дисциплин педагогического, психологического, медицинского, социального и философского направления.

Определенный интерес в рамках данного исследования представляет пропедевтика и целесообразность ее использования в маркетинговых экономических исследованиях, в частности, в развитии концепции социально-этического маркетинга в части ее расширения путем введения инклюзивной составляющей.

Возникновение пропедевтики как дисциплины, которая должна предшествовать изучению, пониманию и осознанию науки, перевело ее становление и развитие на новый более продуктивный уровень познания бытия [12-23].

Трактования термина «пропедевтика» изменчивы в интерпретации исследователей из различных сфер деятельности общества. К примеру, словарь «Oxford Languages» дает понятие, что пропедевтика является предварительным кругом знаний о чём-нибудь. Популярный интернет-словарь определяет ее дидактическим термином, означающим введение в какую-либо науку, предварительным вводным курсом, систематически изложенном в сжатой и элементарной форме. Семантический словарь дает книжное значение дефиниции как введение в какую-либо науку или искусство, сокращенное систематическое изложение предмета в элементарной форме, подготовительный (предварительный, вводный) курс, предшествующий более глубокому изучению предмета. Новейший философский словарь трактует пропедевтику как сокращенное изложение какой-либо науки в систематизированном виде, то есть подготовительный, вводный курс в какую-либо науку, предшествующий более глубокому и детальному изучению

соответствующей дисциплины. Словарь иностранных слов, вошедших в состав русского языка, показывает пропедевтику в качестве предварительного понятия/приготовления, разъяснения к какой-либо науке.

В философской традиции до Канта пропедевтикой назван общий курс аристотелевской логики, предваряющей изучение конкретных наук как специальных отраслей знания. Кант, в качестве философской пропедевтике, предложил рассматривать свою трансцендентальную философию (в строгом смысле - трансцендентальную логику), исследующую источники и границы чистого разума. Гегель, в свою очередь, ее значение приписывал диалектической логике, предметом которой выступает мышление как таковое.

Использование пропедевтики в развитии концепции социально-этического маркетинга позволяет научно обосновать и представить цель, задачи, методы, понятийный аппарат, категориальность аналитических и синтетических суждений, а также гипотезу формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга как направления экономического исследования. То есть дает правильное понимание и применение основного круга понятий и категорий выбранной проблематики.

Структуризация использования пропедевтики для формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга визуализирована на рисунке 1.3.

В органоне инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга обозначены цель, задачи, методы, понятийная номенклатура с уточнением субъектной (непосредственно изучаемой) и предикатной (расширяемой исследование) терминологии, сущности a priori и a posteriori, локацию образования аналитических и синтетических суждений, и, как следствие, формулировку философии маркетинга в развитии.

В рамках данной научной работы есть необходимость остановиться на некоторых пояснениях пропедевтики инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга.

ПРОПЕДЕВТИКА ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА

(Пропедевтика - предварительное изучение понятий, категорий познавательной способности в противовес готовых понятий и схем [Кант, И. Критика чистого разума: монография / И. Кант; перевод с немецкого Н.О. Лосского. — Москва: Академический Проект, 2020. — 567 с.])

Органон

Цель: реализация возможностей маркетинга в условиях современных вызовов и угроз в направлении диверсификации и трансформации экономики для ее инклюзивности и гуманизации

Задачи

изучить понятийный аппарат в сфере инклюзии в направлении расширения концепции социально-этического маркетинга и сформировать авторские понятия "внутренний комфорт"; "коммуникативное пространство";

проанализировать зарубежный опыт инклюзивной деятельности и сформировать концептуальный маркетинговый подход к методологии формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга;

идентифицировать траекторию формирования современного отношения общества к инклюзии в рамках исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга;

проанализировать инклюзивные практики в обществе через призму парадигм;

изучить в гуманистических теориях развития общества траекторию внутреннего комфорта и эмпатии, и сформировать современное видение гуманизации общества;

обосновать место и необходимость изучения/использования коммуникативного пространства в сфере инклюзии;

разработать и предложить авторский научно-методологический подход к расширению концепции социально-этического маркетинга с акцентом на концептуализацию инклюзии в Донецкой Народной Республике и актуализацию гуманизации общества.

Методы

Индукция
Дедукция
Анализ (сравнительный, системный, причинно-следственный)
Синтез
Формализация
Контент-анализ
Демоскопия
Философско-компаративный анализ
Абстрактно-логический метод
Моделирование (когнитивное, линейное, алгоритмическое)
Матричный метод
Метод экспертных суждений с применением математического аппарата
SWOT-анализ
Стратегическое прогнозирование

Понятийная номенклатура

Субъектность

Маркетинг
Целевая аудитория
Потребности
Стратегия
Модель
Гуманизм
Инклюзия
Инклюзивность
Социэтальная система
Интерес
Осведомленность
Ориентированность

Идея
Гипотеза
Парадигма
Концепция
Мотивация
Бюджет/стои-мость/цена
Контент
Контакт
Инвестиции
Качество
Безопасность
Уникальность
Показатель
Эффект

Предикатность

Социальное равенство/неравенство
Социальная ориентированность
Социальная безопасность
Социальное обеспечение
Социально-этический маркетинг
Инклюзивный маркетинг
Инклюзивный рынок
Инклюзивное образование
Инклюзивная культура
Инклюзивная экономика
Социальная медицина
Деструктивное поведение
Эмпатия
Внутренний комфорт

Новая экономика
Качество жизни
Коммуникативное пространство
Инвалидность
Гибкость рынка труда
Бедность
Эквифинальность
Гомеостаз
Дефицитарная власть
Дефицитарная модель
Реабилитация
Абилитация
Обратная связь
Эксклюзив
Служба Экстеншн
Стратификация

Сущности *a priori* → Аналитические суждения

Синтетические суждения ← Сущности *a posteriori*

ФИЛОСОФИЯ МАРКЕТИНГА В ЕГО РАЗВИТИИ

Действенным инструментом переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности, выступает маркетинг с его динамичной концепцией социально-этической направленности, позволяющей идентифицировать и разработать стратегические направления развития инклюзивной экономики

Рисунок 1.3 – Пропедевтика инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга (*разработано автором*)

Трактование пропедевтики Кантом И. [24, с. 47] сводится к тому, что во всех суждениях (как утвердительных, так и отрицательных), в которых мыслится отношение субъекта к предикату, это отношение может быть двояким. Или предикат В принадлежит субъекту А, как нечто содержащееся (в скрытом виде) в этом понятии А, или же В целиком находится вне понятия А, хотя и связано с ним. В первом случае суждение характеризуется аналитическим, а во втором — синтетическим.

Следовательно, аналитическими являются те суждения, в которых связь предиката с субъектом мыслится через тождество, а те суждения, в которых эта связь мыслится без тождества, называются синтетическими.

Следовательно, аналитическими являются те суждения, в которых связь предиката с субъектом мыслится через тождество, а те суждения, в которых эта связь мыслится без тождества, называются синтетическими. Первые можно было бы назвать поясняющими, а вторые — расширяющими суждениями, так как первые через свой предикат ничего не добавляют к понятию субъекта, а только делят его путем расчленения на подчиненные ему понятия, которые уже мыслились в нем, между тем как синтетические суждения присоединяют к понятию субъекта предикат, который вовсе не мыслился в нем и не мог бы быть извлечен из него никаким расчленением [24, с. 48].

Целью же пропедевтики инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга является реализация возможностей маркетинга в условиях современных вызовов и угроз в направлении трансформации экономики для ее инклюзивности и гуманизации.

Для реализации поставленной цели сформированной пропедевтики решаются такие задачи как: изучение понятийного аппарата в сфере инклюзии в направлении расширения концепции социально-этического маркетинга и формирование авторских понятий «внутренний комфорт»; «коммуникативное пространство»; анализ зарубежного опыта инклюзивной деятельности и разработка концептуального маркетингового подхода к методологии формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-

этического маркетинга; идентификация траектории формирования современного отношения общества к инклюзии в рамках исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга; анализ инклюзивных практик в обществе через призму парадигм; изучение в гуманистических теориях развития общества траектории внутреннего комфорта и эмпатии и формирование современного видения гуманизации общества; обоснование места и необходимости изучения/использования коммуникативного пространства в сфере инклюзии; разработка научно-методологического подхода к расширению концепции социально-этического маркетинга с акцентом на концептуализацию инклюзии в Донецкой Народной Республике и актуализацию гуманизации общества, и предлагается авторский вариант.

Во время реализации задач эффективно применить общенаучные методы, а именно индукции и дедукции; анализа и синтеза; способ сравнения, способ группировки, обобщения и систематизации информации. Специализированные методы формализации, контент-анализа, анкетирования, компаративный анализ, аналитический, сравнительного, системного и причинно-следственного анализа, абстрактно-логический, моделирование (когнитивное, линейное, алгоритмическое), матричный метод, метод экспертных суждений с применением математического аппарата, SWOT-анализ, стратегическое прогнозирование.

Ключевыми субъектными (непосредственно изучаемыми) понятиями в используемой пропедевтике идентифицированы «маркетинг», «целевая аудитория», «потребности», «стратегия», «модель», «гуманизм», «инклюзия», «инклюзивность», «социэтальная система», «интерес», «осведомленность», «ориентированность», «идея», «гипотеза», «парадигма», «концепция», «мотивация», «бюджет/стоимость/цена», «контент», «контакт», «инвестиции», «качество», «безопасность», «уникальность», «показатель» и «эффект».

Расширяющими вышеизложенные понятия являются дефиниции «социальное равенство/неравенство», «социальная ориентированность»,

«социальная безопасность», «социальное обеспечение», «социально-этический маркетинг», «инклюзивный маркетинг», «инклюзивный рынок», «инклюзивное образование», «инклюзивная культура», «инклюзивная экономика», «социальная медицина», «деструктивное поведение», «эмпатия», «внутренний комфорт», «новая экономика», «качество жизни», «коммуникативное пространство», «инвалидность», «гибкость рынка труда», «бедность», «эквифинальность», «гомеостаз», «дефицитарная власть», «дефицитарная модель», «реабилитация», «абилитация», «обратная связь», «эксклюзив», «служба Экстеншн» и «стратификация».

Одновременно термины, отображающими субъектность понятия можно принять за априорные (безусловно независимые от всякого опыта) знания, а предикатность – апостериорные. Причем, последние понятия являются «с примесями», поскольку любое изменение имеет свою причину, то есть, они являются своеобразными производными субъектных понятий, которые возможно считать непосредственными (которые видим, слышим и наблюдаем) и опосредованными умозаключениями (которые являются знанием последствий).

Примерами аналитических суждений в используемой пропедевтике могут быть обозначены следующие формулировки.

1. Дисциплинарность маркетинга относительно различных целевых аудиторий направляет вектор науки на исследования в рамках социально-этического маркетинга и/или инклюзивного маркетинга.

2. Осознание и изучение потребностей является сложным и многоуровневым процессом, которое невозможно без исследования системы признаков и критериев социального расслоения, практических или вербальных проявлений внутренней деятельности индивида, направленных на разрушение чего-либо, стремлений и ориентированности целевых аудиторий к определенной эксклюзивности, «дефицитов» личности.

3. Существование гуманизма основано на фактах наличия социального равенство/неравенство и ощущения социальной безопасности.

4. В основе инклюзии и инклюзивности находится социальное обеспечение и оказание медицинских услуг должного уровня для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивающее их реабилитацию и/или абилитацию.

5. Социэтальная система, как система отношений и процессов, рассматриваемых на уровне общества в целом, включает изучение процессов и закономерностей становления, функционирования и развития инклюзивной экономики и новой экономики на основе гомеостазности (свойстве поддерживать свои параметры и функции в определенном диапазоне).

6. Социальная безопасность и качество жизни являются показателями понятий безопасность и качество.

7. Подтверждением уникальности индивидуумов является наличие инвалидности, ограниченности возможностей и эксклюзивность субъекта.

Примерами синтетических суждений в используемой пропедевтике обозначены следующие формулировки.

1. Маркетинг в его применении становится главным инструментом в исследовании инклюзивного рынка, развитии качества жизни, становлении социального равенства, изучении гибкости рынка труда, определении эксклюзивности и инклюзивности индивидов.

2. Определение и изучение потребностей является необходимостью для исследования явлений инвалидности, эмпатии, ощущений внутреннего комфорта, формирования коммуникативного пространства, развития социальной медицины.

3. Стратегическое планирование, и разного вида моделирование, эффективно применимо при исследованиях инклюзивного рынка в составе инклюзивной и новой экономик, а также ликвидации дефицитарности власти.

4. Становление и развитие гуманизма, инклюзии и инклюзивности способствует функционированию и совершенствованию инклюзивного образования, инклюзивной культуры и социальной медицины.

5. Исследование и определение интересов, осведомленности, ориентированности, мотиваций в контексте определенных идей, гипотез, парадигм и концепций позволяет повысить социально-экономическую эффективность функционирования экономики общества.

6. Учет бюджета, стоимости, цен и инвестиции влечет определение уровня бедности, социальной стратификации для развития и совершенствования новой и инклюзивной экономик.

7. Наличие контента и контакта развивает эмпатию, коммуникативное пространство инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, активизирует их реабилитацию, увеличивает гибкость рынка труда и повышая эффективность обратной связи.

Развитие философии маркетинга в направлении формирования инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга с использованием пропедевтики и глубокого изучения ее отличий от инклюзивного маркетинга, требует подробного изучения и структурирования понятийного аппарата в сфере инклюзии и формирования концептуального маркетингового подхода к его расширению.

1.2 Понятийный аппарат в сфере инклюзии и концептуальный маркетинговый подход к его расширению

Современные тенденции развития общества диктуют необходимость применения специфических методик при разработке и исследовании широкого рода проблематик. Не является исключением такое перспективное направление научных разработок правительственного масштаба как инклюзивность.

Поскольку основной характеристикой инклюзии признаны глобальность и гуманизм, то направленность любого государства, развивающего инклюзию, должна содержать идеи социальной справедливости, добросовестной конкуренции, приумножения общественного достояния народа, повышение

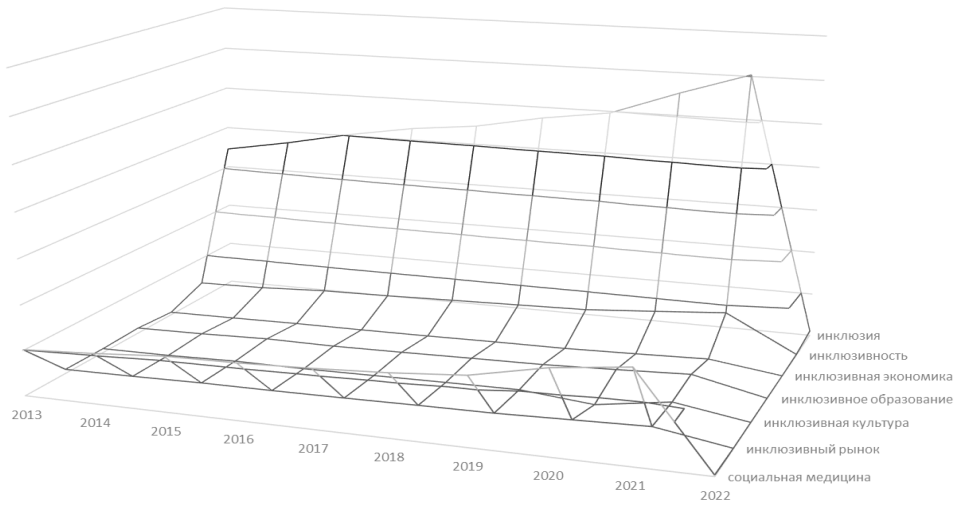
уровня и качества жизни всех слоев населения. Все вышеперечисленное невозможно без гармонизации различных сфер социально-экономического развития страны - культуры, образования, здравоохранения, науки, рынка труда, социального обеспечения, творчества [25-40]. Поэтому представителям власти необходимо формировать такие модели развития, которые создавали бы социальную гармонию и стабильность, и экономический рост опирался бы, главным образом, на научно-технический прогресс, повышение материального и культурного уровня всех слоев населения и инновационный характер управленческой работы. При этом, гомоцентрическим началом инклюзивного развития является человек [41, с. 15].

Формирование и развитие инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга вызвали необходимость исследования понятийного аппарата в области инклюзии с выделением и дифференциацией общепринятых дефиниций и введением в научный обиход ряда терминов, которые находят свое применение в разных сферах и применительно к инклюзии использовались незаслуженно редко.

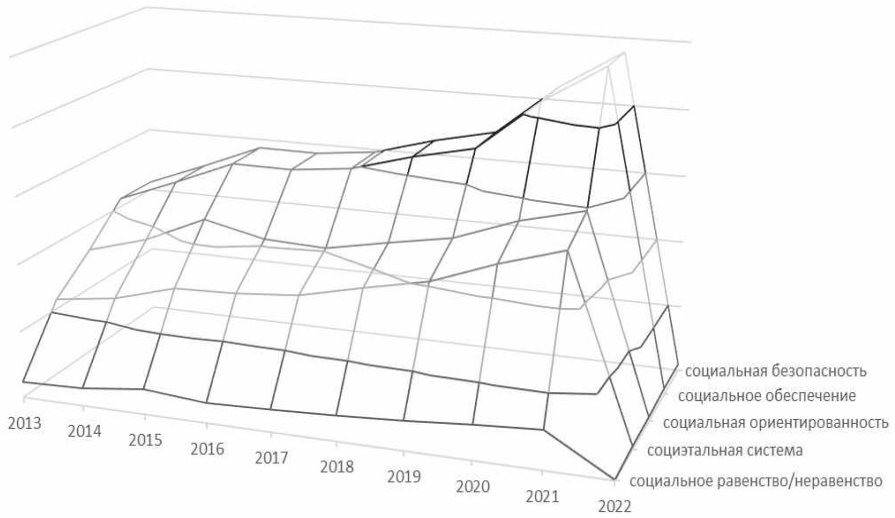
В исследовании выделенные дефиниции, которые были дифференцированы на три группы, позволили в совокупности с различных проекций характеризовать инклюзию (рис. 1.4).

Первая группа сформирована следующими дефинициями: «инклюзия», «инклюзивность», «инклюзивная экономика», «инклюзивное образование», «инклюзивная культура», «инклюзивный рынок», «социальная медицина». Каждая из них характеризует инклюзию по разным ее направлениям и применениям по сферам деятельности и жизнеобеспечения человека.

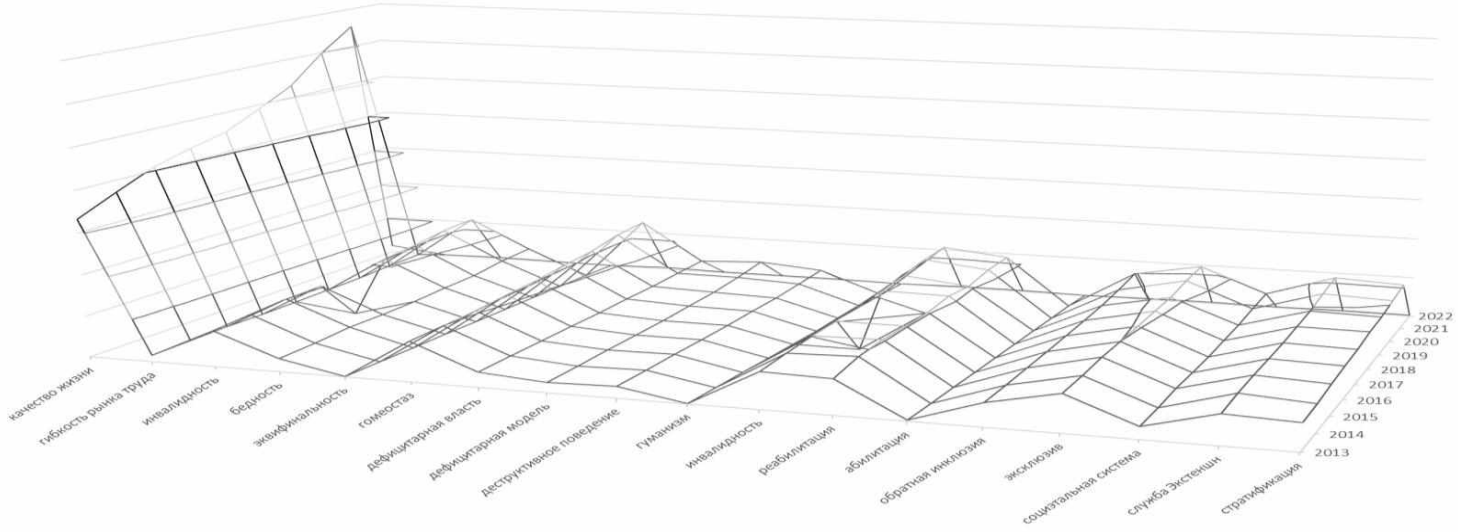
Во вторую группу включены дефиниции «социальная ориентированность», «социальная безопасность», «социэтальная система», «социальное равенство/неравенство», «социальное обеспечение». Эти понятия в полной мере отображают идею внедрения инклюзии в общество. Целесообразно ещё раз подчеркнуть – гомоцентрическим началом инклюзии является человек во всех его проявлениях.



ГРУППА 1



ГРУППА 2



ГРУППА 3

Рисунок 1.4 – Поверхности частоты упоминаемости исследуемых дефиниций по дифференцированным группам, 2013-2022 гг. (*разработано автором*)

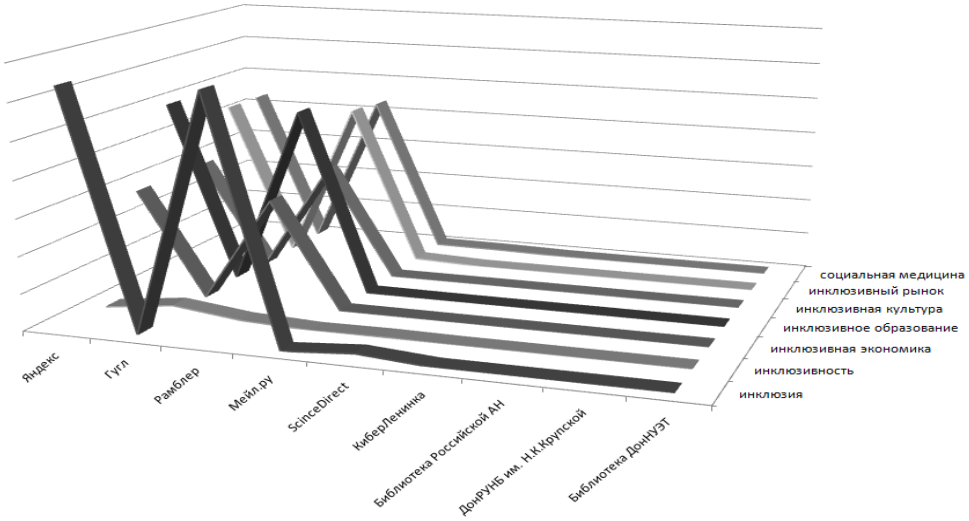
Третья группа была сформирована из дефиниций «качество жизни», «гибкость рынка труда», «инвалидность», «бедность», «эквифинальность», «гомеостаз», «дефицитарная власть», «дефицитарная модель», «деструктивное поведение», «гуманизм», «инвалидность», «реабилитация», «абилитация», «обратная инклюзия», «эксклюзив», «социэтальная система», «служба Экстеншн», «стратификация». Самая многочисленна группа включила в себя понятия, которые в большей либо меньшей мере связана с проявлением инклюзии в обществе или характеризуют ее особенности. Выбранные дефиниции аналогично другим находят свое восприятие и адекватное отображение в разных сферах общества.

Проведенный по дифференцированным группам контент-анализ представлен на рисунке 1.4 по тенденциям упоминаемости дефиниций в интернет-поисковых системах в период с 2013 по 2022 года.

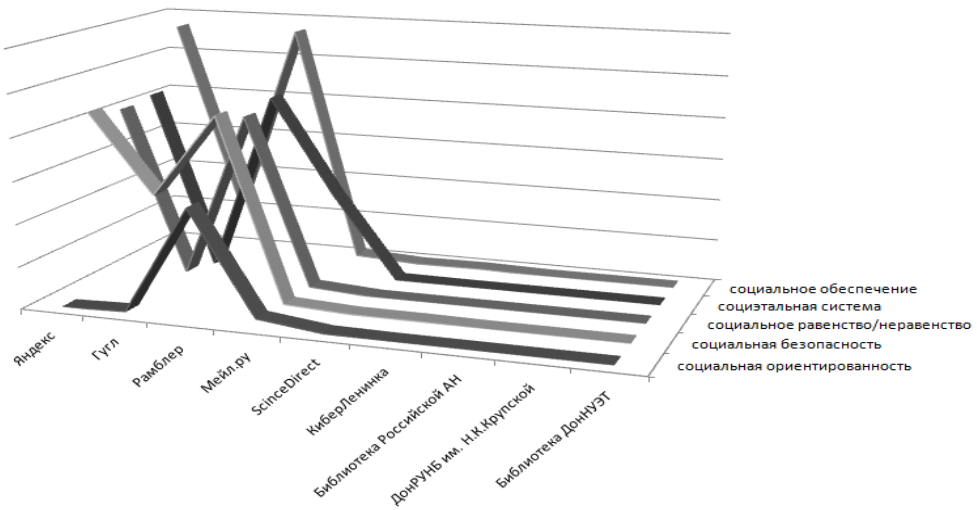
Следует отметить, что представленные за 2022 год данные сформированы по фактам принятия научных трудов к публикации в открытой печати в первом квартале года.

Высокую степень упоминаемости в первой группе имеют понятия «инклюзия» и «социальная медицина», во второй – все понятия, кроме «социальное равенство/неравенство», в третьей – «реаблитация», «инвалидность», «эксклюзив», «гомеостаз», «дефицитарная модель», «служба Экстеншн» и «качество жизни». Пиковые изменения поверхностей частоты упоминаемости исследуемых дефиниций свидетельствуют о высоком уровне актуальности поднятой проблематики.

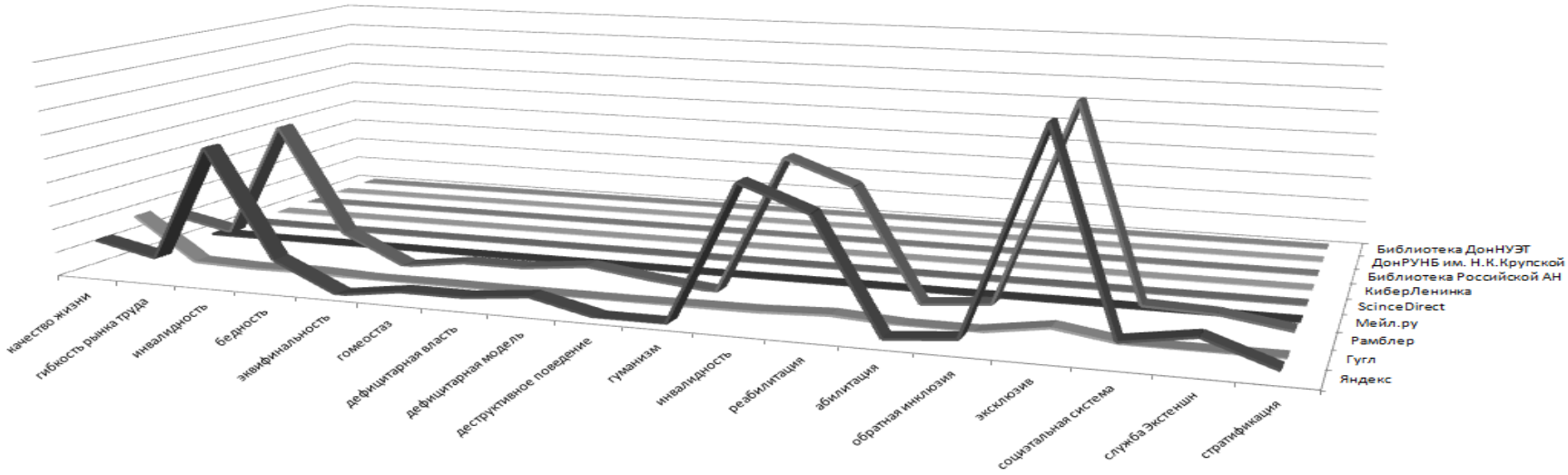
Результаты исследования доказательной базы относительно перспективности инклюзии как социэтальной системы выбраны и систематизированы на основании статистических данных интернет-ресурсов Яндекс, Гугл, Рамблер, Мейл.ру, ScinceDirect, КиберЛенинка, Библиотека Российской Академии Наук, Донбасская Республиканская универсальная научная библиотека им. Н.К. Крупской и Библиотека ГО ВПО «ДонНУЭТ имени Михаила Туган-Барановского» (рис. 1.5).



ГРУППА *1*



ГРУППА *2*



ГРУППА *3*

Рисунок 1.5 – Ленты частоты упоминаемости исследуемых дефиниций по дифференцированным группам в информационных интернет-ресурсах (*разработано автором*)

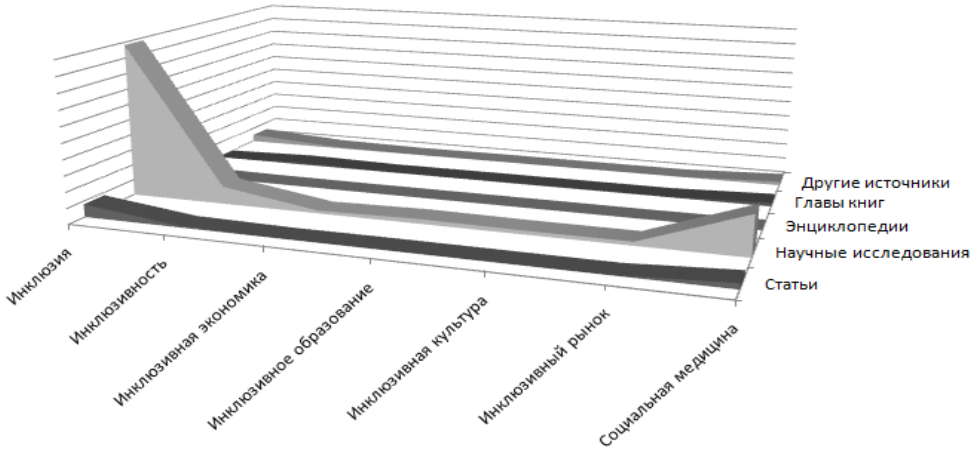
Пиковые изменения лент частоты упоминаемости исследуемых дефиниций свидетельствуют о высокой актуальности проблематики. Стоит отметить, что сравнительно низкое упоминание всех понятий в ресурсах Библиотека Российской Академии Наук, Донбасская Республиканская универсальная научная библиотека им. Н.К. Крупской и Библиотека ГО ВПО «ДонНУЭТ имени Михаила Туган-Барановского» объясняется ограниченностью их информационных ресурсов.

В рамках данного исследования, кроме ранее рассматриваемых информационных интернет-ресурсов, был выполнен поиск наиболее популярной дефиниции «инклюзия» в других базах данных разного рода библиотек (табл. 1.1).

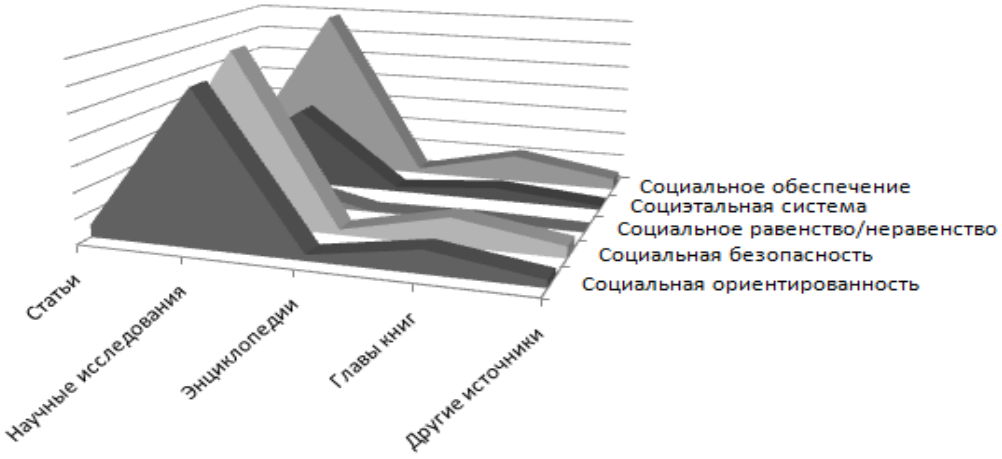
Таблица 1.1 – Результаты поиска упоминаемости дефиниции «инклюзия»

Ресурс	Результаты
E-Library	3022
Национальная электронная библиотека	167
Российская государственная библиотека	191
Российская национальная библиотека	24
Федеральный институт промышленной собственности, отделение ВПТБ	
Культура. Наука. Просвещение	74
Философские науки. Психология	5
Общественные науки в целом	3
Библиотека учебной и научной литературы	7
Электронно-библиотечная система образовательных и просветительских изданий	171
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	29

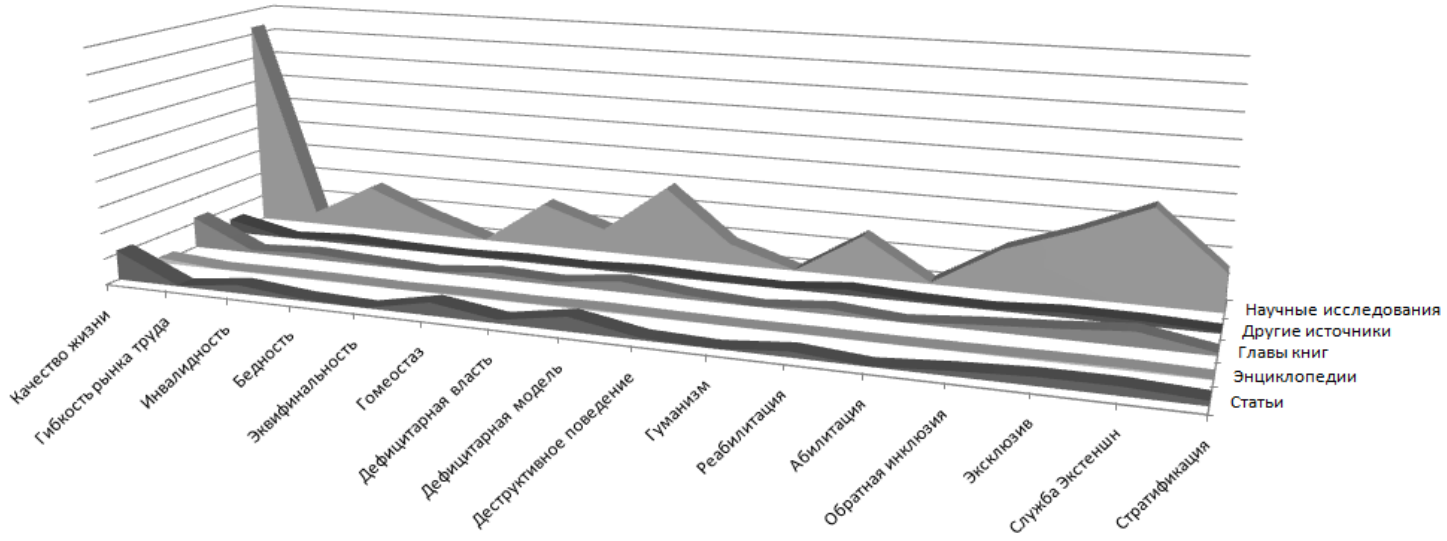
Полученные результаты позволили констатировать: глобальность и масштабность «инклюзии» очевидна (в каждом доступном ресурсе, она была идентифицирована). Интерес представляет и структура публикаций, в которых объектом выступают исследуемые дефиниции. Дифференцированные по группам, систематизированные массивы результатов получили отражение в рисунке 1.6.



ГРУППА *1*



ГРУППА *2*



ГРУППА *3*

Рисунок 1.6 – Массивы частоты упоминаемости исследуемых дефиниций по дифференцированным группам по типам публикаций (*разработано автором*)

Понятия научной обоснованности дефиниций 1 группы – «инклюзия», «инклюзивность», «инклюзивный рынок», «социальная медицина», и 2 группы – «социальная ориентированность», «социальная безопасность», «социэтальная система» и «социальное обеспечение», и всех дефиниций 3 группы в публикациях результатов при использовании их в научных исследованиях отличаются высокой объективностью. Особого внимания заслуживает популярность дефиниций 3 группы в таких публикациях, как статьи и главы книг.

Многоуровневый этимологический аппарат понятия «инклюзивная экономика» визуализирован на рисунке 1.7.

В основу дифференциации положено восприятие к пониманию «инклюзивной экономики» от глобального осмысления через обобщенные группы основной направленности понятий к частному. Каждая из них характеризует инклюзию по разным ее направлениям и применениям по сферам деятельности и жизнеобеспечения человека (1 группа). Причем, эти понятия в полной мере отображают идею внедрения инклюзии в общество (2 группа) или определения, которые в большей либо меньшей мере связаны с проявлением инклюзии в обществе или характеризуют ее особенности (3 группа).

Инклюзия представляет собой процесс реального включения в активную жизнь социума людей, имеющих трудности в физическом развитии, в том числе с инвалидностью или ментальными особенностями.

Инклюзивность в свою очередь является неким состоянием и/или отношением к субъектам инклюзии и внутри инклюзивной аудитории (инвалиды, люди с ограниченными возможностями здоровья и все субъекты тем или образом с ними взаимодействующие).

Инклюзивная экономика подразумевает внедрение инклюзии во все сферы деятельности общества: непосредственно экономику, образование, культуру, потребительский рынок и рынок труда, медицину. Все эти сферы объединены своим функционированием в социэтальную систему, которой инклюзия и является.

Рисунок 1.7 – Многоуровневый этимологический аппарат понятия «инклюзивная экономика» (*разработано автором*)

Инклюзия и непосредственно инклюзивность основаны на организации, управлении и ощущении социальной ориентированности, социальной безопасности, социального равенства/неравенства социальной обеспеченности.

Данные аспекты социальной направленности инклюзии и инклюзивности находят свое отражение в активизации и развитии идеи гуманизма, эквифинальности инклюзивных процессов, повышении качества жизни всего мирового сообщества, эксклюзивных проявлениях во взаимодействии с инклюзивной аудиторией, реализации принципов работы службы Экстенш и функционирования гомеостатических систематических процессов, проявлений гибкости рынка труда, реабилитационных и абилитационных явлений инклюзивной аудитории.

Одновременно недостаточное проявление инклюзии и инклюзивности вызывает возникновение таких явлений как стратификация, деструктивное поведение, дефицитарная власть и дефицитарная модель общества в целом, бедность и инвалидность в худших их проявлениях.

Необходимость структуризации многоуровневого этимологического аппарата понятия «инклюзивная экономика» обусловлена важностью концептуального подхода к направлениям расширения терминологического аппарата инклюзии, что связано с формированием и развитием самой концепции социально-этического маркетинга и авторской концепцией эмпатии общества, с разработками показателей состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике, стратегии и модели развития инклюзивного общества.

Анализ понятийного аппарата в сфере инклюзии и концептуального подхода к направлениям его расширения вызвал необходимость глобального и глубокого изучения зарубежного опыта осуществления инклюзивной деятельности.

1.3 Зарубежный опыт инклюзивной деятельности

Любая деятельность, будь она личностной, или коллективной, индивидуального или государственного масштаба, традиционной направленности или инновационной, основывается на предварительном изучении накопленного опыта предыдущими поколениями, деятелями, учеными.

В рамках развития концепции социально-этического маркетинга и социальной политики общества в целом внимание привлекла сфера инклюзии, которую все более пристально изучают научные работники в области экономики, медики, педагоги, психологи, общественные и политические деятели [42-58]. Для развития сферы инклюзии в Донецкой Народной Республики, особенно в современных условиях ее становления, имеет существенное значение изучение опыта реализации инклюзивной деятельности в странах мира.

Использование опыта, по мнению Петренко В. [59], показывает, что ни собственный, ни чужой опыт человек не способен использовать на 100%. Данный факт объясняется кривой Эббингауза, которая показывает, что уже в течение первого часа забывается до 60 % всей полученной информации.

Передача опыта от поколения поколению происходит издавна и непрерывно, однако унифицированная система накопления и сопоставления всей информации и полученных знаний человечеством с существующими задачами современности, на сегодняшний день, отсутствует. Сложность сопоставления прошлого опыта и современных задач поясняется стремительностью бытия и его трансформационными процессами. Но это не умаляет самой необходимости изучения опыта и применения его в конкретных ситуациях и моделях различных сфер деятельности в обществе.

Политическое сообщество считает главным препятствием на пути к инклюзии недостаточность финансовых ресурсов, однако, данное мышление является инерционным. Исследование, например, в образовательных

учреждениях Пакистана доказало, что обустройство и работа специальных учреждений стоит в 15 раз дороже в пересчете на одного обучающегося, чем инклюзивное образование [60], что можно объяснить следующим фактом: в мировом масштабе, девять из десяти детей-инвалидов не посещают общие образовательные учреждения, а это говорит о полной отрешенности от системы образования и общественной жизни из-за физических, коммуникационных или системных барьеров.

Инклюзия в развитых странах стабильно проникает во все сферы деятельности в обществе (медицина, образование, услуги, туризм и т.д.), в отличие от развивающихся стран, где она пока внедряется только в пределах образовательного процесса и далеко не для всех возрастных групп обучающихся. В связи с этим интересен международный опыт в области именно инклюзивного образования, поскольку данное направление подвержено повсеместному распространению и внедрению [61;62].

В Италии, которая первой страной в мире показала глубокую интеграцию в сфере инклюзии, а что касается сферы образования, то в своей инклюзивности она не только показывает реальные примеры включения особых обучающихся в образовательный процесс, а и занимается исследованием проблем развития образовательной интеграции с идентификацией связанных с ней причин. Еще в 1977 году был принят закон, по которому все обучающиеся начальных и средних школ с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 6 до 14 лет, были переведены в обычные школы, а преподавателей обязали пройти месячные подготовительные курсы и откорректировать образовательные программы. Данная работа проводилась под контролем методистов коррекционных школ, местных властей и департаментов здравоохранения.

Великобритания демонстрирует обеспечение равных возможностей для получения разностороннего сбалансированного образования обучающихся всех групп здоровья. Особого внимания заслуживает дифференцированное законодательство в области образования для образовательных учреждений, образовательных учреждений с ресурсным обеспечением, специальных классов

в общеобразовательных учреждениях, а также специальных учреждениях. Которое как следствие отображает тотальную дифференциацию всего образовательного процесса: от доступа к государственной школьной программе и планирования занятий до оценки достижений. Для поддержки обучающихся с особыми потребностями назначается тьютор, который координирует специальные образовательные потребности. Его задача состоит в поддержании постоянного контакта между родителями и преподавателями и быть посредником между школой и внешними учреждениями (больницы, реабилитационные центры и т.д.) [62].

По мнению автора И.А. Корепановой, которая в Германии стала очевидцем реализации проекта «Интеграция детей с ограниченными возможностями – детский сад и школа», инклюзивное образование в стране находится на высоком уровне и затрагивает группы обучающихся всех возрастных групп.

Из опыта Франции главным приоритетом государства в области инклюзивного образования выступает интеграция как можно большего числа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную школу.

В исторической области Фландрия, объединяющей территории современных Франции, Бельгии и Нидерландов, отмечается особое внимание к организации и деятельности центров сопровождения учащихся – ЦСУ (CLB), которые являются структурным компонентом системы инклюзивного образования. В своей работе персонал руководствуется следующими принципами: потребности обучающихся являются ключевыми, предупреждение важнее коррекции, комплексная работа, некоммерческая деятельность с соблюдением профессиональной тайны, цифровизация образования.

В Швеции значительное количество обучающихся с особыми потребностями здоровья интегрированы в классы с традиционной системой обучения, однако их образование осуществляется при помощи специального

педагога или ассистента, причем, неотъемлемым атрибутом является использование специальных вспомогательных средств [61].

В Дании обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья также имеют право получать образование в традиционных образовательных учреждениях по месту жительства, которые обязаны создать для них подходящие условия. В течение дня организованы дополнительные занятия, которые объединяют особых обучающихся из нескольких структурных подразделений (параллель, класс, подгруппа). Также распространена практика проведения педагогических консилиумов, на которых происходит мониторинг успеваемости каждого из таких обучающихся.

Норвегия раскрывает свой опыт внедрения инклюзии в образовательной сфере следующим образом. В образовательные программы высшего образования по педагогике обязательно включены курсы по особенностям инклюзивного образования, что гарантирует в будущем специальную профессиональную подготовку всех педагогов, получающих высшее образование. В норвежском Законе об образовании подчеркивается, что специальное образование — это средство, к которому следует прибегать в последнюю очередь. Это означает, что обучающиеся с особыми потребностями должны быть максимально приближены к традиционной системе образования. Несмотря на вышесказанное, в Норвегии созданы государственные центры, которые специализируются на взаимодействии с детьми с ранним детским аутизмом, с нарушениями слуха и зрения, где они имеют возможность заниматься дополнительно или получить консультацию специального узкоспециализированного педагога [62].

В США осуществляется современная политика, которая заключается в предложении слияния массового и специального образования и подробно излагаются три основных подхода этого слияния: «основное направление», «инициатива массового образования», «включение», которые вызывают оживленную дискуссию и споры в области инклюзивного образования во всем мире.

По информации, предоставленной РБОО Центр лечебной педагогики (г. Москва) в Канаде организованы специальные системы разработки Индивидуального плана обучения, посредством которого обучающимся предоставляются обоснованно специфические услуги вспомогательного обучения, консультирования в школе, психологической службы, коррекции рече-языковых нарушений, физиотерапия/эрготерапия, образовательные услуги в больницах.

Концепция развития инклюзивного образования в Узбекистане предусматривает поэтапный переход к инклюзивному образованию с обязательным учетом психофизических особенности детей с особыми потребностями. Кроме этого, внимания требует повышение качества профессиональной подготовки работников сферы интегрированного образования, а также принятие мер по стимулированию их труда. Практическое внедрение инклюзии подтверждено трехлетней деятельностью Фонда поддержки социальных инициатив (ФОПСИ) в партнерстве с Центром помощи инвалидам «Хает» (Жизнь), ННО «Зие» (Просвет) и другими общественными организациями, которые успешно реализуют проект «Разработка и внедрение национальной модели непрерывного инклюзивного образования в Узбекистане». Отметим, что данный проект охватывает тысячи обучающихся в учебных и дошкольных учреждений, их родителей, преподавателей и методистов [61].

С 2005 года Бюро ЮНЕСКО в Москве в сотрудничестве с Министерством образования Республики Азербайджан, ЮНИСЕФ и Центром содействия реформам образования Азербайджана приступило к реализации проекта «Дети с ограниченными возможностями: совершенствование подходов, практики и политики (практическая реализация, изменение политики и повышение информированности для обеспечения прав детей с ограниченными возможностями)». Проект направлен на решение ряда вопросов доступа к образованию для достижения целей программы ЮНЕСКО «Образование для всех».

Казахстан показывает внедрение инклюзивного образования как совместного способа обучения детей, имеющих инвалидность со своими одногодками. Акцент ставится не только на усвоение информации, но и на вхождение в социум, социальную адаптацию и интеграцию таких обучающихся.

В Армении с 2005 года принят Закон Республики «Об образовании лиц с потребностями в особых условиях образования». Настоящий нормативный документ регулирует правовые, организационные и финансовые основы получения лицами с потребностями в особых условиях образования в соответствии с их способностями и умениями, а также права и обязанности участников отношений в области организации образования лиц с потребностью в особых условиях образования.

Модель внедрения инклюзии в сфере образования Израиля концентрируется на принципе максимальной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья в раннем детстве. С месячного возраста с детьми, имеющими диагноз ДЦП и синдром Дауна, взаимодействуют специалисты. За год до школы и в детском саду все дети проходят психологическую диагностику. Цель программы «From prevention to inclusion» («От предупреждения к инклюзии») — предоставить ребенку максимум поддержки в раннем детстве, чтобы дать возможность с 6 лет учиться в общеобразовательной школе.

Для сравнения с вышеупомянутыми нормативными документами, Закон «О специальном образовании» был принят еще в 1988 году. В современном Израиле обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обучаются в обычных школах, в специальную школу таких детей отправляют только в исключительных случаях. Главным ориентиром инклюзивного образования является прогресс в сравнении с собственными прошлыми достижениями.

Однако, родители особых детей считают уровень инклюзии недостаточным. Среди проблем, они отмечают нехватку мест в школах для

детей с особыми потребностями, трудности с финансированием существующих программ в сфере инклюзии.

Согласованность образовательных систем стран относительно европейских образовательных систем является одним из основных направлений в инклюзивном образовании и в Молдове, кроме того, они основаны на обеспечении качества образования по современным требованиям.

Нормативно-правовая база Республики Молдова регламентирует функционирование действующую систему образования, которая находится в полном соответствии с Хартией ООН, Всемирной Декларацией Прав Человека и Конвенцией о Правах Ребенка. Четкими положениями, обеспечивающими доступность образования на должном качественном уровне для всех детей не зависимо от половой, социальной, этнической, религиозной и культурной принадлежностей, а также особых потребностей в образовании, руководствуются компетентные органы при утверждении соответствующих нормативных актов [62].

Основным направлением инклюзии в образовании в Республике Молдова является консолидация политики относительно продвижений и развитий социально-интегрированных услуг, предоставляемых социально уязвимым семьям и детям, которые находятся в условиях риска.

Согласно Закона об образовании Российской Федерации, современные образовательные учреждения в полном объеме признаны инклюзивными. В них стараются создать благоприятную среду для взаимодействия педагогов и тьюторов, которые умеют работать с особыми детьми, их родителей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Но общество все еще не готово к глубокому проникновению сферы инклюзии в привычную жизнь. Основной причиной является низкая популярность педагогической работы среди молодых специалистов и неготовность опытных педагогов к изменению подхода к сущности и методическому обеспечению образовательных услуг. Современным педагогам легче ликвидировать из обучаемого коллектива

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, чем переработать методику преподавания под его потребности.

В мае 2015 года в г. Инчхон (Республика Корея) был организован Всемирный форум по образованию, который был организован совместно ЮНЕСКО, Детским фондом ООН, Всемирным банком, Фондом ООН в области народонаселения, Программой развития ООН, структурой «ООН-женщины» и Управлением Верховного комиссара ООН по делам беженцев.

В результате дискуссий, состоявшихся в ходе проведения форума, была принята Декларация «Образование - 2030: обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования, и обучения на протяжении всей жизни для всех». Основным приоритетом новой стратегии является изменение условий жизни через образование, признание роли образования как основной движущей силы личностного роста и развития в целом. Инклюзии в данном документе отводится ключевое значение. Согласно декларации участники Форума обязуются «…гарантировать инклюзивное образование каждому и способствовать созданию равных возможностей для получения качественного образования на протяжении всей жизни» [63].

Анализ зарубежного опыта в сфере инклюзии также отражен в материалах о деятельности международных организаций по вопросам людей с ограниченными возможностями здоровья (Приложение Б). В таблице приложения Б в рамках исследования систематизирована информация по семнадцати таким организациям, которые взаимодействуют по вопросам людей с различными заболеваниями (генетические заболевания, возрастные нарушения в развитии, заболевания органов слуха, зрения т.д.) с уточнением их миссий, целей, задач и девизов.

В рамках проведенных исследований зарубежного опыта инклюзивной деятельности целесообразным является введение в терминологический оборот понятий «формирование гуманизации», «культура гуманизма», «филантропия», «эмпатия».

Ориентиры в работе каждой из упомянутых организаций направлены на формирование гуманизации и развитие эмпатии как отдельных сфер предоставления услуг населению, так и общества в целом.

Указанные ориентиры в работе международных организаций по делам инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья, позволяют сформулировать концептуальные подходы к идеологии инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике, которая может быть сформулирована следующим образом.

Глубокое изучение источников литературы позволяет сделать вывод, что создание культуры гуманизма, эмпатии и филантропии в обществе, в котором соблюдаются права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивает справедливый доступ к получению безопасных и качественных услуг (медицина, социальная сфера, образование, рекреация и т.д.), а также гарантирует вовлечение, включение и интеграцию таких людей в общественную жизнь.

Для определения перспектив зарубежного опыта в сфере инклюзии на современном этапе становления Донецкой Народной Республики, целесообразно проанализировать нормативную базу инклюзивности (наиболее показательно это на примере предоставления образовательных услуг).

Закон Об образовании Донецкой Народной Республики определяет инклюзивное образование как «…обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [64].

Статьей пятой Закона обозначено, что «…в целях реализации права каждого человека на образование государственными органами и органами местного самоуправления…создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов

и способов общения и условия в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья…» [64].

Кроме этого, в Республике нормативно регулируется предоставление образовательных услуг стандартами высшего профессионального образования по направлениям подготовки, в которых фиксируются определенные нормативы по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выводы по главе 1

Изучение пропедевтики маркетинга в контексте инклюзии и ее систематизация с использованием научно-методологического подхода позволило усовершенствовать научно-методический подход в понимании инклюзивности маркетинга, что отличает его от инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, развитие которой является необходимым условием становления инклюзии на государственном уровне. Концептуальный подход к формированию идеологии социальной политики в направлении инклюзивной деятельности позволяет констатировать: согласно диалектике маркетинга прослеживается более узкое понимание социально-экономического влияния инклюзивного маркетинга, чем заложено в инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга. Инклюзивная составляющая концепции социально-этического маркетинга направлена не только на непосредственную агитацию к приобретению товара и услуг инвалидам и/или лицам с ограниченными возможностями здоровья, а и на привлечение внимания к близким, знакомым и острым проблемам в жизни каждого потенциального потребителя, повышение социальной ответственности

производителей, приобщение инклюзивной аудитории к желаемой ими «полноценности», быть полноправными членами современного сообщества.

Изучение понятийного аппарата в сфере инклюзии с точки зрения маркетингового подхода по направлению расширения концепции социально-этического маркетинга сделало возможным дальнейшее развитие понятийно-категориального аппарата инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга, а именно, толкование дефиниций «инклюзивная экономика» (экономика, отображающая мультипликативный и симбиотический характер формирования инклюзии и инклюзивности как социэтальной системы, позволяющая разработать методологию стратегии развития общества (той или иной страны) с его специфическими особенностями), «внутренний комфорт» (общий подход: совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху); инклюзивный подход: совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека с ограниченными возможностями здоровья, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания; «коммуникативное пространство» (среда целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей, в т.ч. инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру).

Проанализированный зарубежный опыт инклюзивной деятельности стал основой для усовершенствования концептуального подхода, где предусмотрена идентификация преимуществ и недостатков зарубежного опыта инклюзивной деятельности, а это, в свою очередь, позволяет сформировать идеологию социальной политики в направлении инклюзивной деятельности. Сфера

инклюзии и инклюзивная деятельность в мировом масштабе диктует основной приоритет в своем становлении – это первоочередная внутренняя готовность общества к гуманизму и эмпатии, что обращает внимание на шаблонность зарубежного опыта в развитии инклюзии. Она же, посредством вовлечения людей с ограниченными возможностями здоровья в жизнь социума, уже стала особой, специфичной деятельностью. Мировой опыт в сфере инклюзии свидетельствует об отсутствии институционального подхода к ее дальнейшему становлению и развитию. Причиной является координация инклюзивной деятельности только общественными или благотворительными организациями. Сфера инклюзии должна контролироваться обособленными органами власти, регулироваться интегративно и унифицировано с функционированием каждой из сфер жизни социума.

Основные научные результаты, изложенные в данном разделе, опубликованы в работах [379, 381, 383, 390, 396, 397,413].

ГЛАВА 2

ПАРАДИГМАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД НА ИНКЛЮЗИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБЩЕСТВА

2.1 Историческая проекция развития концепции социально-этического маркетинга

Эволюция маркетинга происходит под воздействием изменений социально-экономического уклада общества. Не стали исключением и возникшие в современном обществе тенденции гуманизации инклюзивной направленности, как фактор преобразования маркетинговой среды и появления концептуально новых особенностей маркетинга [65-74].

Понятие инклюзии возникло примерно в 996 г. во времена агрессии и пренебрежения к осознанию необходимости заботиться о людях с отклонениями в развитии. Уже в 1198 г. в Западной Европе открывают первый приют для слепых (Германия), а в 1706–1715 гг. в Российской империи создаются первые монастырские приюты.

Только со второй половины XIX века удовлетворение потребностей потребителей перешло на новый уровень, и с этого времени начинается зарождение инклюзии как деятельности по учету потребностей инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья с целью их вовлечения в социально-экономическую жизнь государств.

Научные интерпретации понятия «инклюзии» систематизированы в таблице 2.1.

Результаты исследования интерпретаций понятия «инклюзия» показали, что в основополагающих и базовых словарях (Толковый словарь русского языка С.И. Ожегова, Толковый словарь живого великорусского языка В.И. Даля и т.д.) отсутствует расшифровка данной дефиниции, что обусловлено ее инноватикой и новизной в научной среде.

Таблица 2.1 – Научные интерпретации понятия «инклюзии»

Определение	Источник
1	2
Инклюзия - это процесс реального включения в активную жизнь социума людей имеющих трудности в физическом развитии, в том числе с инвалидностью или ментальными особенностями.	Параолимпийский комитет [75]
Инклюзия - сущ., кол-во синонимов: 1 • инклюдирование (1)	Словарь синонимов ASIS [76]
Инклюзия - изл. син. термина включение.	Геологический словарь [77]
Инклюзия (существительное, нарицательное, неодушевлённое, женский род, 1-е склонение. Корень: -инклюзи-; окончание: -я) – включение (геол.); тип семантических отношений между двумя словами (когда значение одного из слов включает семантические характеристики, составляющие значение другого слова) (лингв.); процесс реального включения (вовлечения) людей с инвалидностью в активную общественную жизнь.	База словарей [78]
Инклюзивный (прилагательное. Корень: -инклюзи-; суффиксы: -в-н-; окончание: -ый) – включающий; вовлекающий	База словарей [78]
Инклюзив - (от франц. inclusif – включающий в себя), местоименные или глагольные формы, указывающие на то, что адресат речи входит в число участников действия.	Сборник словарей Глосум [79]

Окончание таблицы 2.1

1	2
Инклюзия: 1. геол. обломок или участок постороннего вещества в горной породе; включение 2. лингв. тип семантических отношений между двумя словами, при котором значение одного из слов включает семантические характеристики, составляющие значение другого слова 3. психол. педагогический принцип, подразумевающий необходимость включения в общественную жизнь детей с ограниченными возможностями	Значения слова «инклюзия» [80]
Инклюзия – в данном отчете различаются два понимания: с одной стороны, это такая практика включения человека в культуру и социум (включения человека в его соотнесенности с референтной группой), которая способствует культурному обогащению как самого человека, так и всей культуры данного социума. Это понятие, предложенное в социальной философии, опирается на понятие включающего общества. С другой стороны, инклюзией также называют включение ребенка с ОВЗ в учебный коллектив здоровых сверстников в соответствии с его правом на образование. Подобная инклюзия может быть реально обеспечена или не обеспечена с помощью средств, необходимых для реального осуществления права на образование.	Словарь терминов, необходимых для освоения курса педагогика и психология инклюзивного образования [81]

Противоположное положение с трактованием дефиниции в современном интернет-пространстве. Основным вектором интерпретации «инклюзии» является включение и/или вовлечение субъектов в определенные процессы (как правило, наиболее распространенными считают вовлечение и/или вовлечение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономические процессы общества).

Однако подобное трактование «инклюзии» довольно узконаправленное, поскольку эволюция данного понятия привела к глобализации его восприятия.

Инклюзия представляет собой не только состояние, а и определенный процесс, деятельность по вовлечению и включению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в жизнедеятельность общества. В связи с этим, возникли понятия «инклюзивного общества» как общества, которое позволит всем детям и взрослым, независимо от пола, возраста, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия нарушений развития и ВИЧ-инфекции, участвовать в жизни общества и вносить в неё свой вклад. В таком обществе отличия уважаются и ценятся, а с дискриминацией и предрассудками в политике, повседневной жизни и деятельности учреждений ведется активная борьба. Например, в Позиционном документе ЮНИСЕФ отмечается, что программы для детей младшего возраста, отвечающие индивидуальным потребностям и учитывающие многообразие, приносят пользу всем детям и закладывают основы инклюзивного общества [82, с. 65].

Регулирование и организацию инклюзивной деятельности в инклюзивном обществе осуществляет инклюзивная экономика, которая утверждает, что инклюзия является основой и должна вмешиваться в экономические процессы, создавая условия для включения отстающих групп в развитии государства [83].

Инклюзивная экономика послужила возникновением наиболее развитой на данный момент сферы деятельности государства – инклюзивного образования. Инклюзивное образование представляет собой обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [84].

Следствием развития инклюзивной деятельности в рамках инклюзивной экономики стали инклюзивный спорт и проведение Параолимпийских игр, инклюзивный туризм и инклюзивное искусство, которые в современном инклюзивном обществе представляют собой довольно развитые социальные сферы по вовлечению и включению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь.

В рамках формирования и развития инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга необходимо изучить понятия «инвалиды» и «лица с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ)». Результаты информационно-аналитического поиска представлены в таблице 2.2.

Нормативно утвержденным понятием является только дефиниция «инвалид». Согласно Закона Донецкой Народной Республики «О социальной защите инвалидов» от 15.05.2015 г. (с изм. от 17.09.2021 № 321-IIНС) таковым является лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма. Такое состояние здоровья должно быть подкреплено документально присвоением инвалидности. Лица с ограниченными возможностями здоровья соответственно является таковым без присвоения инвалидности.

Также в Законе «О социальной защите инвалидов» регламентировано понятие ограничения жизнедеятельности, которое представляет собой полную или частичную утрату лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Кроме выше проанализированных понятий, в исследовании использовано понятие инклюзивных индивидуумов и инклюзивной аудитории.

Инклюзивный индивидуум может быть как инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья, так и субъектом с ним взаимодействующим в пределах их коммуникативного пространства.

Таблица 2.2 – Результаты информационно-аналитического поиска дефиниций понятий «инвалид» и «лица с ограниченными возможностями здоровья»

Определение	Источник
1	2
Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты	Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [85]
Инвалид – человек, у которого возможности его жизнедеятельности в обществе ограничены из-за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений	Словарь [86]
Инвалид – лицо, возможности которого найти, сохранить выбранную работу и вернуться на прежнее рабочее место существенно ограничены в связи с его физическими, сенсорными, интеллектуальными или психическими нарушениями	Краткий словарь системы понятий инклюзивного образования [82]
Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты	Закон Донецкой Народной Республики «О социальной защите инвалидов» [87]

Окончание таблицы 2.2

1	2
К лицам с ограниченными возможностями здоровья относятся лица, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии: глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата и другие, в том числе дети-инвалиды, инвалиды	Письмо Рособрнадзора «О направлении Методических рекомендаций по организации и проведению единого государственного экзамена (ЕГЭ) для лиц с ограниченными возможностями здоровья» [88]
Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий	Федеральный Закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» п. 16 ст. 2 [89]
Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные надлежащим образом медико-социальной экспертной комиссией и (или) психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий	Закон Донецкой Народной Республики от 19.06.2015 № 55-IНС «Об образовании», п. 20 ст. 2 [90]

А инклюзивная аудитория представляет собой совокупность инклюзивных индивидуумов в рамках их коммуникативного пространства.

Организация комфортного коммуникативного пространства в условиях зарождения и развития инклюзии особенно важна для формирования коммуникативной культуры населения, инклюзивной в том числе. Все инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья, несмотря на их индивидуальные особенности, должны комфортно себя ощущать в процессе общения и реализовать заложенный в них потенциал в рамках своей нормы.

Современное общество представляет собой открытое коммуникативное пространство, что означает: каждый из коммуникантов, в их числе и инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеют право на включенность в процесс общения.

Проведенное в научной работе исследование по изучению формирования и развития коммуникативного пространства инклюзивной аудитории позволили построить матрицу социокультурной эволюции коммуникативного пространства в мировом сообществе (рис. 2.1).

Следует отметить, что на тяжелые нарушения здоровья, дефекты и патологии в развитии человека обществом обращалось внимание с давних пор, а отношение к лицам, которых в социологии принято называть нетипичными, менялось в зависимости от социокультурного состояния той или иной исторической эпохи.

Идея, в рамках которой идеальным человеком был физически и морально подготовленный воин, имела место как в древнеримской модели мира [101, с. 210], так и в греческой [102, с. 82], несмотря на их принципиальные отличия, что и стало базисом в отношении к инвалидам как к неполноценным особям, неспособным на участие в войнах. Кроме этого, инвалидов относили к «негражданам», вследствие чего их лишали гражданских прав, поскольку такие индивидуумы не были способны к участию в развитии Римской империи. Например, философ Сенека писал, что его народ убивает уродов и топит детей, которые рождаются слабыми и безобразными, по причине отделения «негодного от здорового», что обосновано «правилами разума» [103].

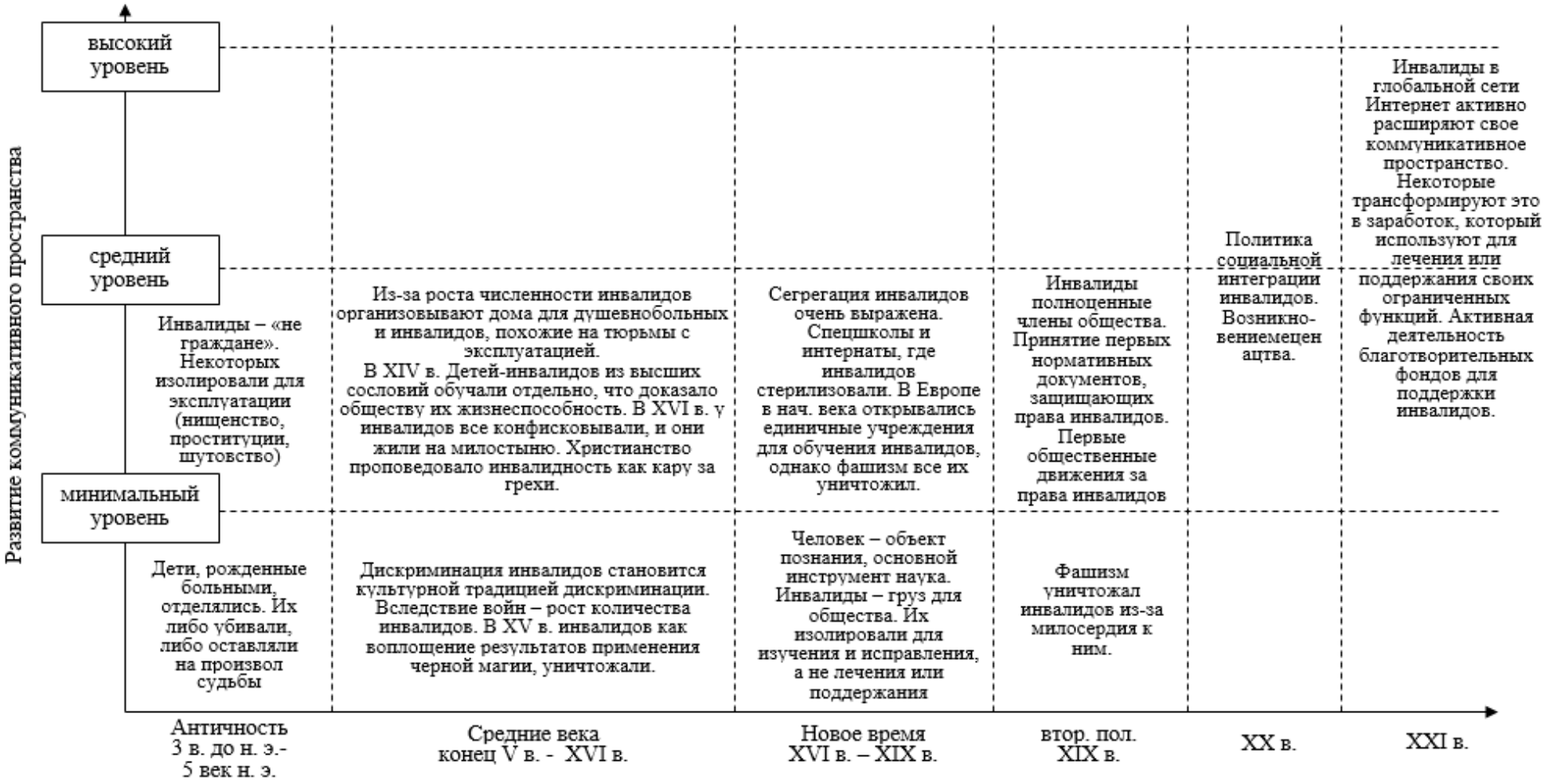


Рисунок 2.1 – Матрица социокультурной эволюции коммуникативного пространства инклюзивной аудитории в мировом сообществе (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [91-100]*)

Труды Сенеки подтверждали позицию типичного гражданина Римской империи как военного государства, однако не все дети-инвалиды подвергались уничтожению. Многих из них эксплуатировали различными способами (нищенство, проституция, шутовство), поскольку общество того времени видело возможности в получении экономической выгоды от отклонений и патологий в состоянии здоровья инвалидов.

Средневековая эпоха в отношении к людям с нарушениями здоровья руководствовалась божественной моделью, которая гласила, что «Бог выступает главной мировой творческой силой, и вмешательство человека в божественное дело было недопустимым». То есть те люди, которые не могли работать и прокормить себя по причине недостатков здоровья, были идентифицированы как неполноценные.

Подобное отношение вызвало начало формирования культурных традиций по дискриминации лиц с нарушениями в развитии (физическими и психическими), однако множество войн и эпидемий послужили увеличению количества инвалидов. Таким образом, проблема инвалидности потребовала к себе внимания. Как следствие начинают появляться больницы для душевнобольных людей (первая психиатрическая лечебница основана в XIII в. в Италии) [103]. А в 1305 г. в г. Упсал (Швеция) возникает дом "Святого Духа" для людей, которые странствуют, куда принимались, в том числе, и люди с психическими расстройствами. Стоит отметить, что любая средневековая психиатрическая лечебница отличалась своими бессердечными и жестокими методами лечения [104]. Из вышеизложенного следует, что несмотря на антигуманистическое отношение к инвалидам, открытие психиатрических лечебниц стало существенным рывком по направлению к организации медицинской помощи душевно больным людям в будущем.

Например, в Европе времен феодализма и средневековья инвалидам поручали какой-то вид работ, вследствие чего они становились частью семьи или группы людей, которые обрабатывали земли или работали в небольших мастерских. Однако, когда наступали социальные потрясения или эпидемии, инвалидам часто приписывали виновность в несчастьях, которые возникали в обществе [103].

XV век отличался верховенством черной магии, поэтому силы зла считались вездесущими. Основоположником протестантизма М. Лютером было высказано мнение относительно детей с врожденными нарушениями, что этих слабоумных детей нужно относить к реке и топить.

Население Голландии, болевшее в XVI веке проказой, считалось грешниками, государство их имущество в полном объеме конфисковывало, в связи с чем их дальнейшее существование происходило на пожертвования. Стоит отметить, что в случае их смиренного поведения, после смерти им отводилось место в раю [105, с. 413].

По мнению автора Малофеева Н.Н. [103], милосердное отношение к людям с отклонениями в развитии одновременно с распространением христианства стало активно проявляться, однако наблюдался рост количества религиозных опасений и суеверных предубеждений в обществе. Чему способствовало теоретическое обоснование неполноценности людей с врожденными недостатками (физические, умственные и психические) философами-богословами. К примеру, широкое распространение нашли идеи, что тело и душа человека являются двумя некими субстанциями, первая из них – грешная, а вторая - светлая и чистая, в связи с чем болезни и отклонения здоровья были следствием Божьей кары, своеобразным наказанием свыше за грехи [104]. Очевидным становится факт, что индивидуум становится грешным, уличен во взаимосвязи с Сатаной, и как следствие, даже опасным,

поэтому подобных людей власти тех времен относили к тем, кого необходимо было избегать или уничтожать. Подобное мнение укрепилось, поскольку с XIII века инакомыслящих и тех, кто иначе выглядит, подвергали инквизиции [103].

В Эпоху Возрождения сформировалась диаметрально противоположная модель мира, которая характеризуется центральным положением человека-творца. Одновременно он воспринимается в качестве свободного творческого существа с неограниченными возможностями [103]. В свою очередь, идея равенства и свободы всех людей, при которой снимается запрет на изучение человека, пришли на смену аскетической идее средневековой эпохи. В XIV веке ученые положили начало разработке идей по индивидуальному обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, но это касалось семей высшего сословия, однако эти разработки позволили осознать проблематику необходимости такого обучения и доказать его возможность как такового, с одновременным снижением страха к неизведанному и интересу как к объекту познания.

Эпохально Новое время привнесло ряд изменений в существующую модель мира [103], а трансформационные процессы во всех сферах общества предопределили изменения в отношении человека, который освободился от божественного влияния. Именно поэтому мироустройство относительно людей воспринимается в качестве объекта познания, наука же, в свою очередь, приобретает роль решающего фактора в рамках данного процесса. Общество двигается относительно маркетингового вектора, поскольку качественные трансформационные научные процессы позволяют осознавать сущность потребности/потребностей индивидуумов.

В процессе становления капиталистических отношений возникает необходимость по осмыслению феномена «бедность» и «инвалидность» относительно экономической позиции. Бедные люди, готовые к труду,

ценились в качестве позитивных социальных элементов, а больной человек – это пассивная, неподвижная, негативная часть общества, входящая в него исключительно на правах обычного потребителя [104].

Автор М. Фуко считает, что в XVII-XVIII вв. теория медицины и ее практическая составляющая не характеризовались единством и внутренней взаимосвязью, они существовали обособленно. Пример подобной разобщенности наблюдался в домах-изоляторах для умственно отсталых людей, где медицинская (лечение) и исключающая (ограничение, изолирование) функции учреждения совмещались [98, с. 258].

Попытки создания госсистемы соцобеспечения для тех, кто нуждался в этом, в том числе и для инвалидов, предпринимал И. Грозный, однако только при Петре I данная идея воплотилась в реальность в полном объеме. В январе 1712г. Петр I отдал приказ к строительству госпитальных учреждений, а в апреле 1762 г. - особых лечебных домов, ориентированных на людей с ограниченными умственными функциями [105, с. 413].

XIX век сегрегации людей с ограниченными физическими возможностями придал еще большей выразительности. При устройстве на работу предпочтение отдавали здоровым и физически развитым работникам, инвалиды же получали отказы как «заслуживающие нищеты» (в отличие от ленивых и нежелающих работать «недостойным нищеты»). Кроме этого, согласно Закона об оказании помощи неимущим, последним предоставляли рабочие места в мастерских, а в качестве альтернативы – средства общественных фондов. Таким образом, инвалидов вынуждали ради лечения и пособий быть в постоянной зависимости от медицинских заключений и назначений.

Одним из инструментов идентификации инвалидов в обществе стала интерпретация толкования дарвиновской теории эволюции и естественного

отбора. Сторонниками науки «евгеники» пропагандировалось улучшения качества человеческого рода путем селекции. Подобный отбор нужен, по их мнению, особенно относительно людей с врожденными ограниченными возможностями здоровья, которые являются основной причиной ослабления генофонда нации и снижения ее конкурентоспособности. Со временем инвалиды практически пожизненно подвергались изоляции в специализированных учреждениях, при чем, распространены были подобные изоляторы по половому признаку, находящихся в них людей стерилизовали. Сохранились свидетельства о существовании специальных школ и дневных интернатов, в которых инвалидам и обычным людям не позволялось сосуществовать [106, с. 153]. Следование таким теориям «селекционного отбора» стало популярным и востребованным во времена активного промышленного развития Германии, Франции, Англии и США, когда особенно актуальной была их конкуренция в создании империй, на мировых рынках, в доказательствах превосходства своих рас.

В конце XIX в (1881 г.) Международным конгрессом (г. Милан) объявлен запрет на использование языка жестов. Причиной запрета признано опасение относительно вытеснения традиционного способа общения людей без нарушений слуха [106, с. 160].

Новейшее время стало эпохой активного развития, которая способствовала возникновению новых научных теорий – психоанализа, экзистенциализма, постмодернизма, которые нашли свое отражение в отношении к людям с ограниченными возможностями здоровья. Начало XX века на территории большинства европейских стран сформировало сети учреждений для обучения детей-инвалидов. Данные организации были уничтожены фашистами во время Второй мировой войны.

Первая половина столетия показала, что последователи учения «евгеника» получили финансирование многих благотворительных организаций, что повлекло активизацию операций по стерилизации людей с физическими недостатками и их размещению в закрытых учреждениях [106, с. 161]. Например, в тридцати семи штатах США глухих от рождения женщин и всех лиц с низким коэффициентом умственного развития возрастом до семидесяти лет в 1920-х и 1930-х годах простерилизовали, а в 17 штатах подобными законодательными актами руководствовались до 1980-х годов [106, с. 162].

Законом Великобритании об умственной неполноценности (1913 г.) [106, с. 163] нетрудоспособные лица дифференцировал на определенные категории:

идиотами были признаны личности по уровню умственной отсталости не способные находиться в противостоянии с обычными физическими опасностями;

имбецилами идентифицированы личности с умственной отсталостью, которая не достигает уровня идиотии, и не способные на уход за собой, самостоятельное ведение дел, не способны к обучению данным навыкам;

слабоумными называли индивидуумов с умственной отсталостью, которая не достигала уровня имбецильности, требующие ухода, присмотра и контроля с целью обеспечения их защиты или защиты окружающих. Если, относительно таких людей ориентироваться на ребенка, то он из-за подобных умственных отклонений не способен на должном уровне учиться в традиционных учреждениях образования;

морально дефективными считали индивидуумов с умственной отсталостью, которая сочетается со стойкой патологической или уголовной наклонностью. Такие личности нуждались в особом уходе, требовали тщательного присмотра и контроля с целью безопасности окружающих;

В результате такого подхода (Великобритания, пер. пол. XX века) порядка пятидесяти тысячам детей, которые характеризуются физическими недостатками и испытывают трудность общения, а также более пятиста тысяч мужчин и женщин, стали заключенными в специальные учреждения, однако большую часть из них освободили в 1980-е годы. Детям, испытывавшим проблемы в обучении, присвоили статус «не поддающиеся обучению», а тех, у кого выявлены менее серьезные трудности в обучении, направляли в образовательные учреждения для слабоумных почти до 1973 года.

Во время правления Третьего рейха в Германии, снимали множество кинофильмов, основанных на пропаганде, которая изображала инвалида в качестве «бесполезного нахлебника», государственного бремени, индивидов, подлежащих стерилизации или истреблению [103].

В 1941 году режиссер Либенейер снял художественную кинокартину «Я обвиняю», которая была удостоена награды кинофестиваля в Венеции и оказала глобальное влияние в становлении и оправдании концепций «убийства из милосердия» в немецком обществе. В 1947 г. число зрителей этого фильма составило более тринадцати с половиной миллионов населения Германии, что без сомнения подвергло глубокому влиянию общества (но со временем оказалось, что меньшинство немцев высказывались против общепринятых мнений).

В начале Второй мировой войны около ста сорока тысяч людей-инвалидов, имеющих физические и умственные недостатки, стали жертвами специалистов из разных областей медицины Третьего рейха. Жертвами могли стать еще больше людей, но в 1940 г. возникло восстание среди народа Германии, которое возглавил Архиепископ Мюнхенский Гален. Однако факты тайных убийств все равно фиксировались, например, дети-инвалиды преследовались почти до конца 1947 г., а всего умерли более ста тысяч детей.

Руководители этих бесчеловечных программ и результаты репрессий инвалидов «программ Т4» были очень известными и получили значительную огласку [103]. Люди-инвалиды, по фашистским идеологиям, не способны были содействовать эволюционным процессам арийских рас. Следовательно, идеи истребления людей с ограниченными возможностями здоровья снова стали актуальными в современном обществе. После второй мировой войны у цивилизаций Запада изменилось/трансформировалось значение ценности человеческих жизней, прав и свобод людей. Инвалидов признали условной частью общества. Также война доказала необходимость многим государствам создать специальную сегрегационную систему в их обучении и воспитании.

Начало XX в. в России ознаменовалось трансформацией ориентации системы госуправления на организацию оказания соцпомощи, а также различных видов поддержки (госресурсы и частные ресурсы), требующим помощи людям, которые на то время уже сложились в определенный слой населения. Тогда же и возникли первые общественные организации, кроме этого заложились основы специального гуманного социального образования. Уже в советской России (1920-1930 гг.) появляется и получает развитие направление новых форм: складываются элементы системы гособеспечения, появляются разные кооперативы и формы общественных организаций инвалидов. С 1923 г. становятся более активными создание кооперативов, уровень среднего заработка инвалидов в которых стал существенно больше, чем ранее выдаваемые индивидуальные пенсии. Организованные сообщества «Всероссийское общество слепых» (ВОС) и «Всероссийское объединение глухонемых» (ВОГ) стали заниматься деятельностью по вопросам поиска работы для людей с ограниченными возможностями зрения и слуха, а также решения различных проблем их социального обеспечения. Во время Великой Отечественной войны различная государственная помощь от потребительской

кооперации и профсоюзов оказывалась инвалидам: создавали дома для содержания нетрудоспособных, разрабатывались меры по обеспечению инвалидов работой [103].

Уже с 1970 г. первоочередной задачей стала реализация идеи интеграции инвалидов в общество и их социализации. Общественный настрой пришел к пониманию, что люди с ограниченными возможностями здоровья могут жить, работать и реализовываться наравне со здоровыми людьми, поправкой может служить только то, что они имеют особые потребности. Однако, при условии удовлетворения этих особых потребностей в цивилизованном обществе, инвалиды становятся полноправными его членами и имеют равные возможности для своей самореализации не зависимо от состояния здоровья и материального состояния.

Люди с ограниченными возможностями физического здоровья начали бороться за свои права пользования общественными транспортом, получения доступа во все типы учреждений и строений, посещения школ и колледжей вместе с другими здоровыми людьми. Особого внимания заслуживает их право на трудоустройство и получение заработной платы одновременно с социальным или медицинским пособием. Принятие законов о гражданских правах (Закон об американцах-инвалидах 1990 года и Закон о дискриминации инвалидов 1995 года) не дало полной гарантии инвалидам в их полной социализации, поскольку до сих пор они становятся свидетелями того, что они отличаются, они другие, они стереотипные.

Каждый из окружающих, как и каждый из нас, может обрести инвалидность по случайности, чей-то или своей вине. Поэтому каждый из нас должен понять серьезность и необходимость принятия таких людей, задумываясь о том, что нам не хотелось бы остаться наедине со своими

особыми потребностями. Психологический термин «перенос» является ключевым инструментом понимания данного.

Первопричиной объяснения отстранения от инвалидов может послужить явление ограждения от проблем как наиболее легкий вариант ее «решения». Намного легче следовать общим стереотипам, нежели признать индивидуальности, радости, боли, облики, поведения и права людей-инвалидов. Борьба за равноправие инвалидов называется - «последнее движение по защите гражданских прав».

Авторы Малофеев Н.Н., Киселев М.И., Райзери Р. др. [103-111] подчеркивают, что больше всего людям с инвалидностью хочется того, чтобы их принимали такими, какие они есть, и чтобы их права гарантировались законодательством и обеспечивались на практике.

Конец XX – начало XXI веков показал, что положение людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в мировом сообществе трансформировалось. Государство стало предоставлять льготы, выплачивать пенсию и другие виды выплат, организовывать мероприятия по реабилитации. Однако все равно наблюдаются отличия в отношении к таким людям. Например, правовые нормы и стандарты в Российской Федерации признают инвалидами лица, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. А в западных странах под инвалидностью понимается ограничение деятельности, которое вызвано современным социальным устройством, не рассчитанным на людей с нарушениями развития. В Конституции Российской Федерации термин инвалидность присутствует в совокупности с понятием «гарантии социального обеспечения» [105, с. 414]. Стоит отметить, что 25.04.2012 г. в России

ратифицирована конвенция ООН о правах инвалидов, подписанная Российской Федерацией в 2008 году. Ратификационные мероприятия означают, что государство берет на себя обязательство защиты прав инвалидов, предотвращения их дискриминации, а также создания всех условий для повышения уровня жизни людей с ограниченными возможностями. Данные правительства прогнозируют, что внедрение данной конвенции послужит улучшению качества жизни более 10% от населения России.

Вышеизложенное косвенно свидетельствует о низкой эффективности, существующей в Российской Федерации системы правовой и социальной защиты инвалидов, которая в своей основе опирается на Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (1995 г.), поскольку не стимулирует создание, улучшение и совершенствование условий для жизни людей с ограниченными возможностями.

Судя по изученным современным подходам к вопросам инвалидности в аспекте идеи социальных государств и прав на достойные условия жизни и соцзащиту (ст. 7 и 39 Конституции Российской Федерации), стоит задуматься, откуда берет свое начало политика исключения и ограничений в отношениях к людям с ограниченными возможностями «здоровыми» людьми. Автор Ларицкая М.Л. [109], относительно комплексного исследования инвалидности, отмечает, что мнение со стороны человека с ограниченными возможностями является архиважным для становления и развития гуманитарных и социальных знаний. Действительно, если не интересоваться мнением инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, как можно понять, какие ошибки общество допускает по отношению к ним. Это необходимо с целью переоценить и реконструировать общее понимание социальной и культурной категории идентичности.

Идентифицировать вышеупомянутые моменты и аспекты невозможно без общения и коммуникаций с целевой аудиторией инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, попытки к которым долгое время ограничивались и пресекались.

Ограничение коммуникативного пространства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья происходило в связи с существованием в обществе каждого из периодов времени ментальных искажений, связанными с такими индивидуумами.

Коммуникативное пространство инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья начало приобретать очертания комфортных границ только с XX в. До этого периода, понятие «инвалид» было связано с уничтожением, эксплуатацией и изоляцией, ограниченностью и обузой для общества.

Однако в каждый из проанализированных в исследовании исторических периодов жили люди с ограниченными возможностями здоровья, которые своей деятельностью нарушали все принятые обществом нормы в отношении инвалидов (Приложение В).

Такие известные личности как Пифагор и Юлий Цезарь были больны эпилепсией, но несмотря на свое состояние здоровья продуктивно трудились и оставили свой след в философии, естественных науках, военном и дипломатическом деле, а также способствовали развитию научно-технического прогресса своего времени. Также эпилепсией был болен известный русский писатель Ф.М. Достоевский.

Уникальный композитор и музыкант Людвиг Ван Бетховен страдал от глухоты. У Лорда Байрона с рождения была изуродована стопа, поэтому он сильно хромал. Французский живописец Анри Тулуз-Лотрек в отрочестве сломал обе ноги и остался инвалидом. Президент США в период с 1932 г. по

1945 гг. Франклин Рузвельт в возрасте 38 лет перенес полиомиелит, в результате которого у него парализовало ноги. Известный скрипач Ицхак Перлман в возрасте четырех лет перенес полиомиелит, после которого у него отнялись ноги. Сюрреалистка Фрида Кало пережила ампутацию правой ноги, перенесла массу операций на позвоночнике, но не прекратила свою творческую деятельность.

Луи Брайль, французский педагог, разработавший шрифт для слепых, в возрасте 3-х лет потерял зрение. Также от слепоты старадали творческие личности Рэй Чарльз, Стиви Уандер, Диана Гурцкая.

Альберт Эйнштейн физик-теоретик, один из основоположников современной физики был болен дизлексией. А Стивен Хокинг, английский физик-теоретик, космолог и астрофизик, писатель, директор по научной работе Центра теоретической космологии Кембриджского университета, был болен редкой медленно развивающейся формой болезни моторных нейронов (болезнь Лу Герига), которая постепенно на протяжении десятилетий парализовала его. После потери речи Хокинг был в состоянии общаться посредством синтезатора речи, изначально с помощью ручного переключателя, впоследствии — используя мышцу щеки.

Легендарный летчик, Герой Советского Союза, прототип главного героя "Повести о настоящем человеке" Б.Полевого, Алексей Маресьев обморозил ступни ног и пережил их ампутацию. Писатель Николай Островский в 1927 г. из-за тяжелой болезни был прикован к постели, через год он потерял зрение.

Таких выдающихся личностей было и есть немного, поскольку не каждый способен сопротивляться, доказывать, выходить из зоны комфорта, однако их вклад в развитие мирового сообщества трудно не оценить.

Приведенная тенденция в формировании коммуникативного пространства инклюзивных субъектов отображает резкий контраст в

формировании и развитии инклюзии в обществе: от дискриминации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и потери эмпатии до меценатства, спонсорства, благотворительности. Прослеживается маркетинговая ориентация в формировании инклюзивного коммуникативного пространства. Инклюзивные субъекты, которые имеют потребности высшего уровня пирамиды Маслоу (потребности в общении, социализации и самореализации), как самостоятельно, так и при помощи инклюзивной аудитории, расширяют свое коммуникативное пространство до комфортных им масштабов.

В XXI веке широко нашло применение понятие франдайзинга [112, с. 210; 113].

Фандрайзингом (вариациями называют фэндрайзингом, фандрэйзингом) называют процесс вовлечения внешних посторонних для предприятия ресурсов, которые необходимы для реализации ряда задач, проектов или деятельности вообще. Понятие фандрайзинга берет свое начало в США, в качестве термина применяемого в работе сектора негосударственных некоммерческих организаций. Фандрайзингом, в широком смысле, считают методологию по поиску источника финансирования и средств обеспечения деятельности. Ресурсы, которые привлекают, отличаются целями источников привлечения – различают коммерческие и благотворительные. Последние подразумевают добровольность и бескорыстие в помощи, может быть представлены пожертвованиями юридических лиц в виде организационных, финансовых и/или ресурсов.

Франдайзинг отличается от банального сбора пожертвований, привлечением сторонних ресурсов для реализации социально значимых задач, культурных проектов или поддержания существования организации. Процесс сбора пожертвований включает в себя поиск потенциальных жертвователей, в роли которых могут выступать как частные лица, так и компании.

Источниками по привлечению средств являются спонсоры, инвесторы, грантдающие организации, меценаты или доноры.

Меценат является физическим лицом, оказывающим различные виды помощи (финансовая, организационная и др.) в виде благотворительности добровольно. Спонсор же является юридическим или физическим лицом, который оказывает добровольно и бесприбыльно материальные виды благотворительности с целью популяризировать только собственное имя, торговую марку и т.д. Донор является юридическим или физическим лицом, который предоставляет материальные, финансовые, организационные и иные благотворительные ресурсы неприбыльной организации добровольно и бескорыстно.

Фандрайзинг характеризуется многоаспектностью и выделяет свои специфичные направленности.

Научный фандрайзинг является научным проектированием, искусством подготовки, инструментом в написании и сопровождении конкурсных заявок, которые организованы научным фондом и/или другими благотворительными учреждениями, чтобы привлечь средства в реализации проекта для проведения исследований и мероприятий научно-организационного характера.

Финансовым фандрайзингом отображается процессом поиска и сбора финансовых средств с целью гарантирования функционирования предприятия.

В XXI веке становится довольно популярным маркетинговый фандрайзинг, который является процессом по сбору и анализу мнения специалистов по маркетингу по методам и способам осуществления маркетинговой деятельности и маркетингового консультирования.

Вышеизложенное позволяет сделать вывод, что ограничение коммуникативного пространства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья было связано с уровнем развития общества, и

происходило в каждый из периодов времени в рамках существовавших в обществе ментальных искажений относительно инклюзивной группы людей.

Только с XX в. коммуникативное пространство инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья начало приобретать очертания комфортных границ, а до этого периода, понятие «инвалид» было связано с ограниченностью и обузой для общества, эксплуатацией и изоляцией, и даже имело место их уничтожением.

Прослеженный в исследовании процесс формирования коммуникативного пространства инклюзивных субъектов позволил описать тенденцию социокультурной эволюции коммуникативного пространства инклюзивной аудитории в мировом сообществе. В развитии инклюзии в обществе отмечен на рисунке 2.1 резкий контраст: от дискриминации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, отсутствия или потери эмпатии до меценатства, спонсорства, благотворительности (ранее ориентированного на одаренных малообеспеченных детей, а в современном обществе – более расширенном и эмпатийном).

В XXI веке коммуникативное пространство инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья начало интенсивно развиваться. Безусловно, этому способствует и государственная политика, и международные движения в рамках защиты прав инвалидов, и активизация общественных организаций и благотворительных фондов. Важно отметить, что инклюзивные субъекты самостоятельно, используя социальные сети, начали активно расширять и видоизменять свое коммуникативное пространство.

Концепции социально-этического маркетинга является основополагающей в изучении, организации и развитии деятельности инклюзивной аудитории. Перенос акцента с объекта инклюзивной деятельности и получения прибыли от его результатов труда, на

удовлетворение потребностей инклюзивных субъектов, потребителей, этичность и социальную пользу. Что позволяет расширить концепцию социально-этического маркетинга инклюзивной составляющей, требующей отдельных и особенных спецификаций в изучении, управлении, прогнозировании и т.д.

Предлагаемое расширение концепции социально-этического маркетинга инклюзивной составляющей позволит не только гуманизировать общество, а и улучшить качество жизни за счет привлечения результатов труда активной инклюзивной аудитории на благо социально-экономического развития общества. Современный научно-технологический процесс, в ближайшем будущем, приведет к созданию искусственного интеллекта, который, безусловно, черпает себя из человеческого ума. И скоро искусственный интеллект не будет нуждаться в человеческом уме. Спасение человечества в обращении к сердцу и душе, как к тому, что не подвластно искусственному интеллекту. Потому что, какая бы ни была высококачественно запрограммированная цифровизационная система, она принимает решения согласно ранее разработанному алгоритму. А человек, непредсказуем и наделен особыми морально-психологическими качествами, которые порой, помогают принять правильное решение. Например, история человечества фиксирует ряд примеров незаслуженно осужденных людей, решение о виновности, которых – результат применения доказательного алгоритма, который знающий преступник может обойти путем фальсификации доказательств.

Систематизация исторической проекции и определение путей формирования современного отношения к инклюзии в рамках развития концепции социально-этического маркетинга позволили сформировать парадигмальный взгляд на анализ инклюзивных практик в обществе с точки зрения маркетингового аспекта.

2.2 Парадигмальный взгляд на инклюзивные практики в обществе: маркетинговый аспект

Организация инклюзивных практик, направляющих инклюзивную деятельность на повышение эффективности вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическую жизнь общества, предполагает творческий подход и определенную гибкость всех сфер жизнедеятельности, которые подстраиваются и перестраиваются под индивидуальные потребности инклюзивных субъектов. При этом используются, новые подходы к обучению, применяются вариативные формы и методы социального обеспечения и медицинского обслуживания, совершенствуется технологическая организация рабочих мест и антропология общественных мест.

В связи с этим, именно маркетинговый аспект необходим для более эффективной адаптации существующего порядка и организации инклюзии в обществе. Кроме этого, маркетинговый аспект нужен для корректного и адекватного формирования парадигмального взгляда на инклюзивные практики в обществе.

В рамках формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, впервые проанализирована концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии, которая отличается идентификацией эмпирических связей между идеями, парадигмами, подходами, аспектами, концептуальными основами и принципами инклюзии, существующими в научном сообществе с выделением направления инновационной деятельности по разработке новых концепций, связанных с перспективами инклюзивного развития государства и общества в целом в контексте развития концепции социально-этического маркетинга, и в

частности, инклюзивной и маркетинговой парадигм. В диссертационной работе предложены авторские парадигмы анаболизма общества, рекреации и эмпатии общества, с целью формирования устойчивого инклюзивного поведения общества. Получило дальнейшее развитие направление константности развития концепций в сферах инклюзивной деятельности.

В современном обществе понимание инклюзии неоднозначно, многогранно и многосложно. Главной проблемой принятия и нахождения в обществе людей с ограниченными возможностями здоровья является не столько вопрос их самореализации, а сколько отношение общества к таким людям как к нуждающемуся в понимании и поддержке индивидууму.

Инклюзия по сути своей предполагает использование возможностей маркетинга при разработке и применении конкретных решений, которые позволят каждому человеку равноправно участвовать в общественной жизни [114].

Инклюзия для человека с особыми потребностями предусматривает не ограничиваемое участие и его свободу выбора во всех социальных процессах, на всех ступенях образования, в процессе досуга, на работе, в реализации различных социальных ролей и функций [115; с. 364].

Следует отметить, что мировая статистика показывает рост количества людей с ограниченными возможностями здоровья, а это требует глубокого понимания актуальности проблематики и, бесспорно, изучения существующего парадигмального взгляда на инклюзивное поведение общества.

Безусловно, современное общество отличается глобальными изменениями с точки зрения его гуманистической направленности, идея общественного сознания, которая строится на представлении о том, что современный мир является взаимозависимым и взаимодействующим, и когда признается равноправие всех жизненных взглядов, где уважают традиции и

принимают инновации, устанавливаются диалогические и равноправные отношения между людьми вне зависимости от того, какими возможностями (интеллектуальными, физическими и др.) человек обладает [116-124].

Последнее десятилетие в развитии мирового сообщества показало неоспоримое (хотя и медленное) понимание в общественном сознании идеи о ценности жизни. В США, Японии, странах Европы, например, уже произошел поворот социального интереса к людям с ограниченными возможностями здоровья [125-128]. Глубокое же осознание проблемы инклюзивности общества позволит как развитым, так и развивающимся странам изменить взгляд на жизнь, её ценности и в полной мере вовлечь людей с ограниченными возможностями здоровья в мировое сообщество.

Концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии идентифицирует эмпирические связи между основными целями, идеями, концептуальными основами, аспектами и подходами с существующими парадигмами, среди которых особое внимание уделено маркетинговой парадигме во взаимосвязи с инклюзивной парадигмой.

Проведенный компаративный анализ сущности инклюзии в контексте маркетингового аспекта и подробное прослеживание эмпирических взаимосвязей позволило сформировать авторское видение концептуально-идейной структуры и сущности инклюзии (рис. 2.2). Причем, анализ подходов к сущности инклюзии представлен с точки зрения отдельных ее аспектов и концептуальных основ.

В концептуально-идейной структуре выделено три блока, понятийная нагрузка которых является «китами» парадигмального понимания – это идеи, парадигмы и подходы.

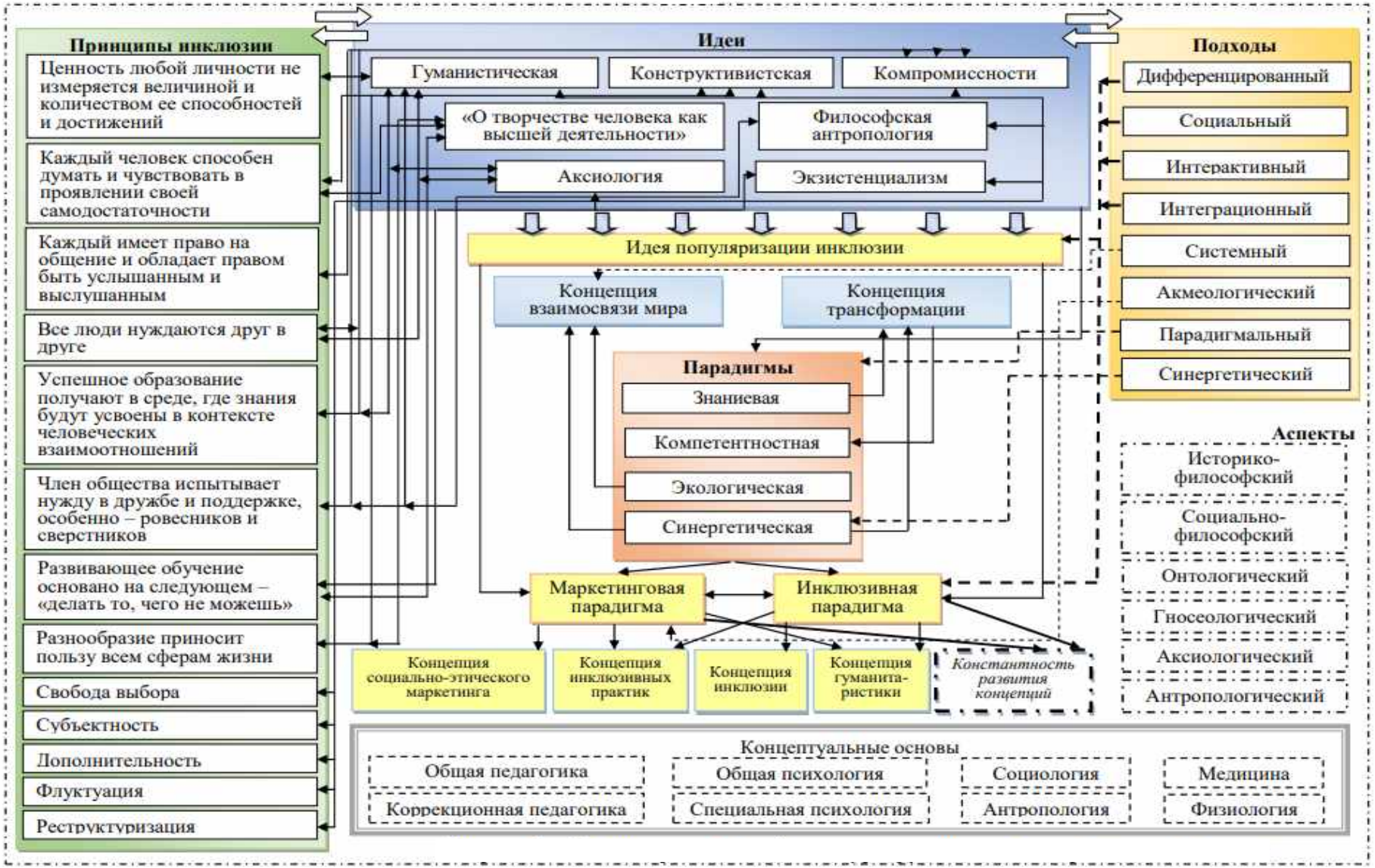


Рисунок 2.2 – Концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии

(*визуализировано автором по источникам [129-139]*)

Концептуально-идейная структура отображает эмпирические связи не только между блоками, но и показывает взаимосвязь с каждым из общепринятых принципов инклюзии, которые структурированы отдельным блоком по следующей причине: инклюзивное поведение общества характеризуется следованием принципам инклюзии, что говорит о целесообразности отображения источников формирования данных принципов; сущность инклюзии учеными рассматривается относительно историко-философского, социально-философского, онтологического, гносеологического, аксиологического, антропологического и маркетингового аспектов; накопление эмпирического материала, демонстрирующего разнообразие философских систем и изменчивость их во времени, продиктовало необходимость теоретического объяснения трансформаций философских направлений.

Следует отметить, что социально-философский аспект подразумевает анализ объекта исследования на основании современных маркетинговых технологий, описывая его качественное своеобразие, законы общества, социальные идеалы, генезис и развитие перспектив, а также логику социальных процессов [129, с. 38].

Инклюзия в онтологическом аспекте раскрывается с точки зрения фундаментальных принципов бытия, наиболее общих его сущностей, категорий, структур и закономерностей [130, с. 33].

Гносеологический аспект инклюзивности прослеживается во взаимоотношениях объекта, субъекта и знаний в процессах познавательной деятельности [131].

Аксиологический аспект состоит в следующем. Вопросы, связанные с природой ценностей, их местом в реальности и структурой ценностного мира, то есть, о связи различных ценностей между собой, с социальными и культурными факторами и структурой личности в инклюзии, не могут рассматриваться обособленно, ибо составляют комплекс ценностей с синергетическим эффектом [132].

Антропологический аспект представляет инклюзию в контексте совокупности научных дисциплин, занимающихся изучением человека, его происхождения, развития, существования в природной и культурной средах.

Маркетинговый аспект позволяет организовать изучение и развитие инклюзивной деятельности на основе ориентации на потребности как инклюзивной аудитории, так и общества в целом, придавая социально-экономическому развитию общества качественно новый виток в повышении качества жизни и гуманизации общества.

Каждый из вышеперечисленных аспектов находит свое применение относительно сфер деятельности общества – образование, культура, досуг, быт, медицина, система трудоустройства и другие. В связи с чем, в активизации инклюзивности общества используются и/или должны использоваться концептуальные основы медицины, социологии, физиологии, общей и специальной психологии, общей и коррекционной педагогики, а также антропологии.

При анализе принципов инклюзии целесообразно рассмотрение эмпирических связей ряда идей, которые в ходе развития научного познания тем или другим образом возможно использовать в интерпретации инклюзии. К ним можно отнести следующие идеи: гуманистическая, конструктивистская, компромиссности, «О творчестве человека как высшей деятельности», философской антропологии, аксиологии, экзистенциализма.

Принцип инклюзии, который говорит о том, что ценность любой личности не измеряется величиной и количеством ее способностей и достижений, сформировался на основе гуманистической идеи, которая преследует определенный порядок существования индивидуума, состоящий в самопознании и осознании человеком себя, что должно предшествовать познанию социума и своего места в нем. Более того, каждый человек способен думать и чувствовать в проявлении своей самодостаточности.

В действительности этот принцип появился на основе конструктивистской идеи и идеи «О творчестве человека как высшей деятельности», поскольку познание должно восприниматься как активное построение модели мира субъектом интерпретации, а не как простое его отражение.

Полагаясь на идею компромиссности возник следующий принцип инклюзии, который говорит том, что каждый имеет право на общение и обладает правом быть услышанным и выслушанным. Компромиссность предполагает нравственно-этическое качество индивидуума быть склонным к согласию с чужими позициями путем уступок, стремлению и умению достигать согласия и взаимного понимания.

Взаимную необходимость друг в друге несут своей целью гуманистическая, конструктивистская идеи и идея аксиологии. О положениях гуманистической и конструктивистской идеях уже упоминалось выше, а аксиология пропагандирует обществу общие и социально-эстетические ценности жизни и культуры.

На основе гуманистической идеи, идеи компромиссности и аксиологии был выделен принцип инклюзии, суть которого состоит в следующем. Успешное образование получают в среде, где знания будут усвоены в рамках человеческих взаимоотношений. С данным подходом трудно не согласиться, поскольку взаимопонимание и взаимоуважение помогает услышать собеседника и помочь нуждающимся.

Желание человечества понять сущность человека, осознать его место в жизни и обществе, привнесло и направления гуманистической идеи, идеи компромиссности и идеи философской антропологии, что позволило помочь осознать научному сообществу, что каждая личность, будь это ребенок, взрослый или пожилой человек, испытывает нужду в дружбе и поддержке, и особенно – ровесников и сверстников.

Идеи аксиологии, экзистенциализма и идея «О творчестве человека как высшей деятельности» предшествовали становлению принципа инклюзии об основе развивающего обучения - «делать то, чего не можешь». Любой творческий процесс представляет собой создание нового, того, чего не было ранее. Личность, которая творчески мыслит, принимает решение о творческом процессе интуитивно, поскольку чувствует, как передать новую мысль, новый посыл, обратить внимание на определенную тематику и/или проблематику. В данном контексте важно отметить, что творчество – ценно, без него – нет развития и движения, душевного богатства и самореализации. А соответственно, осуществление деятельности, которая выводит личность из зоны ее комфорта, способствует удовлетворению наивысшего уровня потребностей Маслоу – потребности в самореализации и самоутверждении в обществе. Людям с ограниченными возможностями здоровья крайне важно чувствовать себя реализованными.

Идентичные положения идей конструктивизма и «О творчестве человека как высшей деятельности» легли в основу следующего принципа инклюзии, который состоит в том, что разнообразие приносит пользу всем сферам жизни. В основе постоянного разнообразия в жизни находится желание познать новое. Что касается номенклатуры разнообразия всех сфер жизни общества, то необходимо подчеркнуть важность постоянства, константности творчества. Кроме того, следует отметить, что перед выбором индивидуум должен осознавать свою активную жизненную позицию в познании мира и/или созидание нового, и инклюзивная аудитория не является исключением, ибо люди с ограниченными возможностями здоровья – это неотъемлемая часть общества, и которая также нуждается в выборе, познании мира и получении новых эмоций от жизни.

Свобода выбора личности – принцип инклюзии, который является результатом и квинтэссенции положений гуманистической идеи, идеи компромиссности и идеи экзистенциализма, а инклюзия подразумевает

добровольность участия в ней как субъектов, так и объектов. В этой связи, маркетинговая парадигма актуальна в осуществлении разработок в сфере инклюзии, т.к. через призму маркетинговой парадигмы отчетливо видна добровольность, потребности и пути их удовлетворения целевой аудитории людей с ограниченными возможностями здоровья.

Одним из принципов инклюзии является флуктуация, представляющая собой возможность идентификации целевой аудитории инклюзии по любому отклонению или ограниченности здоровья, то есть инклюзия не может быть применена к здоровым личностям. Полноценные же индивиды могут служить инструментом осуществления и развития инклюзии в обществе.

Реструктуризация в инклюзии служит радикальным принципом преобразований, которые необходимы в той или иной сфере общества для повышения эффективности реализации инклюзии.

Флуктуация и реструктуризация являются принципами инклюзии, которые возникли на основе конструктивистской идеи и идеи экзистенциализма.

Результатом симбиоза вышеописанных идей стало формирование синергетической идеи популяризации инклюзии, положения которой нашли отображение как в маркетинговой, так и в инклюзивной парадигмах. Спектр применения данных парадигм ранее упоминался в данной работе при анализе принципов инклюзии во взаимосвязи с положениями идей мироздания.

В процессе развития научного общества и философского восприятия мира был сформулирован и ряд других парадигм – знаниевой, компетентностной, экологической и синергетической.

Знаниевая парадигма предусматривает осознание общей и частной картины мира через познание, учения и знания [133].

Компетентностная парадигма содержит дополнительные условия знаниевой. Любое познание должно иметь цель, в зависимости от которой

приобретение знаний дифференцируется для получения определенной номенклатуры компетенций и компетентностей [134].

Экологическая парадигма придает любой деятельности ориентацию на сохранение окружающей среды как ключевого фактора существования мирового сообщества [135].

Синергетическая парадигма направляет взаимодействие любых факторов не только на суммарный и накопительный эффект, но и на обязательное повышение полезного коэффициента от данного взаимодействия [136, с. 71].

Композитарное переплетение представленных парадигм повлияло на формирование маркетинговой [137, с. 38] и инклюзивной [138, с. 50] парадигм. Через призму инклюзивной парадигмы стало вероятным существование синергетической идеи популяризации инклюзии, в рамках которой следует подчеркнуть: развитие инклюзии во всех сферах общества будет более эффективным и результативным в случае чуткого и научно обоснованного анализа потребностей людей с ограниченными возможностями здоровья, а основным инструментом, безусловно, является методологическая база маркетинга. Маркетинговая парадигма позволит «знать, что делать» для развития инклюзии общества.

Изучение парадигмальных подходов к инклюзивной проблематике через призму маркетинговой парадигмы позволяет констатировать: инклюзивная парадигма не является совершенной, а имеет все основания быть усовершенствованной, видоизмененной, эволюционированной. Такое видение развития инклюзии дало возможность предложить авторский взгляд и выдвинуть такие парадигмы: парадигма анаболизма общества, парадигма рекреации и парадигма эмпатии общества.

Отличительные особенности существующих и авторских парадигм концептуально-идейной структуры подходов к сущности инклюзии представлены в таблице 2.3.

Таблица 2.3 – Развитие парадигмальных подходов к сущности инклюзии в рамках концепции социально-этического маркетинга

Парадигмы	Сущность
1	2
Научные парадигмы	
Маркетинговая парадигма	основана на трех основных парадигмах маркетинга: неоклассической (микроэкономика), конфликтной (стратегия) и парадигме отношений (сотрудничество); их диалектическая связь характеризуется тем, что парадигма отношений включает две другие парадигмы, не теряя свои особенности в рыночных отношениях. В современных условиях парадигма отношений – основной принцип, по которому строятся все формы маркетинга
Инклюзивная парадигма	очерчивает собственную инклюзивную проблематику, в рамках которой складывается научно-исследовательская программа и методология изучения, способствующая появлению категориального аппарата, законов, теорий, моделей интерпретации, образцов решения проблем, и традиций
Знаниевая парадигма	предусматривает осознание общей и частной картины мира через познание, учения и знания

Продолжение таблицы 2.3

1	2
Компетентностная парадигма	содержит дополнительные условия знаниевой; любое познание должно иметь цель, в зависимости от которой приобретение знаний дифференцируется для получения определенной номенклатуры компетенций и компетентностей
Экологическая парадигма	придает любой деятельности ориентацию на сохранение окружающей среды как ключевого фактора существования мирового сообщества
Синергетическая парадигма	направляет взаимодействие любых факторов не только на суммарный и накопительный эффект, а также и на обязательное повышение полезного коэффициента от данного взаимодействия
Авторские парадигмы	
Парадигма анаболизма общества	основной задачей общества является не факт развития как таковой, а следование по петле качества жизни с сохранением ресурсов в планетарном масштабе (во избежание катаболизма общества, процессов его разрушения и упрощения)
Парадигма рекреации общества	в ее основе находятся процессы восстановления жизнедеятельности человека, который испытывает в течении жизни моральное и физическое истощение; особенно значимы механизмы рекреации для людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, позволяющие инклюзивной аудитории населения получить ощущение внутреннего комфорта и полноценности для общества. Безусловно, это

Окончание таблицы 2.3

1	2
	касается тех инклюзивных индивидуумов, которые испытывают осознанную потребность в рекреации. В данном случае центрической направляющей парадигмы рекреации, для реализации инклюзивной парадигмы, является маркетинговая парадигма.
Парадигма эмпатии общества	в ее основу положено осознанное сопереживание общества, отдельного здорового человека текущему эмоциональному состоянию людей с ограниченными возможностями здоровья, без потери ощущения происхождения этого переживания; в рамках инклюзии, сопереживать могут как здоровые люди, так и люди с ограниченными возможностями здоровья. Следует отметить, что начало парадигме эмпатии положила идея гуманизма

В медицине и биологических науках широко известны взаимообратные понятия анаболизма и катаболизма процессов обмена веществ [139, с. 116; Приложение Г], что можно интерпретировать и на процессы, происходящие в социальной среде, в обществе.

Антропогенные вмешательства в природу приводят к ее разрушению, создание промышленных и гражданских объектов ведет к расходованию природных ресурсов, ухудшению экологии, разрушению зданий и дорог, войнам. Поэтому в данном случае это влияет на происходящие в обществе обменные процессы.

Для общества и для положительных трансформационных процессов в нем важна перспектива его развития, и несомненное преобладание процессов анаболизма над катаболизмом, что позволяет минимизировать отрицательные факторы, из простого создавать сложное, и при этом сделать совершенствование основой его функционирования.

Парадигма анаболизма общества предполагает, что основной его задачей является не факт развития как таковой, а следование по петле качества жизни с сохранением ресурсов в планетарном масштабе (во избежание катаболизма общества, процессов его разрушения и упрощения).

В рамках данного исследования приводится авторская парадигма рекреации, в основе которой находятся процессы восстановления жизнедеятельности человека, который испытывает в течении жизни моральное и физическое истощение. Особенно значимы механизмы рекреации для людей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, позволяющие инклюзивной аудитории населения получить ощущение внутреннего комфорта и полноценности для общества.

Безусловно, авторская парадигма рекреации касается тех инклюзивных индивидуумов, которые испытывают осознанную потребность в рекреации. В данном случае центрической направляющей парадигмы рекреации, для реализации инклюзивной парадигмы, является маркетинговая парадигма.

Третья (инновационная), авторская парадигма – парадигма эмпатии общества. В основу ее положено осознанное сопереживание общества, отдельного здорового человека текущему эмоциональному состоянию людей с ограниченными возможностями здоровья, без потери ощущения происхождения этого переживания. В рамках инклюзии, сопереживать могут как здоровые люди, так и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Следует отметить, что начало парадигме эмпатии положила идея гуманизма, ведь гуманистические порывы увеличивают эмпатию общества, а значит делают результативной и его инклюзивность. Невозможно ждать результата от чего-либо и/или кого-либо, без субъективной искренней безвозмездной заинтересованности.

Изложенный парадигмальный взгляд неразрывно связан с концепциями трансформации и взаимосвязи мира, т.к. трансформационные процессы являются неотъемлемыми в развитии общества. Любая же трансформация обусловлена рядом объективных факторов, а результатом трансформационного процесса является логичное повышение его инновационности, эффективности и результативности. Это одновременно подчеркивает, что все в мире взаимосвязано, и ничего и никогда не происходит беспричинно – любому событию предшествует ряд факторов, событий и процессов. Все это рассматривается в рамках и через призмы существующих парадигм и их синергетизма.

Например, синергия маркетинговой и инклюзивной парадигм привела к созданию традиционных и инновационных концепций социально-этического маркетинга, инклюзии, инклюзивных практик и гуманитаристики.

Возникновение и постоянное развитие концепций способствует становлению инклюзии в обществе. Подобные концепции могут касаться различных сфер жизнедеятельности общества, отдельных целевых аудиторий потребителей с одинаковыми типами ограниченности здоровья, территориальными регионами их проживания и т.д.

Те концепции, которые будут появляться, и развиваться константно, могут быть интерпретированы через маркетинговую парадигму, инклюзивную парадигму, парадигмы анаболизма общества, парадигму рекреации, парадигму эмпатии общества.

В рамках данной научной работы есть необходимость рассмотреть существующие концепции в контексте маркетинговой и инклюзивной парадигм. Разработка и внедрение инклюзивных практик в контексте концепции инклюзивных практик позволяет определить ценность человека не в его полезности, а его возможностью достойно жить.

Инклюзивные практики в современном обществе наиболее развиты по вектору образовательной деятельности [140].

В рамках исследования авторов [141, с. 204] представлены некоторые аспекты анализа системы инклюзивного образования в Приволжском, Центральном, Уральском и Южном федеральных округах Российской Федерации. Авторами раскрыта проблематика инклюзивной образовательной практики в проекции усовершенствования системы сопровождения и образования лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образовательного пространства Республики Крым.

Значительный вклад во внедрение инклюзивных практик вносит Региональная общественная организация людей с инвалидностью «Перспектива», которая создана в 1997 году и является одной из ведущих организаций, развивающих инклюзию в России. Их миссия – добиться полного включения людей с инвалидностью во все сферы жизни общества и улучшить качество их жизни. Уникальность этой организации в помощи людям с любыми формами инвалидности.

Среди их инклюзивных практик:

Создание условий для эффективного обслуживания клиентов с разными формами инвалидности;

онлайн курсы «Русского Жестового Языка», «Законодательное обеспечение прав людей с инвалидностью», «Быть или не быть?», «Театральная «Перспектива»»;

бесплатная помощь юристов по вопросам образования людей с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

дети должны учиться вместе;

коалиция «За образование для всех». Участники: ХРОО «Доброе сердце Хакасии», АРО ВОГ (Архангельск), Союз общественных объединений инвалидов Архангельской области (Архангельск), АГОО «Благодея» (Архангельск), МОБФ «Единство» (Братск, Иркутская область), МРООИ «Независимая Жизнь» (Владикавказ, Республика Северная Осетия – Алания, «АРДИ «МИР» (Владикавказ, Республика Северная Осетия – Алания), «АРДИ «Свет» (Владимир), ВРООИ «Искра Надежды» (Воронеж), РОУ Центр «Серло» (Грозный, Чеченская Республика), «Городской центр образования (Казань, Республика Татарстан), Калининградская «Ассоциация молодых инвалидов «Аппарель» (Калининград), РООРДИ «Дорогою добра» (Киров), НРООИ «Инватур» (Нижний Новгород), НРООПДиМ «Верас» (Нижний Новгород), РГООИ «Феникс» (Ростов-на-Дону), СГООИК «Ассоциация Десница» (Самара), ТГООИ «Центр независимой жизни» (Тольятти, Самарская область), «СПб АРДИС» (Санкт-Петербург), СПб РООИ «Мы – вместе» (Санкт-Петербург), СГООИ «Вольница» (Ставрополь), РОО «ЦЕНТР «ТОТУС» (Ставрополь), КРО ВОИ (Сыктывкар, Республика Коми), УГО КРО ВОИ (Ухта, Республика Коми), ТРОД «ДИВО» (Томск), РОФ «Общество без барьеров» (Улан-Удэ, Республика Бурятия), ХКООИ «АРИДОНС» (Хабаровск), БФ «Праздник жизни» (Якутск, Республика Саха (Якутия)), БФ «Харысхал» (Якутск, Республика Саха (Якутия) [142-147].

В Донецкой Народной Республике также осуществляется деятельность по внедрению инклюзивных практик.

На основе Приложения к приказу №1759 от 11.12.2019 г. разработан План мероприятий по реализации Концепции развития инклюзивного образования в Донецкой Народной Республике на 2020-2024 годы; приказа № 895 от 02.09.2016 г. утвержден перечень программ дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального и инклюзивного образования.

В соответствии с планом работы Донецкого республиканского института дополнительного педагогического образования на базе экспериментальных учреждений образования организована научно-исследовательская деятельность по актуальной теме «Научно-методическое сопровождение инклюзивного образования детей с особенностями развития». Площадкой для проведения экспериментальной работы являются следующие учреждения: Макеевская ОШ I-III ст. № 108 имени Первой Гвардейской Армии, Макеевская ОШ I-III ст. № 22, МОУ «Школа № 48 г. Донецка», Горловский УВК «ДОУ для детей с нарушениями зрения № 1 - ОШ I ст. № 31 с инклюзивным обучением «Созвездие»» [148].

Кроме этого, внедрением инклюзивных практик занимаются Гуманитарная программа по воссоединению народа Донбасса, Общественная организация «Молодая Республика», Общественная организация «Фонд «Единый Донбасс», которые оказывают материальную, социальную и другие виды помощи инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Информационно-аналитическое исследование существующих инклюзивных практик позволило выделить следующие принципы (рис. 2.3).

Принцип индивидуального подхода предполагает всестороннее обследование инклюзивных субъектов и разработку соответствующих мер воздействия с учетом выявленных особенностей.

Принцип индивидуализации подразумевает обеспечение условий для самостоятельной активности инвалида и/или лица с ограниченными

возможностями здоровья. Реализация данного принципа способствует формированию социально активной личности, которая является субъектом своего развития, а не пассивным потребителем социальных услуг.

Принцип социального взаимодействия включает создание условий для понимания и принятия друг друга всеми участниками инклюзивного процесса с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе.

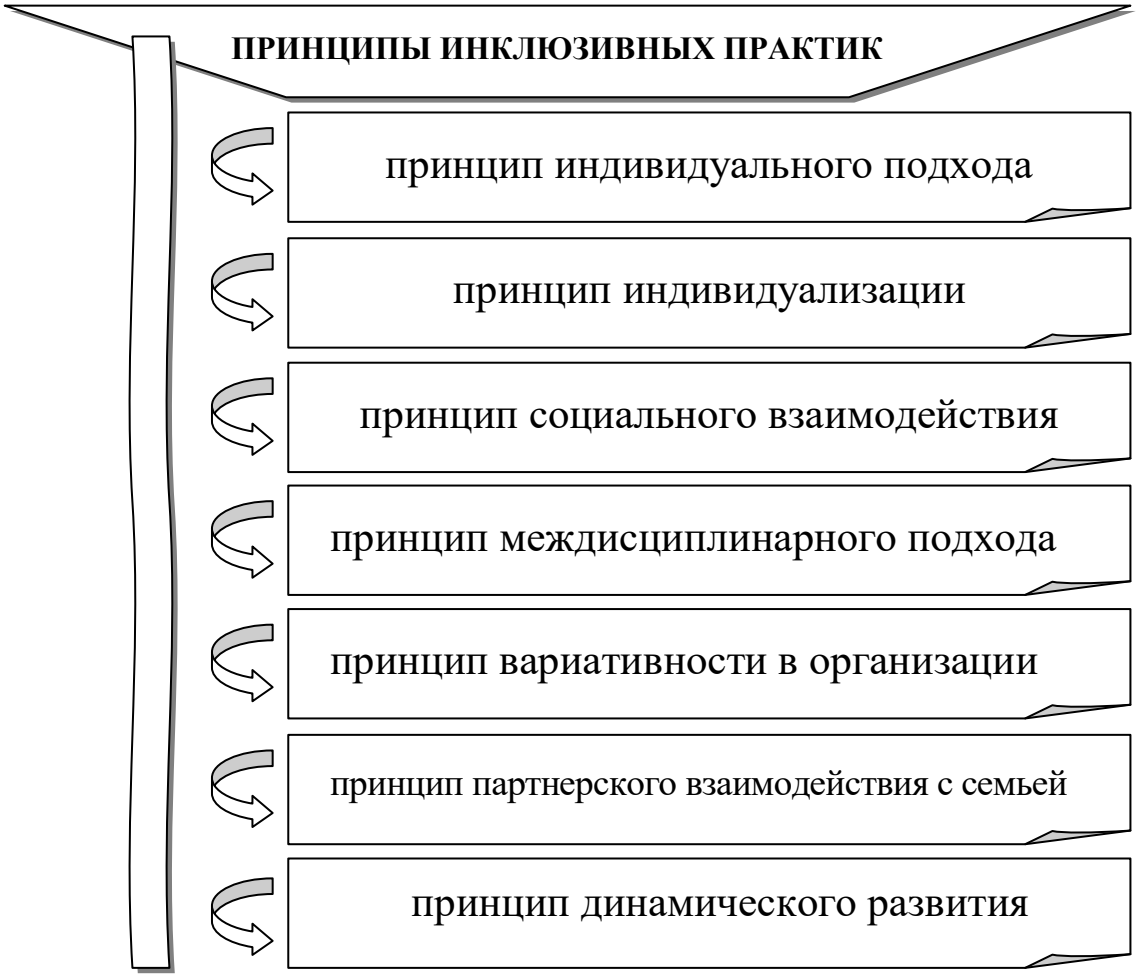


Рисунок 2.3 – Принципы организации и внедрения инклюзивных практик (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [149, с. 158]*)

Принцип междисциплинарного подхода предполагает комплексность в определении и разработке методов и средств инклюзивного взаимодействия.

Принцип вариативности в организации требует способности организаторов инклюзивных практик в использовании разнообразных методов и средств работы с инклюзивными субъектами.

Принцип партнерского взаимодействия с семьей необходим для усиления эффекта от внедрения инклюзивной практики. Принцип динамического развития стимулирует изменения в виде образования новых структурных подразделений, появления специалистов, развивающих методы, инструменты и средства инклюзивного взаимодействия.

Кроме следования вышеупомянутым принципам необходимыми условиями при внедрении инклюзивных практик являются наличие мотивации руководителя организации; психологическая готовность коллектива организации; наличие необходимых специалистов для взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья; наличие специальных технических и антропологических условий для взаимодействия с инклюзивными субъектами; возможность повышения квалификации работников организации.

Следование данным принципам и соблюдение условий эффективного инклюзивного взаимодействия позволило расширять инклюзивные практики с целью гуманизации общества и развития его инклюзивности. Примеры инклюзивных практик систематизированы в Приложении Д.

Следование концепции инклюзии делает возможным процесс реального включения людей с ограниченными возможностями здоровья в активную общественную жизнь.

Согласно концепции социально-этического маркетинга, деятельность предприятия, организации или другого субъекта должна быть направлена на первоочередное удовлетворение потребностей индивидуумов или социума и повышения его благополучия, второстепенным является получение прибыли. Искусством применения концепции является одновременно удовлетворенный потребитель и субъект с достойным получением прибыли.

Глубокое изучение концепции социально-этического маркетинга и проблематики гуманитаристики и инклюзии привело к мысли, что инклюзивная составляющая является ключевым фактором реализации инклюзии в обществе и одновременно является фактором расширения и развития концепции социально-этического маркетинга.

Стоит обратить внимание, что инклюзивная парадигма предусматривает использование дифференцированного, социального, интерактивного и интеграционного подходов, как наиболее инновационных и результативных в истории научного познания.

Подчеркивая значимость гуманитаристики, Кийченко К.И. [150, с. 172], определяет ее как особую сферу надорганики («ноосферы» в терминологии В.И. Вернадского), главной особенностью которой признана необратимость достижений цивилизации, культуры, науки и техники.

Изучение инклюзивной составляющей развития общества показало, что посредством использования существующих и инновационных подходов цепь эмпирических связей концептуально-идейной структуры сущности инклюзии далеко не завершена, и, в современном обществе не более 5-7% стран могут продемонстрировать максимально эффективную инклюзивность в поведении общества, подтвержденную индексом инклюзивного развития.

Индекс инклюзивного развития основан на двенадцати индикаторах, которые объединены в три группы, которые оценивают уровень экономического развития более эффективно по сравнению с индикатором роста ВВП. Три основные части индекса инклюзивного развития – рост и развитие (включая рост ВВП, занятости, производительности труда, ожидаемой продолжительности жизни); инклюзивность (медианный доход домохозяйств, уровень бедности и неравенства); межпоколенческая справедливость и устойчивость (уровень сбережений, демографической нагрузки, государственного долга и загрязнения окружающей среды).

Эксперты Всемирного экономического форума утверждают, что данный индекс отображает более объективную картину экономразвития, в случае, когда его целью является устойчивое повышение уровня жизни населения, а не увеличение производства товаров и услуг как таковое.

Всемирный экономический форум распределил по индексу инклюзивного развития 29 развитых стран и отдельно 78 развивающихся. Подобное разделение стран на две группы стало необходимым по причине отличий между данными группами определения уровня бедности.

Лидерами развитых стран стали Норвегия, Люксембург и Швейцария, на последнем месте оказалась Греция. Развитые страны по соотношению между ВВП на душу населения и индексом инклюзивности показали значительное расхождение.

Развивающиеся страны, которые попали в лидеры, - Литва, Азербайджан и Венгрия; в первую десятку также отнесены показатели Польши, Румынии, Уругвая, Латвии, Панамы, Коста-Рики и Чили. России по данному рейтингу отведено тринадцатое место – между Аргентиной, Таиландом, Перу и Китаем. Последнее место среди развивающихся стран присвоено Мозамбику.

Также нужно отметить, что разрыв между уровнем ВВП на душу населения и индексом инклюзивного развития в развивающихся странах выше, чем в развитых. Совпадение зафиксировано только у Литвы (первое место рейтинга) и несущественное отличие зафиксировано у Венгрии (третье и четвертое места). Россия по текущим темпам развития по темпам роста ВВП на душу населения находится на шестьдесят шестом месте из семидесяти восьми стран, а по интенсификации инклюзивности развития – на двадцать пятом [151].

Парадигмальный взгляд на инклюзивные практики с точки зрения маркетингового аспекта предоставил необходимость выделения определенных инструментов инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, среди которых эмпатия, ощущение внутреннего комфорта и формирование коммуникативного пространства инклюзивной аудиторией.

2.3 Траектория эмпатии в гуманистических теориях развития общества как элемент расширения концепции социально-этического маркетинга

Следуя концепции социально-этического маркетинга субъектам предпринимательской деятельности необходимо стремиться к равновесию между тремя целями маркетинга: прибылью компании, нуждами потребителей и интересами общества. В связи с трансформацией потребительских ценностей, снижением темпов экономических тенденций, ухудшением состояния окружающей среды внедрение данной концепции вызывает определенные трудности. Однако, возникновение подобных барьеров не отменяет, а определенно требует их преодоления.

Особого внимания заслуживает изучение и удовлетворение потребностей инклюзивной аудитории потребителей. В силу своей социальной значимости, проблематика инклюзивной деятельности все чаще оказывается в центре внимания ученых и практиков [152-164].

Инклюзивная деятельность направлена не только на работу с инвалидами и людьми с ограниченными возможностями здоровья, она преследует целью вовлечение определенной целевой группы населения в социально-экономическую жизнь общества. Вовлечение инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья в развитие государства – процесс крайне деликатный и требует особого внимания и изучения, обусловлен специфичностью их психоэмоционального и физического здоровья инклюзивной аудитории людей [165-177].

Акцент на изучение инклюзивной деятельности как перспективной составляющей, прослеживается в концепции социально-этического маркетинга, что предполагает развитие, и не просто эволюционную трансформацию маркетинга, а формирование в рамках реализации концепции новых подходов к

инклюзии, основанных на таких категориях, как «социальная польза», «этичность», «внутренний комфорт», «эмпатия».

Об эмпатии в современном мире общество все чаще вспоминает в моменты, которые ассоциируются с природными катаклизмами, военными действиями, эпидемиями и пандемиями, голодом и т.д. Однако особого внимания сочувствие и сопереживание должно заслуживать в такие моменты, когда объект эмпатии не признает факта потребности в этом. Например, таким объектом является целевая аудитория населения, в которую входят инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Актуальными направлениями современных исследований является расширение инструментария по работе с инклюзивной аудиторией. В данном исследовании целесообразно рассмотреть вопросы, связанные с изучением смыслового значения эмпатии и объяснением этого понятия и факторов формирования эмпатии общества с точки зрения объект-субъектного подхода.

Наиболее часто встречаются определения эмпатии как постижение эмоциональных состояний другого человека в форме сопереживания и сочувствия. Но, по мнению А.С. Кармина [178, с. 236], который является специалистом в области конфликтологии, эмпатия предполагает субъективное восприятие другого человека, проникновение в его внутренний мир, понимание его переживаний, мыслей, чувств. В психологической теории и практике классификационно различают три вида эмпатии: эмоциональную эмпатию, основанную на механизмах проекции и подражания моторным и аффективным реакциям другого человека; когнитивную эмпатию, базирующуюся на интеллектуальных процессах (сравнение, аналогия и т.д.); предикативную эмпатию, проявляющуюся как способность человека предсказывать аффективные реакции другого в конкретных ситуациях.

Особыми формами эмпатии являются сопереживание (когда субъект переживает те же чувства, что и другой человек посредством отождествления с

ним) и сочувствие (эмоциональное сопереживание собственных эмоций относительно чувств других людей).

Важными характеристиками эмпатийных процессов, которые отличают ее от других видов понимания (идентификация, принятие роли, децентрация и др.), являются слабые развития рефлексивных сторон, зацикленность в непосредственном эмоциональном опыте.

По наблюдениям ученых, эмпатия заложена у людей и животных на генетическом уровне, однако не всегда передается из поколения в поколения на первоначально заложенном уровне. Расположенность к эмпатии индивидуумов растет, одновременно с накоплением жизненного опыта, а также проще воплощается при сходстве реакции субъектов на поведение, и эмоционально. В 90% случаев сочувствие является продуктом культурной среды. Отмечено, что женщины более чувствительны, чем мужчины. Кроме этого, уровень эмпатии непостоянен [179].

Существующее более ста лет понятие эмпатии, как научного подхода к изучению проблематики специфических сфер, связанных с обучением и реабилитацией инвалидов и других лиц с ограниченными возможностями здоровья, в настоящее время значительно расширено, и проявление эмпатии становится индикатором и неотъемлемой частью эмоционального интеллекта. Есть мнение [180, с. 153], что его отсутствие может быть признаком психического заболевания (нарциссическое расстройство личности, психопатия и т.д.), например, снижение эмпатии у агрессивных мужчин вызвано алекситимией - неспособностью описать собственное состояние, ориентированное на внешние события в ущерб внутренним переживаниям, что является склонностью к утилитарному мышлению с дефицитом эмоциональных реакций.

Некоторые ученые [181] отмечают интересную взаимосвязь сочувствия и счастья: счастливые люди, как правило, более альтруистичны и чутки, чем

несчастные. Исследователи детского поведения обнаружили, что дети, которых часто наказывают, менее щедры, чем те, кого не наказывают или наказывают редко. Чарльз Дарвин утверждал, что нам самим нужно сочувствие, чтобы жить в гармонии со своей совестью: «Если под влиянием эгоизма мы не следуем желанию помочь ближнему, то позже, когда мы сталкиваемся с несчастьем, которое испытываем, мы нуждаемся в сочувствии. Представьте себе, как снова возникает желание помощи, а неудовлетворенность вызывает болезненные упреки».

Феноменом психики человека и основами деятельности всех социально-экономических институтов, которые поддерживают положительные отношения между индивидуумами, является эмпатия. В связи с этим социокультурная обусловленность трансформирует эмпатию аналогично, профессиональной характеристикой отдельного человека, и общества в целом [182, с. 569].

Концентрация содержательных особенностей этапов развития эмпатии будет способствовать формированию эмпатии общества в условиях сегодняшнего социально-экономического пространства. Неспособность к сочувствию, отсутствие интересов, понимания и сопереживания чувствам окружающих, как следствие, непонимание при взаимодействии с людьми влечет к низкому уровню сочувствия. Оптимальным уровнем эмпатии обладают люди, способные к пониманию мыслей и чувств окружающих, часто сдерживаются и стараются не демонстрировать собственные эмоции. Индивидуум с достаточной эмпатией обладает серьезными эмоциональными, когнитивными и поведенческими компонентами собственной деятельности, стремлением демократического стиля лидера, согласен с его ценностью и мотивационными установками при взаимодействии в социуме, безропотно следует общепринятым социальным нормам. Люди с высоким уровнем эмпатии расположены к пониманию и лучшему восприятию чувств, нежели вышеописанные уровни. Потребители с таким уровнем эмпатии проявляют

чувства и интуицию, ожидают общественного одобрения собственных действий со стороны общества, проявляют импульсивность, ищут выход из сложившейся трудной ситуации относительно позиций сторонних людей, оптимистично настроены, проявляют свою независимость. Аффективный уровень эмпатии означает чрезмерное погружение в эмпатию. Люди, обладающие такой эмпатией очень ранимы, отличаются впечатлительностью, различают чужой внутренний мир в ракурсе нюансов и сложностей, не всегда контролируют собственную эмпатическую реакцию [182,с. 571].

Структуризация уровней эмпатии подкреплена их показательными характеристиками, которые определяются экспериментально. Британский психолог Саймон Барон-Коэн, например, предложил шкалу эмпатии от нуля (полное отсутствие) до шести (альтруизм). Избыток эмпатии наблюдается, когда индивидуум постоянно сосредоточен на чувствах других людей. Считается, что наличие большого количества людей с высоким уровнем эмпатии делает добродетельными как людей, так и целые общества. Однако сами альтруисты часто испытывают трудности с установлением личных границ [179].

Существуют диагностические методики эмпатии под названием «Методика рисуночной фрустрации С. Розенцвейга» в модификации Н.В. Тарабриной и «Методика исследования уровня эмпатийных тенденций» по И.М. Юсупову [183].

Изучение проблематики эмпатии, эмпатических реакций показало, что это явление как состояние подвергается измерению, может быть структурировано, систематизировано и классифицировано, а результаты измерения могут иметь конкретные единицы измерения, в рамках используемых методов и методик.

Довольо популярна шкала для оценки уровня эмпатии (Baron-Cohen S., Wheelwright S.) (The Empathy Quotient - EQ). Психолог Саймон Барон-Коган и

его коллеги из Кембриджского центра по изучению аутизма разработали шкалу для оценки уровня эмпатии, или коэффициент эмпатичности EQ. Среднее значение EQ для контрольной группы – 42, для группы с синдромом Аспергера/высокофункциональным аутизмом – 20 [184, с. 165].

Коэффициент эмпатии (EQ) - это опросник из 60 пунктов (есть также короткая версия из 40 пунктов), предназначенный для измерения эмпатии у взрослых. Клинические аспекты эмпатии используются психиатрами для оценки уровня социального дистресса при определенных расстройствах, таких как аутизм. Поскольку уровень эмпатии значительно различается у разных людей, включая людей без проблем с психическим здоровьем, этот метод также полезен в качестве диагностического инструмента для населения в целом [185].

Математическая обработка экспериментальных данных по определению эмпатии с помощью критерия Крускала-Уоллеса показала, что между частотой встречаемости типов и направлений реакций индивидуумов в ситуациях фрустрации существуют различия на уровне статистической тенденции [186].

Исследователи [182-185] упоминают, что в области эмпатии используют ряд методик: «диагностику уровня эмпатических способностей» и «диагностику «помех» в установлении эмоциональных контактов» (В.В. Бойко); Торонтскую шкалу алекситимии (TAS); шкалу эмоционального отклика (А. Меграбян, Н. Эпштейн); ценностные ориентации (М. Рокич); ШДЭ К. Изарда; ранговый коэффициент корреляции (Ч. Спирмен).

Ценностные ориентации обладают смыслообразующей сущностью формирования эмпатии у потребителей. Доминирующие ценностные цели представляют собой материально-обеспеченную жизнь, активную жизнедеятельность, здоровье, свободу, отсутствие зависимости в своих действиях, а также счастливую семейную жизнь. К ценностным средствам относят приоритетность рационализма, эффективность в делах, образовании, ответственность. Кроме этого, формирование эмпатии невозможно без любви,

познания, общественного признания, чуткости, терпимости к мнению и взгляду окружающих.

Изучение существующих методов определения и оценивания эмпатии позволило сделать вывод, что происходит трансформация в приоритизации экономико-рационалистических направленностей относительно гуманистических и общечеловеческих ценностей. Предположительно вышеизложенное является свидетельством неудовлетворенностей основными потребностями у личностей, что и обуславливает трудности в процессе формирования эмпатии.

В контексте формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга с целью обоснования роли эмпатии, эффективной ее активизации в удовлетворении потребностей инклюзивной аудитории для увеличения гуманизации общества и его инклюзивности, целесообразно обратить внимание на номенклатуру факторов, оказывающих влияние на формирование эмпатии личностной и в обществе в целом.

Анализ факторов потребовал разделения их на объективные и субъективные в контексте трех аспектов: изменения психоэмоциального состояния, наличия ограничений и сенситивности индивидуумов.

Изменение психоэмоциального состояния обуславливает влияние на формирование эмпатии следующих факторов эмоционального интеллекта и жизненного опыта. Чем более они выражены, тем более эмпатичной является личность. Выраженность синдромов «хронической усталости», «эмоционального выгорания» и психологического «эффекта свидетеля» способствует снижению или нивелированию эмпатии.

От наличия ограничений в жизни индивидуума зависит его ощущение счастья, свободы и независимости, а также выраженности рационализма, которые являются сугубо субъективными, в отличие от объективно принятых

факторов в обществе – состояния здоровья (человек либо здоров, либо нет), материальной обеспеченности (достаточно средств на удовлетворение потребностей или нет) и культурной среды (четко обозначенные критерии культурного общества), качественный рост проявлений каждого из факторов вызывает увеличение эмпатичных проявлений в обществе.

Сенситивность как чувственно-воспринимаемое состояние личности объективно обусловливает восприятие культурной среды и активной жизненной позиции. Субъективно же она выражается через генетическую склонность, ощущение авторитета к определенной находящейся рядом личности, доверие результату, а не к словам и обещаниям. Воздействие аспекта сенситивности как в объективных факторах, так и в субъективных, способствует росту эмпатии у человека.

Заслуживает внимания и иной подход в интерпретации структуризации факторов, оказывающих влияние на формирование эмпатии в обществе. В контексте данного исследования есть необходимость провести анализ данных факторов с точки зрения субъективного и объективного подходов в рамках маркетинговых исследований (рис. 2.4, 2.5) и субъект-объектного восприятия (рис. 2.6), поскольку упомянутые выше факторы для различных субъектов воспринимаются не только объективно, а и субъективно. Причем, данный подход сопровождается проекцией на проанализированные выше аспекты эмпатии в виде изменения психоэмоционального состояния, наличия и ощущения ограничений и сенситивности.

Факторы формирования эмпатии общества с точки зрения аспекта объективного подхода включают влияние культурной среды, активной жизненной позиции, здоровья, свободы, независимости, ощущения счастья и жизненного опыта. Каждый из факторов подразумевает ряд дескрипторов, которыми он обусловливается.

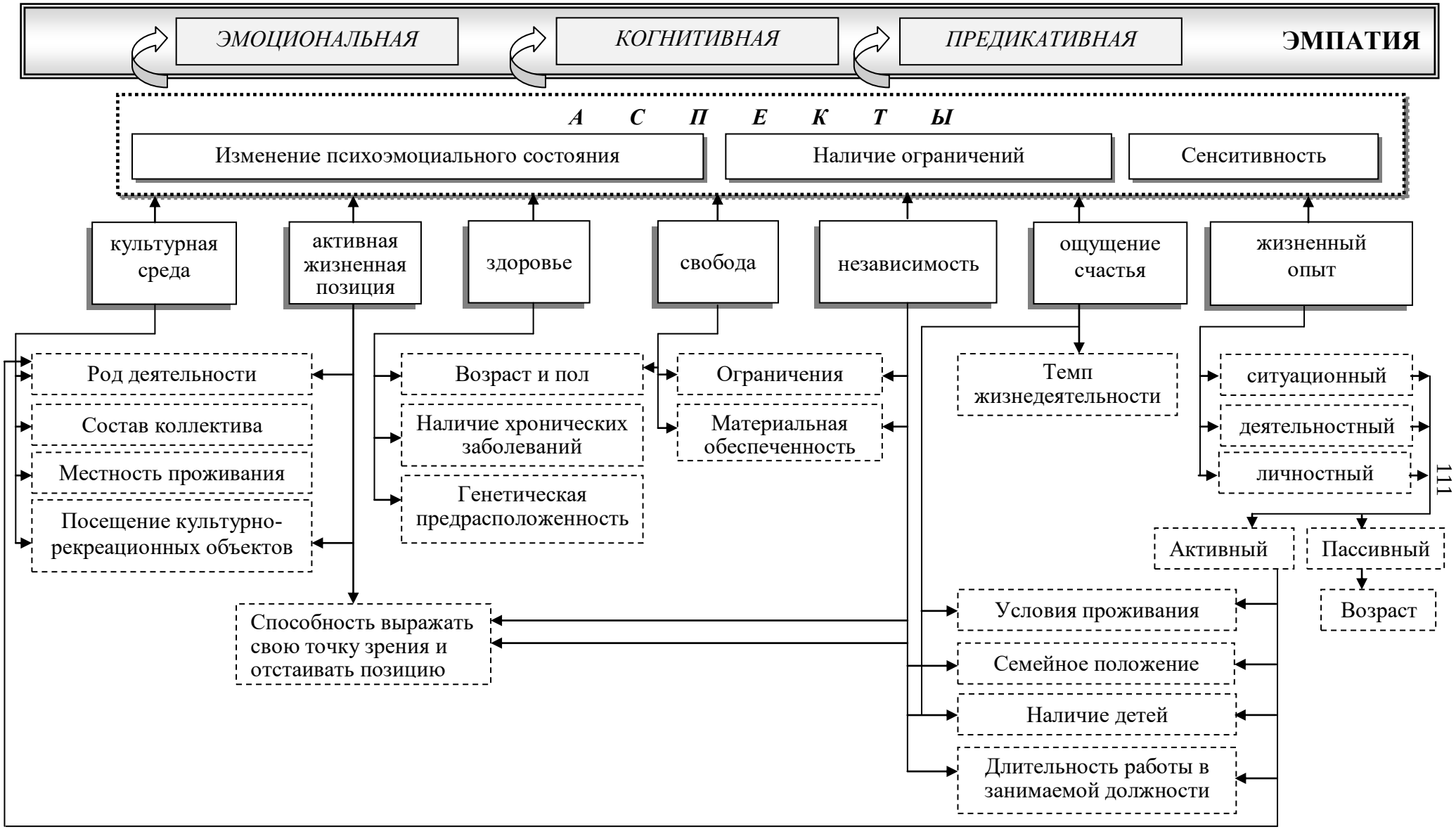


Рисунок 2.4 – Факторы формирования эмпатии общества: аспект объективного подхода в рамках маркетинговых исследований (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [178-185]*)

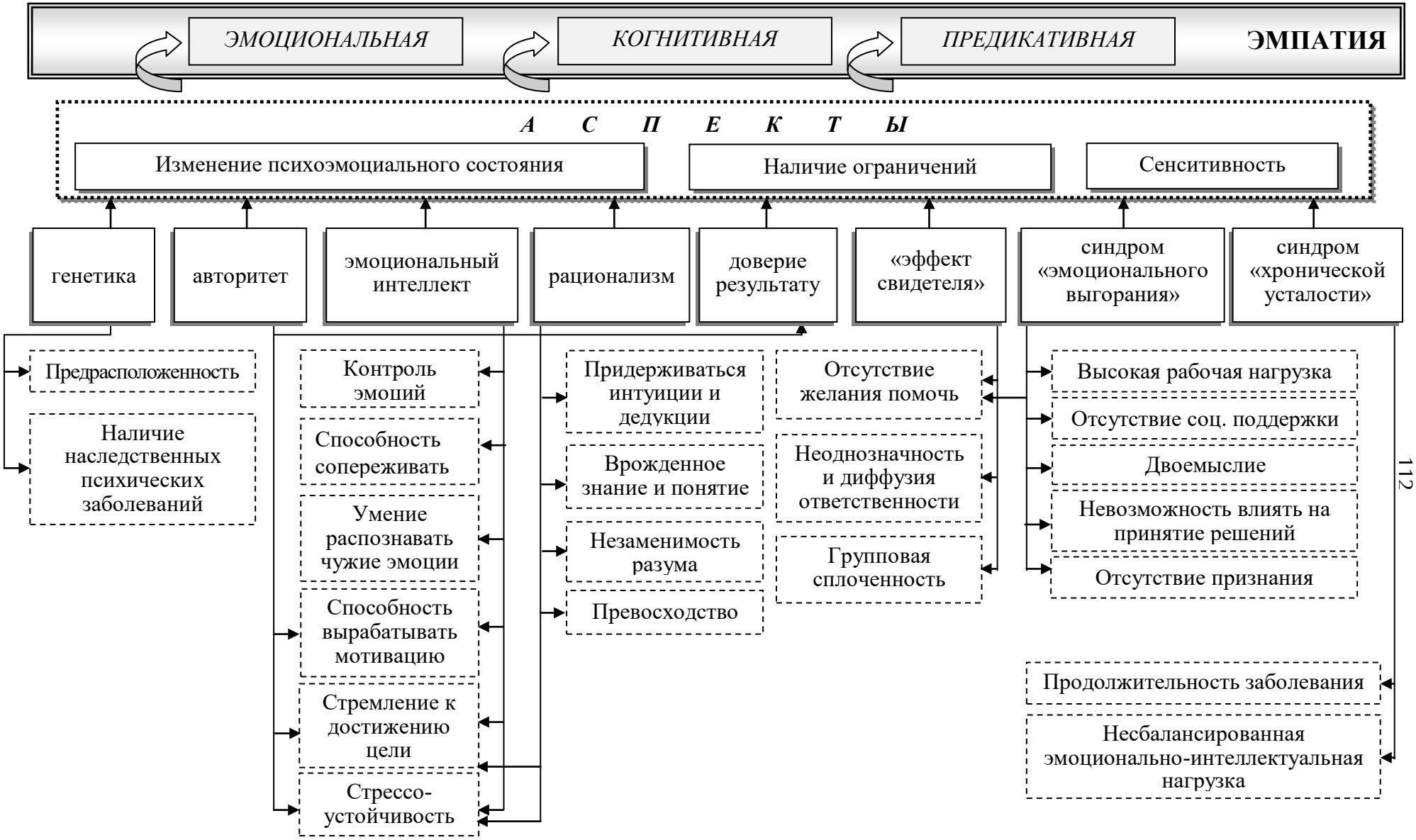


Рисунок 2.5 – Факторы формирования эмпатии общества: аспект субъективного подхода в рамках маркетинговых исследований (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [178-185]*)

Состояние и уровень развития культурной среды формируют род деятельности, состав коллектива, местность проживания, частота посещения культурно-рекреационных объектов. Кроме этого, род деятельности и частота посещения культурно-рекреационных объектов совместно со способностью индивидуума формулировать/выражать свою точку зрения и отстаивать позицию, обусловливают активность жизненной позиции.

Говоря о формировании факторов эмпатии человека, безусловным базовым фактором является здоровье, от состояния которого личности отталкиваются в восприятии и сопереживании к людям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам. Состояние здоровья связано с возрастом и полом, наличием хронических заболеваний, а также генетической предрасположенности.

Свобода как фактор формирования эмпатии в обществе базируется на возрасте и поле личности (некоторые религиозные течения различают нормы жизни для мужчин и женщин), наличии ограничений и материальной обеспеченности. Последние два дескриптора, совместно со способностью выражать свою точку зрения, отстаивать свою позицию и длительностью работы на занимаемой должности, также влияют на ощущение независимости.

Более сложной структурой дескрипторов характеризуется жизненный опыт. Его различают на ситуационный, деятельностный и личностный, причем каждый из них подразделяется по характеру образования у личности на пассивный (возрастной) и активный, формирование которого обуславливается родом деятельности, длительностью работы в занимаемой должности, условиями проживания, семейным положением, наличие детей и т.д.

Отдельного внимания заслуживает такой полисемичный фактор как ощущение счастья, который выражается в преобладающей вероятности, когда личность счастлива, она переполнена положительными эмоциями и хорошим настроением, а значит, способностью к сочувствию и помощи нуждающимся. Данный фактор обуславливают дескрипторы темпа деятельности, способности

выражать свою точку зрения и отстаивать свою позицию (например, относительно условий проживания, семейного положения).

Аспект субъективного подхода значительно трансформирует факторы формирования эмпатии общества совместно с иными дескрипторами: генетика, авторитет, эмоциональный интеллект, рационализм индивидуума, доверие результату, «эффект свидетеля», синдром «эмоционального выгорания», синдром «хронической усталости».

Генетическое влияние на формирование эмпатии обусловлено предрасположенностью личности к эмпатии и наличием (либо их отсутствием) наследственных психических заболеваний. Авторитет индивидуума формируется под влиянием факта его доверия результату, способностью вырабатывать мотивацию, стремлению к достижению цели и уровнем стрессоустойчивости. Аналогичными дескрипторами и контролем эмоций, способностью сопереживать и умением распознавать чужие эмоции формируется эмоциональный интеллект личности.

Благодаря коэффициенту интеллекта (IQ) индивидуумы устраиваются на работу, а благодаря эмоциональному интеллекту (EQ) – продвигаются по карьерной лестнице. Эмоциональный интеллект имеет непосредственное отношение к эмпатии человека, но и связан с целым рядом его потенциальных способностей. Психологи, к примеру, утверждают, что если у сотрудника высокий IQ, но низкий EQ, то он не сможет грамотно реализовать управленческий потенциал.

Немаловажное значение имеет уровень рационализма у личности, который формируется такими дескрипторами, как способность придерживаться интуиции, врожденному знанию и пониманию, незаменимостью разума, превосходством индивидуума над эмоциями, а также стремлению к достижению цели и стрессоустойчивостью.

Особого внимания в субъективном подходе заслуживает возникновение психоэмоциональных аномалий в сознании – «эффект свидетеля», синдромы «эмоционального выгорания» и «хронической усталости».

«Эффект свидетеля» выражается через отсутствие желания оказать помощь, неоднозначность и диффузию ответственности групповой сплоченности. Каждый из свидетелей жизненной ситуации или происшествия считает, что должен помочь нуждающемуся кто-то другой, только не он лично.

Синдром «эмоционального выгорания» формируется при отсутствии желания оказать помощь, высокой рабочей нагрузке, отсутствию социальной поддержки, двоемыслию, невозможностью влиять на принятие решений и отсутствием коллективного признания. Проявление данного синдрома свидетельствует о подавлении эмпатии.

Синдром «хронической усталости» обусловлен продолжительностью какого-либо перенесенного заболевания и/или несбалансированной эмоционально-интеллектуальной нагрузкой. Этот синдром также способствует подавлению эмпатии.

Для большей выразительности проблемы формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, в рамках данного исследования визуализирован субъект-объектный подход к формированию эмпатии общества как комплексное выражение изученных аспектов объективного и субъективного подходов (рис. 2.6).

Исследование теоретического базиса в области инклюзии показало, что эмпатия дифференцируется в зависимости от уровня сложности восприятия чужих эмоций на впечатление индивидуумов. Наиболее простыми психоэмоциальными чертами считается эмоциональная эмпатия, когда происходит перенос эмоций окружающих на личное/индивидуальное восприятие. Такой тип эмпатии формируется под влиянием факторов здоровья, генетики, рационализма и доверия результату, а также их дескрипторов.

Следующий уровень основывается на освоении индивидуумом эмоциональной эмпатии и трансформации ее в когнитивную эмпатию, когда происходит перенос эмоций окружающих на свое восприятие с желанием понять причины фактического эмоционального состояния у наблюдаемого.

Рисунок 2.6 – Субъект-объектный подход к формированию эмпатии общества в рамках маркетинговых исследований (*разработано автором*)

Данный уровень эмпатии формируется под дополнительным влиянием жизненного опыта, ощущения счастья, эмоционального интеллекта, культурной среды, активной жизненной позиции и наклонностей авторитета.

Предикативная же эмпатия формируется в обществе при условии ощущения эмоциональной и когнитивной, когда перенос эмоций окружающих на свое восприятие сопровождается желанием понять причины фактического эмоционального состояния и желанием помочь и сопереживать. Такая эмпатия формируется под различным влиянием (как положительным, так и отрицательным) ощущения свободы и независимости индивидуумов и степенью выраженности у них «эффекта свидетеля», синдромов «эмоционального выгорания» и «хронической усталости».

Учитывая тот факт, что ключевым фактором реализации политики инклюзии в обществе является инклюзивная составляющая, непременным условием становится вовлечение в общественную жизнь социума инвалидов и населения с ограниченными возможностями здоровья и удовлетворение их потребностей при условии безусловного создания для них ощущения внутреннего комфорта и эмпатии.

Научно-теоретическое обоснование субъект-объектного подхода к формированию эмпатии в обществе позволило выделить и проанализировать ряд объективных и субъективных факторов, их дескрипторов, которые крайне важно учитывать при построении работы специалистов сферы инклюзивной деятельности при их непосредственном взаимодействии с инвалидами и людьми с ограниченными возможностями здоровья. Без сомнения, инклюзивная деятельность выделяется своей сложностью и специфичностью, требующей особого подхода к формированию и внутреннего комфорта, и этичности, и социальной помощи. А специалисты, работающие в данной сфере, должны обладать комплексом морально-нравственных и социально-профессиональных качеств, одним из которых является эмпатия.

Идентификация исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга и современного отношения общества к инклюзии, анализ инклюзивных практик в обществе через парадигму маркетингового аспекта, изучение в гуманистических теориях развития общества траектории эмпатии как элемента расширения концепции социально-этического маркетинга позволили представить парадигмальный взгляд на инклюзивное поведение общества, который стал основанием для рассмотрения маркетингового аспекта инклюзии в современной инфраструктуре общества.

Выводы по главе 2

Идентификация исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга позволяет выделить траекторию формирования

современного отношения общества к инклюзии, что служит дальнейшему развитию концепции социально-этического маркетинга через развитие ее инклюзивной составляющей и реализации идеи гуманизации общества. Сформированный научно-методический подход в обосновании инклюзивности в маркетинге показывает важность исторического познания концепта «инклюзия» в эволюции маркетинга, развитие концепции социально-этического маркетинга путем наполнения ее инклюзивной составляющей, что делает возможным не только нивелировать линию демаркации в обществе между людьми здоровыми и инклюзивной группой населения, но и расширить коммуникативное пространство инклюзивной аудитории.

В рамках анализа инклюзивных практик в обществе через призму маркетингового аспекта впервые разработана концептуально-идейная структура подходов к сущности инклюзии в виде парадигмы анаболизма общества, парадигмы рекреации и парадигмы эмпатии общества, которые подтверждают гипотезу непрерывного развития инклюзивной составляющей эффективности и константности действия концепции социально-этического маркетинга в направлении формирования инклюзивного поведения общества. Выделено инновационно-константное развитие концепций инклюзивной направленности, которые могут касаться различных сфер жизнедеятельности общества, отдельных целевых аудитории потребителей с одинаковым типом ограниченности здоровья, территориальными регионами их проживания.

Исследование траектории эмпатии в гуманистических теориях развития общества совершенствует субъект-объектный подход к развитию эмпатии в обществе, что позволило выделить факторы, оказывающие влияние на формирование эмпатии, которая поможет стать способом реализации всеобъемлюще гуманистической идеи развития общества.

Основные научные результаты, изложенные в данном разделе, опубликованы в работах [380, 381, 389, 391, 393, 403, 408].

ГЛАВА 3

ИНКЛЮЗИЯ В СОВРЕМЕННОЙ ИНФРАСТРУКТУРЕ ОБЩЕСТВА: МАРКЕТИНГОВЫЙ АСПЕКТ

3.1 Место и роль инклюзии в развитии экономики и современной инфраструктуры общества

Улучшение жизни людей всегда было и остаётся ключевой целью развития общества, политики государств, экономических и других видов реформ, причём, критерием оценивания любых процессов в жизни страны являются интересы и потребности человека [187].

Проблема экономического роста актуальна для всего мирового сообщества, и отражается эта проблема в существующих и разрабатываемых маркетинговых моделях развития, в которых проектируется совершенствование как институтов, так технико-технологических структур для всесторонней развитости человека независимо от его социального и экономического положения.

Сфера, факторы которой формируют подобные модели развития экономики – всеобъемлющая, и включает, прежде всего, социум с организацией общественной деятельности и образовательными услугами, рынком труда и функционированием центров занятости, здравоохранением и культурно-просветительскими движениями, и другими его составляющими, в том числе и маркетинговыми. Неотъемлемой частью модели экономического развития с безусловным учетом экологических факторов является технико-производственная сфера, с непременным совершенствованием всех сфер производства, в том числе в области пищевой индустрии, коммунального обслуживания населения, внутреннего и внешнего транспортно-логистического сообщения и пр.

Глобализационный подход к модели экономики на принципах устойчивого развития, по мнению некоторых авторов [188], состоит в обеспечении благосостояния как можно больших слоев населения. И, безусловно, любое явление совершенствования, инновации, унификации или гармонизации объекта/процесса категорически исключает негативное воздействие на окружающую среду, и должно содержать действия, направленные на ликвидацию негативных воздействий (если таковые имеют место быть).

Своеобразным идеалом экономического развития общества, мерилом качества жизни людей, удовлетворении их потребностей в государстве мировым сообществом признана инклюзивная экономика, о чем сказано в заявлении Центра передового опыта для голландских компаний, которые стремятся к корпоративной социальной ответственности (CSR Нидерланды): «... найти идеальный баланс между людьми, планетой и прибылью – основная движущая сила в создании социально ориентированного подхода инклюзивной экономики... целью которой является обеспечение равного для людей доступа к экономической независимости и беспрепятственному взаимодействию между социальными группами» [189].

В общенаучном понимании инклюзивный рост предоставляет населению одинаковые возможности по реализации своего человеческого потенциала, не зависимо от социально-экономических условий, пола, физиологического состояния организма, этнических корней и места жительства [190, с. 8].

Глубокое изучение инклюзивных аспектов развития общества требует рассмотрения взглядов отечественных и зарубежных ученых на понимание маркетинговой сущности инклюзивной экономики, что позволило выяснить проведенный маркетинговый аналитический информационный поиск по изучаемой проблеме. По запросу в популярной поисковой системе Google

глобальной сети Интернет были проанализированы смысловые определения общенаучных дефиниций «инклюзивная экономика», «инклюзивный», «инклюзив», «инклюзивность» и «инклюзия».

Первой глобальной ссылкой-ответом на запрос стало уже упомянутое выше определение, употребляемое в контексте «инклюзивной экономики» (CSR Нидерланды) [189]. Однако внимания заслуживают и другие значения данной дефиниции.

Признание инклюзивности принципом организации жизни в обществе, и утверждение ее показателем экономического развития общества, не отрицает ее применения в разных аспектах повседневной жизни, образовании, культуре и искусстве [191] с ориентированием на все без исключения социальные слои населения с различным уровнем доходов, что подчеркивает ее маркетинговую направленность.

Инклюзивное реальное привлечение людей с инвалидностью в активную общественную жизнь предполагает применение конкретных инновационных решений, основанных на исследованиях с применением маркетингового инструментария. Однако только специально разработанные процессы позволят каждому человеку с ограниченными возможностями равноправно участвовать в общественной жизни.

Относительно показателя инклюзии, то он отображает степень заинтересованности сторон в активном участии для получения желаемого результата [191]. Согласно Федеральной целевой программе Российской Федерации «Социальная поддержка инвалидов на 2000-2005», инклюзия является процессом увеличения степени участия всех граждан в социуме, и, в первую очередь, имеющих трудности в физическом развитии [192]. Такой маркетинговый подход предполагает проектирование и внедрение в общество

решений, которые позволяют абсолютно каждому человеку равноправно участвовать в социально-экономической жизни государства [193].

Инклюзия отображает процесс реального включения инвалидов в активную общественную жизнь, и в одинаковой степени необходима для всех членов общества. Поскольку инвалидность является специфическим образом жизни при определенных обстоятельствах (а подобная организация общественной жизни, безусловно, интересна и важна и для инвалидов, и для окружающих их людей) [194], акценты инклюзии расставлены в рамках социальной направленности маркетинга и его концепции социально-этического маркетинга.

История развития инклюзии берет свое начало с 1975 г., когда была принята Декларация ООН о правах инвалидов, а уже в 1982 г. была принята Всемирная программа действий в защиту инвалидов. В 1995 г. начала развиваться инклюзия России одновременно с принятием Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ», и практически сразу же было утверждено положение об индивидуальной программе реабилитации инвалидов в России (1996 г.). Однако в последнем документе не был предложен реальный механизм выполнения государством обязательств перед инвалидами [192-194].

Следует обратить внимание, что с 01.01.2016 года в рамках внедрения инклюзивной модели экономики, вступил в силу Закон «Об абилитации инвалидов». Термин «абилитация» существенно отличается от более известного и часто употребляемого «реабилитация», ибо подразумевает первоначальное формирование способности к чему-либо. Преимущественно термин применяется по отношению к детям раннего возраста с отклонениями в развитии, в отличие от реабилитации, которая означает возвращения способности к чему-либо, утраченной в результате болезни, травмы и др. То есть, если термин «реабилитировать» обозначает восстановление утраченной

способности, то абилитировать - значит «делать состоятельным». Из этого следует необходимость уделять повышенное внимание детям с ограниченными возможностями здоровья, а значит и возрастает степень актуальности абилитации. Не менее важна абилитация и в отношении людей, моральное здоровье которых подорвано (например, маргиналам, осужденным) [195].

Особого внимания и уточнения требует дефиниция «инклюзивный». В общем, это понятие подразумевает широкий спектр предметов и явлений [196], а общенаучное прототипическое значение звучит как «связанный с включением кого-либо, чего-либо в какое-то множество, явление». Традиционное значение упоминает «предполагающий включение кого-либо, чего-либо в общую картину, в какое-то множество». Лингвистическая нагрузка составляет «выражающего включённость адресата речи в значение местоимения первого лица множественного числа» [197]. «Инклюзив» характеризуется аналогичным лингвистическим значением. Он является местоименной формой, выражающей включенность адресата речи в дейктическую сферу местоимения 1-го лица множественного числа (иногда — двойственного числа). Буквальным значением инклюзива является «мы (я) с тобой / с вами» [198].

В данной научной работе исследована узкоспециализированная смысловая нагрузка интересующих дефиниций, связанных с инклюзивными аспектами развития общества по направлениям правовой и культурной сфер, педагогики и образовательной деятельности, политического и религиозного направлений, естественнонаучного восприятия мира.

Правовая ниша инклюзивной экономики подразумевает соблюдение условий, комплексно внесенных в пункты контрактов и договоров и являющихся обязательным к соблюдению [199].

Инклюзивность прослеживается в сфере культуры, даже существует понятие «инклюзивная культура», которое имеет разное трактование среди

ученых. Начиная от «...особой философии..., когда ...ответственность принята и разделена между всеми участниками… процесса...», понятие которой связано. прежде всего, с инклюзивным образованием. Продолжая трактовкой в качестве части общей школьной культуры, «...уникальным микроклиматом доверия, способствующего...» ликвидации конфликтных ситуаций и нанесения потенциального вреда каждому участнику процесса.

Более того, инклюзивной культурой принято считать «...особую инклюзивную атмосферу... и ...фундаментальную основу для создания культуры инклюзивного общества, в котором многообразие потребностей приветствуется, поддерживается, аккумулируется обществом, обеспечивая возможность достижения высоких результатов...» [200, с. 33].

Наиболее часто понятие «инклюзивный» связывают с образовательной сферой, оно встречается непосредственно в педагогике, и инклюзивным называют образование, основанное на совместном обучении, воспитании здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья [201].

«Инклюзия» в образовании не является самоцелью, а лишь возможностью получения новой информации, личного развития и приобретения функциональных навыков для дальнейшей жизни в социуме. Аналогичный вид инклюзивного образования внедряется и в детских садах, который помогает решить проблему адаптации в обществе детей с ограниченными возможностями здоровья [202].

Анализ суждения и опровержение существующих мнений об инклюзивном образовании показал повышенное внимание к данной проблематике. Исследование показало, что на сайте Московской технологической школы ОРТ №1299 [203], например, систематизированы дискуссионные вопросы относительно инклюзивного образования. Однако отдельные сформулированные мнения можно назвать ложными, ибо они не

демонстрируют настроения и уровень знаний прогрессивной части общества, а отображают стереотипность мышления и подчеркивают общий низкий уровень осведомленности основной части современного общества об инклюзивном образовании, что не может быть аргументом при изложении общественного мнения (рис. 3.1). Объективность же мнения относительно действительности фактов, касающихся изучаемой проблемы инклюзивности системы образования, зависит от полноты знания самой проблематики [203]. Ложные мнения не могут служить информационной базой исследований, и брать их во внимание не представляется возможным.

Анализ и мониторинг проблематики инклюзивного образования позволил сформулировать преимущества инклюзивного подхода. Он учитывает разные уровни учеников, и нормативную документацию образовательного процесса подстраивают под их способности и потребности. Обучающиеся получают возможность получать знания разными путями, не ограничивая себя домашней обстановкой.

Как следствие, происходит расширение кругозора и повышение эффективности образования. Если коснуться вопросов экономической составляющей по организации инклюзивного образования, то затраты составляют аналогичный уровень в сравнении с традиционным образованием, но, оправдывают гуманистическую идею, которая получает широкое развитие в обществе. Она интегрирует коммуникабельность и толерантность разным социологическим группам населения. Вышеизложенное подтверждает, что внедрение инклюзивного образования соответствует следованию концепции социально-этического маркетинга через его инклюзивную составляющую.

Ложное мнение	***Опровержение***	***Преимущества инклюзивного образования***
1. Инклюзия тождественна системе обучения, при которой процесс усваивания знаний всех учеников сведен к одному уровню	Инклюзия является подходом и философией, предполагающей, что всем категориям учеников (и с ограничениями, и без них) представляются большие возможности и социуме, и в обучении... у каждого ученика есть чувства принятия его окружающими и ощущения ценности его способностей и потребностей	Инклюзивность в образовании подразумевает ориентацию на потребности всех категорий учеников, вследствие чего нормативные документы также разрабатываются под специфичность их потребностей
2. Инклюзивность образования уравнивает учеников, имеющих специальные потребности в обучении	Инклюзивность образования предусматривает индивидуальные виды поддержки всем ученикам, которые оказываются учителями, одновременно обучение всех учеников происходит вместе, без отделения друг от друга	Получение детьми знаний разнообразными способами и при применении различных методик
3. Инклюзия имеет в виду обучение только в пределах класса или школы	Инклюзия проводится в виде внеклассных работ, занятий в библиотеках, лабораториях, компьютерных классах, игровых площадках, спортзалах, школьном дворе и т.д.	Повышение эффективности образования вследствие расширения кругозора
4. Стоит опасаться социального давления в коллективе на учеников с особыми потребностями	Образование прочных и длительных дружеских отношений между всеми детьми более распространено в классах с инклюзивным образованием	Развитие гуманистической идеи в обществе, с прививанием коммуникабельности и толерантности
5. Затраты на инклюзивное обучение находятся на высоком уровне	Мониторинг финансового обеспечения инклюзивного обучения свидетельствует о более низкой стоимости обучения. По категории расходов «транспорт» существенно меньше по причине избирательной посещаемости школы детьми с ограниченными возможностями здоровья	Затраты составляют аналогичный уровень в сравнении с традиционным образованием, но оправдывают гуманистическую идею

Рисунок 3.1 – Суждения и опровержение существующих мнений об инклюзивном образовании в рамках маркетинговых исследований (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [202-203]*)

Инклюзивность образования формирует социальную маркетинговую модель восприятия инвалидности, считая необходимым развитие гибкости образовательной системы и возможности ее адаптации к индивидууму ребенка, а не наоборот [204]. Кроме этого, инклюзивный подход предполагает многогранность образовательной деятельности. С одной стороны, обеспечивает всеобщий доступ к образованию всех взрослых, детей, подростков и молодежи. С другой - выявляет барьеры на пути доступа к образовательным услугам, способствует исследованию ограничивающих факторов в социуме в предоставлении равных возможностей обучения [205]. В связи с первоочередной ориентацией на удовлетворение потребностей инклюзивной аудитории и повышение эффективности их удовлетворения, данные направления могут и должны стать векторами формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга.

Вызывает интерес недавно появившееся понятие «обратная инклюзия», когда ребенок продолжает находиться в коррекционном учреждении, но в коррекционную систему включаются нормативно развивающиеся сверстники и в рамках занятия с коррекционным педагогом участвуют в совместной деятельности с ребенком.

Таким образом, происходит достаточно эффективное обучение навыкам социального взаимодействия и общения со сверстниками, а также подготовка к частичной инклюзии.

Изучение некоторых нюансов организации и использования инклюзивного туризма, который подразумевает получение туристических услуг людьми с ограниченными возможностями независимо от других людей, на равных условиях и с чувством собственного достоинства.

Проведение аналитического изучения данного аспекта инклюзивности позволило сделать следующий вывод. Особое внимание уделяется путешественникам с особыми потребностями в доступности передвижения, слуховой и зрительной визуализации. По определению Всемирной туристской организации, доступность имеет в виду равный доступ к инфраструктуре, транспорту, информации и связи [206].

Привлекает внимание тема разнообразия религий. Инклюзивный подход дает представление о том, что различные традиции описывают одну и ту же реальность с разных религиозных точек зрения [207].

Политическая направленность инклюзивности означает способность определенной политики, политиков или политической системы в целом максимально учитывать интересы всех членов общества с тем, чтобы избежать деструктивных (особенно силовых) конфликтов [208].

К числу нерешенных проблем инклюзивной экономической системы обязательно относят детский труд, дискриминацию, небезопасные или вредные для здоровья условия труда, несправедливый размер заработной платы. Главным инструментом инклюзивного регулирования рынка труда является организация работы профсоюзных организаций. Все чаще сами потребители требуют от компаний создания достойных условий труда и соблюдения прав человека [189].

В естественнонаучной сфере - физике высоких энергий и ядерной физике инклюзив относят «... к эксперименту, в котором исследуются характеристики лишь части образовавшихся вторичных частиц реакции независимо от числа и типа других вторичных частиц» [201].

Изучение инклюзии в современной инфраструктуре общества посредством определения ее места и роли в развитии экономики общества

стали основой изучения внутреннего комфорта как инструмента инклюзивного маркетинга и гуманизации общества и проведения маркетинговых исследований инклюзии в сфере образования.

3.2 Внутренний комфорт как инструмент инклюзивного маркетинга и гуманизации общества

Возникший еще в 1970-х годах социально-этический маркетинг, родоначальником которого был Филипп Котлер (на тот момент работал профессором международного маркетинга Высшей школы менеджмента Дж. Л. Келлога при Северо-западном университете США). Основной тенденцией он выделил «перенос акцента с производства и товара на коммерческие усилия, на потребителя и все большая ориентация на проблемы потребителя и социальной этичности» [209, с.78].

Концепция социально-этического маркетинга является одной из пяти концепций маркетинга, которые были разработаны по мере развития американской экономики. Концепция была выдвинута в результате негативных реакций потребителей и СМИ на вред продукции компаний для окружающей среды и здоровья населения. В то время в обществе снизился уровень доверия к концепции чистого маркетинга, а СМИ начали критиковать крупные корпорации за стремление удовлетворить сиюминутные потребности потребителя, при этом игнорировался вред их продукции в долгосрочной перспективе.

Одной из современных концепций маркетинга, является концепция социально-этичного маркетинга, где стратегическим ориентиром и

актуальными акцентами является не сам товар и технология его производства, а удовлетворение потребностей потребителя, социальная польза и этичность [210, с. 345].

Автор концепции, Ф. Котлер, отмечал, что «…она не в состоянии предусмотреть возможные конфликты между сиюминутными потребностями и длительным благополучием клиента…» [211, с. 438].

Совершенствование этой концепции является единственно рациональным решением озвученного конфликта интересов.

Глубокое изучение научных трудов позволило проследить эволюцию концепции социально-этического маркетинга, появившегося как ответвление в учениях маркетинга. Маркетинг, как идея в управлении предприятия в условиях конкурентных критериев, стал популярен из-за действенности его применения в сфере коммерческой деятельности. Однако начало XX века послужило введением термина маркетинга в научные исследования в качестве дефиниции символизирующей овладение рынком и/или создание рынка.

На каждом этапе в развитии маркетинга выделялись определенные экономические предпосылки и периоды в формировании производительности сил, это возможно наблюдать в контексте маркетинговых концепций, принимаемых за философию глобального бизнеса. Научное сообщество выделяет ряд основополагающих концепций: концепцию совершенствования производства; концепцию совершенствования товара; концепцию интенсификации сбытовых усилий; концепцию интегрированного маркетинга и концепцию социально-этического маркетинга.

Особенного влияния заслуживает развитие социально-этического маркетинга применительно к инклюзивной деятельности, которая по своей сути направлена на социализацию и удовлетворение потребностей людей, в том

числе с ограниченными возможностями здоровья, которые имеют право на самореализацию в современном обществе.

Идентификация вектора совершенствования концепции социально-этического маркетинга лежит в исследовании ее эволюции, выявлении направлений, продиктованных развитием общества и инноваций научно-технического прогресса.

Социально-этический маркетинг является современной концепцией маркетинга [212, с. 434], возникновение которого датируется 60-70-ми годами XX века, когда Ф. Котлер и его единомышленники обозначили формулу социально-этического маркетинга: прибыль фирмы является результатом удовлетворения клиента с обязательным учетом интересов общества. Однако сами разработчики концепции социально-этического маркетинга не считали ее совершенной и делали акцент на краткосрочных и долгосрочных эффектах от удовлетворения потребителей [209, с. 156; 210, с. 205].

Позже, к началу 80–х гг. XX века, когда развитие экономики в постиндустриальных странах достигло достаточного уровня для того, чтобы общественное сознание приняло идеи общественного блага, концепция социально-этического маркетинга претерпевает изменения. Исходя из того, что целью любого предприятия является производство товара, пользующегося спросом, высокого качества и безопасности, учет требований защиты экологии, и, безусловно, в ходе конкурентной борьбы они выигрывают благодаря акцентам на полезность и безопасность товаров для общества и окружающей природной среды [213, с. 154].

В период с середины 80-х до середины 90-х годов XX века социально-этический маркетинг уже обращает внимание на требования общества, и диктует субъектам рынка производить то, что нужно потребителю, а

основными его принципами становятся достижение удовлетворения потребностей целевых рынков при условии сохранности человеческих, материальных и других ресурсов, охраны окружающей среды.

Начиная с конца девяностых годов прошлого столетия (примерно с 1995 года), в рамках концепции социально-этического маркетинга речь шла о производстве таких товаров и услуг, которые удовлетворяли бы потребителей и партнеров по бизнесу в процессе их коммерческого и не коммерческого взаимодействия без вреда государству, экологии и здоровью нации [214-215]. Таким образом, постепенно социально-этический маркетинг становится важнейшим инструментом выражения корпоративной социальной ответственности, обеспечивающей вклад крупного бизнеса в реализацию концепции устойчивого развития.

Исследования проблематики социально-этического маркетинга показывают [216, с. 9], что необходимым условием устойчивого развития бизнеса является разработка стратегических программ любой компании и высокий уровень ответственности всех участников за выполнение целевых показателей в экономических, социальных и экологических направлениях деятельности.

Возросшая роль безопасности жизнедеятельности, сервисность в обслуживании, отчисления относительно социально-значимых акций, необходимость в формировании культуры организаций и социально-корпоративных ответственностей относятся к принципам социально-этического маркетинга и нашли свое отражение в ориентации на создание коммерческо-социального эффекта [213, с. 301].

Проведенный анализ показывает, что реальные достижения, которые лежат в основах всей номенклатуры составляющих корпоративной деловой

культуры предприятия, а также общечеловеческие нормы, уважение к личности и отсутствие пренебрежения к целевым группам, служат во имя формирования маркетинговых стратегий в организациях согласно социально-этического маркетинга, что делает его социально и ценностно направленным и представляет собой альтернативу агрессии в методах воздействия на потребителей и их покупательную способность [217, с. 173].

Необходимо отметить, что следование принципам социально-этического маркетинга субъектами рыночных отношений и производственными компаниями все чаще приобретает рекламный характер, поскольку уже в 90-е годы XX века наблюдалось следующее: моральные традиции отечественных промышленников и купечества (меценатство, благотворительность, увеличение государственных внутренних ценностей государства) нивелированы во времена Союза Советских Социалистических Республик; создание моральных оснований местного бизнеса и рекламного дела предприятий проходило на основании введения в него различных, а порой и напрямую противоположных, по своей ценностной линии общественных целевых аудиторий и групп; законодательная основа отечественного бизнеса лишь приступала к развитию и в ней было невозможно учесть всех этических и правовых нюансов в реализации торговой деятельности отечественных предприятий [213, с. 206].

Несмотря на некоторые проблемные моменты в развитии концепции социально-этического маркетинга, на рубеже XX–XXI вв. стали очевидными, например, акцент получении прибыли, без первоочередной ориентации на удовлетворение потребителей не только ценой товара, а и его потребительской ценностью. Если традиционный маркетинг пропагандирует краткосрочность и нестабильность, то социально-этический маркетинг диктует необходимость долгосрочных взаимоотношений с потребителями, что связано с удешевлением

ряда статей расходов, в частности, расходов, нацеленных на усиление интереса нового клиента к товару фирмы [215].

Изучение вопросов трансформации социально-этического маркетинга не выявило отображения частных вариантов его применения к инклюзивной деятельности, и во всех научных подходах и/или трактовках, понятиях социально-этического маркетинга отсутствует, или слабо выражена, гуманистическая составляющая развития общества в направлении инклюзивной деятельности [218-235].

Реалии сегодняшнего времени настоятельно диктуют необходимость выделения в концепции социально-этического маркетинга инклюзивной составляющей как ключевого фактора реализации политики инклюзии в обществе. Внедрение инклюзии во всех сферах деятельности общества связано, в первую очередь, со вниманием к удовлетворению потребностей населения с ограниченными возможностями здоровья, ибо они испытывают необходимость быть вовлеченными в общественную жизнь социума. Причем, делать это необходимо без вреда для них и при условии создания безусловного ощущения ими внутреннего комфорта.

В научной литературе отсутствует собирательное понятие «внутренний комфорт» применительно к лицам с ограниченными возможностями здоровья, что вызвало необходимость глубокого изучения дефиниций «комфорт» и «внутренний» в различных источниках, и предложения авторской трактовки изучаемой дефиниции (табл. 3.1).

Таблица 3.1 – Анализ понятий «комфорт», «внутренний», «внутренний комфорт»

Определение	Источник
1	2
КОМФОРТ	
Условия жизни, пребывания, обстановка, обеспечивающие удобство, спокойствие и уют	Толковый словарь Ожегова С.И. [238]
Совокупность бытовых удобств, уют	Малый академический словарь, МАС [239]
Совокупность бытовых удобств, уют	Словарь русского языка: В 4-х [240]
Совокупность бытовых удобств	«Толковый словарь русского языка» под редакцией Д. Н. Ушакова [241]
Удобный, уютный	Этимологический Словарь Русского Языка [242]
Неудобство	Словарь антонимов русского языка [243]
Удобства	Тезаурус русской деловой лексики [244]
Бытовые удобства; благоустроенность и уют жилищ, общественных учреждений, средств сообщения и т. п. В переносном смысле: душевный комфорт - состояние внутреннего спокойствия, отсутствие разлада с собой и окружающим миром.	Энциклопедический словарь [245]
Совокупность бытовых удобств. Состояние внутреннего удовлетворения, возникающее под влиянием каких-л. благоприятных условий, обстоятельств и т.п.	Словарь Ефремовой [246]

Продолжение таблицы 3.1

1	2
ВНУТРЕННИЙ	
Находящийся внутри, обращенный внутрь.	Словарь Ушакова [247]
Составляющий содержание, раскрывающий глубину, сущность, душу кого-чего н.	Тезаурус русской деловой лексики [248]
Находящийся, расположенный внутри чего-л.; противоп. наружный, внешний	Малый академический словарь, МАС [249]
Находящийся, расположенный внутри чего-л. Относящийся к психической деятельности человека, происходящий в психике человека Представляющий собой основу, сущность чего-л. Относящийся к жизни и деятельности внутри государства, учреждения, организации	Карта слов и выражений русского языка [250]
Находящийся, расположенный внутри, в середине, в глубине, в пределах чего-либо. Обращенный внутрь чего-либо. Происходящий, протекающий внутри кого-либо или чего-либо. Совершающийся, действующий в пределах одного государства.	Современный толковый словарь русского языка Ефремовой [251]

Продолжение таблицы 3.2

1	2
Происходящий, принятый внутри одного коллектива. Составляющий сущность вещи, явления, понятия. Скрытый от непосредственного восприятия, но составляющий глубинный смысл чего-либо (обычно о содержании высказывания, произведения искусства и т.п.). Связанный с психической деятельностью человека, с его душевным состоянием. Связанный с духовным обликом человека, душевными качествами личности.	
внешний, наружный, заграничный, зарубежный, иностранный, мелкий, неглубокий, поверхностный, показной, публичный, чужеземный, чужестранный, неосновательный	Словарь антонимов русского языка [252]
ВНУТРЕННИЙ КОМФОРТ	
Синонимы: внутренняя гармония, внутренний покой, внутренние состояния, внутреннее спокойствие, внутреннее равновесие	Карта слов и выражений русского языка [253]
«Когда чувствуешь себя органично независимо от внешней ситуации, в разных обстоятельствах»	Ответ на вопрос «Что такое "внутренний комфорт". Как он у вас

Окончание таблицы 3.2

1	2
«Когда человек находится в гармонии с самим собой» «Состояние, когда душа и совесть в согласии» «Когда внутренний смех и радость тебя переполняют, и думается только о хорошем» «Отсутствие бредовых идей, внутреннее спокойствие» «В желании жить и строить планы на будущее» «Это когда сухо и комфортно не только снаружи, но и внутри! А выражается он в гармонии с самой собой, окружающими людьми и окружающим миром»	выражается?» на форуме, посвященном проблемам психологии [254]
Авторская трактовка	
Внутренний комфорт (общий подход) – совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху.	
Внутренний комфорт (инклюзивный подход) – совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека с ограниченными возможностями здоровья, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания.	

Безусловным природным состоянием человека является естественная склонность к дружелюбию, сотрудничеству и конструктивности, стремление к реализации [236, с. 211; 237]. К сожалению, изложенные постулаты гуманистической экономики не всегда являются реалиями в жизни. Касается это как людей здоровых, так и потребностей человека с ограниченными возможностями здоровья. Но крайне важен для любого человека и аспект внутреннего комфорта, на чем и сосредоточено внимание в рамках данного исследования.

Приведенная в таблице информация позволили проследить этимологию понятия «внутренний комфорт» и предложить авторский подход к видению этого состояния человека.

Исследование показало, что в гуматистической экономике проблеме внутреннего комфорта не уделено достаточно внимания, устойчивое понимание дефиниции «внутренний комфорт» в источниках научной литературы отсутствует либо не зафиксировано. Тем не менее, информационно-аналитические исследования засвидетельствовали основную аналогию данному выражению, что выражается в ощущении внутреннего спокойствия, стабильности и органичности со средой, в которой находится индивидуум.

Нет сомнений, что ощущение внутреннего комфорта содействует укреплению психики индивидуума, и связано это с тем, что личности не нужно никому ничего доказывать или демонстрировать свои лучшие качества, подвергаться оцениванию, осуждению, то есть, осознание личностной свободы связано со снижением агрессии и стресса. А когда человек действует из зоны внутреннего комфорта, его жизнедеятельность становится значительно продуктивнее и гармоничнее.

Существует и понятие «внешний комфорт». Поскольку данные понятия

ощущаются и реализуются в разных плоскостях – эмоционально-психологической и материально-технической соответственно, этимологически зона личного внутреннего комфорта не отождествляется с внешним комфортом. В этой связи уместно сослаться на принципы построения пирамиды потребностей Маслоу, поскольку ощущение внутреннего комфорта обеспечивает своеобразные рамки психологической безопасности, которая удовлетворяет базовые потребности ощущения безопасности.

Очевидно, что нормальное состояние психики индивидуума, которое проявляется в стремлении к комфорту, способствует и его развитию. Однако возникновение потребностей в развитии возможно только после удовлетворения потребностей в безопасности и физиологических нужд человека. Следовательно, желание человека перейти к удовлетворению более высокого уровня потребностей связано с его стремлением в зону комфорта, пребывания в ней для накопления ресурса и осознания желания к социализации и совершенствованию, и последующим выходом из нее для развития, получения нового опыта, и петлеобразному возвращению в нее же [255]. Это всенепременно повлечет за собой усложнение и улучшение и самой зоны комфорта, и условий для ее достижения. Таким образом, константное желание к удовлетворению последующих уровней потребностей будет поднимать человека к вершине потребностей по Маслоу.

Прописанное в концепции социально-этического маркетинга формирование благоприятной обстановки в социально-экономической среде связано и зависит от ощущения внутреннего комфорта индивидуума в обществе. С увеличением доли людей довольных обстоятельствами и средой своей бытовой и трудовой деятельности (удовлетворение размером оплаты за выполняемый труд, достаточным периодом и уровнем отдыха, благоприятной

обстановкой в трудовом коллективе), увеличивается и благоприятный климат в обществе, что, в свою очередь, способствует росту продуктивности трудоспособного населения в государстве. И совершенно логично, осознание и ощущение внутреннего комфорта у людей, обязательно приведет к увеличению эффективности функционирования всех сфер экономики, будет способствовать увеличению уровня жизни в обществе.

Следует отметить: ощущение внутреннего комфорта необходимо всем слоям населения в обществе, в том числе, и людям с ограниченными возможностями здоровья, что, к сожалению, не всегда проявляется по целому ряду причин, среди которых на первое место выступает низкий уровень (или вовсе отсутствие) эмпатии в обществе. Кроме того, есть и ряд других причин, как то: недостаточный объем социальных выплат и компенсаций со стороны государства; неудовлетворительная эргономическая оснащенность общественных мест; уровень медицинского и специального обслуживания и т.п. Придание ощущения внутреннего комфорта лицам с ограниченными возможностями здоровья может быть реализовано путем нивелирования и/или устранения вышеупомянутых проблем.

Изучение проблематики формирования у людей с ограниченными возможностями здоровья ощущения внутреннего комфорта позволило обратить внимание на технологии концепции социально-этического маркетинга, которые позволяют изучить механизм организации этого процесса, и который инструментарно способствует осуществлению и развитию инклюзии в современном обществе (как неотъемлемой его составляющей).

Исследование проблематики гуманизации общества в рамках развития концепции социально-этического маркетинга показало возможность и необходимость расширения терминологического аппарата теории маркетинга

путем введения понятия «внутренний комфорт», и, прежде всего, применительно к инклюзивной деятельности.

Таким образом, изучение вопроса внутреннего комфорта как траектории инклюзивной деятельности и гуманизации общества дало основание для формирования авторского подхода и изложения авторских трактовок понятия «внутренний комфорт» в двух вариантах:

1) с точки зрения общего подхода, внутренним комфортом следует считать совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху;

2) с точки зрения инклюзивного подхода, который несколько корректирует вышеизложенную трактовку: под внутренним комфортом понимается совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека с ограниченными возможностями здоровья, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания.

Изучение траектории инклюзивной деятельности и гуманизации общества, расширение концепции социально-этического маркетинга для понимания и включения в нее понятия «внутренний комфорт» с точки зрения общего и инклюзивного подхода, повлекло за собой более глубокое изучение коммуникативного пространства и обозначения его роли и места в сфере инклюзии и для инклюзивного сообщества.

3.3 Модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории

Развитие социально-экономической жизни общества сопровождается количественными и качественными изменениями абсолютно всех сфер его функционирования, в том числе и маркетинга как деятельности, которая способствует эффективности удовлетворения всех видов потребностей населения. Развитием социально-экономической жизни общества обусловлена эволюционизация маркетинга, и возникновение так называемого инклюзивного маркетинга, который свой инструментарий и методы направляет на выявление, изучение и повышение эффективности удовлетворения потребностей инклюзивной аудитории населения общества.

Актуальность проблематики инклюзии как очередного витка петли качества жизни, подтверждается рядом фактов, среди которых нарастающая популярность публикаций связанных с инклюзией и инклюзивной деятельностью; стремительная положительная тенденция инклюзии в волонтерских движениях; активизация внимания к инклюзивным аспектам на различных уровнях государственного управления и в сферах жизнедеятельности социума (медицина, социальная поддержка, рынок труда, искусство, спорт). В жизнь граждан различных государств инклюзия повсеместно проникает посредством глобального взаимодействия элементов системы жизнеобеспечения общества для ее константного улучшения по всем направлениям.

Основной проблематикой взаимосвязанного функционирования общества, инклюзии и маркетинговых процессов является исследование среды, в рамках которой должен происходить обмен информацией между субъектами

и объектами для успешной деятельности государства и его инклюзивной аудитории.

С момента своего возникновения общество основано на социализации и общении индивидуумов, его составляющих, и в процессе своего становления прошло несколько этапов развития. Взаимодействуя в обществе, люди создают коммуникативное пространство, которое не является стабильным – то расширяется, то сужается, то претерпевает изменения, то категориально трансформируется. Однако истиной остается утверждение, что вне системы общественных отношений люди существовать не могут [256]. Таким образом в теории маркетинга возникает понятие коммуникативного пространства, без которого нет упорядоченности в социально-экономической системе, которая выполняет свои определенные функции, в частности, в рамках данного исследования речь идет об инклюзивном сообществе.

Существуют разные подходы, в их числе и маркетинговый, к обсуждению количества областей и уровней коммуникативного пространства. Например, в рамках гуманитарной соционики существует восемь областей коммуникативного пространства (по количеству аспектов информации тремя ортогональными дихотомиями), а в двухмерной ограниченной плоскости определены только 4 уровня коммуникативного пространства [257].

Первый уровень, проявляющийся материальной степенью коммуникативного пространства, характеризует связь людей посредством физических процессов, если случается прямое соединение с физическими объектами, и на этом уровне довольствуются естественные потребности потребителей – в еде, жилье, продолжении рода, изготовлении и потреблении вещественных продуктов. В качестве примеров подобной коммуникации могут служить распределение домашних обязанностей, занятия ремеслом или

спортом.

Второй, психологический уровень коммуникативного пространства, первоочередность дает обмену сокровенными, личностными предпочтениями, общение приобретает тесноту, начинает отличаться неформальностью. Этот уровень способствует удовлетворению своих интимно-эмоциональных потребностей — любовь, дружба, семья, сопереживания потребителей.

Наиболее формализованным социальным уровнем общественных коммуникаций, на котором потребительское поведение регулируется рядом социально-этических норм, законами, договорами, обычаями и традициями, является такой уровень коммуникации, который сужает интерес индивидуума к интересу общества, одновременно объектом социальных коммуникаций является не личность-уникум, а представитель целевой аудитории. Данный уровень способствует удовлетворению своих карьерных и профессиональных потребностей.

Интеллектуальный (маркетинговый) уровень коммуникативного пространства относят к самому высокоорганизованному и сложному, на котором процесс интеллектуальных коммуникаций, в первую очередь, касается мыслительной деятельности, интенсивной работы памяти и воображения субъектов. Этот уровень включает обсуждение научных проблем, мировоззрения, культуры, духовности, потребностей, их осознания и формулирования. Информационно человек способствует удовлетворению своих потребностей в актуальности, идентификации собственных талантов и способностей творчества, познания и самосовершенствования, например, обучения, научных дискуссий, обсуждения философско-мировоззренческих проблем [258].

Феномен коммуникативного пространства несомненно требует изучения

и адаптации к той сфере деятельности, в которой он рассматривается и применяется. В рамках данного исследования обращено внимание на исследование проблематики понимания и восприятия коммуникативного пространства в сфере инклюзивного маркетинга по причине его кардинального видоизменения, как и характера социально-экономической деятельности инклюзивной аудитории населения.

Для изучения феномена коммуникативного пространства было проанализировано его квинтэссенциальное положение в различных сферах деятельности общества (табл. 3.2).

Таблица 3.2 – Понятие «коммуникативное пространство» в интерпретации разных авторов

Источник	Определение	Источник
1	2	3
HR-словарь	Под коммуникативным пространством понимается среда, в которой протекает взаимодействие между людьми и группами людей.	[259; 260]
Менеджмент. Деловые коммуника-ции	Коммуникативное пространство обобщенно может рассматриваться как особая форма бытия, в рамках которой реализуются возможности организации социальных связей и взаимодействий отдельной личности, социальных групп и институтов посредством коммуникаций	[261]
Менеджмент. Деловые коммуника-ции	Использование понятия «коммуникативное пространство» в литературе чаще всего связано с необходимостью обобщения эмпирических представлений об уровне системности и связности	[262]

Продолжение таблицы 3.2

1	2	3
	коммуникаций, фиксирующих реальные либо потенциальные возможности обмена информацией между субъектами коммуникации.	
Словарь лингвисти-ческих терминов	Коммуникативное пространство = языковое пространство. 1. То же, что и социальная группа. 2. По Дж. Гамперцу, социальная одноязычная, двуязычная или многоязычная группа, связь между членами которой основывается на частоте и насыщенности социального взаимодействия. 3. Совокупность языковых кодов, используемых в социуме. 4. Языковой ареал; географическое пространство распространения языка или формы его существования. 5. Коммуникативный Универсум. 6. Виртуальное пространство бытования языка.	[263]
Словарь терминов коммуника-ций	Коммуникативное (коммуникационное) пространство – территория, пространство, среда, в пределах которой происходит процесс коммуникации.	[264]
Плотникова С.Н.	Коммуникативное пространство может мыслиться как совпадающее с физическим пространством, в тех случаях, когда коммуниканты находятся рядом друг с другом, непосредственно видят и слышат друг друга. Вместе с Коммуникация в социально-	[265]

Продолжение таблицы 3.2

1	2	3
	гуманитарном знании, экономике, образовании III международная научно-практическая конференция (Минск 2012) 43 тем, коммуникативное пространство может мыслиться иначе – как несовпадающее с физическим пространством: как некая логическая сетевая среда, как виртуальная реальность, в которую человек погружён в качестве свободного индивида, свободного в том плане, что он обладает свободой слова.	
Психология от А до Я	Это пространство: • намерений и целей участников коммуникативного процесса; • отношений и позиций партнеров; • взаимосвязей, взаимозависимости, взаимовлияния, взаимопонимания; • обратной связи и общего информационного поля; • средств сообщения и каналов передачи информации; • норм общения, речевых ценностей; • общего смысла. В коммуникативном пространстве величина, форма и вид информации всегда субъективно воспринимаются и имеют разную степень субъективной актуальности, то есть каждый участник коммуникативного процесса на основе своих коммуникативных знаний и умений,	[266]

Окончание таблицы 3.2

1	2	3
	понимания ситуации общения интерпретирует сообщения коммуникатора, вступает в диалог.	
Философия	Для большей конкретизации характеристики коммуникационного пространства можно интерпретировать его как пространство такой коммуникативной деятельности людей, которая обусловлена целым рядом социально значимых оценок, конкретных ситуаций, коммуникативных сфер и норм общения, принятых в данном обществе. Коммуникационное пространство имеет свои отличительные, конкретно-исторические особенности, свою семиотику — систему общеизвестных всем ее представителям знаковых средств: язык, традиционные формы поведения, символику — бытовую, художественную, политическую и пр., которые обеспечивают взаимопонимание и повседневное взаимодействие индивидов.	[267]

По результатам анализа понятия «коммуникативное пространство» (табл. 3.2) построено его маркетинговое поле (рис. 3.2), изучение которого позволяет утверждать многовекторный характер коммуникативного пространства. Исследование показало отсутствие инклюзивной компоненты во всех приведенных в таблице 3.2 подходах, несмотря на то, что уже с конца XIX века этому явлению инклюзии уделялось внимание со стороны отдельных индивидов и общества в целом. Поэтому возникла необходимость в дополнительном изучении семантического поля и введении авторского понятия

коммуникативного пространства применительно к инклюзивной сфере.

Приведенная далее информация свидетельствует о непрерывающемся интересе к понятию коммуникативного пространства, его глубокому изучению и разноплановых интерпретациях.

Ученые, занимающиеся исследованиями коммуникативного пространства, например, Осипова Е.А. [258], рассуждает следующим образом. Она изучает философские, социологические, филологические и другие подходы к пониманию коммуникативного пространства как социокультурного феномена, анализируя взгляды исследователей на соотношение коммуникативного информационного и культурного пространств.

Рисунок 3.2 – Маркетинговое поле коммуникативного пространства (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [255-267]*)

Проведенный анализ широкого круга источников позволил выявить

основные характеристики современного коммуникативного пространства, которыми становятся многомерность и изменчивость, а в качестве основных проблем функционирования – проблему взаимодействия в ситуации пространственных «разрывов», и проблему понимания, которая связана с ценностными аспектами функционирования коммуникативного пространства.

По мнению автора [267, с. 132], «наведение физических и культурных мостов» связано с расширением аксиологического измерения глобального коммуникативного пространства, поскольку как взаимодействие, так и понимание сталкиваются, прежде всего, с ценностными различиями и конфликтами. Ключевыми для разрешения проблем обозначает ценность культуры, ценность диалога и ценность сопряжения ценностей.

Другие авторы, например, Плотникова С. Н. [268, с. 42] выражают мнение, что в наши дни происходит нарушение устойчивой корреляции между социальным и физическим пространством. Социальное пространство начинает соответствовать не только физическому пространству, но и коммуникативному пространству, то есть пространству общения, обмена смыслами, информацией. Согласно традиционной социологической модели, социальное пространство всегда должно воплощаться в определённом физическом пространстве. Например, университет как социальное пространство должен воплощаться, объективироваться в зданиях, аудиториях, оборудовании, в людях, занимающих в нём определённые институциональные позиции и выполняющих различные социальные роли в рамках общей иерархической ролевой структуры. Данная модель была разработана П. Бурдье [268, с. 43], который определяет взаимодействие физического и социального пространства, используя понятия проникновения и присвоения: физическое и социальное пространства проникают друг в друга, присваивают друг друга.

Кроме вышеупомянутой модели, разработан ряд моделей, отображающих те или иные процессы организации коммуникативного пространства (табл. 3.3).

Таблица 3.3 - Модели коммуникативного пространства

Название и тип модели	Сущность
Модель П. Бурдье (социологическая) [268]	Данная модель отдалена от вербальных коммуникаций. Она описывает контекст (габитус), являющийся тем или иным видом взаимодействий. Интерес представляет, как мнение социальных целевых аудиторий распределено по разным средствам массовых коммуникаций. Одновременно отвергается соответствие «читатель — газета». Отмечено, что у доминирующего класса преобладает частный интерес к общественным проблемам, что объясняется личностными знакомствами с персонами определенных происшествий (министров и т.д.). Особое внимание уделено прямой взаимосвязи власти и слова. Таким образом, политическая коммуникация осуществляется в определенно символичной плоскости, в которой коммуникация обладает «действующей силой», которая позволяет реализовываться представителям власти и политикам.
Модель Поля Грайса (прагматическая) [269]	Данная модель сформулирована философами, которые задались проблематикой человеческого общения на более сложном уровне. Например, в то время не был объяснен феномен реакции на вопрос не в виде ответа, а непосредственным действием. Тогда нужно было выяснить по какой причине субъекты готовы к восприятию вопроса не как такового, а в качестве высказанной просьбы. Свои постулаты П.Грайс назвал «кооперативным

Окончание таблицы 3.3

1	2
	принципом», которые реализуются через категории количества, качества, отношения и способа.
Модель Петра Ершова (театральная) [270]	Автор предположил аксиому коммуникативного поля, однако узкоспециализированную для театра. Заключается в том, что любая коммуникация базируется на противопоставлении сильных и слабых. При этом к правилам коммуникативного поведения, отнесены следующие аспекты: «сильный/слабый», «борьба», «друг/враг» и т.д. Одновременно за изменениями контекста взаимодействия непременно следует изменения в коммуникативном поведении.
Модель Александра Пятигорского (текстовая) [271]	Любой текстовый массив определенно взаимосвязан с другими авторами в рамках создается коммуникативных ситуаций. Данная модель отслеживает взаимодействия пространства и времени с текстом. Способы описания текста характеризуются сюжетом и ситуацией. А понятие «мифа» базируется на понятиях знаний.

Приведенные в таблице 3.3 данные, отображают разнообразие подходов к моделированию коммуникативного пространства с точки зрения социологического, прагматического, театрального и текстового подходов.

Маслова В.А. [272, с. 19] в своих исследованиях делает попытку показать, что получающий сейчас все более широкое распространение термин

«коммуникативное пространство» может быть рассмотрен как категория современной лингвистики и лингвокультурологии. В отличие от грамматических категорий, которые образуют замкнутую систему, категория коммуникативного пространства открыта и не завершена, хотя и имеет регулярные способы выражения.

Существует мнение [273], что коммуникативное пространство имеет различные значения относительно коммуникативной комфортности среди субъектов взаимодействия. При этом необходимо рассмотрение социокультурного и этнопсихологического контекстов, поскольку культура коммуникации подразумевает определенно значимый фактор влияния на человеческое сознание, ряд поступков, помыслов и желаний. Понимание и принятие утверждения, приведенного выше, является залогом эффективного информационного обмена.

Одновременно, некоторые исследователи поднятой проблематики [274], с целью более конкретизировать отличительные особенности коммуникационного пространства, представляют его в качестве пространства деятельности людей относительно коммуникаций, которое обусловлено социально значимыми оценками, конкретными ситуациями, коммуникативными сферами и нормами общения, принятыми в определенном социуме.

Одновременно коммуникативное пространство характеризуется отличительными и конкретно-историческими особенностями, включающими понятия: семиотика (представлена языком, традиционными формами поведения), символика (включает разновидности бытовой, художественной, политической и пр.), что способствует взаимопониманию и повседневному взаимодействию индивидуумов. С одной стороны, устойчивость и изменчивость коммуникативного пространства имеет собственные недвижимые

материальные ресурсы и способы сообщения, которые представлены пешеходными тропами и автомобильными дорогами, железнодорожными, морскими, воздушными путями; свои параметры, состоящими из границ и дистанций, устойчивыми материальными и духовными ценностями. А с другой стороны - динамичными, процессуальными, модернизирующимися способами сообщения между субъектами, при расширяющихся его границах. Возникает аналогия в образе коммуникационного пространства, образе общества и образе человека, который создает его соответственно своим потребностям — материальным и духовным.

Коммуникативное пространство изменчиво, оно проходит этапы формирования, структурирования, трансформации своих свойств и параметров, усложнения в соответствии с изменениями собственно носителей — потребителях, которые объединяются, согласуют экономические, семейно-бытовые, политические, духовные интересы между собой.

Если говорить об области современного образования, то формирование коммуникативного пространства связано с созданием коммуникативной культуры, которая способствует общему коммуникативному пространству, ситуации понимания, дискурса. Чтобы создать или интерпретировать сообщение, коммуниканту необходимо ощутить определенную среду, в которой, по его мнению, порождаемое сообщение занимает определенное место. Эту мысленно определенную им среду, в которой «говорящий субъект ощущает себя всякий раз в процессе языковой деятельности и в которой для него укоренен продукт этой деятельности», Гаспаров Б.М. и называет «коммуникативным пространством» [275, с. 183].

Проведенное исследование позволяет констатировать: коммуникативное пространство является средой, в которой протекает взаимодействие между людьми и/или группами людей при непосредственном контакте или удаленно

(виртуально). Данный вывод лег в основу авторского понимания коммуникативного пространства: коммуникативное пространство – это среда целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей, в том числе инклюзивной аудитории, позволяющая сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру.

В контексте темы данного исследования следует подчеркнуть значимость информации о существующих формулировках понятия коммуникативного пространства, что особенно актуально в маркетинговой деятельности, осуществляемой в социально-этической траектории. Исходя из традиционного определения, в котором маркетинг является деятельностью по организации производства и сбыта продукции, основанной на изучении потребности рынка в товарах и услугах [276], то есть маркетинг неотъемлемо связан с коммуникативным пространством между субъектами торговли (производителями, потребителями, дистрибьюторами, законодательными, исполнительными и контролирующими органами власти). Выходя за рамки общепринятого понимания маркетинга как философии бизнеса и потребительской сферы, в рамках данного исследовании вопросы коммуникативного пространства как основного инструмента распространения информации о потребностях потребителей, товарах и услугах, способных их удовлетворить, внимание уделяется сфере инклюзии, ибо потребителями отмеченных объектов являются и инвалиды, и люди с ограниченными возможностями здоровья.

Рассматривая формирование и развитие коммуникативного пространства в процессе эволюции маркетинга (рис. 3.3), следует выделить четыре основных периода.

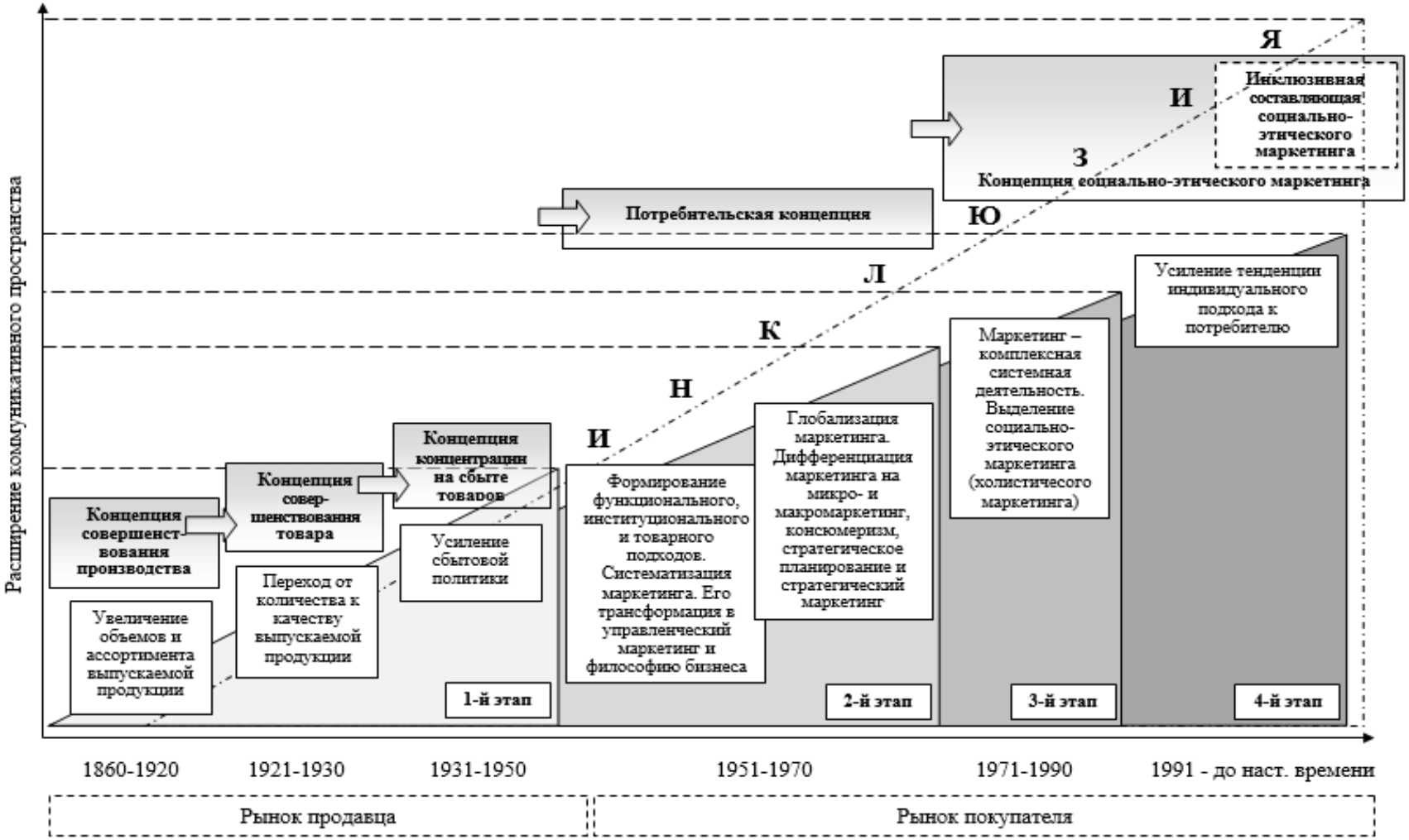


Рисунок 3.3 – Взаимосвязь эволюции маркетинга и его концепций в рамках коммуникативного пространства (*визуализировано и адаптировано автором по материалам [276-278]*)

В первом этапе в развитии маркетинга с 1860 г. по 1950 г. выделено три периода: с 1860 г. по 1920 г.; с 1920 г. по 1930 г. и с 1930 г. по 1950 г.

Во время первого периода происходили процессы по совершенствованию производств, основной целью которых являлось увеличение объема и ассортимента изготовляемой продукции.

Второй период отличался тем, что при учете достижений в росте объема производства изготовители направили свои силы на решение проблем по совершенствованию товаров посредством увеличения уровня их качества и соответствующих трансформаций в товарном ассортименте.

Третьим периодом решена проблематика в налаживании сбыта посредством активизации коммерческих факторов, при первоочередном увеличении хозяйствующими субъектами финансирования и затрат на труд в рамках стимулирований по сбыту изготовленных товаров.

Во время эволюции маркетинга первый этап отличается дальнейшей концентрацией производств, их механизацией и автоматизацией, усилением концентраций и централизации капиталов, то есть он характеризовался нарастанием процесса по специализации, укрупнением масштабов производств, усилением конкурентных столкновений. Происходящее привело к трансформации современного рынка в рынок продавца, с превышением предложения над спросом и острой конкурентной борьбой.

На втором этапе развития маркетинга характерны формирование базовых принципов по организационным особенностям маркетинговой деятельности (функциональный, институциональный и товарный).

Согласно функционального подхода, основанном на подробном элементном мониторинге деятельности предприятия по сбыту (оптовая реализация, транспортировка и хранение), особая роль отведена планированию внутри предприятия, отличающегося от институционального подхода

главенствующей позицией мерчандайзинга (конечной реализацией изготовляемой продукции в розничной торговле). Основы товарного подхода базируются на исследовании предпочтений покупателей, разрабатываются инновационные/модернизированные товары и/или услуги.

Анализируя второй этап в развитии маркетинга, необходимо отметить старт в формировании рынка покупателя, в котором главенствующим в обосновании производства тех или иных товаров, приоритизируется глубоко всестороннее изучение потребителей, его нужды и запросы, условия и факторы, под влиянием которых вышеупомянутое формируется и развивается.

Исследование показало, что также была одновременная интеграция в единое целое названных трех подходов, и возникло понимание маркетинга как системы, охватывающей все виды деятельности предприятия, связанные с производством продукции и ее продвижением от производителя до потребителя [277].

Во второй половине XX в. произошло качественное изменение в развитии концепции маркетинга. С этого времени маркетинг начинают воспринимать философией коммерческой деятельности, и в это же время, начинается формирование его современной концепции. Маркетингом начали пользоваться крупные корпорации, что и трансформировало подход во внутреннем управлении предприятием. Этот период отличается развитием управленческого маркетинга, основанного на внедрении его инструментария на всех уровнях управления по всей иерархии.

Также во время второго этапа возникает международный (глобальный) маркетинг, который приобретает широкую популярность во второй половине XX в. одновременно развивая международные экономические отношения и другие формы взаимодействия между государствами, усиливая роль транснациональных компаний. Этому периоду присущи понятия

микромаркетинга и макромаркетинга, консюмеризма, стратегического планирования и стратегического маркетинга.

Совокупностью данных направлений сформирована основа современной концепции маркетинга, которая является основой методологии практического маркетинга, или маркетинга как образа действия, под которым понимается специфический способ организации хозяйственной деятельности предприятия, основывающейся на интеграции и координации всех функций по выявлению и оценке потребностей рынка, преобразовании этих знаний в конкретные товары (услуги), формировании спроса и продвижении товаров от производителя до конечного потребителя [277].

Третий этап эволюции маркетинга представляет трансформацию комплексной системной деятельности, позволяющей рассмотрение маркетинга как общую теорию управления с позиции системного анализа.

Маркетинговая деятельность из односторонней связи предприятия с рынками сбыта трансформируется во взаимодействие фирмы с потребителями. Следствием этого стала активизация внимания в маркетинге к исследованиям активного моделирования в поведении покупателей на рынке, и возникновение основ и принципов социально-этического маркетинга. Уже в середине 1980-х гг. предпринимательскую деятельность на рынке обусловила именно эффективность в использовании маркетинга.

На четвертом этапе эволюции маркетинга, который продолжается до настоящего времени, по мере приближения к XXI в. наблюдается усиление тенденции индивидуального подхода к потребителю. Общей тенденцией было то, что субъекты рынка в лице продавцов, уже занимающие определенные рыночные ниши, считали необходимым разрабатывать новые, более эффективные пути привлечения потенциальных потребителей на свой сектор рынка [277].

Эволюция маркетинга сопровождалась развитием его концептуальных основ, что стало основанием для формирования ряда концепций, возникающих в разные периоды.

Концепция совершенствования производства (производственная концепция) эффективна на рынках с низким уровнем конкуренции. Данная концепция управления маркетингом основана на выборе покупателями товаров, которые будут соответствовать следующим критериям: широкой распространенности на рынке и привлекательной розничной ценой. Таким образом, лидерство на рынке приобретает производитель, который строит массовую дистрибьюцию своих товаров, устанавливает ему наиболее привлекательную цену и при этом будет отличаться получением прибыли. Производственная концепция маркетинга делает акцент высокой производительности, однородности товаров и их низкой себестоимости.

Следующий этап в развитии маркетинга сопровождается возникновением концепции совершенствования товара или товарной концепцией маркетинга, реализационные механизмы которой характеризуются излишним совершенствованием продукта, чрезмерным увеличением стоимости товаров для потребителей, снижением спроса на товары. Кроме этого, ее принято считать неэффективной в связи с отсутствием глобальных организационных механизмов в распределении и продвижении товаров.

По данной идее, товарная концепция управления маркетингом пропагандирует выбор потребителей, основанный на их предпочтении в сторону самого качественного товара на рынке, который предлагает лучшие производительность и эффективность. Концепция основана на абсолютном знании потребителей и абсолютных инновациях, что влечет за собой высокие инвестиции в научно-исследовательской сфере.

На третьем этапе эволюции маркетинга зафиксирован переход к сбытовой

концепции маркетинга, основанной на технологиях «жестких продаж» и обуславливающей перенасыщение рынков в начале XX века. Данная маркетинговая концепция не берет во внимание долгосрочные аспекты в развитии компаний, поскольку следование цели «продажа любой ценой» влечет намеренный обман потребителя и отказ от повторной покупки. Особенность сбытовой концепции маркетинга отражается в выборе потребителем такого товара, который продадут ему лучше всего.

На четвертом этапе развития теории маркетинга сформировалась традиционная концепция маркетинга – маркетинговая концепция управления (1950-е года) и представила собой первый клиенториентированный подход, суть которого основана на выборе потребителями товаров, которые наиболее удовлетворят их различные потребности. Таким образом, любые компании могут обеспечивать собственный долгосрочный успех на рынке, конечно, в случае, понимания ключевых потребностей потребителя и эффективного их удовлетворения.

Самая современная концепция маркетинговой деятельности – это социально-этический маркетинг (холистический маркетинг), который возник с начала XXI века и связан с активизацией популяризации заботы об экологии, обусловленной ограниченностью природных ресурсов и развитием новых норм этики и взаимодействия в обществе. Сущностью концепции социально-этического маркетинга предусмотрен выбор потребителями таких товаров, которые наиболее полно удовлетворят их потребности с одновременным и непременным улучшением благосостояния всего сообщества. Кроме этого, успех в конкурентной борьбе на рынке сопровождает ту компанию, которая осознает важность тесного сотрудничества со всеми посредниками, участвующими в разработке и продаже ее товара [278].

Коммуникативное пространство в процессе становления маркетинга как системной деятельности управления расширялось и трансформировалось в соответствии с научно-техническим процессом и цифровизацией общества.

Со второй половины XIX века удовлетворение потребностей потребителей перешло на новый уровень. С этого времени начинается зарождение инклюзии как деятельности по учету потребностей инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья с целью их вовлечения в социально-экономическую жизнь государств.

Изучение целевой аудитории, личное общение, аналитическая обработка социальных сетей (TikTok и Instagram) и систематизация информации позволили, используя маркетинговые технологии, сформировать авторскую модель современного коммуникативного пространства инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья (рис. 3.4).

Предложенная модель содержит смысловые блоки: субъекты; цель; наполнение контента; инструменты; недостатки/преимущества при формировании целевой аудитории при расширении коммуникативного пространства. Важно отметить дифференциацию субъектов по причинам отнесения их к инвалидам и/или лицам с ограниченными возможностями здоровья.

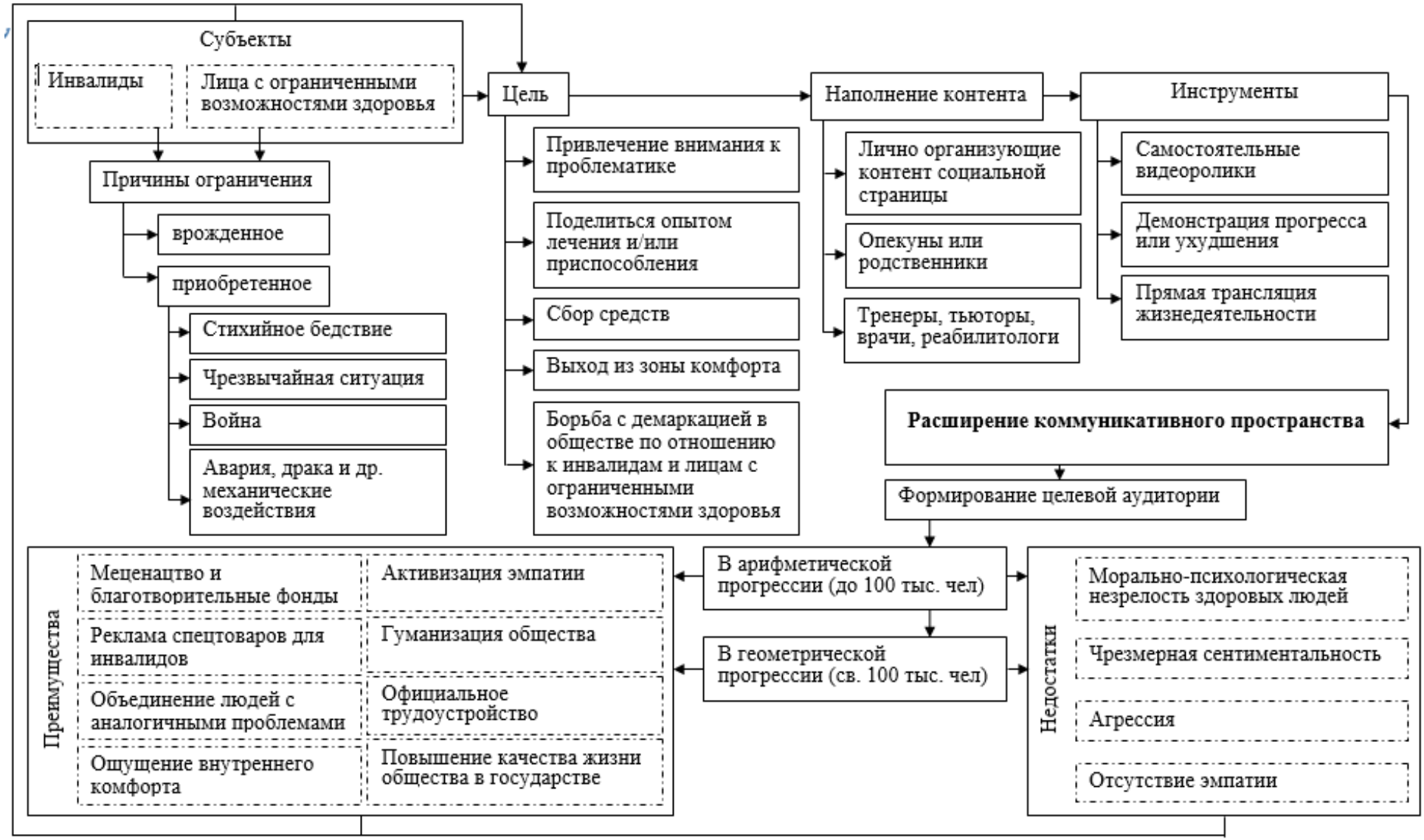


Рисунок 3.4 – Модель современного коммуникативного пространства инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья (*разработано автором*)

Субъекты инклюзивной аудитории, имеющие врожденные заболевания или приобретенные ограничения здоровья, имеют определенную цель, ради которой стремятся расширить свое коммуникативное пространство.

Цель же определяет лицо, которое занимается наполнением субъектного профиля определенным контентом посредством необходимых инструментов. В случае активного пополнения контента в профиле происходит различного темпа расширение коммуникативного пространства субъекта инклюзивной направленности.

Целевая аудитория инклюзивного субъекта, таким образом, увеличивается, что сопровождается и объясняется теми или иными недостатками и преимуществами, которые, в свою очередь, обуславливают дальнейшее корректирование цели использования коммуникативного пространства, наполнение контента и применяемых субъектом инструментов.

Проведенное исследование позволяет высказать мнение о современной демаркации общества, под которой понимается не просто линия разграничения, а речь идет в данном контексте, о психологическом барьере, выстроенным обществом относительно инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Только в случае применения эмпатии как инструмента, который даст возможность этот барьер разрушить с целью создания в коммуникативном пространстве инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, внутреннего комфорта любой деятельности, в осуществлении которой они нуждаются, вовлечении их в нормальный процесс жизнедеятельности общества.

3.4 Маркетинговые исследования инклюзивной деятельности в сфере образования

В системе образования Донецкой Народной Республики, как в образовании всего мирового пространства, происходят существенные современной изменения. Особенно важно подчеркнуть особую значимость этих изменений для реализации инклюзивного образования.

В Конвенции ООН «О правах инвалидов» акценты сделаны на обучение в течение всей жизни человека и особенно подчеркнута роль государства в обеспечении инклюзивного образование на всех уровнях [279, с. 369]. Эту Конвенцию в 2008 году подписала и Россия, продолжив тенденцию защиты прав инвалидов разработкой мероприятий Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа», где реализуются важные идеи новой школы, и, безусловно, это относится к обеспечению инклюзивного образование на всех уровнях.

Среди обозначенных четырёх основных идеи новой школы основное внимание обращено, прежде всего, на обеспечение успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом возрастных особенностей школьников, по-разному организовано обучение на начальной, основной и старшей ступени. Такой подход, несомненно, распространяется и на обучающихся других уровней, в том числе, и в высших учебных заведениях.

Важным тезисом среди идей новой школы следует считать и требование к уровню профессиональной подготовки преподавателя, и наряду с другими качествами педагога все чаще необходимы: глубокое знание психологии детей и подростков; готовность к инновационной деятельности; чуткость и внимательность к интересам и потребностям обучающихся и особенностям их

развития; особое внимание к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Интересен и подход к новой школе как к центру научно-методической поддержки преподавателей, работающих в условиях инклюзивного образования, или центром психолого-педагогической поддержки учащихся в условиях инклюзии. Кроме того, следует подчеркнуть необходимость тесного взаимодействия школы и высших учебных заведений, как с родителями, так и с рядом учреждений (культуры, здравоохранения, спорта, досуга) и организациями социальной сферы, что имеет особое значение для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Среди идей новой школы концептуально обозначены современные материально-технические условия реализации образовательных программ, которые включают: доступность безбарьерной среды для всех обучающихся; современное высокотехнологическое учебное оборудование; интерактивные учебные пособия и учебники, дистанционные образовательные технологии.

По сути, инклюзивное образование включает в себя отсутствие каких-либо границ между обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и не имеющих таких ограничений, то есть это совместное обучение людей с особенностями здоровья разных видов, где все находятся в равных условиях. Однако, достичь желаемого результата при следовании только концепции инклюзивности образования достаточно сложно [280-290].

Сложившаяся ситуация диктуется необходимостью внедрения дистанционных форм обучения как фактора адаптации обучающегося и создания в процессе обучения состояния внутреннего комфорта.

Современное общество уже много десятилетий следует принципам гуманизма. Особую актуальность эти тенденции приобретают в наше время в Донецкой Народной Республике, где сложная военно-политическая,

экономическая, социально-экологическая и эпидемиологическая обстановка вносят свои негативные коррективы в жизнь населения. Безусловно, все слои населения нуждаются в комфортной жизнедеятельности – дети, подростки, юноши и девушки, мужчины и женщины, люди преклонного возраста. Что касается коллектива обучающихся, то особое внимание необходимо целевой инклюзивной аудитории потребителей - людям с ограниченными возможностями здоровья.

Не требует особого пояснения, что один из процессов трансформации образования (инклюзия) должен сформировать уверенность и понимание того, что люди с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе могут и должны быть вовлечены в социум.

Важной и актуальной составляющей Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по всем направлениям является обеспечение разного предоставления образовательных услуг всем обучающимся, в том числе, людям с ограниченными возможностями здоровья. В этом контексте внедрение электронного образования с применением дистанционных технологий обучения является крайне важным направлением инклюзивного образования. В рамках данного исследования предложено рассмотрение проблемно ориентированного эксперимента на платформе дистанционного обучения Moodle, внедренном в ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского». Опыт применения дистанционного обучения в системе Moodle представлен на примере обучения по направлениям подготовки Товароведение (38.03.07 и 38.04.07). Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по этому направлению и соответствующим образовательным уровням регламентирует следующие положения [291;292]:

- «…при реализации программы … организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах…»;

- «…обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья…».

Коснувшись изучения проблематики дистанционного образования возникает необходимость хотя бы кратко обратиться к психологическому аспекту приема-передачи информации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. Безусловно, учитывая обстоятельства, при которых функционирует современное высшее образование, при обеспечении инклюзивного образование особый акцент следует делать на комфортности состояния и обучающегося и преподавателей, ибо присутствие ощущения внутреннего комфорта или его отсутствие важно для всех участников образовательного процесса. В этом плане освоение учебного материала, приобретение умений и навыков обучающимися образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья посредством дистанционного обучения, очевидно, имеют определённые преимущества.

Сущность понятия «комфорт» заключается в присутствии благоприятных внешних и внутренних условиях среды обитания; в субъективном состоянии в благоприятных внешних и внутренних условиях (ровное, спокойное настроение, отсутствие ощущения разлада с собой и с окружающим миром); в идеале качества жизни дефицитарной личности и в обеспеченности всем необходимым для беззаботного существования [293].

Как было проанализировано выше (п. 3.2), внутренним комфортом можно считать отсутствие ощущений внутреннего/душевного дискомфорта при освоении учебного материала дисциплин, приобретении умений и навыков высшего профессионального образования с применением в обучении инновационных форм и методов, в том числе, дистанционных образовательных технологий.

Основным методическим приёмом при изучении обозначенной проблематики был анкетный опрос, а базовой платформой эмпирического исследования была система дистанционного обучения Moodle, внедренная в ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского».

Исходя из цели исследования, генеральной совокупностью были: структурированная половозрастная и социально-профессиональная принадлежность респондентов; взаимное соотношение лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, их не имеющих; отношение респондентов к дистанционным формам обучения и их инструментам; выявление перспектив развития инклюзивного образования на основе дистанционных форм; оценка уровня внутреннего комфорта респондентов (при освоении материалов, умений и навыков образовательных программ посредством дистанционных форм обучения).

Следует отметить, что с введением в Донецкой Народной Республике режима повышенной готовности в связи с распространением вируса (Указ Главы Донецкой Народной Республики от 14.03.2020 №57 «О введении режима повышенной готовности»), активизировалось использование дистанционных форм обучения. Именно это стало мотивационным фактором и стимулом проведения исследования отношения обучающихся и преподавателей к дистанционным формам обучения в рамках организации образовательного

процесса активизации инклюзивной его составляющей с акцентированием внимания на изучении состояния внутреннего комфорта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Для проведения анкетирования на платформе Moodle была сформирована анкета, в состав участников эмпирического эксперимента вошли обучающиеся и преподаватели факультета маркетинга, торговли и таможенного дела, а информация о возможности участия в анкетном опросе распространена среди целевой аудитории. Программирование электронного анкетирования предусмотрело анонимность ответов респондентов, участники опроса были известны, однако уточнение принадлежности их ответов проконтролировать невозможно. Таким образом, для участников анкетного опроса были созданы максимально комфортные условия для правдивых ответов. На рисунке 3.5 приведен пруфлинк (Пруфлинк (англ. proof link) — подтверждающая ссылка; в буквальном переводе — «ссылка на доказательство» [294]) анкеты на платформе Moodle.

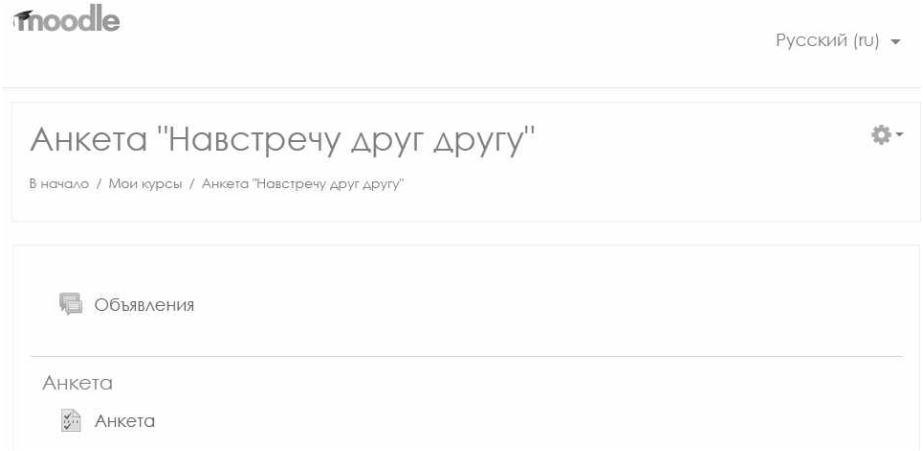


Рисунок 3.5 – Пруфлинк анкеты на платформе Moodle
(*визуализация результатов разработки автора*)

В анкетном опросе приняли добровольное участие 111 респондентов. Структура половозрастной и социально-профессиональной принадлежности опрашиваемых изображена на рисунках 3.6-3.8. Интегральным методом

рассчитан средний возраст респондентов, он составил 22 года, что совершенно логично, поскольку большинство опрашиваемых составили студенты.

1 Укажите свой пол

Ответ	Среднее	Всего
М	29%	32
Ж	71%	79
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.6 – Пруфлинк структуры половой принадлежности респондентов (*визуализация результатов разработки автора*)

2 Укажите свой возраст

Ответ	Среднее	Всего
17-22	82%	91
23-30	7%	8
31-40	7%	8
41-50	3%	3
Старше 50	1%	1
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.7 – Пруфлинк структуры возрастной принадлежности респондентов (*визуализация результатов разработки автора*)

3 Выберите свою социально-профессиональную принадлежность

Ответ	Среднее	Всего
Студент	95%	105
Преподаватель	5%	6
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.8 – Пруфлинк структуры социально-профессиональной принадлежности респондентов (*визуализация результатов разработки автора*)

Взаимное соотношение лиц с ограниченными возможностями здоровья (а их выявлено только 5% опрашиваемых) и лиц, их не имеющих, можно проследить на рисунках 3.9-3.10.

4 Имеете ли вы ограниченные возможности здоровья

Ответ	Среднее	Всего
Да	5%	6
Нет	95%	105
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.9 – Пруфлинк структуры ответов респондентов об их возможностях здоровья (*визуализация результатов разработки автора*)

При выяснении наличия людей с ограниченными возможностями здоровья среди знакомых респондентов получен достаточно интересный результат. Оказалось, что, к сожалению, большинство анкетируемых - 73%, не общаются с такими лицами.

5 Есть ли среди ваших знакомых люди с ограниченными возможностями здоровья?

Ответ	Среднее	Всего
Да	27%	30
Нет	73%	81
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.10 – Пруфлинк структуры ответов респондентов о наличии людей с ограниченными возможностями здоровья среди их знакомых (*визуализация результатов разработки автора*)

Отношение респондентов к дистанционным формам обучения и инструментам, применяемым в процессе обучения, систематизировано на рисунках 3.11-3.13. Более 60% анкетируемых не использовали дистанционные формы обучения до объявления состояния повышенной готовности к распространению вируса. Одновременно, наиболее комфортной для респондентов формой дистанционного обучения, признаны Moodle и социальные сети различных форматов. Среди тех, кто использует платформу

Moodle, 54% используют от 25% до 50% технических возможностей сайта, и только 15% опрошенных – более половины возможностей.

6 Сталкивались ли вы с дистанционным образованием до объявления состояния повышенной готовности к распространению вируса CoVid-19?

Ответ	Среднее	Всего
Да	40%	44
Нет	60%	67
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.11 – Пруфлинк результатов ответов анкетируемых по их применению дистанционных форм обучения

(*визуализация результатов разработки автора*)

7 Выберите наиболее комфортную для Вас форму дистанционного обучения

Ответ	Среднее	Всего
Социальные сети различных форматов	38%	42
Moodle	41%	46
Электронная почта	21%	23
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.12 – Пруфлинк структуры мнений респондентов по наиболее комфортной для них форме дистанционного обучения

(*визуализация результатов разработки автора*)

8 Оцените Ваш уровень освоения Moodle

Ответ	Среднее	Всего
Использую до 25% возможностей платформы	31%	34
Использую до 50% возможностей платформы	54%	60
Использую более половины возможностей платформы	15%	17
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.13 – Пруфлинк структуры ответов респондентов по степени использования ими возможностей Moodle

(*визуализация результатов разработки автора*)

Средний балл по удобству использования Moodle, полученный оцениваем респондентов, составил 2,7 балла (рассчитано интегральным методом) (рис. 3.14).

9 Оцените удобство в использовании Moodle (от мин. 1 до макс. 5)

Ответ	Среднее	Всего
1	5%	5
2	6%	7
3	42%	47
4	38%	42
5	9%	10
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.14 – Пруфлинк структуры распределения ответов анкетируемых по оценке удобства использования Moodle
(*визуализация результатов разработки автора*)

Более 60% респондентов считают представленные материалы в Moodle удобными для восприятия и усвоения. Однако, почти 40% так не считают (рис. 3.15).

10 Все ли материалы, представленные в дистанционных курсах Moodle являются удобными для восприятия и усвоения?

Ответ	Среднее	Всего
Да	62%	69
Нет	38%	42
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.15 – Пруфлинк мнения респондентов по удобству восприятия и усвоения ими материалов, представленных в Moodle
(*визуализация результатов разработки автора*)

Основной причиной достаточно высокой доли не довольных обучающихся, по нашему мнению, является различный типаж людей по

качеству усвоения материала. Позволим сделать предположение, что 40% респондентов являются аудиалами и успешность усвоения информации у них зависит от пояснений преподавателей. Кроме этого, возможно, обучающимся трудно осваивать лабораторные и практические работы без визуально представленных примеров для их проведения.

Вопрос 11 (рис. 3.16) являлся не обязательным к ответу. Таким образом, 59% посчитали нужным ответить на поставленный вопрос и показали свою неудовлетворенность представленными материалами для дистанционного обучения. Данные ответов на данный вопрос находятся в дисбалансе с предыдущими результатами. Однако, причины неудовлетворенности материалами, представленными в Moodle, и удобными для восприятия и усвоения, изложены выше (см. анализ ответов на 9 вопрос).

11 Если «нет», то оцените долю успешно представленного материала для восприятия и усвоения.

Ответ	Среднее	Всего
До 25%	21%	14
От 25 до 50%	45%	30
Более 50%	33%	22
Всего	59%	66/111

Рисунок 3.16 – Пруфлинк мнения респондентов по доле материалов, представленных в Moodle, удобных для восприятия и усвоения (*визуализация результатов разработки автора*)

Средний балл качественного уровня восприятия и усвоения материалов, представленных в Moodle, полученных от респондентов, составил 3,5 баллов (рассчитано интегральным методом) (рис. 3.17). Такой уровень обусловлен баллами, на которые обучающиеся самостоятельно оценивают уровень своих знаний, а также результатами оценивания преподавателями выполняемых заданий.

Перспективами развития инклюзивного образования на основе дистанционных форм респондентами названы размещение на платформе видеопримеров проведения экспериментальной части лабораторных работ по

учебной дисциплине (более 42% опрошенных) и размещение ссылок на видеоматериалы по учебным дисциплинам на YouTube (30% опрошенных) (рис. 3.18).

12 Оцените уровень восприятия материала при его освоении посредством Moodle (от мин. 1 до макс. 5)

Ответ	Среднее	Всего
1	4%	4
2	9%	10
3	34%	38
4	43%	48
5	10%	11
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.17 – Пруфлинк оценивания респондентами качественного уровня восприятия и усвоения материалов, представленных в Moodle (*визуализация результатов разработки автора*)

Причины выбора респондентами наиболее популярных инструментов улучшения качества инклюзивного и дистанционного образования на платформе Moodle изложены выше (см. анализ ответов на 10 вопрос).

13 Какие формы предоставления материала для обучающихся посредством Moodle Вы хотели бы дополнительно получать от лекторов дистанционных курсов?

Ответ	Среднее	Всего
ссылки на видеоматериалы по учебной дисциплине на YouTube	30%	33
видеолекции по учебной дисциплине	15%	17
пример проведения экспериментальной части лабораторной работы по учебной дисциплине	42%	47
другое	13%	14
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.18 - Пруфлинк распределения ответов респондентов по инструментам улучшения качества инклюзивного и дистанционного образования на платформе Moodle (*визуализация результатов разработки автора*)

На основе ответов респондентов рассчитан уровень их внутреннего комфорта при освоении материалов, умений и навыков образовательных программ посредством дистанционных форм обучения. Средний балл уровня внутреннего комфорта составил 3,6 баллов (рассчитано интегральным методом) (рис. 3.19).

14 Присвойте уровень внутреннего комфорта при использовании дистанционных форм обучения (от мин. 1 до макс. 5)

Ответ	Среднее	Всего
1	5%	6
2	11%	12
3	22%	24
4	44%	49
5	18%	20
Всего	100%	111/111

Рисунок 3.19 – Пруфлинк распределения баллов по оцениванию респондентами уровня их внутреннего комфорта при освоении материалов, умений и навыков профилей и магистерских программ посредством дистанционных форм обучения
(*визуализация результатов разработки автора*)

Исследование проводилось методом социологического опроса на платформе дистанционного обучения Moodle. В анкетном опросе приняли добровольное участие 111 респондентов. Средний возраст респондентов составил 22 года, что совершенно логично, поскольку большинство опрашиваемых являются студентами. При выяснении наличия людей с ограниченными возможностями здоровья среди знакомых респондентов получен достаточно интересный результат. Оказалось, к сожалению, большинство анкетируемых - 73%, не общаются с такими лицами. Средний балл по удобству использования Moodle, полученный оцениваем респондентов, составил 2,7 балла.

При изучении дистанционных форм обучения в контексте трансформации образовательного процесса и выяснении их особенностей для инклюзивной аудитории обучающихся путем проблемно ориентированного эксперимента, было установлена возможность формирования внутреннего комфорта, прежде всего, лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Полученные результаты исследования возможно пояснить несколькими причинами, среди которых следует выделить: 1) необходимость со стороны обучающихся целенаправленно глубокого изучения и овладевания навыками будущей профессии; 2) реальным инструментом дополнительно использовать социальные сети; 3) высокая нагрузка при прессинговом посещении сайта (активизация вызванная объективными причинами) вызывает технические сбои в работе платформы Moodle, усиливает ощущение дискомфорта при работе.

Доля недовольных обучающихся выявлена как результат неоднородности качества усвоения материала. Сделано предположение, что 40% респондентов являются аудиалами и успешность усвоения информации у них зависит от пояснений преподавателей при личном контакте.

Следует отметить, что обучающимся трудно осваивать лабораторные и практические работы без визуально представленных примеров для их проведения, ибо аудиторные лабораторные работы позволяют приобретать необходимые практические навыки при работе с продуктами питания.

Качество усвоения умений и навыков обучающимися оценен в 3,5 балла. Такой уровень обусловлен баллами, которыми обучающиеся самостоятельно оценивают уровень своих знаний, а также результатами оценивания выполняемых заданий преподавателями.

Обсуждение проблематики дистанционных форм обучения в контексте трансформации образовательного процесса и реализация основного тезиса данной научной работы – формирование внутреннего комфорта обучающихся, и, прежде всего, лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеет безусловный научный интерес, и актуально особенно в настоящее время для всех участников процесса образования.

Проведенные маркетинговые исследования в сфере образования позволили определить внутренний комфорт в качестве траектории инклюзивной деятельности и гуманизации общества.

Разработка научно-методологического подхода к определению места и роли инклюзии в развитии экономики общества, обоснование необходимости изучения категории «внутренний комфорт» как инструмента инклюзивного маркетинга и гуманизации общества, построение модели коммуникативного пространства инклюзивной аудитории, а также проведение маркетинговых исследований инклюзивной деятельности в сфере образования Донецкой Народной Республики позволили представить маркетинговый аспект инклюзии в современной инфраструктуре общества с целью дальнейшего маркетингового анализа и оценки инклюзивной деятельности в Республике.

Выводы по главе 3

Разработанный научно-методологический подход к определению места и роли инклюзии в развитии экономики общества и ее современной инфраструктуры, позволил получить дальнейшее развитие теоретико-методологического поля инклюзии, отображающее взаимосвязь инклюзивности с активным внедрением комплексности гуманизма в определенные сферы.

Обоснование необходимости изучения категории «внутренний комфорт» как приоритета инклюзивной деятельности в рамках концепции социально-этического маркетинга позволило идентифицировать «внутренний комфорт» как инструмент инклюзивного маркетинга и гуманизации общества. Формирование понятия «внутренний комфорт» в инклюзивной деятельности в рамках развития концепции социально-этического маркетинга влечет за собой расстановку необходимых приоритетов в удовлетворении потребностей социализации и самореализации людей с ограниченными возможностями

здоровья, что позволяет инклюзии идентифицировать таких людей, которым активизация жизнедеятельности необходима для реализации внутренних желаний и интересов при наличии у них состояния внутреннего комфорта.

Обоснование места и необходимости изучения/использования коммуникативного пространства в сфере инклюзии позволило разработать модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории, которая объясняет его расширение и трансформацию в процессе становления социально-этического маркетинга как системной деятельности в условиях цифровизации общества. Коммуникативное пространство в процессе становления маркетинга как системной деятельности управления расширялось и трансформировалось в соответствии с научно-техническим процессом и цифровизацией общества, в связи с чем, его инклюзивные трансформации непременно очевидны.

В результате проведения маркетинговых исследований инклюзивной деятельности в сфере образования Донецкой Народной Республики с использованием современных маркетинговых технологий получил дальнейшее развитие инструментарий социально-этического маркетинга в сфере образования, который позволил рассмотреть дистанционные формы обучения в контексте трансформации образовательного процесса. При изучении дистанционных форм обучения в контексте трансформации образовательного процесса и выяснении их особенностей для инклюзивной аудитории обучающихся путем проблемно ориентированного эксперимента, было установлена возможность формирования внутреннего комфорта, прежде всего, лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Основные научные результаты, изложенные в данном разделе, опубликованы в работах [379, 381, 382, 384, 385, 388, 400, 401, 404, 405, 406, 407, 409, 410].

ГЛАВА 4

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ИНКЛЮЗИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ

4.1 Социально-экономический статус Донецкой Народной Республики: современное состояние и перспективы

Успешное развитие экономики и страны в целом, требует проведения регулярного анализа и оценки социально-экономического состояния Донецкой Народной Республики. Основной целью подобного мониторинга является выявление фактического состояния экономики, текущих тенденций в протекании экономических процессов и прогнозирование показателей будущего развития или деградации. Экономика как развитых, так и развивающихся стран в мире свидетельствует об эффективности принятия мер на основе тщательного мониторинга современного состояния социально-экономического статуса государств.

Современное социально-экономическое состояние Донецкой Народной Республики характеризуется динамическим рядом показателей (табл. 4.1).

По данным Министерства экономического развития Донецкой Народной Республики [295], общие объёмы реализованной промышленной продукции предприятиями Республики за первые полгода 2021 увеличились на 7,6% к январю–июню 2020 года. Оборот розничной торговли (с учетом деятельности физических лиц-предпринимателей) увеличился на 10,7% (в сопоставимых ценах).

Таблица 4.1 – Динамика социально-экономических показателей в разрезе инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республики

№ п/п	Показатель/период	2015 1 полгодие	2015 2 полгодие	2016 1 полгодие	2016 2 полгодие	2017 1 полгодие	2017 2 полгодие	2018 1 полгодие	2018 2 полгодие	2019 1 полгодие	2019 2 полгодие	2020 1 полгодие	2020 2 полгодие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Численность населения, млн. чел	2,30	2,30	2,32	2,32	2,30	2,30	2,29	2,29	2,28	2,28	2,24	2,24
2	Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом, чел	2956	3139	33385	3758	3841	3986	3695	3508	3572	3898	3923	4235
3	Количество нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	8	8	10	10	10	10	11	11	11	11	14	14
4	Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб	174617,20	205432,00	215780,66	253859,60	241882,12	284567,20	257078,59	302445,40	289277,78	340326,80	386764,11	455016,60
5	Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	8	8	9	9	10	10	13	13	13	13	13	13
6	Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	3	5	10	12	17	25	29	38	42	43	45	48
7	Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП "Донецкий ботанический сад"	198	238	985	1023	852	567	978	1255	585	486	359	218
	Выплаты материальной помощи Фонд "Единый Донбасс"												

Продолжение таблицы 4.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8	инвалиды 1 (первой), 2 (второй) группы												
	чел	х	х	х	х	319	375	970	1141	779	916	452	532
	млн. руб	х	х	х	х	9756800	11983900	40146690	47231400	29641200	34872000	17107100	20126000
9	семьи, в которых воспитываются дети-инвалиды												
	чел	х	х	х	х	69	81	162	191	119	140	58	68
	млн. руб	х	х	х	х	2219775	2611500	6094500	7170000	4214300	4958000	2159000	2540000
10	Количество обращений инвалидов в центр занятости	х	х	1125	1324	1136	1337	716	842	554	652	414	487
11	Количество трудоустроенных инвалидов	х	х	529	622	469	552	267	314	213	250	121	142
	Капитальные инвестиции в сфере												
12	обязательно социальное страхование, тыс руб	х	х	х	х	х	х	245942,40	289344,00	297870,60	350436,00	317174,95	373147,00

Продолжение таблицы 4.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
13	здравоохранение и социальная помощь	x	x	x	x	x	x	31723,70	37322,00	32532,05	38273,00	157827,15	185679,00
	Основные средства в сфере												
14	обязательно социальное страхование, млн руб	x	x	x	x	7127,00	8384,70	7180,97	8448,20	7459,60	8776,00	8898,57	10468,90
15	здравоохранение и социальная помощь	x	x	x	x	6625,84	7795,10	6779,77	7976,20	7109,49	8364,10	7829,78	9211,50
	Стоимость ликвидированных основных средств в сфере												
16	обязательно социальное страхование, млн руб	x	x	x	x	30,43	35,80	44,80	52,70	88,91	104,60	102,51	120,60
17	здравоохранение и социальная помощь	x	x	x	x	32,47	38,20	47,01	55,30	49,98	58,80	40,21	47,30
18	Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи, тыс. долл США	x	x	x	x	x	x	14,28	16,80	26,95	31,70	34,34	40,40
19	Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб	x	x	x	x	x	x	2575,67	3030,20	-1237,18	-1455,50	5965,56	7018,30

Продолжение таблицы 4.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20	Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб	x	x	x	x	x	x	2448,17	2880,20	-1379,13	-1622,50	5217,98	6138,80
21	Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб	x	x	x	x	x	x	2615,62	3077,20	-1194,68	-1405,50	6012,73	7073,80
	Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб												
22	необоротные активы	x	x	x	x	13217,25	15549,70	14094,96	16582,30	13428,05	15797,70	19767,77	23256,20
23	оборотные активы	x	x	x	x	16324,93	19205,80	19442,14	22873,10	16946,62	19937,20	24109,49	28364,10
	Среднесписочная численность штатных работников в сфере, чел												
24	обязательно социальное страхование, чел	x	x	18151	21354	13452	15826	18618	21904	18760	22071	18900	22235
25	здравоохранение и социальная помощь	x	x	45434	53452	32759	38540	45341	53342	45013	52956	45081	53037
	Средняя заработная плата штатных работников в сфере												

Окончание таблицы 4.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
26	обязательно социальное страхование, руб	x	x	11861,75	13955,00	9231,53	10860,62	12777,20	15032,00	14250,25	16765,00	16007,20	18832,00
27	здравоохранение и социальная помощь	x	x	6032,45	7097,00	5174,00	6087,06	7161,25	8425,00	9027,00	10620,00	13407,05	15773,00
	Задолженность по выплате заработной платы в сфере, тыс. руб												
28	обязательно социальное страхование	x	x	50996,69	59996,10	7032,05	8273,00	2415,11	2841,30	170,00	200,00	18,11	21,30
29	здравоохранение и социальная помощь	x	x	440736,65	518513,70	7589,23	8928,50	4566,63	5372,50	6005,00	7064,70	6852,53	8061,80

Объем оптового товарооборота превысил показатель прошлого года на 11,6% также в сопоставимых ценах.

Среднесписочная численность штатных работников за январь–июнь 2021 года по отношению к аналогичному периоду предыдущего года уменьшилась на 2,7%, в тоже время отработано в среднем одним штатным работником на 1,1% больше. Среднемесячная заработная плата штатных работников увеличилась на 16,6%. Индекс реальной заработной платы (с учетом изменения потребительских цен) составил 100,8%.

За первое полугодие 2021 года внешнеторговый оборот увеличился на 12,5% г/г. Также в этот период Республика экспортировала товаров на 1,5% больше показателя 2020 года. В январе–июне 2021 года импорт товаров увеличился на 18,8% относительно аналогичного периода 2020 года. В первом полугодии 2021 года внешнеторговые сделки товарами проводились с партнерами из 40 стран мира. Продукция вывозилась в 9 стран мира. Наибольшие объемы экспортных поставок осуществлялись в Российскую Федерацию 70,8% от общего объема экспорта, Луганскую Народную Республику – 25,7%. Импортные операции осуществлялись с партнерами из 40 стран мира. Из Российской Федерации поступило 83,9% всех ввезенных товаров, Луганской Народной Республики – 8,2%, Беларуси – 3,8%.

В последнее время заметны, и имеют важное значение, инклюзивные тенденции в развитии экономики любого государства. Инклюзия несет тотальный гуманистический характер вовлечения всех граждан не только в социальную среду общества, а и непосредственно, в экономическую, что позволяет активизировать самосознание, ощутить самоактуализацию и повысить финансовую независимость людей с ограниченными возможностями. Государство, в свою очередь, в контексте повышения общего уровня качества жизни населения, направляет усилия на развитие всех сфер

экономики – производственной, сельскохозяйственной, образовательной, научной, культурной, туристической, а также сферой трудоустройства.

Человек с ограниченными возможностями здоровья систематически сталкивается с различного рода трудностями, в том числе и при поиске места работы [296-301]. Так как не всегда удается найти работу, которая раскрывает внутренний потенциал, дает возможность соответствовать профессиональному опыту и приносить ожидаемое материальное вознаграждение, и позволяет каждому осознавать, что только он сам несёт личную ответственность за качество своей жизни.

Насколько бы объективно инвалид не ощущал свое состояние здоровья, не оценивал уровень своего образования, дополнительных знаний, умений и навыков, состояние рынка труда и деятельность социальных служб окажется решающим фактором при трудоустройстве. Каждый трудоустроенный имеет свое рабочее место, должностную инструкцию и график работы [302 с. 76, 303, с. 96].

Но люди с ограниченными возможностями здоровья нуждаются в особенной организации труда. И не все работодатели, сталкиваясь с этим, готовы понять и принять соответствующие решения [304-309]. При составлении резюме невозможно предусмотреть, как отнесется работодатель к упоминанию об инвалидности будущего работника, и насколько объективно он оценит профессионализм человека, который имеет ограниченные возможности здоровья и желает найти работу.

Существенное количество работодателей придерживаются мнения, что труд людей с инвалидностью менее эффективен, по причине частых болезней и меньшей коммуникабельности. Исследование показало такое мнение и отношение, основанное на недостаточной информированности и отсутствии опыта общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, формирует искажённые, зачастую негативные образы [310].

Анализ состояния республиканского рынка труда проведен на основе данных, предоставленных Республиканским центром занятости Донецкой Народной Республики (табл. 4.2) [311].

В рамках монографического исследования было проанализировано: количество людей, которые состояли на учете в центре занятости; количество вакансий, по которым была предоставлена информация работодателям; размер средней заработной платы в разрезе актуальных вакансий; количество трудоустроенных граждан; количество рабочих мест по работам временного характера и количество людей, которые посетили курсы повышения квалификации. Важным показателем является также расчет доли трудоустроенных как отношение количества трудоустроенных граждан к количеству человек, которые состояли на учете в центре занятости. Информация систематизирована с 2015 г. по 2021 г. отчетные периоды.

Посредством использования программного обеспечения Microsoft Excel. были построены линии трендов и выявлены тенденции функционирования рынка труда в Донецкой Народной Республике. Результаты прогноза развития Республиканского рынка труда на примере г. Горловка на 2022-2023 года приведены на рисунке 4.1.

Со средней вероятностью 81,2% выявлены не стремительные стабильно отрицательные тенденции по таким показателям: количество человек, которые состояли на учете в центре занятости; количество вакансий, по которым была предоставлена информация работодателям; количество трудоустроенных граждан; количество рабочих мест по работам временного характера.

Таблица 4.2 – Динамика работы Республиканского городского центра занятости

Показатели	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Состояло на учете:	5260	5590	5170	4990	4171	3517	3467
в т.ч. молодежь до 35 лет, чел	2300	2440	2140	2020	1166	1110	1064
в т.ч. женщины, чел	2750	2690	2410	2130	566	532	584
Работодателям предоставлена информация по вакансиям, ед.:	2420	3380	4210	4420	4303	3623	3430
в т.ч. по рабочим профессиям, ед.	117	1720	2160	2310	2032	1886	1814
в т.ч. служащих, ед.	950	1160	1410	1520	1195	898	761
в т.ч., не требующих специальной подготовки, ед.	300	500	640	800	1076	839	855
Средняя заработная плата актуальных вакансий, руб.	4290	5101	5326	5235	6551	8341	9975
Трудоустроено, чел:	3290	4410	4350	4050	7412	6070	5440
в т.ч. на постоянные работы, чел	1490	2270	2550	2320	6849	5457	4830
в т.ч. на временные рабочие места, чел	1800	2140	1800	1730	563	613	610
Доля трудоустроенных, %	62,5	78,9	84,1	81,1	60,03	51,85	57,87
Оплачиваемые работы временного характера, рабочих мест	17200	16000	12600	10500	800	750	750
Повышение квалификации, чел	900	644	680	720	76	68	72

Изменение размера средней заработной платы по актуальным вакансиям и количества людей, которые посетили курсы повышения квалификации, характеризуется не стремительными стабильно положительными тенденциями со средней вероятностью более 97%.

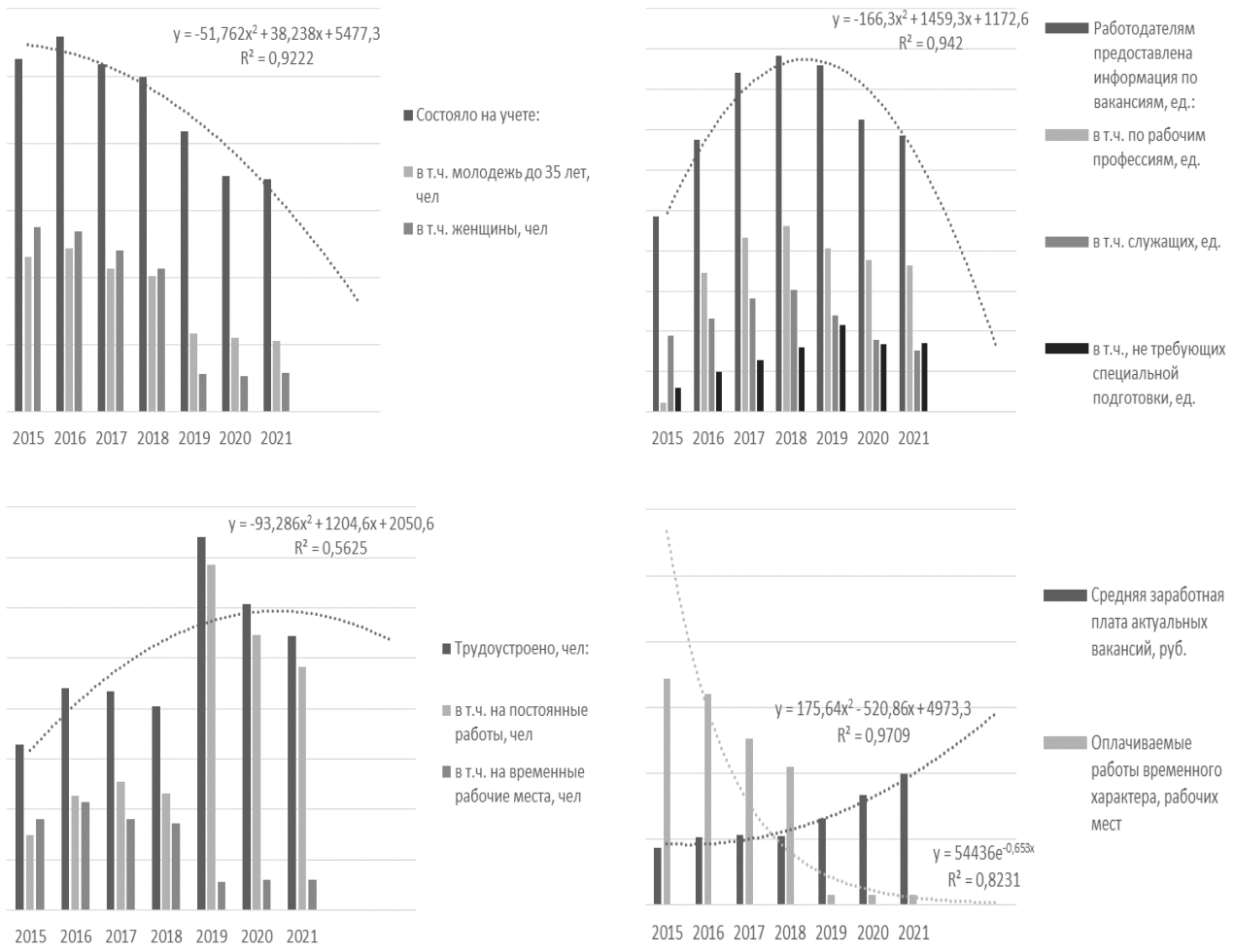


Рисунок 4.1 – Прогнозирование развития Республиканского рынка труда на примере г. Горловка на 2022-2023 года

(*визуализировано и обработано автором*)

Республиканским центром занятости широко не предоставляется общественности информация, которая касается трудоустройства инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья, что в недостаточной степени способствует наращиванию тенденций инклюзивности общества. Следует отметить, что регламентация трудоустройства инвалидов осуществляется в правовом поле нормативной базы Донецкой Народной Республики [312].

Систематизированная в таблице 4.3 структура нормативных документов, регламентирующих деятельность городских центров занятости населения в Донецкой Народной Республике.

Таблица 4.3 – Структура нормативных документов, регламентирующих деятельность городских центров занятости населения в Донецкой Народной Республике (01.01.2022 г.)

Вид нормативного документа	Количество
Конституция	1
Закон	3
Указ	2
Постановление	18
Распоряжение	19
Приказ	16
Всего	59

Из общего количества нормативных документов, касающихся трудоустройства людей с ограниченными возможностями здоровья, только пять нормативных документов, что составляет 8,4% от действующей нормативной базы документов, регламентирующих деятельность городских центров занятости населения в Донецкой Народной Республике, что является очень низким показателем.

Среди данных нормативных документов:

Закон Донецкой Народной Республики «Об основах общеобязательного социального страхования» от 30.04.2015 №37-IНС, вступил в силу 03.06.2015 г.

Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики «Об утверждении Порядка определения квоты для приема на работу инвалидов в Донецкой Народной Республике», от 31.05.2016 №7-23.

Постановление Правительства Донецкой Народной Республики от 20.11.2020 г. №75-7 «Об утверждении Порядка предоставления работодателям

дотации на создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов сверх установленной квоты».

Постановление Правительства Донецкой Народной Республики от 09.12.2021 г. № 98-4 «О внесении изменений в Порядок предоставления работодателям дотации на создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов сверх установленной квоты, утвержденный Постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от 20 ноября 2020 г. № 75-7».

Постановление Правительства Донецкой Народной Республики от 25.12.2020 г. №87-2 «О внесении изменений в Порядок установления квоты для приема на работу инвалидов в Донецкой Народной Республике, утверждённый Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 31 мая 2016 г. №7-23».

Выше упомянутые документы разъясняют и регулируют основы общеобязательного социального страхования, в том числе для инвалидов, а также регламентируют условия установления квоты, порядок квотирования рабочих мест для инвалидов, права и обязанности работодателей при приеме на работу инвалидов и людей, имеющих ограниченные возможности здоровья, порядок предоставления отчетности, ответственность работодателей за невыполнение квоты.

Инклюзивная аудитория населения любой страны представлена инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, трудоустройство которых является одной из самых сложных, и входит в круг приоритетных задач социально-экономического развития государства. Среди проблем в инклюзивной деятельности выделяется трудоустройство инклюзивной категории людей, а к основным проблемам собственно трудоустройства которых относят: низкую трудоспособность по причине ограниченности возможностей здоровья; психологические особенности; присутствие комплексов относительно своего состояния и недооценки своих знаний и потребностей. Такие люди могут, а при наличии их устремлений, должны быть конкурентоспособными на рынке труда, получить возможность

социализации, самореализации и улучшения своего финансового состояния. Несомненно, повышение занятости инклюзивной аудитории в определенной степени способствует поднятию уровня и качества жизни в обществе, а это, в свою очередь, благотворно отражается на общей социально-экономической обстановке в стране. Безусловно, острым остается вопрос трудоустройства инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья, их интеграция и социализация в различных сферах жизнедеятельности.

Общество на протяжении своего развития и становления созрело к пониманию неправомерности факта изоляции инклюзивной аудитории, и как бы парадоксально это не звучало, следствием такого отношения к инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья является социальная ограниченность всего общества. Ориентация инклюзивной категории населения на активизацию их возможностей привела к деформации социальной политики в области инклюзии, к проявлению противоречий в отношениях между законодательством, рынком труда и инклюзивной деятельностью в целом.

Трансформация экономических процессов государства обуславливает социальную политику в отношении занятости инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, что не только является проблемой социального неравенства, но и открывает его причины, что связано с отменой налоговых льгот на фоне норм квотирования рабочих мест, отсутствием рабочих мест с необходимыми условиями труда, нарушением прав инвалидов работодателями. Преимущественная часть инклюзивной аудитории демонстрируют свою неудовлетворенность современным состоянием их занятости, не уверенны в положительных перспективах в будущем, при этом стремятся работать, быть независимыми.

Изучение проблематики социальной политики в области инклюзии на территории Донецкой Народной Республики показало, что главным государственным учреждением по взаимодействию с населением по вопросам занятости, в том числе и инклюзивной аудитории, является Республиканский центр занятости с его муниципальной структурой в виде городских центров

занятости. Работники данной организации проводят ряд как индивидуальных, так и групповых мероприятий, а именно: организуют специализированные ярмарки вакансий; встречи с работодателями; направляют на профессиональное обучение по востребованным профессиям и специальностям; оказывают содействие в организации собственного дела. Кроме того, оказывают услуги по психологической и социальной реабилитации: профессиональная ориентация, психологическая поддержка, социальная адаптация на рынке труда [313]. Во всех проводимых мероприятиях задействованы как инклюзивная аудитория, так и работодатели, однако включение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическую сферу Республики пока остается одним из проблемных вопросов социальной политики в части их трудоустройства и рынка труда в целом.

Один из действенных механизмов в расширении проблемы трудоустройства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья является квотирование рабочих мест, то есть установление минимального количества мест для людей с ограниченными возможностями, которых работодатель обязан трудоустроить на данном предприятии.

Сущность проводимого мониторинга современного состояния трудоустройства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (как в условиях квотирования, так и вне его) заключается в возможности отследить инфраструктуру экономической деятельности государства, недостаточно уделяющую внимание инклюзии; выявить недостающую профессиональную направленность и уровень образования данной целевой аудитории и улучшить мотивацию при их трудоустройстве.

Одним из аспектов реализации социальной политики в области инклюзии прослежен путем маркетингового анализа современного состояния трудоустройства инклюзивной аудитории на примере г. Горловки Донецкой Народной Республики. Мониторинг был проведен за период с 2017 г. (момент создания электронной базы Республиканского центра занятости Донецкой Народной Республики) по 1 квартал 2021 г. Динамика количества вакансий,

предлагаемых для трудоустройства инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья, визуализирована на рисунке 4.2.

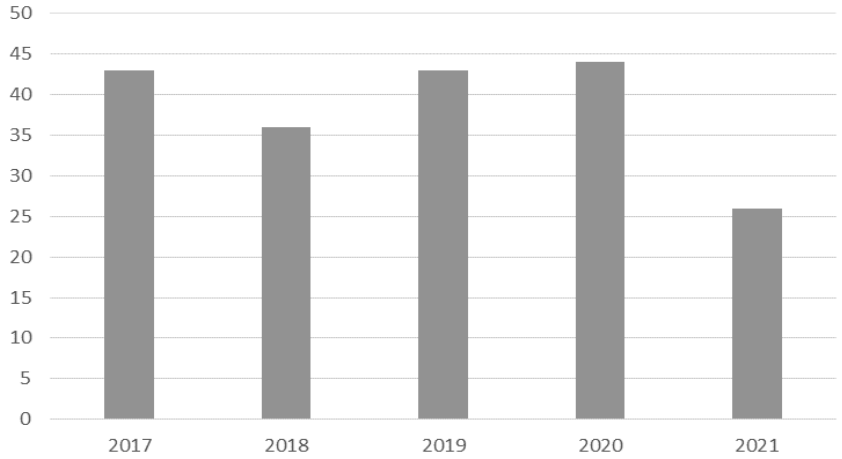


Рисунок 4.2 – Динамика количества вакансий, предлагаемых для трудоустройства инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья (*визуализировано автором*)

Приведенные данные о количестве предлагаемых для трудоустройства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья вакансий, в целом свидетельствуют о незначительных колебаниях в количестве вакансий, ориентированных на инклюзивную аудиторию. Однако привлекает внимание количество таких вакансий в 1 кв. 2021 г., которое составляет более половины аналогичного показателя за 2020 г., что дает основание предполагать о превышении уровня вакансий в 2020 г. и что данному вопросу стали уделять внимание.

Структура вакансий для трудоустройства инклюзивной аудитории согласно классификатора внешнеэкономической деятельности Донецкой Народной Республики (на 01.07.2021 г.) представлена на рисунке 4.3.

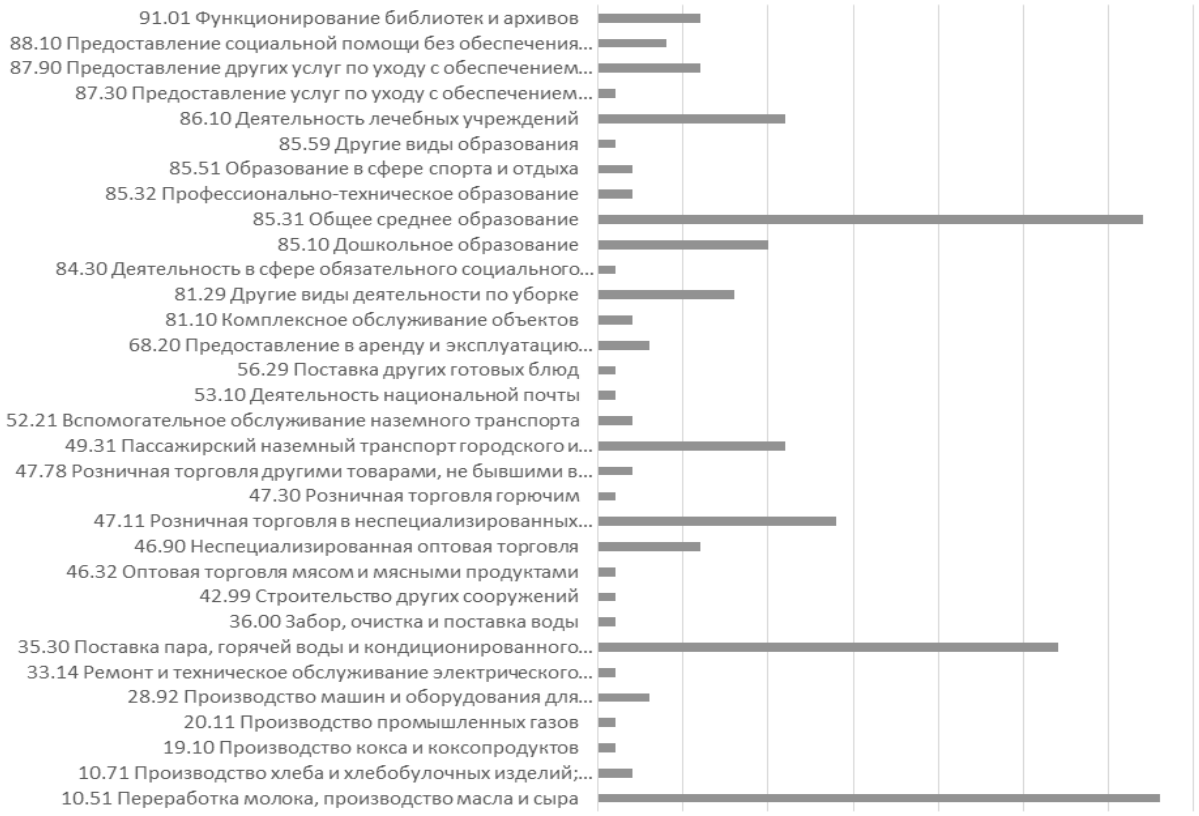


Рисунок 4.3 – Структура вакансий для трудоустройства инклюзивной аудитории согласно классификатора внешнеэкономической деятельности Донецкой Народной Республики (на 01.07.2021 г.) (*визуализировано автором*)

Важно отметить, что лидерами по запрашиваемым вакансиям для инклюзивной аудитории населения при трудоустройстве являются сферы по переработке молока, масла и сыра, поставке пара, горячей воды и кондиционированного воздуха, а также по работе в общем среднем образовании. Наиболее востребованы к трудоустройству профессии (в алфавитном порядке): врача, дворника, дорожного рабочего, оператора по упаковке молока и молочной продукции в бутылки, социального педагога, руководителя кружка, сборщика бумажных изделий, сестры медицинской, уборщика и учителя, но это не гарантирует реального трудоустройства.

Динамика размера средней заработной платы по вакансиям, представленным по квотам для лиц с инвалидностью (рис. 4.4) имеет положительную тенденцию, что свидетельствует о внимании к данной проблематике в Республике.

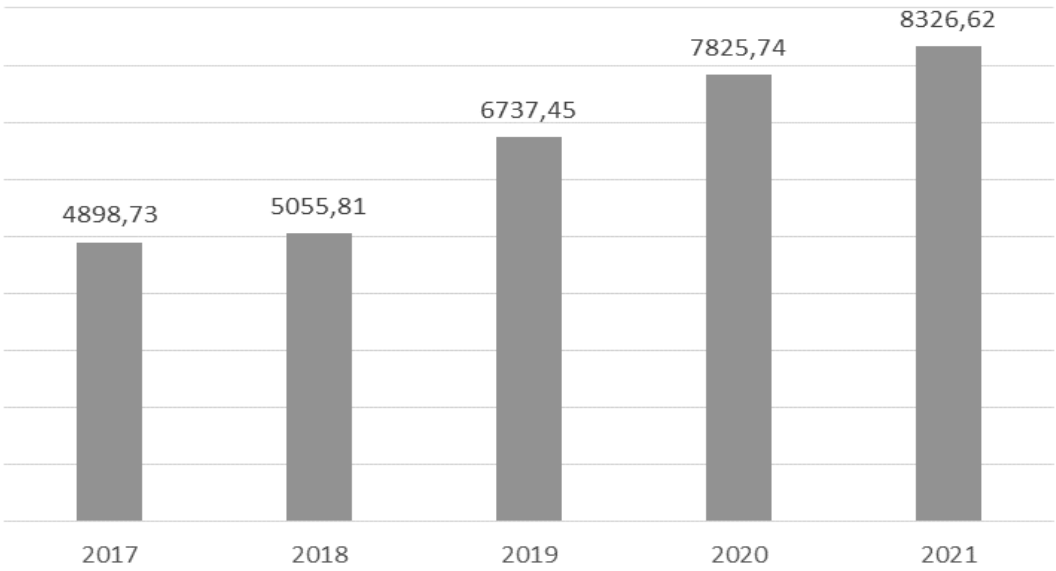


Рисунок 4.4 – Динамика размера средней заработной платы по вакансиям, представленным по квотам для лиц с инвалидностью (*визуализировано автором*)

Изучение динамики позволяет отметить стабильно положительную тенденцию, которая ориентирована на минимальный размер оплаты труда, утверждаемый Народным Советом Донецкой Народной Республики. За исследуемый период средний уровень заработной платы по изучаемым вакансиям по г. Горловке составил 6358,17 руб.

Проведенные исследования показали структуру и динамику основных требований к образованию людей с инвалидностью, ищущих работу по представленной номенклатуре вакансий (рис. 4.5).

Говоря о проблематике трудоустройства инклюзивной аудитории со средним общим, средним профессиональным и высшим профессиональным образованием, следует отметить, что именно эта категория лиц допускается к конкурсу на вакантные должности через центр занятости. Динамика структуры основных требований к образованию показывает нестабильную тенденцию, что обусловлено неоднородной структурой профессий по вакансиям.

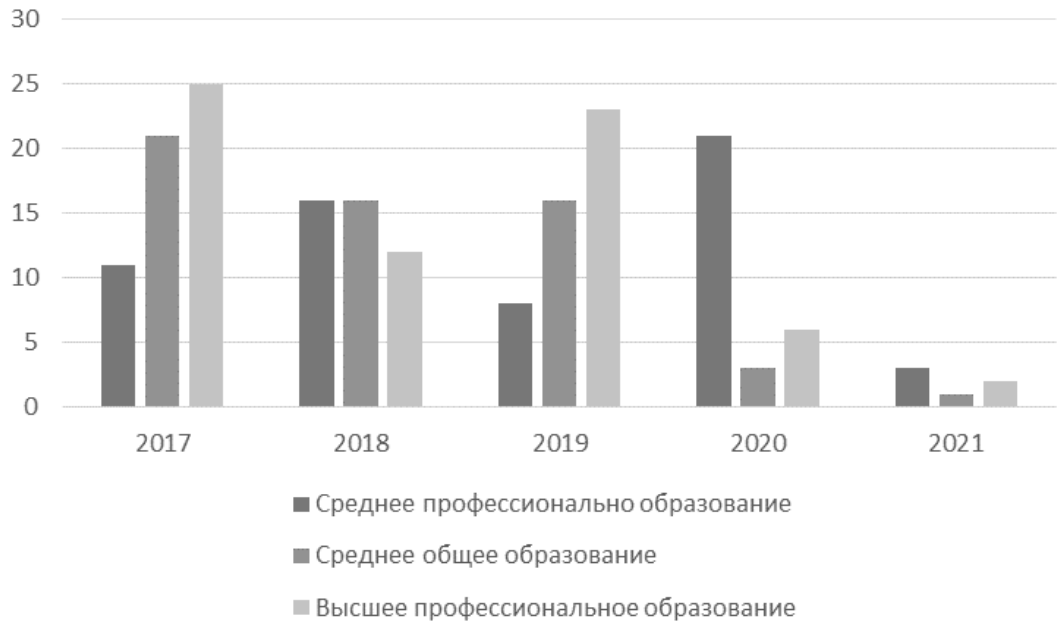


Рисунок 4.5 – Структура и динамика основных требований к образованию людей с инвалидностью, ищущих работу (*визуализировано автором*)

Мониторинг зафиксировал ряд дополнительных условий, предъявляемых к претендентам на трудоустройство. Среди них: дополнительные требования к квалификации ищущих работу (разряд, знание и владение персональным компьютером, умение к управлению автомобилем категорий В и С), условия тяжелого физического труда, неблагоприятные условия труда (работа на улице), ограничения по группе инвалидности (3 группа - рабочая), стаж работы по специальности.

Не все вакансии по квоте для трудоустройства инвалидов удовлетворяются, и со временем, к сожалению, ликвидируются по ряду причин, основной из которых является несоответствие требований лиц, ищущих работу и требований, предъявленным в вакансии. Динамика количества подобных закрытий вакансий представлена на рисунке 4.6.

Визуализация данных результатов демонстрирует максимальный уровень закрытия незаполненных вакансий в 2019 году, возможной причиной такого уровня можно считать максимальное количество представленных вакансий к трудоустройству инвалидов по квоте за исследуемый период (2017 г.- 1 кв. 2021 г.). Кроме этого, в 2019 г. для заполнения вакансий было предъявлено

наибольшее количество требований по наличию у ищущих работу высшего профессионального образования, что также определенным образом уменьшает вероятность удовлетворения вакансии инклюзивной аудитории.

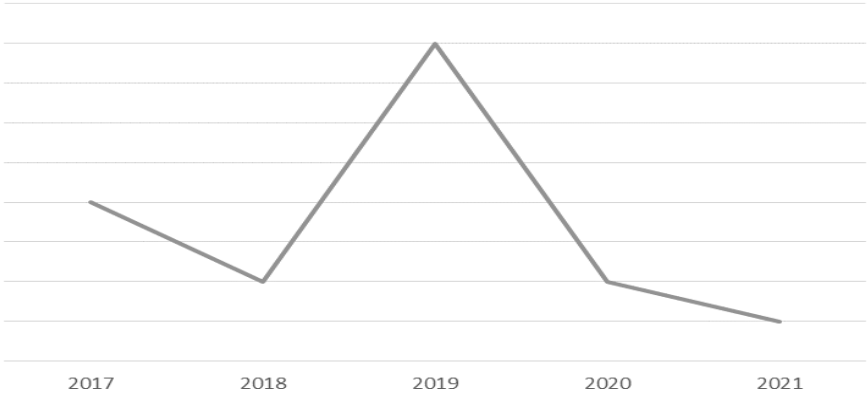


Рисунок 4.6 – Динамика закрытия вакансий по причине отсутствия лиц, ищущих работу в соответствии с требованиями, предъявленными в вакансии (*визуализировано автором*)

Исследование показало, что удовлетворение вакансий инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья происходило на предприятиях различных форм собственности (рис. 4.7).

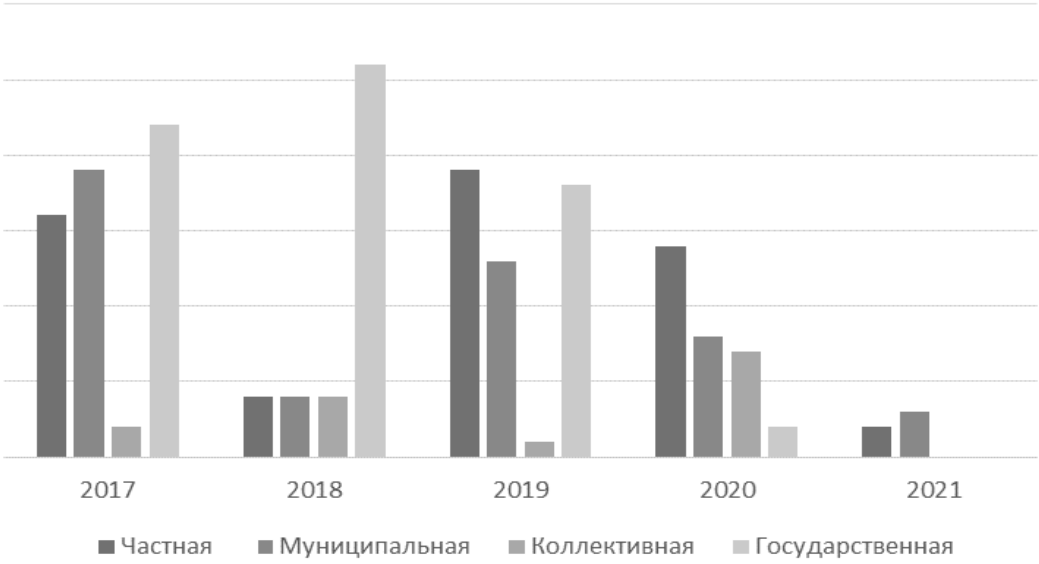


Рисунок 4.7 – Динамика структуры форм собственности предприятий, взявших на работу инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (*визуализировано автором*)

Предприятия государственной формы собственности были лидерами по трудоустройству инклюзивной аудитории в 2017 и 2018 годах, однако с 2019 года ситуация изменилась в сторону предприятий частной собственности. Зафиксированная тенденция обусловлена удовлетворением запрашиваемых вакансий согласно квоте, на предприятиях государственной собственности, и постоянством работы трудоустроенных лиц.

На предприятиях муниципальной и коллективных форм собственности также трудоустраивается достаточное количество представителей инклюзивной аудитории. Но по данным мониторинга в 1 квартале 2021 года не зафиксировано замещения вакансий на предприятиях государственной и коллективной форм собственности.

Проведенное исследование показало, что преимущественная доля вакансий предполагает постоянную работу, однако зафиксирована и сезонность (временность) выполняемых работ на предлагаемых вакансиях, структура которых в общей динамике приведена на рисунке 4.8.

Динамика количества вакансий по сезонным (временным) работам показала наибольшее их количество в 2018 году, дальнейшая тенденция отмечена как стабильное уменьшение. Причинами подобных трансформаций может быть изменение требований к лицам, ищущим работу.

Рисунок 4.8 – Структура характера работ по представленным вакансиям в динамике (*визуализировано автором*)

Например, до 2019 года их трудоустройство могло происходить по документам, удостоверяющих личность, выданным до 2014 года, а с 2019 года – данным документом стал документ, выданный только на территории Донецкой Народной Республики, что явилось, в некоторой степени, ограничительным фактором в реализации социальной политики в области инклюзии.

С целью проведения когнитивного моделирования инклюзивной деятельности на основе анализа инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике проведены соответствующие расчеты. Корреляционно-регрессионные зависимости основных социально-экономических показателей Донецкой Народной Республики в разрезе инклюзивной деятельности (табл. 4.4).

Для проведения корреляционного анализа основных социально-экономических показателей деятельности общества были выделены следующие группы показателей из различных сфер функционирования страны определенным образом, связанными с взаимодействием с инвалидами или людьми с ограниченными возможностями здоровья:

социально-демографическая группа;

нормативно-правовая группа;

группа здравоохранения;

финансово-экономическая группа;

группа рынка труда;

обязательного социального страхования и социальной помощи.

Таблица 4.4 – Корреляционно-регрессионные зависимости основных социально-экономических показателей Донецкой Народной Республики в разрезе инклюзивной деятельности

№п/п	Показатель	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Численность населения, млн. чел		0,37	-0,84	-0,83	-0,71	-0,80	0,5	0,18	0,44	0,86	0,90	-0,66	-0,98	-0,75	-0,62	-0,86	-0,1	-0,85	-0,73	-0,69	-0,72	-0,86	-0,80	0,30	0,20	-0,71	-0,91	0,70	0,64
2	Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом, чел			-0,1	-0,24	-0,27	-0,28	0,30	-0,65	-0,73	0,27	0,35	0,78	0,83	0,70	0,60	0,41	-0,32	0,84	0,57	0,53	0,57	0,68	0,53	-0,12	-0,10	-0,25	-0,28	0,60	0,59
3	Количество нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию				0,93	0,80	0,86	-0,10	-0,14	-0,39	-0,81	-0,83	0,56	0,99	0,73	0,61	0,78	0,1	0,76	0,84	0,81	0,84	0,89	0,85	0,41	0,32	0,76	0,94	-0,48	-0,41
4	Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб					0,77	0,89	-0,23	-0,14	-0,37	-0,71	-0,75	0,87	0,92	0,95	0,88	0,87	0,23	0,90	0,66	0,62	0,66	0,96	0,90	0,51	0,42	0,84	0,96	-0,54	-0,48

Продолжение таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5	Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ						0,95	0,12	0,70	0,51	-0,90	-0,94	-0,82	0,34	0,32	0,36	0,69	0,76	0,10	0,15	0,14	0,13	0,37	0,48	0,46	0,36	0,67	0,66	-0,82	-0,75
6	Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ							-0,10	0,32	0,10	-0,88	-0,92	0,90	0,68	0,69	0,71	0,93	0,64	0,93	0,27	0,22	0,27	0,67	0,67	0,48	0,37	0,77	0,82	-0,80	-0,73
7	Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП "Донецкий ботанический сад"								0,57	0,74	0,54	0,56	-0,77	-0,71	-0,62	-0,54	0,74	0,12	-0,95	-0,25	-0,19	-0,25	-0,59	-0,40	-0,10	0,10	-0,50	-0,73	0,47	0,43
	Выплаты материальной помощи Фонд "Единый Донбасс"																													
8	инвалиды 1 (первой), 2 (второй) группы, чел									0,97	-0,31	-0,30	-0,54	-0,87	-0,12	0,10	0,10	0,86	-0,83	-0,56	-0,51	-0,56	-0,19	0,10	0,66	0,69	0,34	-0,10	-0,44	-0,79

Продолжение таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
9	семьи, в которых воспитываются дети-инвалиды, чел										-0,10	-0,02	-0,60	-0,87	-0,30	-0,13	-0,22	0,73	-0,87	-0,53	-0,48	-0,53	-0,38	-0,16	0,45	0,49	0,10	-0,29	-0,16	-0,76
10	Количество обращений инвалидов в центр занятости											0,98	-0,52	-0,76	-0,40	-0,36	-0,85	-0,47	-0,82	-0,38	-0,33	-0,38	-0,50	-0,52	-0,43	-0,33	-0,73	-0,81	0,66	0,57
11	Количество трудоустроенных инвалидов												0,62	0,88	-0,46	-0,40	-0,85	-0,46	-0,84	-0,56	-0,51	-0,56	-0,57	-0,59	-0,38	-0,28	-0,71	-0,80	0,76	0,67
	Капитальные инвестиции в сфере																													
12	обязательно социальное страхование, тысруб													0,62	0,88	0,91	0,92	0,13	0,91	0,22	0,17	0,22	0,71	0,59	0,67	0,58	0,97	0,85	-0,73	0,98
13	здравоохранение и социальная помощь														0,82	0,65	0,69	-0,64	0,78	0,85	0,81	0,85	0,94	0,87	0,17	0,10	0,73	0,94	-0,54	0,75
	Основные средства в сфере																													
14	обязательно социальное страхование, млн руб															0,97	0,72	0,25	0,80	0,62	0,60	0,62	0,94	0,90	0,64	0,62	0,80	0,85	-0,42	0,46

Продолжение таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
15	здравоохранение и социальная помощь																0,70	0,43	0,74	0,44	0,41	0,44	0,85	0,83	0,73	0,71	0,81	0,78	-0,42	0,41
	Стоимость ликвидированных основных средств в сфере																													
16	обязательно социальное страхование, млн руб																	0,46	0,98	0,20	0,15	0,21	0,69	0,62	0,71	0,66	0,91	0,93	-0,87	0,10
17	здравоохранение и социальная помощь																		-0,24	-0,67	-0,66	-0,67	0,10	0,22	0,87	0,88	0,66	0,32	-0,64	-0,46
18	Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи, тыс. долл США																			0,34	0,28	0,34	0,73	0,56	0,31	0,21	0,87	0,93	-0,91	0,98
	Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и																													

Продолжение таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
19	предоставления социальной помощи, тыс. руб																				0,99	0,99	0,84	0,89	0,10	0,11	0,43	0,65	-0,10	0,33
20	Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб																					0,99	0,82	0,87	0,10	0,11	0,39	0,60	0,10	0,28
21	Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб																						0,84	0,89	0,11	0,11	0,43	0,65	-0,10	0,33
	Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и																													

Продолжение таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	предоставления социальной помощи, тыс. руб																													
22	необоротные активы																							0,97	0,56	0,53	0,76	0,89	-0,45	0,33
23	оборотные активы																								0,67	0,65	0,79	0,85	-0,48	0,14
	Среднесписочная численность штатных работников в сфере, чел																													
24	обязательно социальное страхование, чел																									0,99	0,87	0,60	0,10	0,14
25	здравоохранение и социальная помощь																										0,81	0,52	0,15	0,24
	Средняя заработная плата штатных работников в сфере																													
26	обязательно социальное страхование, руб																											0,91	-0,28	-0,18

Окончание таблицы 4.4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
27	здравоохранение и социальная помощь																												-0,34	-0,35
	Задолженность повыплатезаработной платы в сфере, тыс. руб																													
28	обязательно социальное страхование																													0,99

По результатам расчета корреляционно-регрессионных зависимостей было идентифицировано 39 «очень высоких взаимосвязей» по шкале Чеддока (значением от 0,9 до 1,0), среди которых 32 носят прямо пропорциональный характер, 7 - обратно пропорциональный характер.

Исследование показало обратно-пропорциональную взаимосвязь таких показателей, как количество численности населения (P_1), капитальные инвестиции в сфере здравоохранения и социальной помощи (P_{13}) и размер средней заработной платы штатных работников в сфере здравоохранения и социальной помощи (P_{27}). При уменьшении количества благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с лицами с ограниченными возможностями здоровья (P_5) усиливается нагрузка на центр занятости (P_{10}) (активизируется рост количества обращений инвалидов в центр занятости), что связано с количеством трудоустроенных инвалидов (P_{11}). Рост количества трудоустроенных инвалидов (P_{11}) обусловлен также снижением деятельности по организации проектов, связанных с инвалидами и людьми с ограниченными возможностями здоровья (P_6). Прослеживается и такая зависимость: рост объема экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи (P_{18}) и задолженности по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования (P_{28}) вызывают снижение количества посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад» (P_7).

Оценивая прямо пропорциональные взаимосвязи, следует отметить, что набольшее взаимовлияние оказывает объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи (P_4), объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи (P_{18}) и размер средней заработной платы штатных работников в сфере здравоохранения и социальной помощи (P_{27}).

Анализ современного состояния социально-экономического статуса Донецкой Народной Республики выявил необходимость конкретизации и

структуризации нормативного правового поля инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики.

4.2 Особенности инклюзивной деятельности в нормативном правовом поле Республики

Нормативно-правовое регулирование является важным фактором, оказывающим значительное влияние на грамотно организованное функционирование любой из сфер деятельности общества. Нормативное правовое поле призвано осуществлять регулирование абсолютно всех вопросов, касающихся организации, управления и контроля происходящих в обществе процессов. В полной мере это распространяется и на инклюзивную деятельность. Современное сообщество уже показывает слаженную организацию инклюзии на территориях развитых стран (США, Европа, ряд стран, объединенных международными соглашениями).

Исторически к международным нормативно-правовым документам, регламентирующим организацию инклюзивной деятельности относятся [314, с. 15]: Всеобщая декларация прав человека (10.12.1948 г.), Первый протокол к Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод (20.03.1952 г.), Декларация прав ребенка (20.11.1959 г.), Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования (14.12.1960 г.), Европейская социальная хартия (18.10.1961 г.), Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (16.12.1966 г.), Декларация о правах инвалидов (09.12.1975 г.), Всемирная программа действий в отношении инвалидов (1982 г.), Декларация о праве на развитие (04.12.1986 г.), Таллиннские руководящие принципы для деятельности в области развития людских ресурсов применительно к инвалидам (08.12.1989 г.), Конвенция ООН о правах ребенка (20.11.1989 г.), Всемирная (Джомтьенская) декларация об образовании для всех (1990 г.), Стандартные правила обеспечения равных

возможностей для инвалидов (20.12.1993 г.), Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (10.06.1994 г.), Конвенция ООН о правах инвалидов (13.12.2006 г).

В Российской Федерации инклюзивное образование регламентируют 27 нормативно-правовых документов [315], среди них Концепция развития инклюзивного образования.

Однако в развивающихся странах подобная нормативно-правовая институционализация относительно обеспечения достойного вовлечения инклюзивной аудитории не существует, либо находится на начальном уровне, что отображается лишь отдельными законодательными и нормативными документами [316-322].

Заслуживает внимания нормативно-правовой аспект становления инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республики, которая юридически находится в правовом поле Украины, но стратегическим вектором является развитие в направлении аналогичной деятельности в Российской Федерации. Республика уже приняла ряд нормативно-правовых документов относительно инклюзивной аудитории, которые обособленно функционируют и не имеют единого эффективного подхода, что и обусловило актуальность темы данного исследования.

Визуализация нормативного правового поля инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике (рис. 3.9) отображает структуру нормативно-правовых документов, регулирующих некоторые сферы жизнедеятельности инвалидов.

Конституция Донецкой Народной Республики, которая принята 14.05.2014 года, является инструментом обеспечения благополучия и процветания Республики, гарантом гражданского мира и согласия, исходя из общепризнанных принципов равноправия и самоопределения народов. То есть является основополагающим нормативным документом, обеспечивающим соблюдение прав и свобод человека.

Рисунок 4.9 – Структура нормативно-правовых документов, регулирующих некоторые сферы жизнедеятельности инвалидов в Донецкой Народной Республике (*разработано автором*)

В статье 4 абзац 2 Конституции Донецкой Народной Республики (после ряда изменений в соответствии с Законами от 27.02.2015 года № 17-IНС, от 29.06.2015 года № 63-IНС, от 11.09.2015 года № 92-IНС, от 29.12.2017 года № 205-IНС, от 30.11.2018 года № 01-IIНС и от 06.03.2020 года № 106-IIНС) закреплено, что «…В Донецкой Народной Республике охраняются труд и здоровье людей, обеспечивается государственная поддержка … инвалидов …, развивается система социальных служб, устанавливаются гарантии социальной защиты…». Кроме этого, статья 32 гарантирует каждому гражданину «…социальное обеспечение …, в случае болезни, инвалидности, …».

Принятый Постановлением Народного Совета 24.04.2015 г. Закон «О здравоохранении» регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Донецкой Народной Республике и определяет правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан; права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав; полномочия и ответственность, права и обязанности учреждений здравоохранения, органов государственной власти, органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья; а также права и обязанности медицинских и фармацевтических работников.

В соответствии с изменениями, внесенными Законами от 08.06.2018 № 230-IНС, от 05.10.2018 № 253-IНС, от 13.09.2019 № 60-IIНС, от 14.11.2019 № 69-IIНС, от 29.11.2019 № 74-IIНС, от 24.04.2020 № 131-IIНС, от 18.12.2020 № 218-IIНС Закон «О здравоохранении» закрепляет в статье 19 право граждан на медико-социальную помощь, в том числе «…меры социального характера по уходу за больными, нетрудоспособными и инвалидами, включая выплату пособия по временной нетрудоспособности…». Данная статья предусматривает, что «…инвалиды …, занимающиеся физической культурой, имеют право на бесплатный медицинский контроль…».

Кроме этого, этот закон регламентирует, в том числе для инвалидов, формы медицинской помощи (ст. 30), экспертизу временной нетрудоспособности (ст. 51), медико-социальную экспертизу (ст. 52).

Закон «О социальной защите инвалидов», принятый Постановлением Народного Совета 15.05.2015 г. определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Донецкой Народной Республике, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Донецкой Народной Республики, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Донецкой Народной Республики. Изменения, внесенные в Закон «О социальной защите инвалидов» зафиксированы Законами от 11.08.2017 № 189-IIНС, от 07.03.2019 № 20-IIНС, от 13.09.2019 № 60-IIНС, от 14.11.2019 № 69-IIНС, от 26.05.2020 № 157-IIНС.

Принципы и общие правовые, финансовые и организационные основы общеобязательного социального страхования граждан, в том числе и инвалидов, в Донецкой Народной Республике утверждены Законом «Об основах общеобязательного социального страхования» (принят Постановлением Народного Совета 30.04.2015 г.)

В соответствии с изменениями, внесенными Законами от 12.03.2020 № 108-IIНС, от 26.05.2020 № 158-IIНС, статья 25 определяет виды социальных услуг и материального обеспечения по общеобязательному социальному страхованию, среди которых «…пенсионное страхование … по инвалидности вследствие общего заболевания (в том числе увечья, не связанного с работой, инвалидности с детства) … и пенсия по инвалидности вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания…». Статья 26 фиксирует характеристику страховых случаев и условия предоставления страховых выплат лицам по общеобязательному социальному страхованию, среди которых к «…страховым случаям, с наступлением которых

предоставляются страховые выплаты, относятся … инвалидность…».

Нормативное правовое поле сферы образования является наиболее инклюзивно утвержденным.

Закон «Об образовании» Донецкой Народной Республики (принят Постановлением Народного Совета 19.06.2015 г.) регулирует общественные отношения участников образовательного процесса, возникающие в связи с реализацией конституционного права на образование, обеспечением государственных гарантий прав и свобод человека в сфере образования. А также устанавливает правовые, организационные и экономические основы образования, основные принципы государственной политики Республики в сфере образования, общие правила функционирования системы образования и осуществления образовательной деятельности, определяет правовое положение участников отношений в сфере образования.

В соответствии с изменениями, внесенными Законами от 04.03.2016 № 111-IНС, от 03.08.2018 № 249-IНС, от 12.06.2019 № 41-IIНС, от 18.10.2019 № 64-IIНС, от 13.12.2019 № 75-IIНС, от 06.03.2020 № 107-IIНС, от 27.03.2020 № 116-IIНС, от 11.09.2020 № 187-IIНС, от 24.09.2020 № 197-IIНС, от 24.09.2020 № 198-IIНС), инклюзивным образованием принято считать обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Следует отметить, что приказом №318 от 11.04.2018 г. «Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования в Донецкой Народной Республике» регламентирована Концепция развития инклюзивного образования в Донецкой Народной Республике.

Концепция развития инклюзивного образования (утвержденная в Приложении 1 Приказа Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 11 04 2018 г. № 318) в системе образования Республики представляет собой совокупность взглядов на принципы, цели, задачи, приоритетные направления и механизмы развития инклюзивного образования с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и

индивидуальных психофизических возможностей обучающихся.

Кроме этого, Закон «Об образовании» регламентирует право инвалидов на образование и государственные гарантии реализации права на образование в Донецкой Народной Республике (ст. 5); условия по присуждению им стипендии и других денежных выплат (ст. 33); охрану здоровья обучающихся с инвалидностью (ст. 38); условия проведения итоговой аттестации таких обучающихся (ст. 56) и др.

В соответствии со статьей 62 п. 3 «…за присмотр и уход за детьми-инвалидами …, обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается...».

Начальное общее, основное общее и среднее общее образование нормируется статьей 63, где указано, что «…для … детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организуется на дому или в медицинских организациях…».

Заслуживают внимания особые права инвалидов при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета (ст. 68) и организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ст. 76).

Закон «О занятости населения» (принят Постановлением Народного Совета 29.05.2015 г.) определяет правовые, экономические и организационные основы государственной политики содействия занятости населения, в том числе гарантии государства по реализации конституционных прав граждан Донецкой Народной Республики на труд и социальную защиту от безработицы. Гарантии государства по реализации прав граждан Донецкой Народной Республики, проживающих за ее пределами, определяются международными договорами (соглашениями) Донецкой Народной Республики, согласие на обязательность которых предоставлено Народным Советом Донецкой

Народной Республики.

Действующая редакция Закона (с изменениями, внесенными Законом от 19.02.2016 № 106-IНС, от 06.05.2017 № 179-IНС) утверждает категорию занятых граждан (ст. 3) в том числе, о неработающих трудоспособных лицах, которые фактически осуществляют уход за ребенком-инвалидом, инвалидом I группы …, которые по заключению медицинского учреждения требует постоянного постороннего ухода или достиг 80-летнего возраста, и получают помощь, компенсацию и (или) надбавку в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики…».

Закон «О занятости населения» регламентирует относительно инвалидов порядок и условия признания граждан безработными (ст. 4), подбор подходящей и неподходящей работы (ст. 5), принципы и основные направления государственной политики в области содействия занятости населения (ст. 6), полномочия органов государственной власти в сфере занятости населения и трудовой миграции (ст. 9), дополнительные гарантии занятости для отдельных категорий населения (ст. 16), источники финансирования мероприятий по содействию занятости населения (ст. 26), мероприятия по содействию занятости населения (ст. 27), профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование по направлению территориальных органов органа исполнительной власти, обеспечивающего реализацию государственной политики в сфере занятости населения и трудовой миграции (ст. 33 и 34), а также содействие работодателей в обеспечении занятости населения (ст. 38).

Статья 16 по дополнительным гарантиям занятости для отдельных категорий населения устанавливает необходимость квоты для приема на работу инвалидов. Согласно Постановлению Совета Министров Донецкой Народной Республики «Об утверждении Порядка определения квоты для приема на работу инвалидов в Донецкой Народной Республике» от 31.05.2016 г. №7-23, работодателям, осуществляющим деятельность на территории Республики, численность работников которых составляет более 30 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 5% к среднесписочной

численности штатных работников за предшествующий календарный год. Порядок определения квоты для приема на работу инвалидов в Донецкой Народной Республике определяет механизм установления квоты для приема на работу инвалидов на территории Республики. Одновременно, квотой для приема на работу инвалидов является минимальное количество рабочих мест (в процентах от среднесписочной численности штатных работников организаций за предшествующий календарный год), на которые работодатель обязан трудоустроить инвалидов на предприятии, учреждении и организации, включая количество рабочих мест, на которых уже работают граждане указанной категории. В случае невыполнения квоты для приема на работу инвалидов, работодатели вносят в Фонд общеобязательного государственного социального страхования на случай безработицы Донецкой Народной Республики обязательную плату за каждого нетрудоустроенного инвалида в пределах установленной квоты, в размере средней годовой заработной платы, сложившейся на предприятии, организации, учреждении за отчетный год.

Размер обязательной платы за каждого нетрудоустроенного инвалида в пределах установленной квоты рассчитывается и оплачивается работодателями самостоятельно в срок до 15 февраля года, следующего за годом, в котором произошло невыполнение норматива.

Руководители, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, нарушающие порядок внесения обязательной платы в фонд общеобязательного государственного социального страхования на случай безработицы ДНР, несут ответственность в установленном законодательством порядке.

В интересах работодателей принято Постановление Совета Министров Донецкой Народной Республики от 20.11.2020 г. №75-7 «Об утверждении Порядка предоставления работодателям дотации на создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов сверх установленной квоты», утвержден Порядок предоставления работодателям дотации на создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов сверх установленной квоты и определяет условия,

механизм предоставления работодателям дотации, сроки ее предоставления и ответственность за нарушения положений настоящего Порядка.

Нормативное правовое поле инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики также содержит ряд статей Закона «О налоговой системе» (принят Постановлением Народного Совета 25.12.2015 г.). Данный Закон устанавливает систему налогов, сборов и обязательных платежей, а также общие принципы налогообложения в Донецкой Народной Республике.

В Законе «О налоговой системе» регламентируют налогообложение, связанное с инвалидами, их работой и собственностью, статьи 78.1.5, 79.1.1, 94.2, 102.4.11, 123.1.6, 123.1.7, 133.1.1, 133.2.1.6, 133.2.1.7 и 161.3.1. В основном, инвалиды освобождены от общей системы уплаты налогов Республики.

Кроме вышеизложенных нормативно-правовых документов, изучен Указ Главы Донецкой Народной Республики «О внесении изменений в некоторые нормативно-правовые акты Главы Донецкой Народной Республики, регулирующие вопросы назначения и выплаты социальных пособий» № 463 от 25.12.2020 г. (вступил в силу с 01.01.2021 г.), который принят в целях повышения уровня социальной защиты граждан Донецкой Народной Республики и урегулирования вопросов выплаты социальных пособий.

Структуризация нормативного правового поля позволила разработать комплексный научно-методический маркетинговый подход к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике в рамках действующего законодательства.

4.3 Разработка комплексного научно-методического маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике

Инклюзивная деятельность в любой стране, и даже в государстве с непризнанным статусом, является проявлением не только социализации общества, но и уровня его гуманизации, что с каждым годом приобретает все большую актуальность и значимость.

Основой развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга выступают проведенные маркетинговые исследования и диагностика состояния инклюзии в обществе.

Анализ инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики потребовал использования комплексного научно-методического маркетингового подхода к изучению состояния инклюзии в Республике.

Инклюзия, кроме объективных показателей, характеризуется и субъективностью. С целью изучения состояния инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики, инклюзивная аудитория была сегментирована по субъектности на четыре целевых аудитории:

инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ);

работники сферы социального обслуживания и здравоохранения;

представители благотворительных организаций;

представители органов власти.

В первую очередь, была определена приоритетность инклюзивных составляющих в контексте маркетинговой среды Республики для каждой из сегментированных целевых аудиторий (Индекс приоритетности).

Методика определения приоритетности инклюзивных составляющих в контексте маркетинговой среды Республики основана на проанализированных выше (п. 4.1) основных социально-экономических и инклюзивных показателях, и является авторским подходом в виде следующих этапов:

Таблица 4.5 - Матрица субъект-объектной идентификации номенклатуры показателей по целевым аудиториям

Шифр показа-теля	Показатели/Целевая аудитория	Инвали-ды и ЛОВЗ	Работники сферы социального обслуживания и здравоохра-нения	Представители благотворитель-ных организаций	Представи-тели органов власти
1	2	3	4	5	6
P_1	Численность населения, млн. чел	+			
P_2	Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом, чел		+		
P_3	Количество нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию				+
P_4	Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб	+			
P_5	Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ			+	
P_6	Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	+			
P_7	Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП "Донецкий ботанический сад"			+	

Продолжение таблицы 4.5

1	2	3	4	5	6
	Выплаты материальной помощи Фонд "Единый Донбасс"				
P_8	инвалиды 1 (первой), 2 (второй) группы			+	
P_9	семьи, в которых воспитываются дети-инвалиды			+	
P_{10}	Количество обращений инвалидов в центр занятости		+		
P_{11}	Количество трудоустроенных инвалидов		+		
	Капитальные инвестиции в сфере				
P_{12}	обязательно социальное страхование, тыс руб				
P_{13}	здравоохранение и социальная помощь				
	Основные средства в сфере				
P_{14}	обязательно социальное страхование, млн руб				+
P_{15}	здравоохранение и социальная помощь				+
	Стоимость ликвидированных основных средств в сфере				
P_{16}	обязательно социальное страхование, млн руб				
P_{17}	здравоохранение и социальная помощь				
P_{18}	Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предроставлением социальной помощи, тыс. долл США				+

Продолжение таблицы 4.5

1	2	3	4	5	6
P_{19}	Финансовые результаты до налогооблажения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб				
P_{20}	Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб				
P_{21}	Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб				
	Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб				
P_{22}	необоротные активы				
P_{23}	оборотные активы				
	Среднесписочная численность штатных работников в сфере, чел				
P_{24}	обязательно социальное страхование, чел	+			
P_{25}	здравоохранение и социальная помощь	+			
	Средняя заработная плата штатных работников в сфере				
P_{26}	обязательно социальное страхование, руб		+		

Окончание таблицы 4.5

1	2	3	4	5	6
P_{27}	здравоохранение и социальная помощь		+		
	Задолженность по выплате заработной платы в сфере, тыс. руб				
P_{28}	обязательно социальное страхование				+
P_{29}	здравоохранение и социальная помощь				+

1. Вся номенклатура проанализированных показателей была сгруппирована по субъект-объектному отношению к каждой из целевых аудиторий (табл. 4.5).

Не идентифицированными показателями (P_{12}, P_{13}, P_{16}, P_{17}, P_{19}, P_{20}, P_{21}, P_{22}, P_{23}) как имеющим отношение к узкоспециализированной области финансового обеспечения и контроля, следовательно, отдаленности по субъект-объектной принадлежности к сегментированным целевым аудиториям, в ходе маркетингового исследовании пренебрегаем.

2. Методом экспертных суждений (выборка 5 экспертов из каждой целевой аудитории), определены коэффициенты приоритетности по каждой группе показателей (Приложение И). Необходимо отметить, что в каждой группе показателей присутствует субъект-объектная заинтересованность одной из целевых аудиторий.

На основе данных Приложения Д составлена структура коэффициентов приоритетности показателей по группам и целевым аудиториям (табл. 4.6), которая в свою очередь представляет собой предпосылку построения матриц для расчета Индексов приоритетности показателей по группам и целевым аудиториям (табл. 4.7).

Одновременно, для остальных трех целевых аудиторий каждая группа показателей представляет меньшую заинтересованность. Вышеизложенное позволит определить Индекс приоритетности для каждой целевой аудитории и дать понимание, насколько каждая группа показателей, приоритетных для одной из целевых аудиторий, имеет аналогичный интерес у остальных целевых аудиторий.

Таблица 4.6 – Структура коэффициентов приоритетности показателей по группам и целевым аудиториям (предпосылка матриц)

Целевая аудитория/ Показатели	P_1	P_4	P_6	P_{24+25}	P_2	P_{10}	P_{11}	P_{26+27}	P_5	P_7	P_8	P_9	P_3	P_{14+15}	P_{18}	P_{28+29}
Инвалиды и ЛОВЗ	0,14	0,34	0,22	0,30	0,24	0,24	0,38	0,1	0,32	0,1	0,34	0,24	0,34	0,36	0,16	0,14
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	0,12	0,34	0,18	0,36	0,32	0,14	0,18	0,36	0,12	0,34	0,3	0,24	0,16	0,34	0,14	0,36
Представители благотворительных организаций	0,28	0,12	0,36	0,24	0,34	0,14	0,34	0,18	0,4	0,3	0,14	0,16	0,24	0,36	0,18	0,22
Представители органов власти	0,36	0,26	0,28	0,10	0,24	0,22	0,28	0,26	0,3	0,2	0,26	0,24	0,30	0,20	0,20	0,30

Таблица 4.7 – Систематизация матриц для расчета Индексов приоритетности показателей по группам и целевым аудиториям

Целевая аудитория	Группа показателей 1	Группа показателей 2	Группа показателей 3	Группа показателей 4
Инвалиды и ЛОВЗ	$\Delta_1=\begin{pmatrix} 0,14 & 0,34 & 0,22 & 0,30 \\ 0,12 & 0,34 & 0,18 & 0,36 \\ 0,28 & 0,12 & 0,36 & 0,24 \\ 0,36 & 0,26 & 0,28 & 0,10 \end{pmatrix}=0,0$ 014			
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения		$\Delta_2=\begin{pmatrix} 0,24 & 0,24 & 0,38 & 0,10 \\ 0,32 & 0,14 & 0,18 & 0,36 \\ 0,34 & 0,14 & 0,34 & 0,18 \\ 0,24 & 0,22 & 0,28 & 0,26 \end{pmatrix}=0,0$ 004		
Представители благотворитель-ных организаций			$\Delta_3=\begin{pmatrix} 0,32 & 0,10 & 0,34 & 0,24 \\ 0,12 & 0,34 & 0,30 & 0,24 \\ 0,40 & 0,30 & 0,14 & 0,16 \\ 0,30 & 0,20 & 0,26 & 0,24 \end{pmatrix}=0,0$ 012	
Представители органов власти				$\Delta_4=\begin{pmatrix} 0,34 & 0,36 & 0,16 & 0,14 \\ 0,16 & 0,34 & 0,14 & 0,36 \\ 0,24 & 0,36 & 0,18 & 0,22 \\ 0,30 & 0,20 & 0,20 & 0,30 \end{pmatrix}=0,0$ 010

3. Из рассчитанных коэффициентов приоритетности для получения Индекса приоритетности каждой целевой аудитории по группам показателей (табл. 4.8), составлены матрицы и рассчитаны их определители (табл. 4.9). При условии квадратичности матриц, определитель матрицы является скалярной величиной, которая может быть поставлена в полное соответствии любой квадратной матрице.

Исследование Индексов приоритетности для целевых аудиторий позволяет предположить: инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья наиболее заинтересованы в осуществлении инклюзивной деятельности, что является совершенно логичным. Более низкая заинтересованность и понижение Индекса приоритетности наблюдается в целевой аудитории представителей благотворительных организаций, что очевидно, связано с влиянием мнения других целевых аудиторий. Для целевой аудитории «Представители органов власти» определен Индекс приоритетности как еще меньший, что выступает противоречивым относительно более высокого Индекса целевой аудитории благотворительных организаций. Самый низкий Индекс приоритетности рассчитан по целевой группе работников сферы социального обслуживания и здравоохранения, что может быть обусловлено оттоком квалифицированных специалистов из Республики и связано с низким уровнем заработных плат и повышением профессиональной нагрузки в условиях пандемии.

Таблица 4.8 – Предпосылки построения матриц для определения ощущения инклюзивности по группам показателей и целевым аудиториям на основе маркетинговых исследований

Целевая аудитория/ Показатели	P_1	P_4	P_6	P_{24+25}	P_2	P_{10}	P_{11}	P_{26+27}	P_5	P_7	P_8	P_9	P_3	P_{14+15}	P_{18}	P_{28+29}
Инвалиды и ЛОВЗ	0,45	0,85	0,68	0,81	0,55	0,62	0,65	0,27	1,38	0,39	1,09	0,77	0,61	0,54	0,18	0,31
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	0,42	1,53	0,63	0,83	0,90	0,21	0,27	0,61	0,50	1,39	0,84	0,70	0,54	0,54	0,35	1,30
Представители благотворительных организаций	0,90	0,58	1,66	0,41	1,19	0,48	0,41	0,29	1,28	1,08	0,63	0,69	0,46	0,43	0,63	0,62
Представители органов власти	1,37	1,20	1,32	0,42	1,03	1,01	1,29	1,07	1,35	0,86	1,25	1,15	0,93	0,34	0,56	0,63

4. В предложенной авторской методике в рамках разработанного научно-методического маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии общества, следующим этапом является формирование предпосылок для построения матриц с целью определение для каждой целевой аудитории ощущения инклюзивности (табл. 4.9) на основе коэффициентов приоритетности по группам показателей (Приложение К).

Оценивание происходило методом экспертных суждений (выборка 5 экспертов из каждой целевой аудитории) по 5-балльной шкале: 5 баллов – отлично; 4 балла – хорошо; 3 балла – удовлетворительно; 2 балла – плохо; 1 балл – очень плохо.

Результаты расчета ощущений инклюзивности по определителю матрицы систематизированы в таблице 4.9.

Исходя из полученных результатов следует констатировать: инклюзивность целевых аудиторий, в целом, находится на очень низком уровне. Более глубокого изучения требует вопрос соотношения при оценке ощущений инклюзивности целевой аудитории «Инвалиды и ЛОВЗ» (самооценка -0,46) при одновременной оценке ощущений инклюзивности «Представителей органов власти» (самооценка 0,13).

5. Важным этапом является проведение оценки ощущений целевых аудиторий по фактическому состоянию внутреннего комфорта, эмпатии и коммуникативного пространства как непременных инструментов повышения эффективности инклюзивной деятельности (табл. 4.10; Приложение Л).

Таблица 4.9 – Систематизация матриц для отражения оценки ощущения инклюзивности целевых аудиторий

Целевая аудитория	Группа показателей 1	Группа показателей 2	Группа показателей 3	Группа показателей 4
Инвалиды и ЛОВЗ	$A_1=\begin{pmatrix} 0,45 & 0,85 & 0,68 & 0,30 \\ 0,42 & 1,53 & 0,63 & 0,83 \\ 0,90 & 0,58 & 1,66 & 0,41 \\ 1,37 & 1,20 & 1,32 & 0,42 \end{pmatrix}=$ -0,46			
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения		$A_2=\begin{pmatrix} 0,55 & 0,62 & 0,65 & 0,27 \\ 0,90 & 0,21 & 0,27 & 0,61 \\ 1,19 & 0,48 & 0,41 & 0,29 \\ 1,03 & 1,01 & 1,29 & 1,07 \end{pmatrix}=$ -0,01		
Представители благотворительных организаций			$A_3=\begin{pmatrix} 1,38 & 0,39 & 1,09 & 0,77 \\ 0,50 & 1,39 & 0,84 & 0,70 \\ 1,28 & 1,08 & 0,63 & 0,69 \\ 1,35 & 0,86 & 1,25 & 1,15 \end{pmatrix}=$ -0,25	
Представители органов власти				$A_4=\begin{pmatrix} 0,61 & 0,54 & 0,18 & 0,31 \\ 0,54 & 0,54 & 0,35 & 1,30 \\ 0,46 & 0,43 & 0,63 & 0,62 \\ 0,93 & 0,34 & 0,56 & 0,63 \end{pmatrix}=$ 0,13

Таблица 4.10 – Характеристика оценки ощущений целевых аудиторий по фактическому состоянию внутреннего комфорта, эмпатии и коммуникативного пространства как непременных инструментов инклюзивной деятельности (средние значения по данным Приложения К)

Целевые аудитории	Среднее значение
ВНУТРЕННИЙ КОМФОРТ	
Инвалиды и ЛОВЗ	2,2
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	3,4
Представители благотворительных организаций	4,6
Представители органов власти	3,6
ЭМПАТИЯ	
Инвалиды и ЛОВЗ	2,4
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	1,8
Представители благотворительных организаций	2,6
Представители органов власти	1,6
КОММУНИКАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО	
Инвалиды и ЛОВЗ	4
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	2,4
Представители благотворительных организаций	3,8
Представители органов власти	2,4

6. Применение маркетингового метода экспертных суждений оправдано по результатам расчета Коэффициента конкордации Кендалла [323], который является числом от 0 до 1 и характеризует степень согласованности мнений экспертов (в виде рангов) по совокупности критериев.

Рассчитывается по формуле:

$$W = \frac{12S}{n^2(m^3 - m)};$$

где

где S - сумма квадратов отклонений всех оценок рангов каждого объекта экспертизы от среднего значения;

n - число экспертов;

m - число объектов экспертизы.

Коэффициент конкордации изменяется в диапазоне 0<W<1, причем 0 - полная несогласованность, 1 - полное единодушие.

Результаты расчетов систематизированы в таблице 4.11.

Таблица 4.11 - Результаты расчетов Коэффициента конкордации Кендалла по результатам обработки экспертных суждений по каждой целевой аудитории

	Ощущение инклюзивности	Внутренний комфорт	Эмпатия	Коммуникативное пространство
Инвалиды и ЛОВЗ	0,51	0,72	0,63	0,71
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	0,60	0,63	0,52	0,72
Представители благотворительных организаций	0,50	0,52	0,62	0,69
Представители органов власти	0,53	0,55	0,64	0,70

Среднее значение коэффициентов конкордации Кендалла (0,61) свидетельствует о среднем уровне согласованности суждений экспертов, что позволяет доверять частному применению метода экспертных суждений.

7. Для построения матрицы расчета Индекса инклюзивности Донецкой Народной Республики используются сводные данные проведенных маркетинговых исследований инклюзивных составляющих (табл. 4.12).

Таблица 4.12 – Сводные данные для построения матрицы расчета Индекса инклюзивности Донецкой Народной Республики

	Ощущение инклюзивности	Внутренний комфорт	Эмпатия	Коммуникативное пространство
Инвалиды и ЛОВЗ	-0,46	2,20	2,40	4,00
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	-0,01	3,40	1,80	2,40
Представители благотворительных организаций	-0,25	4,60	2,60	3,80
Представители органов власти	0,13	3,60	1,60	2,40

На основе полученных результатов сводных данных для построения матрицы расчета Индекса инклюзивности построена матрица расчета Индекса инклюзивности изученных целевых аудиторий Донецкой Народной Республики (рис. 4.10).

$$\begin{pmatrix} -0{,}46 & 2{,}20 & 2{,}40 & 4{,}00 \\ -0{,}01 & 3{,}40 & 1{,}80 & 2{,}40 \\ -0{,}25 & 4{,}60 & 2{,}60 & 3{,}80 \\ 0{,}13 & 3{,}60 & 1{,}60 & 2{,}40 \end{pmatrix}$$

Рисунок 4.10 – Матрица расчета Индекса инклюзивности Донецкой Народной Республики (*разработано автором*)

Расчет определителя квадратичной матрицы позволил получить Индекс инклюзивности Донецкой Народной Республики в размере -0,37.

Применение научно-методического маркетингового подхода к диагностике современного состояния инклюзии позволило разработать алгоритмическую модель оценки инклюзивности Донецкой Народной Республики (рис. 4.11).

Полученные результаты позволяют говорить о низком уровне инклюзии в стране, однако инклюзия не обезличена и имеет значение отличное от нуля, и ка следствие, необходим анализ инклюзивных составляющих. Наименьшим значением охарактеризован показатель ощущений инклюзивности на основе самооценки целевых аудиторий с учетом Индекса приоритетности, что означает преимущественное непонимание и неосознанием инклюзивными аудиториями значимости инклюзии в становлении современного социализированного и гуманистического общества.

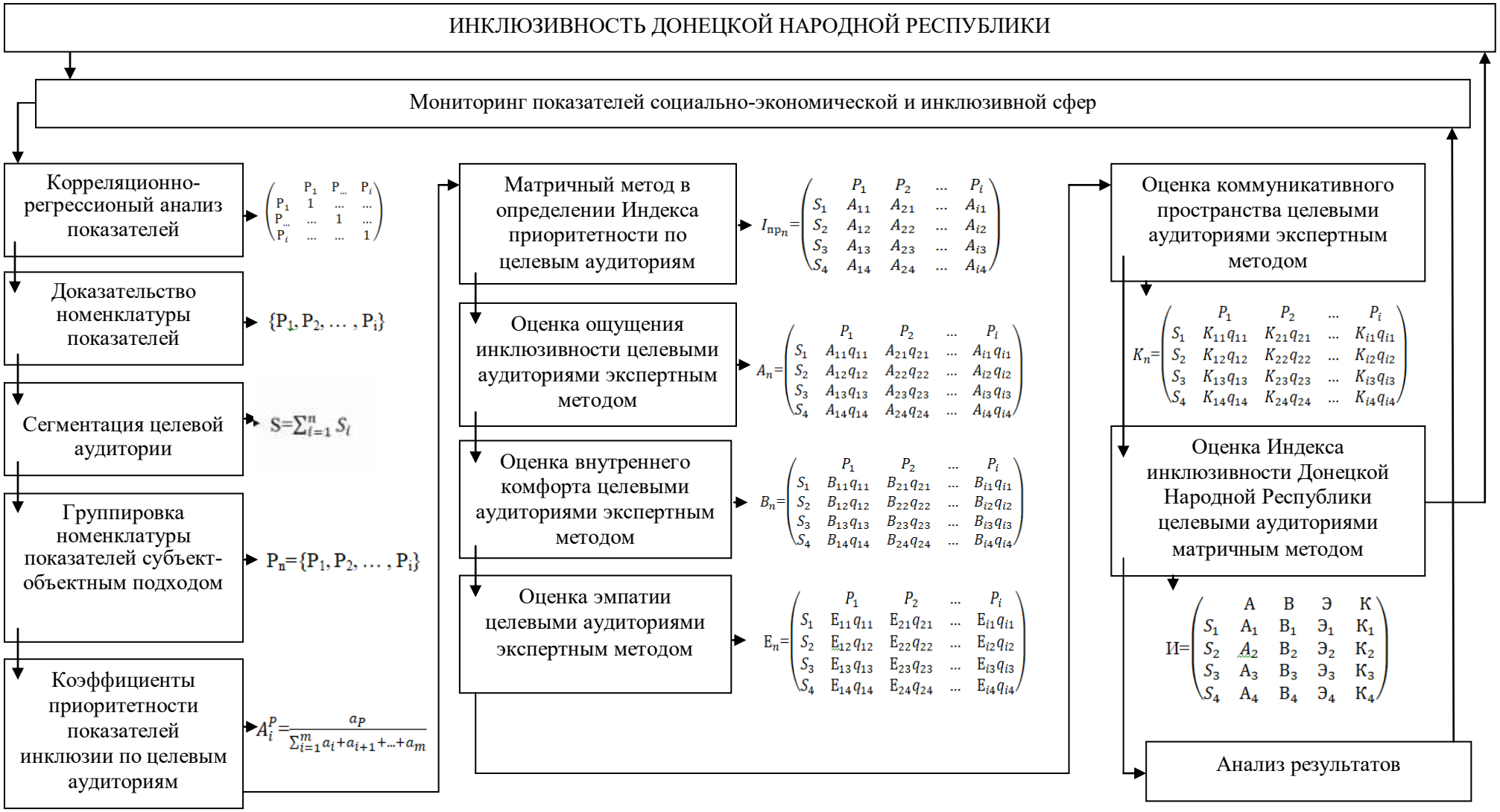


Рисунок 4.11 – Алгоритмическая модель оценки инклюзивности Донецкой Народной Республики

(*разработано автором*)

Изучение и характеристика современного состояния социально-экономического статуса Республики в контексте инклюзивной деятельности, исследование нормативного правового поля инклюзивной деятельности, разработка комплексного маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии позволили проанализировать и оценить инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республике.

Выводы по главе 4

Характеристика современного состояния социально-экономического статуса Донецкой Народной Республики в контексте инклюзивной деятельности позволила определить перспективы его развития. Проведенный корреляционно-регрессионный анализ состояния экономики в Донецкой Народной Республике стал основой для построения когнитивной модели и выделении инклюзивной составляющей в ее социально-экономической деятельности, что в настоящее время воспринимается и является своего рода индикатором развития общества в направлении его гуманизации.

Исследование особенностей нормативного правового поля инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике стало основанием для дальнейшего развития системного подхода к организации инклюзии и ее нормативного правового поля, что позволило разработать концепцию инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике. В Республике существует фрагментарное нормативное правовое поле инклюзивной деятельности; функционируют правительственные, гуманитарные и благотворительные организации, оказывающие как материальную, так и социально-психологическую помощь инвалидам и людям с ограниченными возможностями здоровья; в общественных местах соблюдаются минимально-необходимые требования по антропометрическому обеспечению жизнедеятельности инклюзивной аудитории; систематически организованы к

проведению различного рода мероприятия по обеспечению досуга инвалидов всех групп и категорий. Однако, целесообразно активизировать мероприятия по привлечению внимания к проблеме инклюзии в Донецкой Народной Республике, что актуализирует гуманизацию современного общества. Основным преимуществом инвалидов в Республике является их право на бесплатное пользование ресурсами, бесплатное образование и другие виды льгот. Однако, инвалиды не вовлечены в социально-экономическую деятельность общества, поскольку обособлены и выделены в отдельную категорию граждан. К слову, лица с ограниченными возможностями здоровья не выделены в подобную категорию, хотя также имеют ряд индивидуальных и особенных потребностей.

Разработка комплексного научно-методического маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике позволила усовершенствовать научно-методический подход к формированию и развитию инклюзивности, основанный на впервые разработанной и визуализированной алгоритмической модели оценки инклюзивности, которая позволит оценить фактическое состояние инклюзивности в государстве и эффективно спрогнозировать ее развитие и совершенствование. Следование алгоритму предложенной модели с применением математического аппарата, методов экспертных суждений, а также информационно-аналитического поиска, сравнительного и системного анализа, обоснует ее субъект-объектную ориентированность и высокую вероятность. Полученные результаты по применению научно-методического подхода к формированию и развитию инклюзивности в Донецкой Народной Республике позволяют сделать вывод о низком уровне инклюзии в стране.

Основные научные результаты, изложенные в данном разделе, опубликованы в работах [381, 386, 387, 392, 395, 399, 402, 411].

ГЛАВА 5

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА

5.1 Моделирование инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике в рамках формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга

Инклюзивная деятельность в социально-экономической сфере государства доказывает свою актуальность с каждым днем. В контексте гуманизации мирового сообщества, удовлетворение потребностей инклюзивной аудитории является приоритетной задачей функционирования общества и государства в целом. Данный процесс многогранен и имеет множество аспектов, а соответственно, и факторов, влияющих на планирование, организацию, реализацию и совершенствование инклюзивной деятельности. По мнению П.Д. Шимко, специалиста в области экономико-математического моделирования, возможно детально разработать все частности функционирования экономической системы, обосновать экономические законы, дать им соответствующие названия, но для практического использования экономической науки требуются экономико-математические модели, использование которых позволит не только разобраться с состоянием экономики, но и достаточно точно сказать, что будет с экономикой через какое-то время, каковы последствия, какова социально-экономическая цена принимаемых решений и т.п. Трудно не согласиться с мнением авторитетного ученого применительно и к инклюзии [342-363].

Вовлечение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в общество необходимо не только в качестве льготной категории населения, а и неотъемлемой целевой аудитории потребительского рынка и субъектов рынка труда.

Формальными моделями определенных процессов, абстрактно отображающими принципиальные и приоритетные моменты, с целью их экспериментального изучения либо с целью экстраполяции сведений о них являются когнитивные модели.

При когнитивном моделировании инклюзивной деятельности были применены общенаучные методы информационного поиска, анализа, дедукции и индукции, а также специальные методы статистической обработки информационных массивов, расчёта корреляционных зависимостей и визуализации когнитивного моделирования.

Базисом построения когнитивной модели инклюзивной деятельности являются корреляционно-регрессионные зависимости социально-экономических показателей деятельности общества в Донецкой Народной Республике.

Когнитивное моделирование инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики позволит визуализировать структуру показателей, взаимосвязанных и взаимодействующих по определенным закономерностям, для выделения и понимания факторов, влияющих на формирование, развитие и совершенствование инклюзии общества в рамках социально-этического маркетинга.

Для построения когнитивной модели инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики были проанализированы рассчитанные корреляционно-регрессионные зависимости между показателями (P_1-P_{29}). Среди аналитического массива выделены те взаимосвязи, которые по шкале Чеддока идентифицированы как «высокая взаимосвязь» и «очень высокая взаимосвязь» (корреляционное значение от 0,7 до 0,9 и от 0,9 до 1,0 соответственно). Учитывая характер корреляционно-регрессионных

взаимосвязей (прямо- или обратно пропорциональная) применена визуализация когнитивной модели инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики (рис. 5.1; 5.2).

На рисунке 5.2 приведены результаты анализа изменения показателей в зависимости друг от друга (по шкале Чеддока: 0,9-1,0) по когнитивной модели инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике.

Исходя из того, что в настоящее время инклюзивная составляющая воспринимается и является своего рода индикатором развития общества в направлении его гуманизации, проведенный корреляционно-регрессионный анализ состояния экономики в Донецкой Народной Республике позволил разработать когнитивную модель и вычленить инклюзивную составляющую в ее социально-экономической деятельности.

Когнитивная модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике ориентирована не только на инклюзивную аудиторию, а на общество в целом, ибо во всех основных направлениях деятельности Республики (социально-демографическая, нормативно-правовая, здравоохранение, финансово-экономическая, рынок труда, обязательное социальное страхование и социальная помощь) участвуют как полноценные граждане, так и инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья, при этом обеспечивается их взаимодействие и взаимопомощь. Однако, слаженность и корректность такого взаимодействия констатировать пока трудно. Безусловно, в Донецкой Народной Республике функционирует ряд организаций по оказанию помощи инклюзивной аудитории, например, система здравоохранения и социального обеспечение и страхования, трудоустройство, благотворительные фонды и некоммерческие организации.

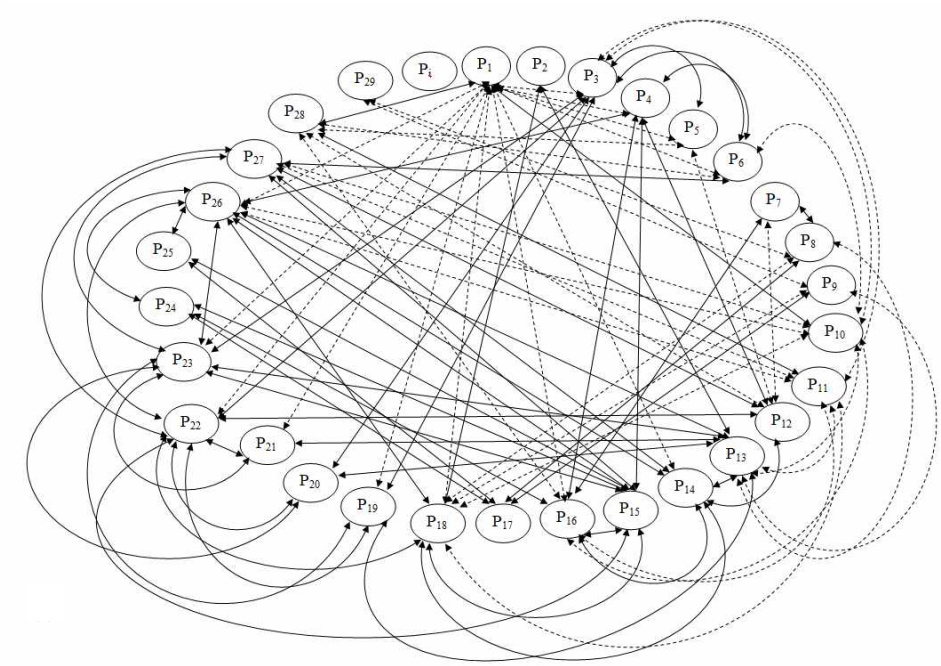


Рисунок 5.1 – Когнитивная модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике (высокая взаимосвязь по шкале Чеддока:0,7-0,9) (*разработано автором*)

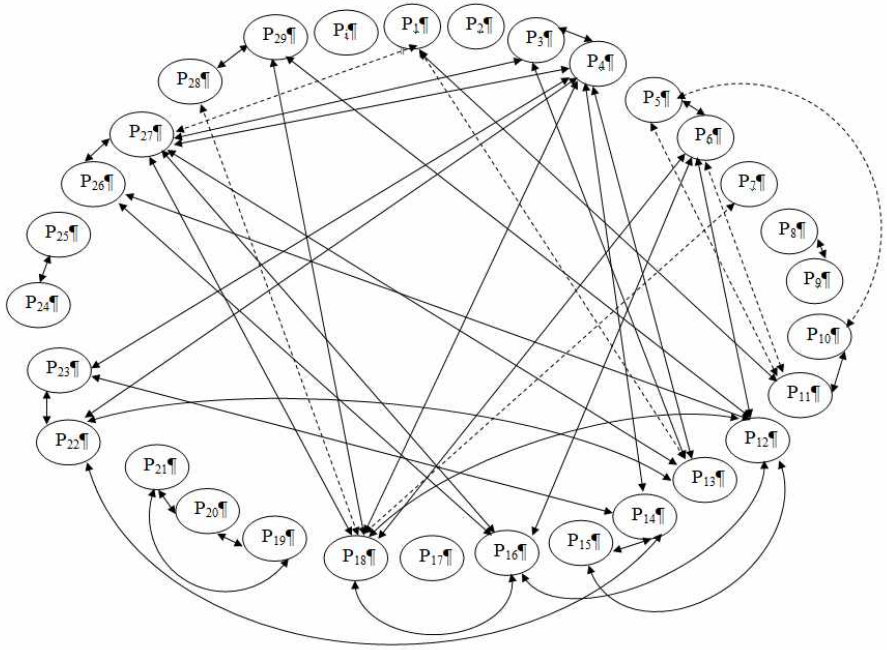


Рисунок 5.2 – Когнитивная модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике (очень высокая взаимосвязь по шкале Чеддока:0,9-1,0) (*разработано автором*)

Условные обозначения: P_1 - численность населения, млн. чел; P_2 - численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом, чел; P_3 - количество нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию, ед.; P_4 - объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб.; P_5 - количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с людьми с ограниченными возможностями здоровья, ед.; P_6 - проекты, связанные с инвалидами и людьми с ограниченными возможностями здоровья, ед.; P_7 - количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад», чел.; P_8 - выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс» инвалидам 1 (первой), 2 (второй) группы, чел; P_9 - выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс» семьям, в которых воспитываются дети-инвалиды, чел; P_{10} - количество обращений инвалидов в центр занятости, чел.; P_{11} - количество трудоустроенных инвалидов, чел.; P_{12} - капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования, тыс. руб.; P_{13} - капитальные инвестиции в сфере здравоохранения и социальной помощи, тыс. руб.; P_{14} - основные средства в сфере обязательного социального страхования, млн руб.; P_{15} - основные средства в сфере здравоохранения и социальной помощи, млн руб.; P_{16} - стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования, млн руб.; P_{17} - стоимость ликвидированных основных средств в сфере здравоохранения и социальной помощи, млн руб.; P_{18} - объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи, тыс. долл. США; P_{19} - финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб.; P_{20} - чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб.; P_{21} - рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, тыс. руб.; P_{22} - показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи (необоротные активы), тыс. руб.; P_{23} - показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи (оборотные активы), тыс. руб.; P_{24} - среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования, чел; P_{25} - среднесписочная численность штатных работников в сфере здравоохранения и социальной помощи, чел; P_{26} - средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования, руб.; P_{27} - средняя заработная плата штатных работников в сфере здравоохранения и социальной помощи, руб.; P_{28} - задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования, тыс. руб.; P_{29} - задолженность по выплате заработной платы в сфере здравоохранения и социальной помощи, тыс. руб.; P_i – константная номенклатура показателей; - - -► - обратно пропорциональная взаимосвязь;

⟶ - прямо пропорциональная взаимосвязь.

В рамках проведенного исследования обнаружен ряд особенностей в деятельности по работе с инклюзивной аудиторией, что проявляется, например, в отсутствии удовлетворенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а это в свою очередь, косвенно может свидетельствовать об их ущемленности и индивидуальной нереализованности их возможностей, пусть даже ограниченных. Следует сказать, что данная аудитория имеет ряд потребностей, требующих детального изучения и разработки механизма их удовлетворения.

Рассматривая состояние проблемы готовности обществом принять инклюзию как социально-этическую, экономико-правовую составляющую развития общества, нельзя не коснуться исторической проекции инклюзивной проблематики, и не показать, когда же общество стало понимать и принимать эту категорию населения как полноценную часть себя, как дееспособное (пусть даже частично) и трудоспособное население, вносящее свою лепту в экономику страны (как и любого государства) и гуманизацию мирового сообщества.

Ранее в п. 4.3. диссертационной работы был выделен ряд показателей, которыми в субъект-объектном представлении пришлось пренебречь из-за их очевидной несоотносимости с конкретным классом участников исследуемых отношений. Вместе с тем, полностью проигнорировать их влияние на развитие социально значимых секторов невозможно, поскольку они отражают финансово-экономическую составляющую социальной инфраструктуры Республики.

Влияние их динамики на развитие инклюзивности в Республике (табл. 5.1, 5.2) рассмотрено на основании данных таблицы 4.3. анализа внутренней взаимосвязи данных и выявления закономерностей.

Таблица 5.1 – Аналитический обзор финансово-экономической динамики сферы здравоохранения и социальной помощи

Показатели	1.2018	2.2018	1.2019	2.2019	1.2020	2.2020
1	2	3	4	5	6	7
Капитальные инвестиции, тыс. руб.	31 723,70	37 322,00	32 532,05	38 273,00	157 827,15	185 679,00
Основные средства, тыс. руб.	6 779 770,00	7 976 200,00	7 109 490,00	8 364 100,00	7 829 780,00	9 211 500,00
Стоимость ликвидированных основных средств, тыс. руб.	47,01	55,30	49,98	58,80	40,21	47,30
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи, тыс. руб.	1 071,00	1 260,00	2 021,25	2 377,50	2 575,50	3 030,00
Финансовые результаты до налогообложения, тыс. руб.	2 575,67	3 030,20	-1 237,18	-1 455,50	5 965,56	7 018,30
Чистая прибыль предприятий, тыс. руб.	2 448,17	2 880,20	-1 379,13	-1 622,50	5 217,98	6 138,80
Внеоборотные активы, тыс. руб.	14 094,96	16 582,30	13 428,05	15 797,70	19 767,77	23 256,20
Оборотные активы, тыс. руб.	19 442,14	22 873,10	16 946,62	19 937,20	24 109,49	28 364,10
Изменение активов, тыс. руб.	-1 218,40	5 918,30	-9 080,73	5 360,23	8 142,36	7 743,04

Окончание таблицы 5.1

1	2	3	4	5	6	7
Среднесписочная численность штатных работников, чел.	45 341,00	53 342,00	45 013,00	52 956,00	45 081,00	53 037,00
Средняя заработная плата штатных работников, тыс. руб.	7,16	8,43	9,03	10,62	13,41	15,77
Задолженность по выплате заработной платы, тыс. руб.	4 566,63	5 372,50	6 005,00	7 064,70	6 852,53	8 061,80
Динамика задолженности, тыс. руб.	-4 361,87	805,87	632,50	1 059,70	-212,17	1 209,27
Полугодовой фонд оплаты труда с начислениями, тыс.руб.	2 571 610,03	3 559 298,29	3 218 152,22	4 454 150,34	4 786 873,51	6 625 496,60
Фактические расходы на оплату труда, тыс. руб.	2 575 971,90	3 558 492,42	3 217 519,72	4 453 090,64	4 787 085,68	6 624 287,33

Таблица 5.2 – Аналитический обзор финансово-экономической динамики сферы обязательного социального страхования

	1.2018	2.2018	1.2019	2.2019	1.2020	2.2020
Капитальные инвестиции, тыс.руб.	245 942,40	289 344,00	297 870,60	350 436,00	317 174,95	373 147,00
Основные средства тыс.руб.	7 180 970,00	8 448 200,00	7 459 600,00	8 776 000,00	8 898 570,00	10 468 900,00
Стоимость ликвидированных основных средств, тыс.руб.	44 800,00	52 700,00	88 910,00	104 600,00	102 510,00	120 600,00
Среднесписочная численность штатных работников, чел	18 618,00	21 904,00	18 760,00	22 071,00	18 900,00	22 235,00
Средняя заработная плата штатных работников, тыс. руб.	12,78	15,03	14,25	16,77	16,01	18,83
Задолженность по выплате заработной платы в сфере, тыс. руб.	2 415,11	2 841,30	170,00	200,00	18,11	21,30
Динамика задолженности, тыс. руб.	-5 857,89	426,19	-2 671,30	30,00	-181,89	3,19
Полугодовой фонд оплаты труда с начислениями, тыс.руб.	1 884 056,40	2 607 746,55	2 117 290,74	2 930 560,89	2 396 085,75	3 316 337,80
Фактические расходы на оплату труда, тыс. руб.	1 889 914,29	2 607 320,36	2 119 962,04	2 930 530,89	2 396 267,64	3 316 334,61

При формализации динамики финансово-экономического состояния исходили из следующих предположений.

1. При формализации используется дискретное представление динамики с постоянным дискретом в 6 месяцев, что определяется разбивкой исходных данных. Здесь и далее под величинами будут пониматься полугодовые интервальные оценки (если иное не оговорено отдельно).

2. Необходимо различать формирование фонда оплаты труда (полугодового ФОТ с учетом разбивки данных) с начислениями L_t в соответствующем периоде t, определяемым соотношением:

$$L_t = 6 \times \overline{w}_t \overline{n}_t \left(1 + \tau_L\right),$$

где $\overline{w}_t$ - средняя заработная плата работников в периоде t, $\overline{n}_t$ - средняя численность работников в периоде t, τ_L - величина начислений на ФОТ в %, и фактические расходы на оплату труда L_t^f, поскольку на образование последней величины влияет динамика задолженности по оплате труда ΔL_t^d в периоде t в соответствии со следующим соотношением:

$$L_t^f = L_t - \Delta L_t^d,$$
$$\Delta L_t^d = L_t^d - L_{t-1}^d,$$

где L_t^d - величина задолженности по оплате труда в периоде t. Следует отметить, что если $\Delta L_t^d > 0$, то есть, имеет место рост задолженности по оплате труда, величина фактических расходов на оплату труда меньше ФОТ за соответствующий период ($L_t^f < L_t$), и наоборот, при погашении задолженности ($\Delta L_t^d < 0$) величина фактических расходов на оплату труда будет увеличиваться на величину погашения и $L_t^d > L_t$.

3. При формировании финансового результата до налогообложения π_t будем исходить из того, что он описывается следующими соотношениями:

$$\pi_t = \left(O_t^1 + O_t^2\right) - C_t,$$

где O_t^1 - доход от реализационных операций, O_t^2 - доход от внереализационных операций, связанных с изменением состава оборотных и внеоборотных активов. Доход от реализационных операций, связанных с оказанием услуг, сформирован следующим образом:

$$O_t^1 = Y_t + C_t^M,$$

где Y_t - вновь создаваемая стоимость на основе привлечения и эффективного использования факторов производства, C_t^M - прямые материальные затраты, определяющие поступление ресурсов извне системы. Доход от внереализационных операций формируется под воздействием динамики активов следующим образом:

$$O_t^2 = -\left[\left(A_t^i + A_t^o\right) - \left(A_{t-1}^i + A_{t-1}^o\right)\right],$$

где A_t^i, A_t^o - соответственно величины оборотных и внеоборотных активов в периоде t. Важно отметить, что при увеличении соответствующих активов доход от внереализационных операций снижается, и, наоборот, при снижении их уровня – растет. С другой стороны, затраты определяются следующим соотношением:

$$C_t = C_t^M + C_t^L + C_t^K,$$

где $C_t^L \equiv L_t^f$ - фактические расходы на оплату труда, C_t^K - текущие эксплуатационные расходы на поддержание основных производственных средств. Предположим, что величина вновь создаваемой стоимости определяется эффективным задействованием факторов труда и капитала, выражаемого привлечением основных производственных фондов. Учитывая специфику оказания услуг в рассматриваемых сферах, предположение о взаимозаменяемости факторов производства является вполне рациональным, поэтому для формализации зависимости целесообразно предположить, что она носит мультипликативный характер. Из мультипликативных производственных функций наиболее распространенной является показательно-степенная функция Кобба-Дугласа:

$$Y_t = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta},$$

где A - произвольная константа, эффект масштаба, K_t - среднегодовая стоимость основных производственных фондов, L_t - фонд оплаты труда за соответствующий период. Таким образом,

$$\pi_t = \left(O_t^1 + O_t^2\right) - C_t = Y_t + C_t^M - \left[\left(A_t^i + A_t^o\right) - \left(A_{t-1}^i + A_{t-1}^o\right)\right] - \left[C_t^M + C_t^L + C_t^K\right].$$

Введем обозначение для изменения активов:

$$\Delta A_t = \left(A_t^i + A_t^o\right) - \left(A_{t-1}^i + A_{t-1}^o\right).$$

Тогда

$$\pi_t = Y_t + C_t^M - \Delta A_t - C_t^M - L_t^f - C_t^K .$$

В предположении, что текущие эксплуатационные расходы учтены в изменении производительности основных производственных фондов функции Кобба-Дугласа, получим:

$$\pi_t = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta} - \Delta A_t - L_t^f$$

или

$$\pi_t + \Delta A_t + L_t^f = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta}.$$

Воспользовавшись свойством логарифма прологорифмированы обе части полученного уравнения:

$$\ln\left(\pi_t + \Delta A_t + L_t^f\right) = \ln A + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t = a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t.$$

Таким образом, необходимо оценить параметры a, α, β по следующим данным (табл. 5.3).

Для оценки параметров использован метод наименьших квадратов (МНК), суть которого состоит в минимизации суммы квадратов отклонений теоретических значений функциональной зависимости с оцененными параметрами от эмпирических значений (исходных данных). Минимизация достигается поиском локального экстремума функции ошибок:

$$S(a, \alpha, \beta) = \sum_{t=1}^{n} \left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln\left(\pi_t + L_t^f + \Delta A_t\right)\right)^2,$$

$$S(a, \alpha, \beta) \to \min.$$

Таблица 5.3 – Исходные данные для формализации величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социальной помощи

Период	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**Сумма**	**Обозначение**
$\pi + L^f + \Delta A$	2 577 329,17	3 567 440,92	3 207 201,81	4 456 995,37	4 801 193,60	6 639 048,67		
K	6 779 770,00	7 976 200,00	7 109 490,00	8 364 100,00	7 829 780,00	9 211 500,00		
L	2 571 610,03	3 559 298,29	3 218 152,22	4 454 150,34	4 786 873,51	6 625 496,60		
$\ln\left(\pi + L^f + \Delta A\right)$	14,76226422	15,08735907	14,9809094	15,30998541	15,38437511	15,70847924	91,2333725	A
$\ln K$	15,72945374	15,89197267	15,77694107	15,9394593	15,87344497	16,03596326	95,247235	B
$\ln L$	14,76004273	15,08507397	14,98431791	15,30934688	15,38138804	15,70643589	91,2266054	C
$\ln K^2$	247,4157148	252,5547952	248,9118695	254,0663626	251,9662552	257,1521177	1512,06712	D
$\ln L^2$	217,8588614	227,5594568	224,5297832	234,3761019	236,5870982	246,6921282	1387,60343	E
$\ln K \times \ln L$	232,1674093	239,7315833	236,4067006	244,0227114	244,1556167	251,8678288	1448,35185	F
$\ln K \times \ln\left(\pi + L^f + \Delta A\right)$	232,202352	239,7678979	236,3529248	244,0328893	244,2030317	251,900596	1448,45969	G
$\ln L \times \ln\left(\pi + L^f + \Delta A\right)$	217,8916506	227,5939276	224,4787091	234,3858774	236,6330434	246,724222	1387,70743	H

Для нахождения локального минимума параметризованной функции $S(\bullet)$ необходимо найти соответствующие частные производные функции:

$$S'_a = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln\left(\pi_t + L_t^f + \Delta A_t\right)\right) \times 1 =$$
$$= 2\left(n \times a + \alpha B + \beta C - A\right),$$

$$S'_\alpha = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln\left(\pi_t + L_t^f + \Delta A_t\right)\right) \times \ln K =$$
$$= 2\left(aB + \alpha D + \beta F - G\right),$$

$$S'_\beta = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln\left(\pi_t + L_t^f + \Delta A_t\right)\right) \times \ln L =$$
$$= 2\left(aC + \alpha F + \beta E - H\right),$$

а также доказать, что найденный локальный экстремум является минимумом, что определяется условиями:

$$S''_a > 0, S''_\alpha > 0, S''_\beta > 0 .$$

Таким образом, для определения локального экстремума необходимо решить систему алгебраических уравнений:

$$\begin{cases} n \times a + \alpha B + \beta C - A = 0 \\ aB + \alpha D + \beta F - G = 0 \\ aC + \alpha F + \beta E - H = 0 \end{cases} .$$

Условия второго порядка приводят к следующим выражениям:

$$S''_a = 2 > 0,$$
$$S''_\alpha = 2 \ln K^2 > 0,$$
$$S''_\beta = 2 \ln L^2 > 0,$$

то есть, очевидно, локальный экстремум является минимумом.

Для решения системы уравнений использован матричный метод. Матрица системы:

$$M = \begin{bmatrix} 6 & 95,247235 & 91,22660543 \\ 95,247235 & 1512,067115 & 1448,35185 \\ 91,22660543 & 1448,35185 & 1387,60343 \end{bmatrix},$$

ее определитель не нулевой, он равен 0,019, что говорит о том, что может быть найдена обратная матрица, а также, что существует единственное решение системы уравнений:

$$\begin{bmatrix} a \\ \alpha \\ \beta \end{bmatrix} = M \times M^{-1} \times \begin{bmatrix} 91,23337245 \\ 1448,459692 \\ 1387,70743 \end{bmatrix} = \begin{bmatrix} -0,13199997 \\ 0,009188492 \\ 0,999162397 \end{bmatrix}.$$

Учитывая, что

$$a = \ln A \Rightarrow A = e^a,$$

$$A = 0,876341024.$$

Выполнение проверки адекватности оценки коэффициентов представлено в таблице 5.4.

Таблица 5.4 - Проверка адекватности оценки коэффициентов величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социальной помощи

Период	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**Сумма**
$\hat{Y}$	-2714,12	-168,69	11050,42	2994,57	-3711,08	7995,98	2574,51
$\hat{Y} - \hat{Y}_{cp}$	-5288,63	-2743,20	8475,91	420,06	-6285,60	5421,47	
$\left(\hat{Y} - \hat{Y}_{cp}\right)^2$	2796961,07	7525147,87	71840992,10	176447,32	39508743,83	29392291,95	151240584
$Y - \hat{Y}$	2644,89	1599,44	-6143,80	-2225,04	4838,32	-488,84	
$(Y - \hat{Y})^2$	6995458,52	2558217,59	37746284,96	4950782,60	23409358,00	238964,71	75899066

Расчетное значение F-критерия для параметров $m=2$ (количество факторов - K,L) и $n-m-1=3$:

$$F_p = \frac{\sum\left(\hat{Y}-\hat{Y}_{cp}\right)^2}{m} \times \frac{n-m-1}{\sum\left(Y-\hat{Y}\right)^2} = 2{,}988981,$$

что позволяет не отвергать гипотезу о связи только с доверительной вероятностью 0,8 ($F=2{,}886027$). Относительно низкий уровень доверительной вероятности объясняется короткими рядами данных.

Таким образом, в дальнейшем в работе для прогнозирования величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социальной помощи используется следующее выражение:

$$Y_t = 0{,}876341024 \times K^{0{,}009188492} \times L^{0{,}999162397}.$$

Специфика сферы обязательного социального страхования заключается в том, что организации-участники являются неприбыльными организациями государственного сектора. Вся их деятельность направлена на обслуживание населения и оказание профильных услуг, поэтому $\pi_t = 0, \forall t$. Для данной сферы также действительны ранее сделанные предположения 1 (о дискрете времени) и 2 (о фактической оплате труда). Кроме того,

$$\pi_t = 0 = O_t - C_t,$$

где O_t - результативность основной деятельности, формируемая следующим образом:

$$O_t = Y_t + C_t^M,$$

где Y_t - вновь создаваемая стоимость на основе привлечения и эффективного использования факторов производства, C_t^M - прямые материальные затраты, определяющие поступление ресурсов извне системы. Как и ранее, затраты операционной деятельности определяются следующим соотношением:

$$C_t = C_t^M + C_t^L + C_t^K,$$

где $C_t^L \equiv L_t^f$ - фактические расходы на оплату труда, C_t^K - текущие эксплуатационные расходы на поддержание основных производственных средств. Предположим, что величина вновь создаваемой стоимости в сфере обязательного социального страхования определяется показательно-степенной функцией Кобба-Дугласа:

$$Y_t = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta},$$

где A - произвольная константа, эффект масштаба, K_t - среднегодовая стоимость основных производственных фондов, L_t - фонд оплаты труда за соответствующий период. Таким образом,

$$0 = O_t - C_t = Y_t + C_t^M - \left[C_t^M + C_t^L + C_t^K \right].$$

Тогда

$$0 = Y_t + C_t^M - C_t^M - L_t^f - C_t^K.$$

С учётом ранее сделанного предположения, что текущие эксплуатационные расходы учтены в изменении производительности основных производственных фондов функции Кобба-Дугласа, получим:

$$0 = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta} - L_t^f$$

или

$$L_t^f = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta}.$$

Воспользовавшись свойством логарифма прологорифмированы обе части полученного уравнения:

$$\ln L_t^f = \ln A + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t = a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t.$$

При формализации величины вновь создаваемой стоимости в сфере обязательного социального страхования проведена оценка параметров a, α, β по следующим данным (табл. 5.5).

Для оценки параметров использован МНК. Функция ошибок:

$$S(a, \alpha, \beta) = \sum_{t=1}^{n} \left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln L_t^f \right)^2,$$
$$S(a, \alpha, \beta) \to \min.$$

Для нахождения локального минимума параметризованной функции $S(\bullet)$ необходимо найти соответствующие частные производные функции:

$$S'_a = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln L_t^f \right) \times 1 =$$
$$= 2\left(n \times a + \alpha B + \beta C - A \right),$$

Таблица 5.5 – Исходные данные для формализации величины вновь создаваемой стоимости в сфере обязательного социального страхования

Период	1	2	3	4	5	6	Сумма	Обозначение
L^f	1 889 914,29	2 607 320,36	2 119 962,04	2 930 530,89	2 396 267,64	3 316 334,61		
K	7 180 970,00	8 448 200,00	7 459 600,00	8 776 000,00	8 898 570,00	10 468 900,00		
L	1 884 056,40	2 607 746,55	2 117 290,74	2 930 560,89	2 396 085,75	3 316 337,80		
$\ln L^f$	14,45204204	14,77383357	14,56690874	14,89069416	14,68942294	15,0143707	88,38727214	A
$\ln K$	15,78694503	15,94946396	15,82501235	15,98753128	16,00140115	16,16391952	95,71427328	B
$\ln L$	14,44893767	14,77399702	14,56564788	14,89070439	14,68934703	15,01437166	88,38300565	C
$\ln K^2$	249,2276334	254,3854006	250,4310159	255,6011565	256,0448387	261,2722941	1526,962339	D
$\ln L^2$	208,7717999	218,2709878	212,1580981	221,7330774	215,7769161	225,4313563	1302,142236	E
$\ln K \times \ln L$	228,1045848	235,6373329	230,5015576	238,0656023	235,0501344	242,6910951	1410,050307	F
$\ln K \times \ln L^f$	228,1535932	235,6347261	230,5215108	238,0654386	235,051349	242,6910795	1410,117697	G
$\ln L \times \ln L^f$	208,8166547	218,2685731	212,1764634	221,7329249	215,7780312	225,4313419	1302,203989	H

$$S'_{\alpha} = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln L_t^f\right) \times \ln K =$$
$$= 2\left(aB + \alpha D + \beta F - G\right),$$

$$S'_{\beta} = \sum_{t=1}^{n} 2\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln L_t^f\right) \times \ln L =$$
$$= 2\left(aC + \alpha F + \beta E - H\right),$$

а также доказать, что найденный локальный экстремум является минимумом, что определяется условиями:

$$S''_a > 0, S''_{\alpha} > 0, S''_{\beta} > 0.$$

Таким образом, для определения локального экстремума необходимо решить систему алгебраических уравнений:

$$\begin{cases} n \times a + \alpha B + \beta C - A = 0 \\ aB + \alpha D + \beta F - G = 0 \\ aC + \alpha F + \beta E - H = 0 \end{cases}.$$

Нетрудно заметить, что в принятых обозначениях системы уравнений совпадают для обеих сфер деятельности. Очевидно, что совпадают и условия второго порядка:

$$S''_a = 2 > 0,$$
$$S''_{\alpha} = 2 \ln K^2 > 0,$$
$$S''_{\beta} = 2 \ln L^2 > 0,$$

которые выполняются, что свидетельствует о том, что локальный экстремум также является минимумом.

Как и ранее для решения системы уравнений воспользуемся матричным методом. Матрица системы:

$$M = \begin{bmatrix} 6 & 95,71427328 & 88,38300565 \\ 95,71427328 & 1526,962339 & 1410,050307 \\ 88,38300565 & 1410,050307 & 1302,142236 \end{bmatrix},$$

ее определитель не нулевой, он равен 0,0162, что говорит о том, что может быть найдена обратная матрица, а также, что существует единственное решение системы уравнений:

$$\begin{bmatrix} a \\ \alpha \\ \beta \end{bmatrix} = M \times M^{-1} \times \begin{bmatrix} 88,38727214 \\ 1410,117697 \\ 1302,203989 \end{bmatrix} = \begin{bmatrix} 0,07931857 \\ 0,00058298 \\ 0,995294958 \end{bmatrix}.$$

Учитывая, что

$$a = \ln A \Rightarrow A = e^a,$$
$$A = 1,082549135.$$

Проверка адекватности оценки коэффициентов отражена в таблице 5.6.

Расчетное значение F-критерия для параметров $m = 2$ (количество факторов - K, L) и $n - m - 1 = 5$:

$$F_p = \frac{\sum\left(\hat{Y} - \hat{Y}_{cp}\right)^2}{m} \times \frac{n - m - 1}{\sum\left(Y - \hat{Y}\right)^2} = 2,360332,$$

что позволяет не отвергать гипотезу о связи также с доверительной вероятностью 0,8 ($F = 2,259135$). Относительно низкий уровень доверительной вероятности объясняется короткими рядами данных.

Таблица 5.6 - Проверка адекватности оценки коэффициентов величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социальной помощи

Период	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**Сумма**
$\hat{Y}$	-1836,24	1751,60	636,32	-155,13	1918,32	-2476,05	-5236,43
$\hat{Y}-\hat{Y}_{cp}$	3400,19	6988,04	5872,75	5081,31	7154,76	2760,38	
$\left(\hat{Y}-\hat{Y}_{cp}\right)^2$	11561312	48832694	34489239	25819662	51190579	7619711	2123440070
$Y-\hat{Y}$	1468,99	-1401,28	-509,06	124,10	-1534,66	1980,84	
$(Y-\hat{Y})^2$	2157941	1963595	259137	15401	2355179	3923734	1499393330

Таким образом, в дальнейшем целесообразно использовать для прогнозирования величины вновь создаваемой стоимости в сфере обязательного социального страхования следующее выражение:

$$Y_t = 1,082549135 \times K^{0,00058298} \times L^{0,995294958}.$$

Предложенные в работе математические зависимости для величины вновь создаваемой стоимости в сферах здравоохранения, социальной помощи и обязательного социального страхования могут быть использованы при построении имитационной модели оказания услуг в данных сферах деятельности. Диаграммы причинно-следственных связей имитационной модели представлены на рисунках 5.3 – 5.4.

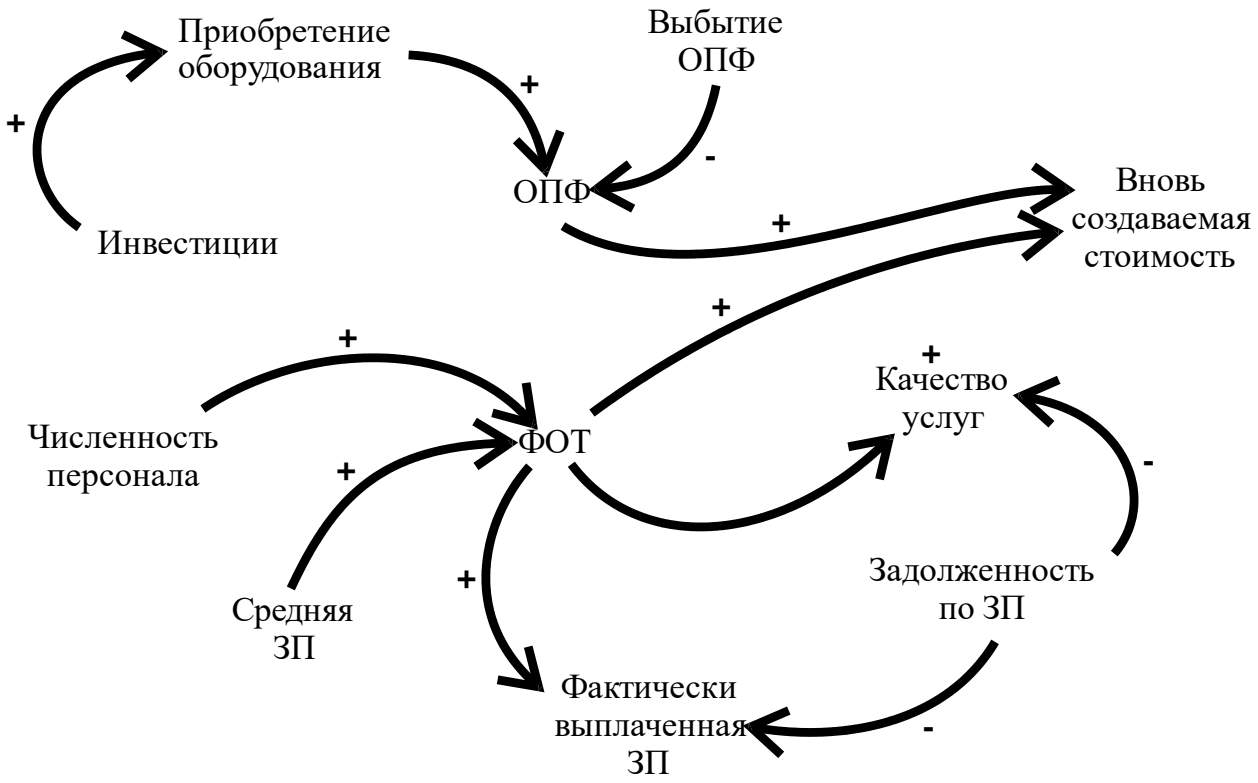


Рисунок 5.3 – Диаграмма причинно-следственных связей имитационной модели, отражающая финансово-хозяйственные связи внутри сфер здравоохранения, социальной помощи и обязательного социального страхования (*разработано автором*)

При расчетах используются данные таблиц 5.1 – 5.2. и основанные на них прогнозы на 10 периодов (5 лет), полученные методом скользящей средней за три периода (табл. 5.7).

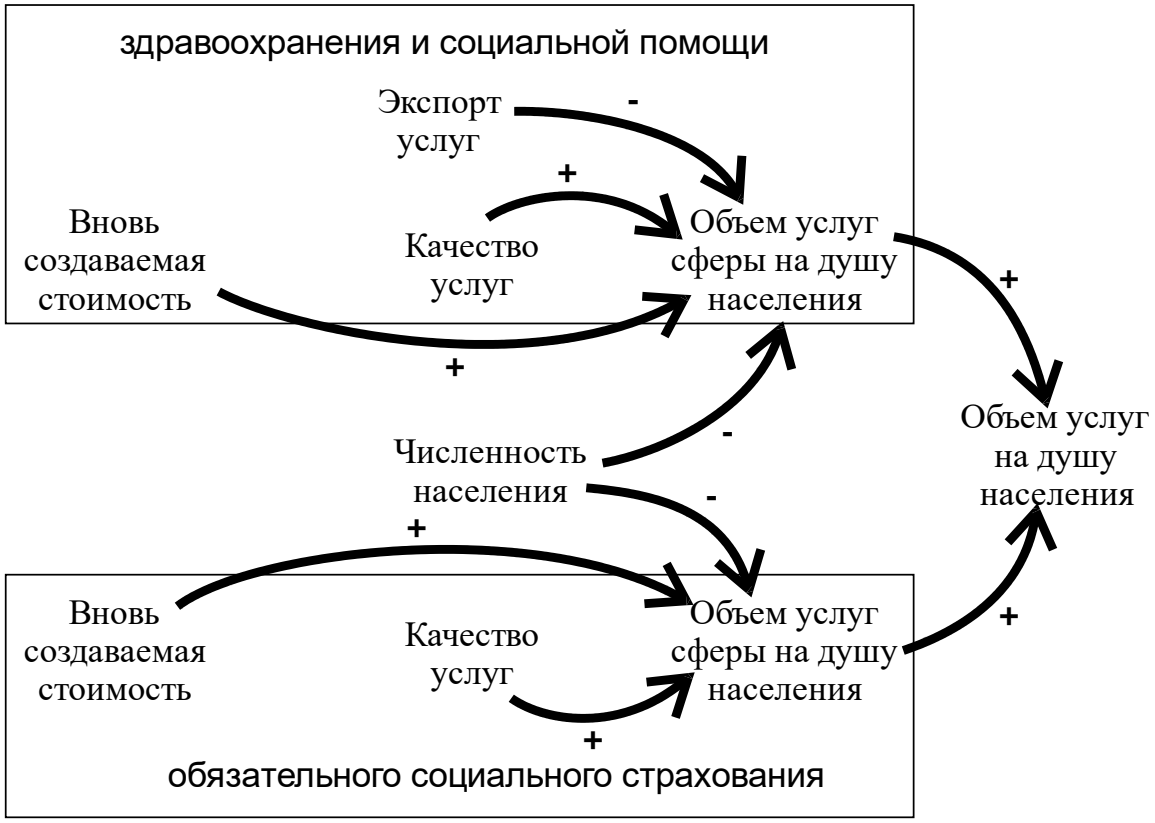


Рисунок 5.4 – Диаграмма причинно-следственных связей общего расчетного блока имитационной модели (*разработано автором*)

Краткая характеристика причинно-следственных связей модели состоит в следующем. Среднегодовая стоимость основных производственных фондов изменяется за счет ввода в эксплуатацию новых (за счет капитального инвестирования) и выбытия устаревших. Величина вновь создаваемой стоимости определяется вкладом факторов – ОПФ и труда в соответствии с выявленными зависимостями. Величина задолженности по заработной плате негативно влияет на качество обслуживания. Экспорт услуг здравоохранения вычитается из общей суммы вновь созданной стоимости данной сферы, поскольку субъектом потребления выступают не граждане. Рост населения негативно сказывается на удельной величине объема услуг на душу населения.

Таблица 5.7 – Исходные данные для построения имитационной модели

Показатели	Начальный период	Периоды моделирования									
	2.2020	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
здравоохранение и социальная помощь											
Капитальные инвестиции, тыс. руб.	185679,00	234 814,30	260 476,70	285 409,30	302 274,20	316 206,80	326 472,60	334 538,70	340 649,40	345 375,00	348 987,00
Основные средства, тыс. руб.	9211500,00										
Стоимость ликвидированных основных средств, тыс. руб.	47,30	43,46	44,55	43,63	43,69	43,40	43,32	43,20	43,14	43,08	43,03
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи, тыс. руб.	3030,00	3 247,50	3 471,50	3 618,67	3 742,39	3 832,69	3 904,02	3 957,90	3 999,64	4 031,52	4 056,05
Внеоборотные активы, тыс. руб.	23256,20	25 742,37	27 733,90	29 226,47	30 387,83	31 272,48	31 954,48	32 476,69	32 878,10	33 185,98	33 422,40
Оборотные активы, тыс. руб.	28364,10	31 173,07	33 527,59	35 248,76	36 607,32	37 633,90	38 428,94	39 036,15	39 503,57	39 861,78	40 136,98
Изменение активов, тыс. руб.	7743,04										
Среднесписочная численность штатных работников, чел.	53037,00	53 064,00	55 725,00	56 621,00	57 806,66	58 500,55	59 127,07	59 567,20	59 922,76	60 187,99	60 394,91
Средняя заработная плата штатных работников, тыс. руб.	15,77	17,49	18,85	19,87	20,67	21,28	21,74	22,10	22,38	22,59	22,75
Задолженность по выплатезарабоной платы, тыс. руб.	8061,80	8 394,16	8 908,05	9 190,13	9 455,45	9 637,92	9 787,17	9 897,75	9 984,36	10 050,09	10 100,87
обязательное социальное страхование											
Капитальные инвестиции, тыс.руб.	373 147,00	380 717,33	401 898,13	411 481,84	421 736,67	428 349,52	433 972,08	438 050,55	441 284,23	443 721,61	445 611,96
Стоимость ликвидированных основных средств, тыс.руб.	120 600,00	125 933,33	133 741,11	138 121,48	142 184,20	144 998,56	147 290,92	148 993,16	150 324,69	151 335,95	152 116,88
Среднесписочная численность штатных работников, чел	22 235,00	22 289,67	23 419,56	23 814,41	24 322,65	24 623,69	24 893,45	25 083,71	25 237,05	25 351,59	25 440,88
Средняя заработная плата штатных работников, тыс. руб.	18,83	19,52	20,69	21,31	21,91	22,32	22,65	22,90	23,09	23,24	23,35
Задолженность повыплатезарабоной платы в сфере, тыс. руб.	21,30	-38,27	-57,06	-83,18	-98,15	-111,85	-121,40	-129,15	-134,92	-139,43	-142,85
Динамика задолженности, тыс. руб.	3,19	-5,75	52,97	69,56	94,66	108,56	121,56	130,53	137,85	143,28	147,53

Основные зависимости модели, не представленные ранее при оценке объемов вновь создаваемой стоимости сфер, представлены такими соотношениями. Среднегодовая стоимость основных производственных фондов соответствующей сферы K_t определяется соотношением:

$$K_{t+1} = K_t - K_t^- + K_t^+ = K_t - K_t^- + I_t \ ,$$

где K_t^- - величина выбытия ОПФ в периоде t, $K_t^+ = I_t$ - объем капитальных инвестиций.

Качество оказания услуг Q_t оценивается по формуле:

$$Q_t = \min\left(1{,}1 - d\,\frac{L_t - L_t^f}{L_t}\right),$$

где $d \geq 1$ - экспертно оцениваемый коэффициент влияния наличия задолженности по заработной плате в учреждениях соответствующей сферы деятельности на качество оказания услуг. При $d = 1$ - происходит пропорциональная реакция, при $d > 1$ имеет место усиливающий эффект.

Объем услуг на душу населения y_t определяется формулой:

$$y_t = \frac{Y_t Q_t - X_t}{P_t},$$

где X_t - экспорт услуг (для сферы здравоохранения), P_t - численность населения.

Модель реализована в специализированном ПО PowerSimStudioExpress 10, распространяемом свободно на условиях подписки и использования в образовательных и исследовательских целях (официальный сайт www.powersim.com). Модель в формате PowerSim представлена на рисунке 5.5.

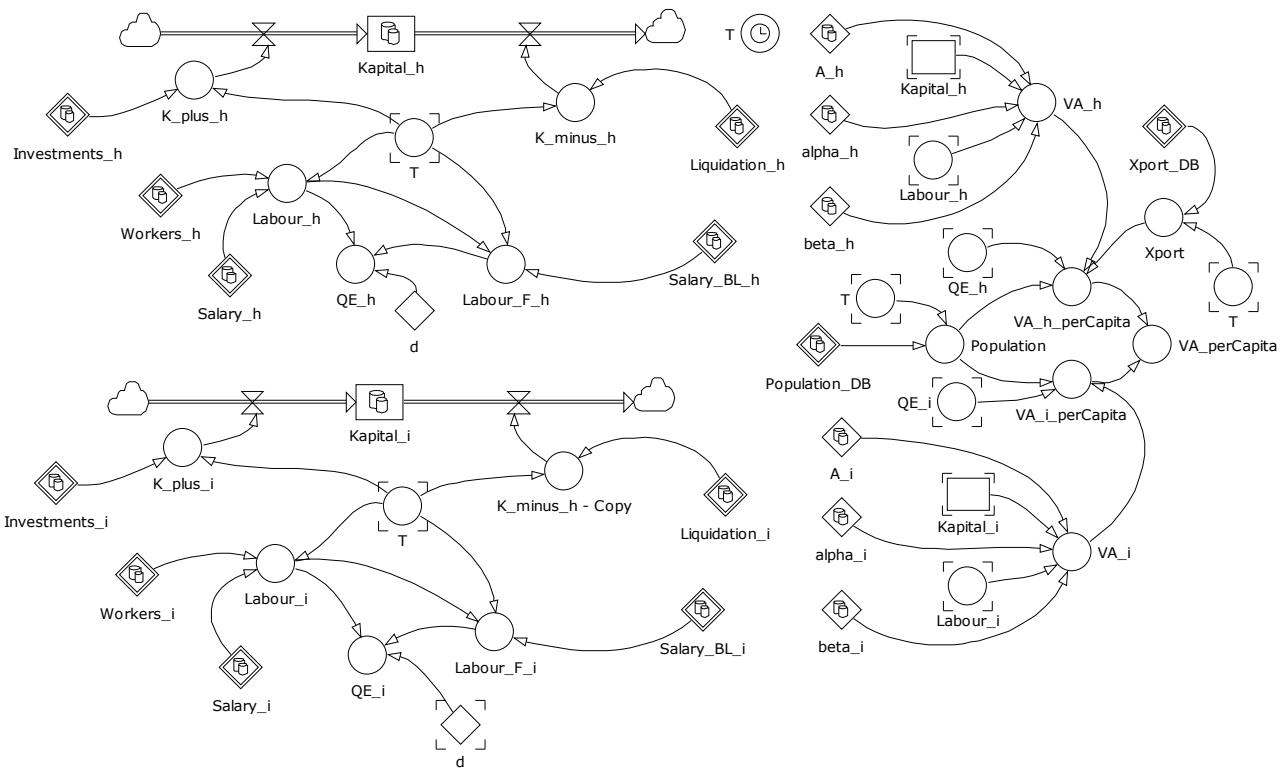


Рисунок 5.5 – Имитационная модель инклюзивности в формате PowerSim (*разработано автором*)

Приведем условные обозначения, используемые в PowerSim (табл. 5.8). Суффикс «_h»в обозначениях имитационной модели PowerSim используется для переменных, описывающих состояние сферы здравоохранения и социальной помощи, а суффикс «_i» - для сферы обязательного социального страхования. В переходной таблице обозначения приведены без суффиксов.

Таблица 5.8 – Переходная таблица условных обозначений при трансформации символической модели в имитационную

Символическая модель	**Имитационная модель**	**Описание**
1	2	3
K_t	Kapital	Среднегодовая стоимость ОПФ (по сферам деятельности)
K_t^+	K_plus	Ввод в эксплуатацию ОПФ (по сферам деятельности)

Продолжение таблицы 5.8

1	2	3
K_t^-	K_minus	Вывод из эксплуатации ОПФ (по сферам деятельности)
I_t	Investments	Капитальные инвестиции (по сферам деятельности)
-	Liquidation	Стоимость ликвидированных ОПФ (по сферам деятельности)
L_t	Labour	Фонд оплаты труда (по сферам деятельности)
n_t	Workers	Среднесписочная численность работников (по сферам деятельности)
w_t	Salary	Средняя заработная плата (по сферам деятельности)
L_t^f	Labour_F	Фактические расходы на оплату труда (по сферам деятельности)
L_t^d	Salary_BL	Задолженность по выплате заработной платы (по сферам деятельности)
Y_t	VA	вновь созданная стоимость (по сферам деятельности)
X_t	Xport	экспорт услуг здравоохранения
y_t	VA_perCapita	вновь созданная стоимость на одного (по сферам деятельности и общая)
P_t	Population	Численность населения
Q_t	QE	Количественная оценка качества услуг (по сферам деятельности)
A	A	Произвольная константа – эффект масштаба, параметр производственной функции (по сферам деятельности)
α	alpha	производительность ОПФ, параметр производственной функции (по сферам деятельности)
β	beta	производительность труда, параметр производственной функции (по сферам деятельности)

Окончание таблицы 5.8

1	2	3
d	d	коэффициент влияния наличия задолженности по заработной плате в учреждениях соответствующей сферы деятельности на качество оказания услуг
-	T	Синтетическое модельное время (TIME-STARTTIME)/TIMESTEP+1

Интерес представляют проведенные имитационные эксперименты с моделью. Базовые тенденции, учитываемы прогнозами на скользящих средних, дают следующие результаты (рис. 5.6).

Полученные результаты эксперимента приводят к следующим выводам.

1. Применение материального аппарата скользящих средних стабилизирует ситуацию, сглаживая колебания. Данный подход обладает количественной достоверностью для больших периодов планирования, чем дискретмоделирования (определяемый точностью сбора данных). Это означает, что данные характеризуют общие тенденции, но при использовании для прогнозирования на полугодовых интервалах могут давать существенные, но допустимые ошибки.

2. Наблюдается тенденция депопуляции населения, прослеживаемая в исходных данных. Перспектива снижения численности населения в пределах базового сценария – около 30 тыс. чел.

3. Наблюдается устойчивый рост добавленной стоимости услуг на душу населения. Рост характеризуется замедляющимися темпами роста, что говорит об исчерпании источника экстенсивного роста и свидетельствует в пользу необходимости качественных изменений в структуре рассмотренных секторов.

half-year	Population	VA_perCapita	VA_h_perCapita	VA_i_perCapita	Xport
0	2,23	3 346,91	2 119,22	1 227,69	3 030
1	2,22	3 646,99	2 368,69	1 278,30	3 247
2	2,22	4 129,57	2 702,07	1 427,50	3 471
3	2,21	4 404,47	2 907,06	1 497,42	3 618
4	2,21	4 673,71	3 099,25	1 574,46	3 742
5	2,21	4 862,67	3 237,58	1 625,09	3 832
6	2,21	5 018,78	3 349,92	1 668,86	3 904
7	2,20	5 137,13	3 436,17	1 700,96	3 957
8	2,20	5 231,52	3 504,86	1 726,66	3 999
9	2,20	5 302,98	3 556,82	1 746,15	4 031

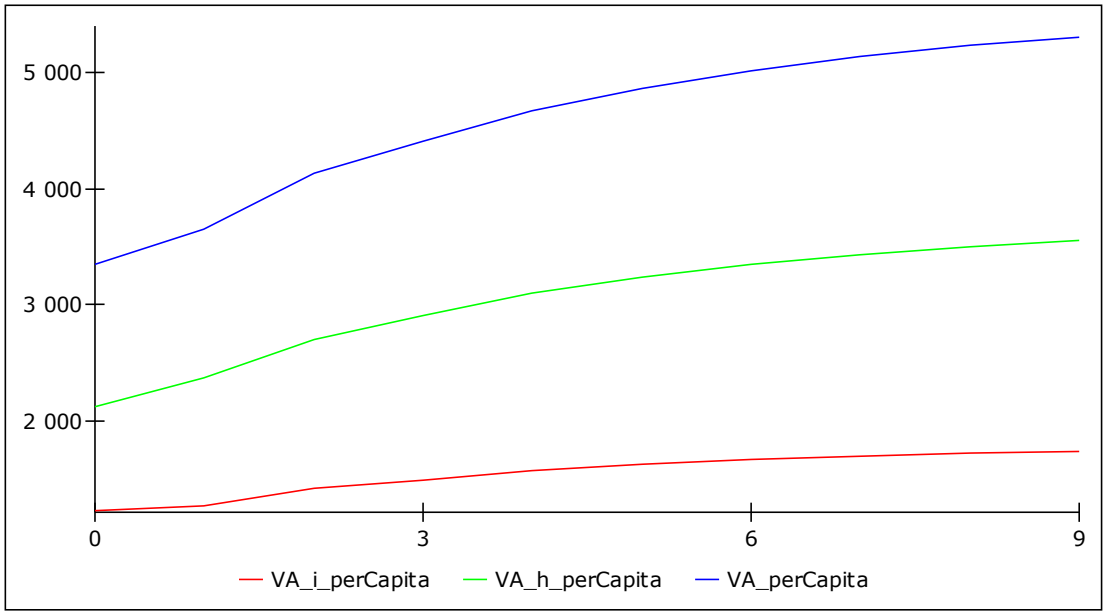


Рисунок 5.6 – Визуализация эксперимента по базовому сценарию развития сферы инклюзии: тенденции скользящих средних (*разработано автором*)

4. Незначительные переломы в графиках характеризуют количественную тенденцию к исчезновению в перспективе задолженности по заработной плате.

5. Наличие устойчивого роста экспорта услуг сферы здравоохранения говорит о наличии внутреннего потенциала развития данной сферы.

В работе проведен анализ чувствительности показателя эффективности вновь созданной стоимости на одного человека y_t в зависимости от изменения средней заработной платы штатных сотрудников w_t. Предположим, что

существуют финансовые возможности увеличения средней заработной платы сотрудников сферы здравоохранения в следующем диапазоне:

$$\Delta w \in [0;5],$$

где 0 соответствует текущей ситуации без увеличения заработной платы, 5 – повышению средней заработной платы на 5 тысяч рублей

Для наглядности ситуации целесообразно применение серии экспериментов, в которых будет изменяться Δw в вышеуказанном диапазоне с шагом, равным 0,5. На рисунке 5.7 представлена поверхность, отражающая поведение системы, в зависимости от значения параметра Δw. Каждая ветка соответствует отдельному эксперименту. Можно заметить, что с повышением значения параметра Δw происходит повышение значения показателя эффективности.

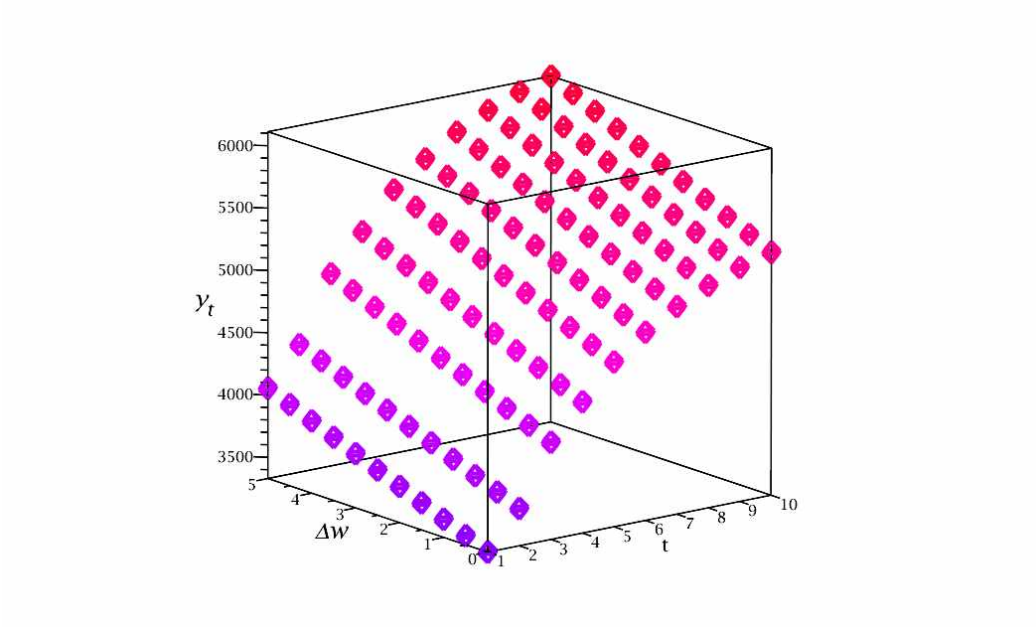


Рисунок 5.7 – Динамика поведения модели в зависимости от Δw (*разработано автором*)

Для обобщения результатов построен график, отражающий зависимость y_t от Δw. Экспериментально было установлено, что повышение средней

заработной платы на 0,5 тыс. руб. приводит к увеличению значения показателя эффективности в среднем на 83,36 пунктов.

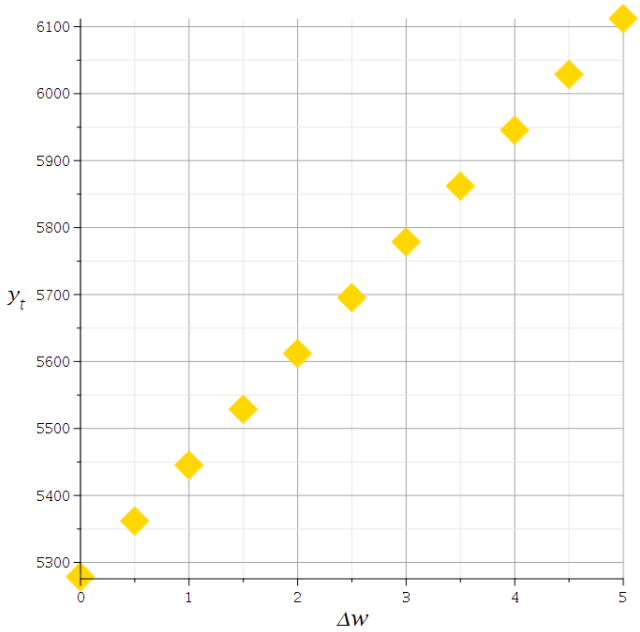


Рисунок 5.8 – Зависимость итогового значения показателя эффективности от параметра Δw (*разработано автором*)

Рассмотрим, какое влияние окажет другое воздействие на систему. На основе анализа исходных данных было выявлено наличие задолженности по заработной плате. Предположим, что приняв определенные решения, можно сокращать данную задолженность. Введем параметр ΔL^d, который будет выражать часть задолженности от текущей в границах:

$$\Delta L^d \in [0,75;1],$$

где 1 – соответствует текущей ситуации, 0,75 – ситуации, когда задолженность будет понижена на 25% от текущей.

Для выяснения, какое влияние окажет снижение задолженности по заработной плате на показатель эффективности, проведен ряд экспериментов. На рисунке 5.9 показана динамика системы в зависимости от значения

параметра ΔL^d. Можно заметить, что снижение задолженности слабо влияет на значение показателя эффективности, но все же увеличивает его.

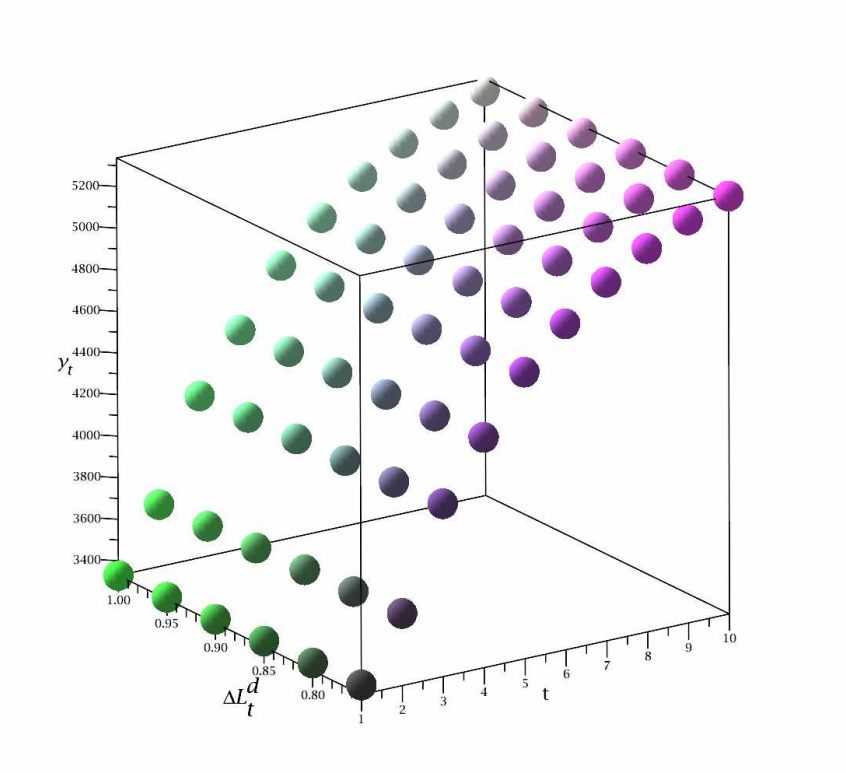


Рисунок 5.9 – Динамика поведения модели в зависимости от ΔL^d (*разработано автором*)

Для обобщения результатов визуализирована зависимость показателя эффективности от параметра ΔL^d (рис. 5.10). В ходе проведения экспериментов было установлено, что снижение задолженности по заработным платам на 5% увеличивает показатель эффективности на 11,59 пунктов.

Особый интерес представляет влияние двух вышерассмотренных параметров на показатель эффективности одновременно. Для этого проведена серия из 66 экспериментов: проводилось изменение всех значений одного параметра относительно всех значений выбранного диапазона второго параметра, отслеживая при этом значение показателя эффективности. В результате получен набор данных, графическое представление которого является поверхностью (рис. 5.11). Можно заметить, насколько сильней

оказывает влияние на вновь созданную стоимость y_t увеличение средней заработной платы Δw.

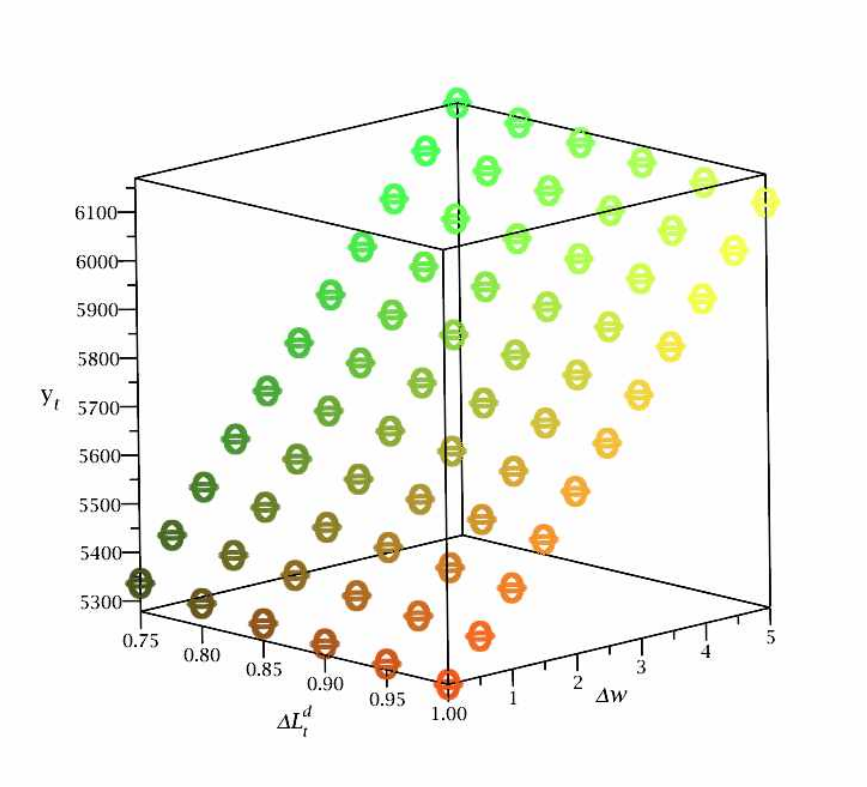


Рисунок 5.10 – Зависимость итогового значения показателя эффективности от параметра ΔL^d (*разработано автором*)

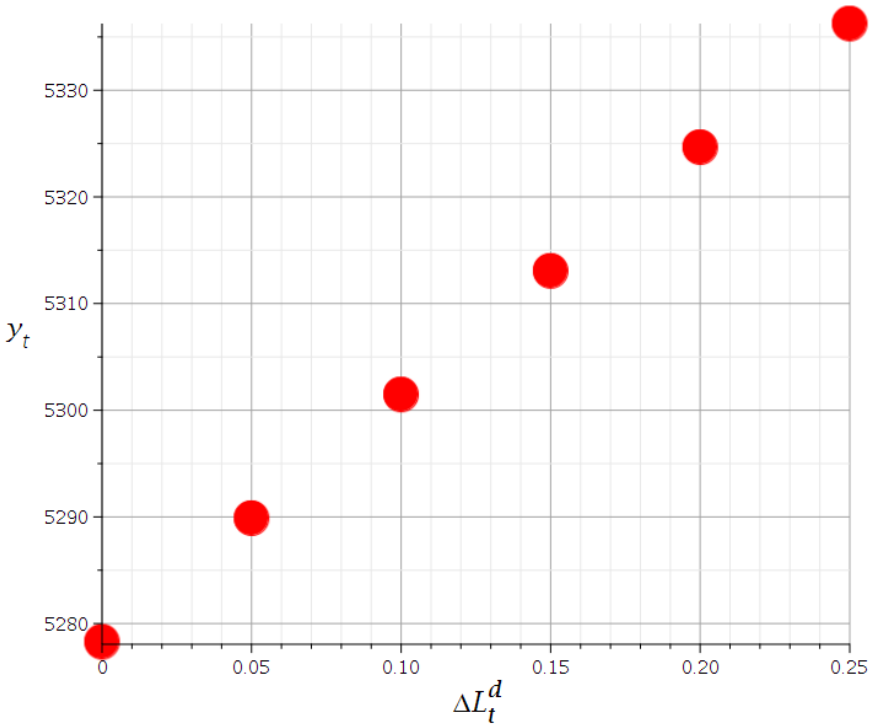


Рисунок 5.11 – Результаты изучения влияния параметров на показатель эффективности инклюзивности (*разработано автором*)

Таким образом, в ходе проведения экспериментов были получены следующие результаты:

повышение средней заработной платы $\overline{w}$ значительно влияет на вновь создаваемую стоимость, если увеличить среднее значение на 0,5 тыс. руб., это приведет к повышению итогового значения вновь создаваемой стоимости на 83 пункта;

снижение задолженности по заработной плате также благоприятно влияет на вновь создаваемую стоимость, однако получаемый эффект значительно слабее того, который создается повышением средней заработной платы.

Проведенное имитационное моделирование позволило разработать маркетинговые стратегические направления и маркетинговую модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике.

5.2 Разработка маркетинговых стратегических направлений и маркетинговой модели инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике

PEST-анализ является одним их эффективных методов стратегического планирования деятельности предприятий [337-341] различных отраслей. Давая оценку политическим, экономическим, социально-культурным и технологическим факторам, необходимо учитывать не только их фактическое состояние, но и прогнозировать возможные изменения каждого фактора на несколько лет вперед. Именно поэтому так важно, чтобы в проведении PEST-анализа принимали участие эксперты отрасли и/или персонал, имеющий непосредственное отношение к анализируемому виду деятельности.

Алгоритм проведения PEST-анализа систематизирован на рисунке 5.12.

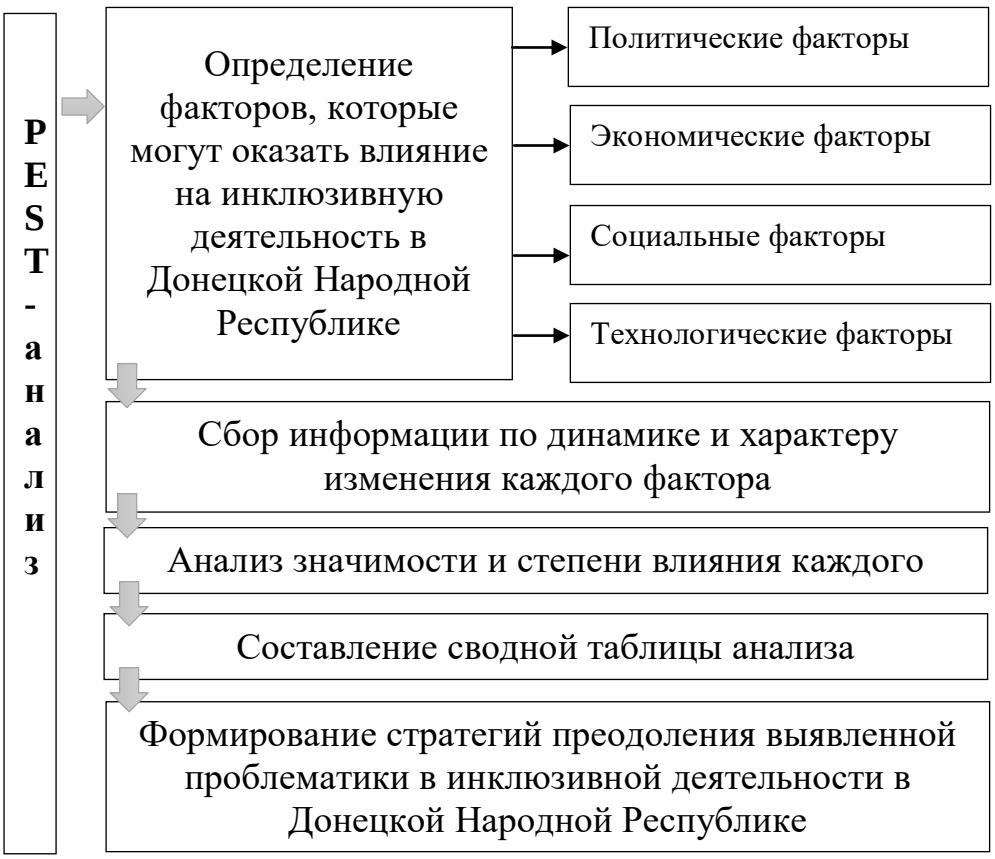


Рисунок 5.12 – Алгоритм проведения PEST-анализа

(*визуализировано на основании источника [337]*)

Ниже систематизированы политические факторы, оказывающие влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республики:

- наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию;
- стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике;
- деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- дипломатическая изоляция.

Аналогично систематизированы экономические факторы, оказывающие влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республики:

- капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

•основные средства в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

•стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

•объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи;

•финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи;

•чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи;

•рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи;

•показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи;

•среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

•средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

•задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения.

Далее были систематизированы социальные факторы, оказывающие влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республики:

•количество обращений инвалидов в центр занятости;

•количество трудоустроенных инвалидов;

• численность населения;

• численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом;

• объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи;

- количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ;
- проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ;
- количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»;
- выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»;
- ощущение инклюзивности;
- ощущение внутреннего комфорта;
- ощущение эмпатии;
- ощущение коммуникативного пространства.

Также систематизированы технологические факторы, оказывающие влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республики:

- снижение уровня промышленного потенциала;
- проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи;
- отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи;
- деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности;
- техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

После определения номенклатуры факторов, оказывающих влияние на инклюзивную деятельность Донецкой Народной Республики, оценим силу влияния каждого фактора по 3-балльной шкале (табл. 5.9).

Таблица 5.9 – Шкала оценивания силы влияния идентифицированных факторов по PEST-анализу

Баллы	Описание
1 балл	влияние фактора мало, любое изменение фактора практически не оказывает влияния на инклюзивную деятельность
2 балла	влияние фактора значимое, любое изменение фактора оказывает влияние на инклюзивную деятельность
3 балла	влияние фактора сильно значимое, изменение фактора оказывает существенное влияние на инклюзивную деятельность

В таблице 5.10 приведены результаты оценивания силы влияния факторов по PEST-анализу.

Таблица 5.10 – Результаты оценивания силы влияния идентифицированных факторов по PEST-анализу

Факторы	Сила влияния
1	2
Политические	
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	3
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	3
Деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	2
Дипломатическая изоляция	1
Экономические	
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3
Основные средства в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2
Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	1

Продолжение таблицы 5.10

1	2
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи	2
Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3
Социальные	
Количество обращений инвалидов в центр занятости	3
Количество трудоустроенных инвалидов	3
Численность населения, млн. чел.	3
Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом, чел.	3
Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	3
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	3
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	3
Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	3
Ощущение инклюзивности	3
Ощущение внутреннего комфорта	3
Ощущение эмпатии	3

Окончание таблицы 5.10

1	2
Ощущение коммуникативного пространства	3
Технологические	
Снижение уровня промышленного потенциала	1
Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	3
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3

После оценивания силы влияния факторов, оценивается вероятность их колебаний экспертным методом. В состав экспертной комиссии вошли представители инклюзивной аудитории (инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья, работники сферы социального обслуживания и здравоохранения, представители благотворительных организаций) и представители органов власти.

Оценивание происходило по 5-балльной шкале, где 1 балл – означал минимальную вероятность изменения фактора, а 5 баллов – максимальную вероятность его изменения.

Результаты оценивания вероятностей изменения факторов экспертным методом систематизированы в таблице 5.11.

Таблица 5.11 - Результаты оценивания вероятностей изменения факторов экспертным методом по PEST-анализу

Факторы	Номер эксперта										Средний балл
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Политические											
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4,4
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3	4,2
Деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3,4
Дипломатическая изоляция	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,0
Экономические											
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4,6
Основные средства в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2,4
Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1,6
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2,4
Финансовые результаты до	4	3	2	4	3	4	3	2	4	3	3,2

Продолжение таблицы 5.11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи											
Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3	5	3	5	3	3	5	3	5	3	3,8
Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	5	3	4	3	4	5	3	4	3	4	3,8
Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3,6
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4,6
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4,6
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5,0
Социальные											
Количество обращений инвалидов в центр занятости	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4,6

Продолжение таблицы 5.11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Количество трудоустроенных инвалидов	4	3	3	4	5	4	3	3	4	5	3,8
Численность населения	2	3	3	1	3	2	3	3	1	3	2,4
Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом	3	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3,0
Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2,8
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	3	4	3	5	3	3	4	3	5	3	3,6
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4,6
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	4,0
Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	5	3	3	4	3	5	3	3	4	3	3,6
Ощущение инклюзивности	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4,8
Ощущение внутреннего комфорта	5	5	3	4	5	5	5	3	4	5	4,4
Ощущение эмпатии	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4,8
Ощущение коммуникативного пространства	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4,8
Технологические											
Снижение уровня промышленного потенциала	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1,4

Окончание таблицы 5.11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3	3	5	5	2	3	3	5	5	3,6
Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	5	4	2	3	2	5	4	2	3	2	3,2
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4,8
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	5	5	4	3	5	5	5	4	3	5	4,4

Следующим шагом был расчет реальной значимости каждого из факторов, что позволяет оценить насколько следует обращать внимание и контролировать изменения фактора. Рассчитывается как вероятность изменения фактора, взвешенная на силу влияния этого фактора (табл. 5.12). Чем выше реальная значимость фактора, тем больше внимания необходимо ему уделять при учете в построении стратегии.

Таблица 5.12 - Результаты расчетов реальной значимости факторов по PEST-анализу

Факторы	Сила влияния	Средний балл	Реальная значимость
1	2	3	4
Политические			
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	3	4,4	13,2
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	3	4,2	12,6
Деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	2	3,4	6,8
Дипломатическая изоляция	1	1,0	1
Экономические			
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	4,6	13,8
Основные средства в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2	2,4	4,8
Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	1	1,6	1,6
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи	2	2,4	4,8
Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3,2	6,4
Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3,8	7,6
Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной	2	3,8	7,6

Продолжение таблицы 5.12

1	2	3	4
помощи			
Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3,6	7,2
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	4,6	13,8
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	4,6	13,8
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	5,0	15
Социальные			
Количество обращений инвалидов в центр занятости	3	4,6	13,8
Количество трудоустроенных инвалидов	3	3,8	11,4
Численность населения	3	2,4	7,2
Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом	3	3,0	9
Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3	2,8	8,4
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	3	3,6	10,8
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	3	4,6	13,8
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	3	4,0	12
Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	3	3,6	10,8
Ощущение инклюзивности	3	4,8	14,4

Окончание таблицы 5.12

1	2	3	4
Ощущение внутреннего комфорта	3	4,4	13,2
Ощущение эмпатии	3	4,8	14,4
Ощущение коммуникативного пространства	3	4,8	14,4
Технологические			
Снижение уровня промышленного потенциала	1	1,4	1,4
Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3,6	7,2
Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	3,2	6,4
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	3	4,8	14,4
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3	4,4	13,2

Результаты отбора факторов по реальной значимости представлены в таблице 5.13.

Таблица 5.13 - Результаты отбора факторов по реальной значимости

Политические факторы		*Социальные факторы*	
1	2	3	4
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	13,2	Количество обращений инвалидов в центр занятости	13,8
Стратегическая ориентация документов по становлению и	12,6	Количество трудоустроенных инвалидов	11,4

Продолжение таблицы 5.13

1	2	3	4
развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике		Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	10,8
		Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	13,8
		Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	12
		Ощущение инклюзивности	14,4
		Ощущение внутреннего комфорта	13,2
		Ощущение эмпатии	14,4
		Ощущение коммуникативного пространства	14,4
Экономические факторы		*Технологические факторы*	
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	13,8	Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	14,4
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	13,8	Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	13,2

Окончание таблицы 5.13

1	2	3	4
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	13,8		
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	15		

Результаты PEST-анализа приведены в таблице 5.14.

Таблица 5.14 – Результаты PEST-анализа инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики

Факторы	Возможные решения
1	2
Политические факторы	
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	Совершенствование нормативно-правовой базы в направлении разработки и утверждения актов, которые регулировали и регламентировали не только жизнедеятельность инвалидов, а и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	1. Разработка и утверждение Концепции инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике. 2. Разработка и утверждение Стратегии инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике
Экономические факторы	
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	Активизировать капитальные инвестиции в сферы обязательного социального страхования и здравоохранения с целью совершенствования материально-технического обеспечения и обслуживания инклюзивной аудитории.

Продолжение таблицы 5.14

1	2
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	Ликвидировать вакантные должности в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, особенно по взаимодействию с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья путем стимулирования оплаты труда.
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	Увеличение уровня средней заработной платы штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения за счет бюджетных и благотворительных организаций.
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	Контроль за регулярностью выплат заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения
Социальные факторы	
Количество обращений инвалидов в центр занятости	Активизировать работу по взаимодействию с инклюзивной аудиторией путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам трудовой деятельности.
Количество трудоустроенных инвалидов	Активизировать работу по взаимодействию с работодателями путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам предоставления рабочих мест для инклюзивных субъектов, а также повышения уровня заработных плат.
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	Активизировать привлечение ресурсов благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с инвалидами и ЛОВЗ относительно пропаганды среди аинклюзивной аудитории необходимости и актуальности взаимодействия с инклюзивными субъектами.
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	1. Расширить спектр проводимых проектов в направлении синергии взаимодействия аинклюзивных и инклюзивных субъектов.

Продолжение таблицы 5.14

1	2
	2. Организовать и обеспечить функционирование «Инклюзивного портала Донецкой Народной Республики» с целью унификации и регулярного обновления информационной базы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	ГП «Донецкий ботанический сад» и кооперирующихся с ним организациям (в т.ч. благотворительных и общественных) активизировать и расширить маркетинговую деятельность по привлечению инклюзивной аудитории
Ощущение инклюзивности	1. Расширить спектр проводимых проектов в направлении синергии взаимодействия аинклюзивных и инклюзивных субъектов. 2. Организовать и обеспечить функционирование «Инклюзивного портала Донецкой Народной Республики» с целью унификации и регулярного обновления информационной базы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. 3. На основе субъект-объектного подхода активизировать ощущение внутреннего комфорта при взаимодействии с инклюзивными субъектами. 4. На основе субъект-объектного подхода активизировать ощущение эмпатии при взаимодействии с инклюзивными субъектами. 5. На основе субъект-объектного подхода активизировать расширение коммуникативного пространства при взаимодействии с инклюзивными субъектами.
Ощущение внутреннего комфорта	Создание и устойчивое функционирование совокупного внутреннего устойчивого психологического состояния инклюзивной аудитории, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной

Окончание таблицы 5.14

1	2
	готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания.
Ощущение эмпатии	Пробуждение и закрепление умения чувствовать, распознавать и предвидеть эмоциональные состояния других, идентификации себя с ними, выражение своего сочувствия.
Ощущение коммуникативного пространства	Создание благоприятной среды целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей, в т.ч. инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру.
Технологические факторы	
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	Усовершенствовать номенклатуру материально-технических средств для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности и увеличить ее количественно для удовлетворения нужд большей инклюзивной аудитории
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	1. Использовать имеющиеся и усовершенствовать будущие организационные схемы для сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. 2. Привлечь для решения имеющихся технических проблем в организационных схемах профильные Министерства Донецкой Народной Республики и Центральный Республиканский Банк.

Результаты PEST-анализа инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики позволяют использовать выявленные наиболее значимые

меры по решению идентифицированных проблем в инклюзии Донецкой Народной Республики.

Не менее популярным методом стратегического планирования управления является SWOT-анализ. Анализ внутренних и внешних факторов, влияющих на инклюзивной деятельность, является его основой. Как результат применения данного метода, формируются четыре стратегии, на основании которых возможен выбор наиболее оптимальной.

Применимо к инклюзивной деятельности, на основе разработанного комплексного научно-методического маркетингового подхода к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике (п.п. 4.3), четыре сформированные стратегии будут ориентированы на выделенные в исследовании четыре целевые аудитории, представляющие собой инклюзивную аудиторию.

Перечень факторов определяется на основании мониторинга инклюзивной деятельности, а также выявления факторов, которые оказывают на нее влияние (как внешних, так и внутренних).

Степень влияния факторов на инклюзивную деятельность оценена по трехбалльной шкале в зависимости от интенсивности их воздействия (табл. 5.15).

Таблица 5.15 – Балловая шкала оценки степени влияния факторов на инклюзивную деятельность

Баллы	Степень влияния
1	неинтенсивное воздействие
2	нейтральное воздействие
3	интенсивное воздействие

Характер влияния на инклюзивную деятельность был оценен в рамках его положительного или отрицательного влияния на развитие инклюзии Донецкой Народной Республики в целом.

Интегральный показатель степени важности фактора был рассчитан как произведение степени и характера влияния факторов на инклюзивную деятельность.

Позиция относительно инклюзивной деятельности была оценена по пятибалльной шкале (табл. 5.16) в зависимости от того, насколько анализируемый фактор находит отражение в инклюзии.

Таблица 5.16 – Балловая шкала оценки позиции фактора относительно инклюзивной деятельности

Баллы	Позиции фактора относительно инклюзивной деятельности
1	фактор находит почти несущественное отражение в инклюзивной деятельности
2	фактор находит незначительное отражение в инклюзивной деятельности
3	фактор находит умеренное отражение в инклюзивной деятельности
4	фактор находит достаточно существенное отражение в инклюзивной деятельности
5	фактор находит максимальное отражение в инклюзивной деятельности

Оценка была проведена экспертным методом комиссией в составе 10 человек (табл. 5.17). В состав экспертной комиссии вошли аналогичные представители инклюзивной аудитории (инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья, работники сферы социального обслуживания и здравоохранения, представители благотворительных организаций) и представители органов власти.

Таблица 5.17 – Результаты оценки позиции относительно инклюзивной деятельности, баллы

Факторы среды	Номер эксперта										Средне-округленное значение
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Факторы макросреды											
Политико-правовые факторы:											
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	3	4	5	2	3	5	4	3	2	2	3
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2
Деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	5	4	5	4	3	3	3	5	5	5	4
Дипломатическая изоляция	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5
Состояние активности на линии разграничения территории	3	2	2	2	3	4	4	3	3	5	3
Экономические факторы:											
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	4	5	3	3	2	3	4	4	3	3
Основные средства в сфере обязательного социального	3	3	4	4	3	2	3	3	5	4	3

Продолжение таблицы 5.17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
страхования и здравоохранения											
Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи	1	1	1	2	1	2	3	3	3	2	2
Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	2	3	3	3	2	1	2	1	1	2
Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2
Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1
Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной	4	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2

Продолжение таблицы 5.17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
помощи											
Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	4	5	5	5	3	5	5	5	4	4	5
Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	4	4	5	5	5	3	5	5	4	5	5
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	5	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4
Социально-демографические факторы:											
Численность населения	5	4	5	3	3	3	3	2	1	3	3
Численность инвалидов и	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5

Продолжение таблицы 5.17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
лиц с ограниченными возможностями здоровья											
Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	5	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	4	3	2	2	4	3	4	3	4	3	3
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	5	4	2	3	3	3	2	4	4	3	3
Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	5	5	3	5	5	4	4	2	5	5	4
Факторы микросреды											
Факторы непосредственного окружения											
Количество обращений инвалидов в центр занятости	3	2	2	4	4	2	1	1	2	2	2
Количество трудоустроенных инвалидов	3	1	4	2	2	2	3	3	2	2	2
Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом	2	3	1	4	2	2	3	3	2	2	2
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2
Количество пассивных	5	4	5	3	5	5	5	4	5	5	5

Продолжение таблицы 5.17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья											
Количество субъектов, игнорирующих состояние здоровья	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
Коррупция в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	5	3	4	4	5	3	5	4	5	5	4
Факторы внутренней среды											
Ощущение инклюзивности	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
Ощущение внутреннего комфорта	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
Ощущение эмпатии	2	3	1	2	3	2	2	2	3	3	2

Окончание таблицы 5.17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ощущение коммуникативного пространства	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
Несоблюдение охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения	5	4	3	3	3	3	3	2	2	3	3
Ощущение отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе	5	5	5	5	5	4	4	3	5	5	5

Величина интегрального показателя рассчитана как произведение степени важности фактора и его позиции относительно инклюзивной деятельности. Результаты определения влияния на инклюзивную деятельность факторов макро- и микросреды систематизированы в таблице 5.18.

Расчеты показали, что факторы макросреды инклюзивной деятельности имеют положительный вектор в размере 74 балла. Факторы микросреды имеют противоположный вектор, который оценен -24 баллов. Стоит отметить, что положительный результат факторам макросреды инклюзивной деятельности придала оценка социально-демографических факторов. Однако, привлекает внимание тот факт, что факторы микросреды в разрезе факторов непосредственного окружения имеют глубоко отрицательный характер (-15 баллов), а немаловажные факторы внутренней среды по ощущению инклюзивности, внутреннего комфорта, эмпатии и коммуникативного пространства – очень низкий положительный балл (от 3 до 6 баллов).

Таблица 5.18 – Определение влияния на инклюзивную деятельность факторов макро- и микросреды, баллы

Факторы среды	Степень влияния	Характер влияния (+,-)	Интегральный показатель степени важности фактора	Позиция относительно инклюзивной деятельности	Величина показателя
1	2	3	4	5	6
Факторы макросреды					
Политико-правовые факторы:					
Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию	3	+	+3	3	9
Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике	3	+	+3	2	6
Деятельность международных организаций по делам инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	2	+	+2	4	8
Дипломатическая изоляция	1	-	-1	5	-5
Состояние активности на линии разграничения территории	2	-	-2	3	-6
ВСЕГО					*12*
Экономические факторы:					
Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	+	+3	3	9

Продолжение таблицы 5.18

1	2	3	4	5	6
Основные средства в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	2	+	+2	3	6
Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	1	-	-1	5	-5
Объем экспорта услуг, связанных со здравоохранением и предоставлением социальной помощи	2	+	+2	2	4
Финансовые результаты до налогообложения в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	+	+2	2	4
Чистая прибыль предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	+	+2	2	4
Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	+	+2	1	2
Показатели баланса предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	+	+2	2	4
Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	-	-2	5	-10
Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи	2	-	-2	5	-10
Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации	3	+	+3	3	9

Продолжение таблицы 5.18

1	2	3	4	5	6
жизнедеятельности и профессиональной деятельности					
Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3	+	+3	4	12
ВСЕГО					*29*
Социально-демографические факторы:					
Численность населения	3	+	+3	3	9
Численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3	-	-3	5	-15
Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи	3	+	+3	3	9
Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ	3	+	+3	3	9
Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	3	+	+3	3	9
Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	3	+	+3	4	12
ВСЕГО					*33*
ВСЕГО ПО ФАКТОРАМ МАКРОСРЕДЫ					*74*
Факторы микросреды					
Факторы непосредственного окружения					

Продолжение таблицы 5.18

1	2	3	4	5	6
Количество обращений инвалидов в центр занятости	3	+	+3	2	6
Количество трудоустроенных инвалидов	3	+	+3	2	6
Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом	3	+	+3	2	6
Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад»	3	+	+3	2	6
Количество пассивных инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	3	-	-3	5	-15
Количество субъектов, игнорирующих состояние здоровья	3	-	-3	5	-15
Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	+	+3	1	3
Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	+	+3	1	3
Задолженность по выплате заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	-	-3	1	-3
Коррупция в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	3	-	-3	4	-12
Всего по факторам непосредственного окружения					***-15***
Факторы внутренней среды					
Ощущение инклюзивности	3	+	+3	1	3

Окончание таблицы 5.18

1	2	3	4	5	6
Ощущение внутреннего комфорта	3	+	+3	1	3
Ощущение эмпатии	3	+	+3	2	6
Ощущение коммуникативного пространства	3	+	+3	1	3
Несоблюдение охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения	3	-	-3	3	-9
Ощущение отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе	3	-	-3	5	-15
Всего по факторам внутренней среды					***-9***
Всего по факторам микросреды					***-24***
Всего по факторам маркетинговой среды					***50***

Следовательно, проведенный количественно-качественный анализ факторов, оказывающих влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республике показал, что в Республике на макроуровне принимаются попытки к становлению и развитию инклюзии, которые не находят должного отклика на уровне населения и работников сферы здравоохранения и социального обслуживания по причине непонимания необходимости и отсутствия вовлеченности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическую деятельность страны.

На основе анализа факторов макросреды (табл. 5.19) идентифицированы возможности и угрозы в инклюзивной деятельности:

возможности с сильным рангом идентифицированы как факторы макросреды с наибольшей положительной оценкой;

возможности со слабым рангом идентифицированы как факторы макросреды с наименьшей положительной оценкой;

угрозы с сильным рангом как факторы макросреды с наибольшей отрицательной оценкой;

угрозы со слабым рангом как факторы макросреды с наименьшей отрицательной оценкой.

Таблица 5.19 – Определение возможностей и угроз в инклюзивной деятельности

Ранг	Возможности	Угрозы
1	2	3
Сильный	Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности	Состояние активности на линии разграничения территории Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи

Окончание таблицы 5.19

1	2	3
	и профессиональной деятельности Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи Численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
Слабый	Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи Численность населения Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	Дипломатическая изоляция Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения

Анализ факторов микросреды позволил идентифицировать слабые и сильные стороны инклюзивной деятельности (табл. 5.20):

слабые стороны с высоким рангом идентифицированы как факторы микросреды с наименьшей положительной оценкой;

слабые стороны с низким рангом идентифицированы как факторы микросреды с наименьшей отрицательной оценкой;

сильные стороны с высоким рангом идентифицированы как факторы микросреды с наибольшей положительной оценкой;

сильные стороны с низким рангом идентифицированы как факторы микросреды с наименьшей положительной оценкой.

Таблица 5.20 – Определение слабых и сильных сторон в инклюзивной деятельности

Ранг	Стороны предприятия	
	Слабые	Сильные
Высокий	Количество пассивных инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Количество субъектов, игнорирующих состояние здоровья Ощущение отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе	Количество обращений инвалидов в центр занятости Количество трудоустроенных инвалидов Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад» Ощущение эмпатии
Низкий	Коррупция в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Несоблюдение охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения	Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Ощущение инклюзивности Ощущение внутреннего комфорта Ощущение коммуникативного пространства

Формирование стратегий управления инклюзивной деятельностью на основе введенной инклюзивной составляющей в концепцию социально-этического маркетинга на основе выявленных возможностей и угроз, а также сильных и слабых сторон сведено в таблице 5.21.

Таблица 5.21 – Формирование стратегий управления инклюзивной деятельностью на основе введенной инклюзивной составляющей в концепцию социально-этического маркетинга

	Сильные стороны S		**Слабые стороны W**	
	SO		**WO**	
Возможности O	Наличие нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию Капитальные инвестиции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности Техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс»	Количество обращений инвалидов в центр занятости Количество трудоустроенных инвалидов Численность инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом Количество посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад» Ощущение эмпатии	Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике Рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи Численность населения Объем реализованных услуг в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи Количество благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ Проекты, связанные с инвалидами и ЛОВЗ	Количество пассивных инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Количество субъектов, игнорирующих состояние здоровья Ощущение отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе
Угрозы T	**ST**		**WT**	
	Состояние активности на линии разграничения территории Проблема изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи Отсутствие механизмов для восполнения основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи Численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	Коррупция в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Несоблюдение охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения	Дипломатическая изоляция Стоимость ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	Среднесписочная численность штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Средняя заработная плата штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения Ощущение инклюзивности Ощущение внутреннего комфорта Ощущение коммуникативного пространства

Стратегии управления инклюзивной деятельностью на основе введенной инклюзивной составляющей в концепцию социально-этического маркетинга, с дополнениями возможных решений, выявленных по PEST-анализу, сформулированы в таблице 5.22.

На основании данных сводной таблицы SWOT-анализа и анализа представленных четырех видов стратегий, следует отметить, что развитие инклюзивной деятельности будет более эффективно при ее изучении и переориентации в рамках введенной инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, основанной на первоочередном изучении и удовлетворении потребностей инклюзивной аудитории, повышении уровня качества жизни населения с непременным развитием экономики Республики.

Все сформированные стратегии возможны к применению относительно современного социально-экономического состояния страны. Однако, необходимо обратить внимание, что каждая из стратегий ориентирована на выделенные ранее (пп. 4.3) целевые аудитории инклюзивных субъектов:

Стратегия SO (использование возможностей и сильных сторон инклюзии) – представители органов власти. Существующая нормативно-правовая база Республики по взаимодействию с инвалидами, уровень капитальных инвестиций в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности, а также техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс» способствуют стимулированию обращений инвалидов в центр занятости и увеличение количества трудоустроенных инвалидов, активизации и повышения доли инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом и посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад», а также стимулируют развитие эмпатии и гуманизации современного общества.

Таблица 5.22 – Стратегии управления инклюзивной деятельностью на основе введенной инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга

Стратегия SO **(использование возможностей и сильных сторон инклюзии)**	**Стратегия WO** **(использование возможностей с нивелированием слабых сторон инклюзии)**
Существующая нормативно-правовая база Республики по взаимодействию с инвалидами, уровень капитальных инвестиций в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, деятельность по снабжению инклюзивной аудитории материально-техническими средства для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности, а также техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и выплаты материальной помощи Фонд «Единый Донбасс» способствуют стимулированию обращений инвалидов в центр занятости и увеличение количества трудоустроенных инвалидов, активизации и повышения доли инвалидов, занимающихся адаптивной культурой и спортом и посетителей благотворительных социальных программ в ГП «Донецкий ботанический сад», а также стимулируют развитие эмпатии и гуманизации современного общества.	Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике, достаточная рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, большой объем реализованных услуг в данных сферах, деятельность благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья и проекты, проведение которых с ними связано, будут способствовать уменьшению доли пассивных инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, субъектов, игнорирующих их состояние здоровья, нивелированию ощущения отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе, что стратегически позволит развивать инклюзию в Республике.
Стратегия ST **(использование сильных сторон инклюзии с учетом существующих угроз во внешней среде)**	**Стратегия WT** **(нивелирование слабых сторон инклюзии с учетом существующих угроз во внешней среде)**
Повышение инклюзивности современного общества в Республике возможно с учетом растущей численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при низкой активности на линии разграничения территории страны, проблемы изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи и отсутствия механизмов для восполнения их основных фондов посредством борьбы с уровнем коррупции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, а также контролем соблюдения охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения.	При существующей дипломатической изоляции и фактической высокой стоимости ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения для повышения гуманизации и придания инклюзивности современному обществу Республики, необходимо стимулирование увеличения среднесписочной численности штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, увеличение уровня их средней заработной платы, что непременно будет способствовать активизации ощущений инклюзивности, внутреннего комфорта и коммуникативного пространства.

Стратегия WO (использование возможностей с нивелированием слабых сторон инклюзии) – представители благотворительных организаций. Стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике, достаточная рентабельность деятельности предприятий в сфере здравоохранения и предоставления социальной помощи, большой объем реализованных услуг в данных сферах, деятельность благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья и проекты, проведение которых с ними связано, будут способствовать уменьшению доли пассивных инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, субъектов, игнорирующих их состояние здоровья, нивелированию ощущения отстраненности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в обществе, что стратегически позволит развивать инклюзию в Республике.

Стратегия ST (использование сильных сторон инклюзии с учетом существующих угроз во внешней среде) – инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья. Повышение инклюзивности современного общества в Республике возможно с учетом растущей численность инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при низкой активности на линии разграничения территории страны, проблемы изношенности основных фондов сферы здравоохранения и предоставления социальной помощи и отсутствия механизмов для восполнения их основных фондов посредством борьбы с уровнем коррупции в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, а также контролем соблюдения охраны труда и безопасности жизнедеятельности трудоспособного населения.

Стратегия WT (нивелирование слабых сторон инклюзии с учетом существующих угроз во внешней среде) – работники сферы здравоохранения и социального обслуживания. При существующей дипломатической изоляции и фактической высокой стоимости ликвидированных основных средств в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения для повышения гуманизации и придания инклюзивности современному обществу Республики,

необходимо стимулирование увеличения среднесписочной численности штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, увеличение уровня их средней заработной платы, что непременно будет способствовать активизации ощущений инклюзивности, внутреннего комфорта и коммуникативного пространства.

Проведенный анализ факторов, оказывающих влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республике, по маркетинговой методике PEST-анализа и SWOT-анализа показал, что инклюзивность Донецкой Народной Республики не находится на должном уровне. Причем факторы внешней среды показывают ее достаточно высокий уровень, а факторы внутренней среды и непосредственного окружения инклюзивной аудитории – довольно низкий уровень. Данное положение обусловлено отсутствием ментального ощущения у инклюзивных субъектов эмпатии, внутреннего комфорта, коммуникативного пространства и гуманизма в целом. Следовательно, введение инклюзивной составляющей в концепцию социально-этического маркетинга является ключевым инструментом в развитии инклюзивности Республики. Поскольку, изучая инклюзивную аудиторию, ее потребности и проблемы, становится реальным процесс вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическое пространство страны.

Глубокий анализ инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике позволил разработать механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике (рис. 5.13), который основывается на корреляционно-регрессионном анализе и отборе показателей для дальнейшего анализа через субъект-объектное представление и формализационных расчетах динамики финансово-экономического состояния с применением мультипликативной производственной показательно-степенной функции Кобба-Дугласа, логарифмирования и метода наименьших квадратов; проверке адекватности коэффициентов величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социального страхования;

1 Корреляционно-регрессионный анализ ⇨ *Субъект-объектное представление* ⇨ Отбор показателей для дальнейшего анализа

2 Формализационные расчеты динамики финансово-экономического состояния (постоянный дискрет 6 месяцев) с применением

Мультипликативная производственная показательно-степенная функция Кобба-Дугласа

$$Y_t = AK_t^{\alpha} L_t^{\beta}$$

Логарифмирование

$$\ln\left(\pi_t + \Delta A_t + L_t^f\right) = \ln A + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t = a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t$$

Метод наименьших квадратов

$$S(a,\alpha,\beta) = \sum_{t=1}^{n}\left(a + \alpha \ln K_t + \beta \ln L_t - \ln\left(\pi_t + L_t^f + \Delta A_t\right)\right)^2,$$

$$S(a,\alpha,\beta) \to \min.$$

3 Проверка адекватности коэффициентов величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социального страхования

4 Прогнозирование величины вновь создаваемой стоимости в сферах

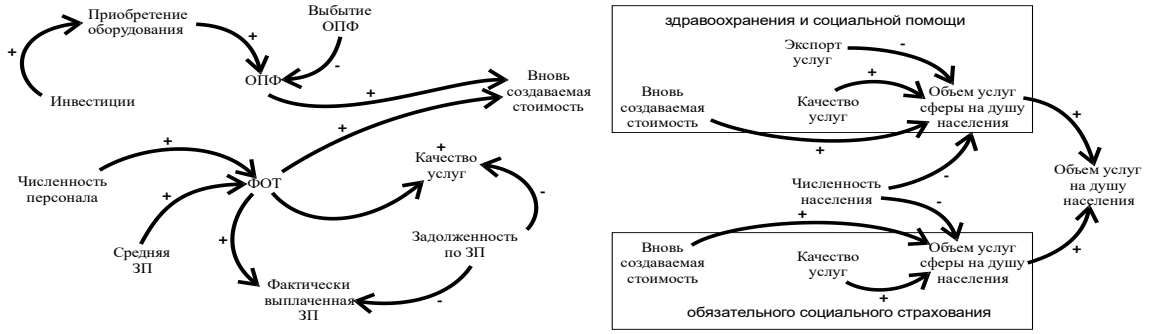
здравоохранения

$$Y_t = 0{,}876341024 \times K^{0{,}009188492} \times L^{0{,}999162397}$$

социального страхования

$$Y_t = 1{,}082549135 \times K^{0{,}00058298} \times L^{0{,}995294958}$$

5 Построение диаграмм причинно-следственных связей



6 Среднегодовая стоимость основных производственных фондов

$$K_{t+1} = K_t - K_t^- + K_t^+ = K_t - K_t^- + I_t$$

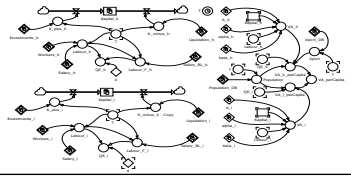
Качество оказания услуг

$$Q_t = \min\left(1{,}1 - d\,\frac{L_t - L_t^f}{L_t}\right)$$

Объем услуг на душу населения

$$y_t = \frac{Y_t Q_t - X_t}{P_t}$$

7 Имитационная модель PowerSim



8 Апробирование рабочих экспериментальных сценариев:

динамика поведения модели в зависимости от Δw; зависимость итогового значения показателя эффективности от параметра Δw; динамика поведения модели в зависимости от ΔL^d; зависимость итогового значения показателя эффективности от параметра ΔL^d; результаты изучения влияния параметров на показатель эффективности

9 Идентификация ключевых показателей, управление которыми позволяет повысить экономическую эффективность осуществления инклюзивной деятельности (создаваемая стоимость оказания услуг в сферах здравоохранения и социального страхования)

Рисунок 5.13 – Механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике (*разработано автором*)

идентификации ключевых показателей, управление которыми позволяет повысить экономическую эффективность осуществления инклюзивной деятельности.

Формирование и развитие инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга позволяет идентифицировать главную проблематику – низкий уровень инклюзивности Донецкой Народной Республики, основными чертами которой являются: низкий уровень заработных плат; нестабильность социально-экономического состояния в стране; отсутствие стремления и желания населения эмпатировать и взаимодействовать с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в ответ на их преимущественно взаимное апатичное состояние к современности.

Решение выявленных проблематик заключается в разработке Концепции сопричастности. Базисом данной Концепции является сопричастность всех инклюзивных и аинклюзивных субъектов, с последующей трансформацией последних в первых.

Основной целью Концепции сопричастности является построение Стратегии сопричастности инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики.

В основном научном суждении сопричастностью называют причастность к чему-либо или совместную причастность [364]. Номенклатура определений дефиниции «сопричастность» систематизирована в таблице 5.23.

Таблица 5.23 – Номенклатура определений дефиниции «сопричастность»

Определение	Источник
1	2
Сопричастность – причастность, сопричастие, соучастие, участие, отношение, касательство, вовлеченность, прикосновенность	Словарь синонимов русского языка. Практический справочник. — М.: Русский язык. З.Е. Александрова. 2011. [365]
Сопричастность – ж. отвлеч. сущ. по прил. сопричастный	Толковый словарь Ефремовой. Т. Ф. Ефремова. 2000. [366]

Окончание таблицы 5.23

1	2
Сопричастность – сопричастности, мн. нет, жен. (книжн. устар.). отвлеч. сущ. к сопричастный.	Толковый словарь Ушакова. Д.Н. Ушаков. 1935-1940. [367]
Соприча́стный, -ая, -ое; -тен, -тна, чему (книжн.). Взаимно причастный. Лица, сопричастные преступлению.	Толковый словарь Ожегова. С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова. 1949-1992. [368]
Сопричастность – соприч'астность, -и	Русский орфографический словарь. / Российская академия наук. Ин-т рус. яз. им. В. В. Виноградова. — М.: "Азбуковник". В. В. Лопатин (ответственный редактор), Б. З. Букчина, Н. А. Еськова и др.. 1999. [369]
Сопричастность – Syn: см. касательство	Тезаурус русской деловой лексики. 2011. [370]
Сопричастность – Чувство сопричастности (к) жизни страны, всего народа.	Словарь многих выражений. 2014. [371]
Коммуникативная сопричастность ситуация, когда кто-то оказывается посторонним слушателем и свидетелем чужого разговора. Главное при этом для такого субъекта – не вмешиваться в чужой разговор без крайне серьезных оснований. Если чужой разговор имеет или принимает доверительный или интимный характер, постороннему слушателю, проявляя свою культуру, нужно сразу же удалиться (оставаться и слушать – некрасиво, по-мещански).	Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. 2013. [372]
	Культура речевого общения: Этика. Прагматика. Психология . 2015. [373]

Анализ дефиниций «сопричастности» показал, что базисным ее значением является содействие и вовлеченность субъекта по отношению к действиям иного субъекта.

Первые воспоминания о сопричастности относятся к IV-V вв. до н.э. и связаны с именем древнегреческого философа Платона, который в своих

учениях выделял три направления науки – об идеях, теориях познания в качестве припоминаний и учения о государстве. Квинтэссенцией его работ является отношение между миром идей и миром вещей, которое заключается в подражании вещей идеям. В связи с этим, вещи есть то, что они есть (вещи сопричастны идеям) [374].

Отображение идеи общей сопричастности согласно учения Платона к чувствам, знаниям, потребностям одних субъектов к другим в целях развития общества и содействия его гуманистическому развитию. Можно считать основой сопричастности, где присутствуют взаимная эмпатия, сострадание и понимание субъектов [375].

Существует мнение, что чувство сопричастности в коллективе способствует повышению эффективности работы [376].

Некоторые авторы [377] сопричастностью считают разделение одних идей и/или ценностей с другим человеком, и готовность действий для общего блага, а не узкой субъективности.

Концепция сопричастности нацелена на становление и развитие инклюзии в государстве путем вовлечения и содействия всех органов законодательной и исполнительной власти и групп населения в процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике.

Концептуальный подход к инклюзивным субъектам как неотъемлемой части социально-экономической жизни общества, устранение их многолетней демаркации от общепринятого качества жизни, удовлетворение их потребностей высшего уровня (самореализации и саморазвития) возможно только через призму эмпатии, ощущения внутреннего комфорта всеми потребителями в функционировании общества и развития коммуникативного пространства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Вышеописанное будет способствовать не только росту уровня и качества жизни, а сделает современное общество гуманным и полноценным за счет вовлечения в его процессы инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для разработки же Стратегии сопричастности определена ее цель, которая станет базисом развития инклюзивной экономики через применение маркетинга с его динамичной концепцией социально-этической направленности как инструмента переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности.

Основными задачами Стратегии сопричастности являются:

анализ нормативно-правовых актов, регулирующих инклюзию;

стратегическая ориентация документов по становлению и развитию инклюзии в Донецкой Народной Республике;

развитие капитальных инвестиций в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения;

проведение мониторинга показателей деятельности сфер здравоохранения и социального обслуживания населения;

контроль и развитие работы благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с ЛОВЗ, в т.ч ГП «Донецкий ботанический сад»;

развитие у населения Республики ощущений инклюзивности, внутреннего комфорта, эмпатии и модернизации коммуникативного пространства;

снабжение инклюзивной аудитории материально-техническими средствами для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности;

техническая организация сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Предлагаемый проект Стратегии сопричастности Донецкой Народной Республики рассчитан на 2023-2028 гг. и базируется на стратегических ориентирах инклюзивной деятельности (табл. 5.23), составными элементами которых являются предложения по мероприятиям и результатам их проведения в качестве основных путей решения проблематики инклюзивной деятельности.

Таблица 5.23 – Стратегические ориентиры инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике на 2023-2028 гг.

Мероприятие	Период реализации	Ведомственная подчиненность	Результат
1	2	3	4
Разработка и утверждение Концепции инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике	2023 г.	Органы законодательной власти	Совершенствование нормативно-правовой базы в направлении разработки и утверждения актов, которые регулировали и регламентировали не только жизнедеятельность инвалидов, а и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
Разработка и утверждение Стратегии инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике	2023 г.	Органы законодательной власти	
Активизировать капитальные инвестиции в сферы обязательного социального страхования и здравоохранения с целью совершенствования материально-технического обеспечения и обслуживания инклюзивной аудитории	ежегодно	Министерство здравоохранения Министерство труда и социальной политики	Повышение эффективности функционирования
Ликвидировать вакантные должности в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения, особенно по	по мере необходимости		

Продолжение таблицы 5.23

1	2	3	4
5взаимодействию с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья путем стимулирования оплаты труда		Министерство финансов Министерство экономического развития	сфер социального страхования и здравоохранения
Увеличение уровня средней заработной платы штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения за счет бюджетных и благотворительных организаций	с 2023 г. согласно утвержденной стратегии		
Контроль за регулярностью выплат заработной платы в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения	регулярно		
Активизировать работу по взаимодействию с инклюзивной аудиторией путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам трудовой деятельности	постоянно		
Активизировать работу по взаимодействию с работодателями путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам предоставления рабочих мест для инклюзивных субъектов, а также повышения уровня заработных плат	постоянно		
Активизировать привлечение ресурсов благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с инвалидами и ЛОВЗ относительно пропаганды среди аинклюзивной аудитории необходимости и актуальности взаимодействия с инклюзивными субъектами	2023 г.	Органы исполнительной власти Общественная Палата Благотворительные фонды	Усовершенствовать аспекты взаимодействия

Продолжение таблицы 5.23

1	2	3	4
Организовать и обеспечить функционирование «Инклюзивного портала Донецкой Народной Республики» с целью унификации и регулярного обновления информационной базы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	2024 г.	Общественная Палата Министерство информации	аинклюзивной и инклюзивной целевых аудиторий
ГП «Донецкий ботанический сад» и кооперирующихся с ним организациям (в тои числе благотворительных и общественных) активизировать и расширить маркетинговую деятельность по привлечению инклюзивной аудитории	2023 г.	Министерство образования и науки Общественная Палата Благотворительные фонды	
Расширить спектр проводимых проектов в направлении синергии взаимодействия аинклюзивных и инклюзивных субъектов	2023-2024 гг.	Министерство культуры Министерство молодежи, спорта и туризма Министерство образования и науки Министерство труда и социальной политики Министерство финансов Общественная Палата	

Продолжение таблицы 5.23

1	2	3	4
Создание и устойчивое функционирование совокупного внутреннего устойчивого психологического состояния инклюзивной аудитории, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания	2023 – 2028 гг.	Министерство здравоохранения Министерство образования и науки Министерство труда и социальной политики	Формирование эмпатичной среды в современном обществе
Пробуждение и закрепление умения чувствовать, распознавать и предвидеть эмоциональные состояния других, идентификации себя с ними, выражение своего сочувствия	2023 – 2028 гг.	Министерство здравоохранения Министерство образования и науки Министерство труда и социальной политики	
Создание благоприятной среды целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей (ощущение внутреннего комфорта, эмпатии, расширение коммуникативного пространства), в том числе инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру	2023 – 2028 гг.	Общественная Палата Министерство здравоохранения Министерство культуры Министерство молодежи, спорта и туризма Министерство образования и науки	

Продолжение таблицы 5.23

1	2	3	4
		Министерство труда и социальной политики	
Усовершенствовать номенклатуру материально-технических средств для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности и увеличить ее количественно для удовлетворения нужд большей инклюзивной аудитории	2024 г.	Министерство здравоохранения Министерство культуры Министерство молодежи, спорта и туризма Министерство образования и науки Министерство труда и социальной политики Министерство финансов Министерство экономического развития	Стимуляция информационно-технологической организации в удовлетворении потребностей инклюзивной целевой аудитории
Использовать имеющиеся и усовершенствовать будущие организационные схемы для сбора и передачи благотворительных средств на лечение, оказание помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	постоянно	Общественная Палата Министерство здравоохранения	
Привлечь для решения имеющихся технических проблем в организационных схемах профильные Министерства Донецкой Народной Республики и Центральный Республиканский Банк	2025 г.	Центральный Республиканский Банк	

Окончание таблицы 5.23

1	2	3	4
Развитие инклюзивных направлений в сферах культуры, спорта и туризма	с 2023 г.	Министерство здравоохранения Министерство культуры Министерство молодежи, спорта и туризма Министерство труда и социальной политики	Применение маркетингового инструментария в формировании и развитии инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга
Следовать идентифицированным решениям проведенного PEST-анализа	2023 – 2028 гг.	Органы законодательной и исполнительной власти	
Следовать Стратегиям: SO – для целевой аудитории представителей органов власти; WO – для целевой аудитории представители благотворительных организаций; ST – для целевой аудитории инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья; WT – для целевой аудитории работники сферы здравоохранения и социального обслуживания	2023 – 2028 гг.	Органы законодательной и исполнительной власти	

Предложенные стратегические ориентиры послужили основой для разработки аспектно-факторной маркетинговой модели инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики на основе диаграммы Исикавы (рис. 5.14). Диаграмма Исикавы («рыбья кость», «диаграмма причинно-следственных связей») служит действенным инструментом в категоризации и визуализации потенциальных причин возникновения проблем, а также в поиске ее источников. Автором диаграммы является японский профессор Каору Исикава, который изобрел ее в 1950-1951 годах. Длительный период она использовалась для выявления причин дефектов и отклонений в промышленности, а по итогу стала популярным инструментом в управлении качеством [378].

Диаграмма Исикавы стала прототипом аспектно-факторной маркетинговой модели инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики по причине многоплановости, многоаспектности и разнообразия факторов, имеющих отношение к формированию и развитию инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга и инклюзии общества в целом.

В работе выделены восемь аспектов и двадцать девять факторов, следование которым позволит применить формирование и развитие инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга в становлении, укреплении и развитии инклюзии в Донецкой Народной Республике.

Выделенные аспекты (нормативные и правовые, функционирования рынка труда, взаимодействия аинклюзивной и инклюзивной целевых аудиторий, технико-технологические и информационные, функционирования сфер социального страхования и здравоохранения, внедрения субъект-объектного подхода, социально-психологические, маркетингово-стратегические и идентифицированные в их рамках факторы позволили сформулировать авторскую стратегию сопричастности.

Рисунок 5.14 – Аспектно-факторная маркетинговая модель инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики на основе диаграммы Исикавы (*разработано автором*)

Стратегия сопричастности направлена на развитие инклюзивной экономики через применение маркетинга с его динамичной концепцией социально-этической направленности как инструмента переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности.

Данная стратегия на основе Концепции сопричастности подразумевает сопричастность и вовлечение в процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике Правительства, всех институтов власти и групп населения.

Опыт социальной и материальной поддержки инвалидов на современном этапе закреплен в ряде нормативных и правовых актов, однако не затрагивает лиц с ограниченными возможностями здоровья (кроме сферы образования, где уже имеет место Концепция инклюзивного образования Донецкой Народной Республики). Кроме этого, с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, как правило, систематически контактируют работники сферы труда, социальной политики и здравоохранения, реже – представители сфер культуры, спорта и туризма. Остальные сферы экономики Донецкой Народной Республики руководствуются общепринятыми нормами в обслуживании инвалидов. Лица с ограниченными возможностями здоровья в существующем нормативном правовом поле не выделены в отдельную категорию граждан, хотя по своей сути являются непосредственными участниками инклюзивной аудитории.

В рамках исследования предложено авторское определение понятия «лица с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ)», которое сформулировано следующим образом: ЛОВЗ – это лица, имеющие отклонения от нормального состояния здоровья (как документально подтвержденные инвалидностью, так и без подтверждения таковой), сопровождающиеся ограничениями в их жизнедеятельности.

Следует отметить, что среди населения распространёнными случаями являются взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в качестве родственников, соседей, одноклассников и коллег. Однако данные контакты происходят по необходимости, аинклюзивная аудитория целенаправленно не ищет общения с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Исходя из того, что инклюзия является всеобъемлющим понятием, проникающим во все сферы жизнедеятельности общества и государства в целом, именно поэтому тотальность вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть реализована только при сопричастности общества на субъект-объектного подхода и гуманизации.

Первоочередной задачей, которую необходимо решить для реализации стратегии сопричастности является совершенствование нормативной правовой базы (нормативные и правовые аспекты любой деятельности являются базовыми) в направлении разработки и утверждения актов, которые регулировали и регламентировали бы не только жизнедеятельность инвалидов, а и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Для такого совершенствования нормативной и правовой базы необходима разработка и утверждение Концепции и Стратегии инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике. Кроме того, органам законодательной власти целесообразно создание специального органа по инклюзивной деятельности (департамента), в составе которого были бы не только работники курирующие инклюзивную деятельность, а и специалисты из всех сфер жизнедеятельности общества.

Основополагающими аспектами свидетельствующими об инклюзивности государства, являются сферы социального страхования и здравоохранения.

Активизация капитальных инвестиций в сферы обязательного социального страхования и здравоохранения с целью совершенствования материально-технического обеспечения и обслуживания инклюзивной аудитории, ликвидация вакантных должностей в данных сферах, особенно по взаимодействию с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья путем стимулирования оплаты труда и увеличение уровня средней заработной платы штатных работников в сфере обязательного социального страхования и здравоохранения за счет бюджетных и благотворительных организаций, а также контроль за регулярностью этих выплат будут способствовать повышению эффективности функционирования сфер социального страхования и здравоохранения как сопричастных к вовлечению в социально-экономическую жизнь общества инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Вышеперечисленные факторы будут способствовать стабилизации функционирования рынка труда, повышению его эффективности. Также этому будет способствовать активизация работ по взаимодействию с инклюзивной аудиторией путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам трудовой деятельности и работ по взаимодействию с работодателями путем проведения разъяснительных мероприятий по преимуществам предоставления рабочих мест для инклюзивных субъектов, а также повышения уровня заработных плат. Акцентирование внимания на подобных мероприятиях должно находиться под ведомственной подчиненностью Министерства труда и социальной политики.

Совершенствования требует и взаимодействие аинклюзивной и инклюзивной целевых аудиторий через активизацию привлечения ресурсов благотворительных и общественных организаций по взаимодействию с инвалидами и ЛОВЗ. Особую роль играет пропаганда среди аинклюзивной

аудитории необходимости и актуальности взаимодействия с инклюзивными субъектами, организация и обеспечение функционирования «Инклюзивного портала Донецкой Народной Республики» с целью унификации и регулярного обновления информационной базы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Государственному предприятию «Донецкий ботанический сад» и кооперирующихся с ним организациям (в т.ч. благотворительным и общественным) целесообразно активизировать и расширить маркетинговую деятельность по привлечению инклюзивной аудитории. Органам исполнительной власти, Министерствам информации; образования и науки; культуры; молодежи, спорта и туризма; труда и социальной политики; финансов; Общественной Палате Донецкой Народной Республики и благотворительным фондам необходимо расширить спектр проводимых проектов в направлении синергии взаимодействия аинклюзивных и инклюзивных субъектов.

Комплексный подход в реализации вышеизложенной Стратегии сопричастности приведет к созданию и устойчивому функционированию совокупного внутреннего устойчивого психологического состояния инклюзивной аудитории, которое характеризуется спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания. Кроме этого, пробуждение и закрепление умения чувствовать, распознавать и предвидеть эмоциональные состояния других, идентификации себя с ними, выражение своего сочувствия у населения Республики приведет к созданию благоприятной среды целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей (ощущение внутреннего комфорта, эмпатии,

расширение коммуникативного пространства), в т.ч. инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру. А в целом речь идет о формировании эмпатичной среды в современном обществе.

Неотъемлемым условием усиления инклюзии в Донецкой Народной Республике является стимулирование информационно-технологической организации в удовлетворении потребностей инклюзивной целевой аудитории. Такая стимуляция возможна за счет совершенствования номенклатуры материально-технических средств для организации жизнедеятельности и профессиональной деятельности и количественного ее увеличения для удовлетворения нужд большей инклюзивной аудитории. Использование имеющихся и усовершенствование будущих организационных схем для сбора и передачи благотворительных средств на лечение, будет иметь позитивное влияние при оказании помощи и реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кроме этого, будет полезным при решении имеющихся технических проблем в организационных схемах профильных Министерств Донецкой Народной Республики и Центрального Республиканского Банка.

Ключевую роль в реализации стратегии сопричастности имеет необходимость применения маркетингового инструментария в формировании и развитии инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга с целью переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности, а также идентификации и разработки стратегических направлений развития инклюзивной экономики Донецкой Народной Республики.

Для этого необходимо развитие инклюзивных направлений в сферах культуры, спорта, туризма и отдыха, следование идентифицированным

решениям проведенного в рамках диссертации PEST-анализа и SWOT-анализа, а именно следование стратегиям: SO – для целевой аудитории представителей органов власти; WO – для целевой аудитории представители благотворительных организаций; ST – для целевой аудитории инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья; WT – для целевой аудитории работники сферы здравоохранения и социального обслуживания.

Вышеизложенное дает основание сделать заключение, что сопричастность в процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике Правительства, всех институтов власти и групп населения позволит вовлечь инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическую жизнь общества, сделать реальным их самореализацию, улучшить их материальное состояние и перевести Республику на более высокий уровень качества жизни.

Выводы по главе 5

С целью разработки и обоснования стратегических направлений формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга было проведено моделирование инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике в рамках формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга, а также разработаны маркетинговые стратегические направления и маркетинговая модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике.

Одним из примеров моделирования стала когнитивная модель инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республики, которая

ориентирована не только на инклюзивную аудиторию, а на общество в целом, поскольку во всех основных направлениях деятельности Республики (социально-демографическая, нормативно-правовая, здравоохранение, финансово-экономическая, рынок труда, обязательное социальное страхование и социальная помощь) участвуют как полноценные граждане, так и инвалиды и люди с ограниченными возможностями здоровья, при этом обеспечивается их взаимодействие и взаимопомощь.

В рамках проведенного исследования обнаружен ряд особенностей в деятельности по работе с инклюзивной аудиторией, что проявляется, например, в отсутствии удовлетворенности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а это в свою очередь косвенно может свидетельствовать об их ущемленности и индивидуальной нереализованности их возможностей, пусть даже ограниченных. Следует сказать, что данная аудитория имеет ряд потребностей, требующих детального изучения и разработки механизма их удовлетворения.

Математическое моделирование посредством применения материального аппарата скользящих средних стабилизирует ситуацию, сглаживая колебания. Данный подход обладает количественной достоверностью для больших периодов планирования, чем дискретмоделирования (определяемый точностью сбора данных). Это означает, что данные характеризуют общие тенденции, но при использовании для прогнозирования на полугодовых интервалах могут давать существенные, но допустимые ошибки.

Выявлена тенденция депопуляции населения, прослеживаемая в исходных данных. Перспектива снижения численности населения в пределах базового сценария – около 30 тыс. чел.

Определен устойчивый рост добавленной стоимости услуг на душу населения. Рост характеризуется замедляющимися темпами роста, что говорит

об исчерпании источника экстенсивного роста и свидетельствует в пользу необходимости качественных изменений в структуре рассмотренных секторов.

Идентифицированы незначительные переломы в графиках характеризуют количественную тенденцию к исчезновению в перспективе задолженности по заработной плате.

Наблюдается наличие устойчивого роста экспорта услуг сферы здравоохранения, что говорит о перспектитвах внутреннего потенциала развития данной сферы.

На основе выявленных закономерностей были смоделированы эксперименты по развитию событий в области инклюзии: повышение средней заработной платы значительно влияет на вновь создаваемую стоимость, если увеличить среднее значение на 0,5 тыс. руб., это приведет к повышению итогового значения вновь создаваемой стоимости на 83 пункта; снижение задолженности по заработной плате также благоприятно влияет на вновь создаваемую стоимость, однако получаемый эффект значительно слабее того, который создается повышением средней заработной платы.

Проведенный анализ факторов, оказывающих влияние на инклюзивную деятельность в Донецкой Народной Республике, по маркетинговой методике PEST-анализа и SWOT-анализа показал, что инклюзивность Донецкой Народной Республики не находится на должном уровне. Причем факторы внешней среды показывают ее достаточно высокий уровень, в факторы внутренней среды и непосредственного окружения инклюзивной аудитории – довольно низкий уровень. Данное положение обусловлено отсутствием ментального ощущения у инклюзивных субъектов эмпатии, внутреннего комфорта, коммуникативного пространства и гуманизма в целом. Следовательно, введение инклюзивной составляющей в концепцию социально-этического маркетинга является ключевым инструментом в развитии

инклюзивности Республики. Поскольку, изучая инклюзивную аудиторию, ее потребности и проблемы, становится реальным процесс вовлечения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическое пространство страны.

Глубокий анализ инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике позволил разработать механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике, который основывается на корреляционно-регрессионном анализе и отборе показателей для дальнейшего анализа через субъект-объектное представление в формализационных расчетах динамики финансово-экономического состояния с применением мультипликативной производственной показательно-степенной функции Кобба-Дугласа, логарифмирования и метода наименьших квадратов; проверке адекватности коэффициентов величины вновь создаваемой стоимости в сфере здравоохранения и социального страхования; идентификации ключевых показателей, управление которыми позволяет повысить экономическую эффективность осуществления инклюзивной деятельности.

Формирование и развитие инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга позволяет идентифицировать главную проблематику – низкий уровень инклюзивности Донецкой Народной Республики, основными чертами которой являются: низкий уровень заработных плат; нестабильность социально-экономического состояния в стране; отсутствие стремления и желания населения эмпатировать и взаимодействовать с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в ответ на их преимущественно взаимное апатичное состояние к современности.

Решение выявленных проблематик заключается в разработке Концепции сопричастности, базисом которой является сопричастность всех инклюзивных и аинклюзивных субъектов, с последующей трансформацией последних в

первых. Данная концепция нацелена на становление и развитие инклюзии в государстве путем вовлечения и содействия всех органов законодательной и исполнительной власти и групп населения в процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике.

Стратегия сопричастности направлена на развитие инклюзивной экономики через применение маркетинга с его динамичной концепцией социально-этической направленности как инструмента переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности.

Предложенные стратегические ориентиры послужили основой для разработки аспектно-факторной маркетинговой модели инклюзивной деятельности Донецкой Народной Республики на основе диаграммы Исикавы.

Сопричастность в процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике Правительства, всех институтов власти и групп населения позволит вовлечь инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в социально-экономическую жизнь общества, сделать реальной их самореализацию, улучшить их материальное состояние и перевести Республику на более высокий уровень качества жизни.

Основные научные результаты, изложенные в данном разделе, опубликованы в работах [394, 398].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа посвящена решению актуальной научно-прикладной задачи формирования и развития инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга. Полученные результаты позволяют сформулировать выводы, разработать предложения, имеющие теоретическое и прикладное значение и свидетельствуют о достижении целей и выполнении поставленных задач.

1. Изучены методы познания инклюзии с акцентом на пропедевтику маркетинга, что позволило усовершенствовать научно-методический подход к пониманию инклюзивности маркетинга, уточнить содержание инклюзивной составляющей и за счет этого расширить концепцию социально-этического маркетинга.

2. Изучение понятийного аппарата в сфере инклюзии с точки зрения маркетингового подхода в направлении расширения концепции социально-этического маркетинга позволило получить дальнейшее развитие понятийно-категориального аппарата инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга, а именно, толкование дефиниций: «инклюзивная экономика» (экономика, отображающую мультипликативный и симбиотический характер формирования инклюзии и инклюзивности как социэтальной системы, позволяющая разработать методологию стратегии развития общества (той или иной страны) с его специфическими особенностями); «внутренний комфорт», который с точки зрения общего подхода является совокупным внутренним устойчивым психологическим состоянием человека, характеризующимся спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху), а «внутренний комфорт» в рамках инклюзивного подхода - это совокупное внутреннее устойчивое психологическое состояние человека с ограниченными возможностями здоровья, которое характеризуется

спокойным самочувствием, отсутствием раздражающих факторов, доброжелательным настроем и продуктивной готовностью к познанию, обучению, труду или отдыху, связанное с потребностью вовлеченности в полноценную жизнь социума, самореализации и самопознания); «коммуникативное пространство» трактуется как среда целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей, в т.ч. инклюзивной аудитории, позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру; «лица с ограниченными возможностями здоровья» - это лица, имеющие отклонения от нормального состояния здоровья (как документально подтвержденные инвалидностью, так и без подтверждения таковой), сопровождающиеся ограничениями в их жизнедеятельности.

3. На основании глубокого изучения зарубежного опыта инклюзивной деятельности усовершенствован концептуальный подход к формированию идеологии социальной политики в направлении инклюзивной деятельности как свидетельство внутренней готовности общества к эмпатии и гуманизму. Мировой опыт в сфере инклюзии показывает отсутствие институционального подхода к ее дальнейшему становлению и развитию, что инклюзивная деятельность координируется только общественными или благотворительными организациями. В диссертации выдвинут тезис, согласно которому сфера инклюзии должна регулироваться органами власти, интегративно и унифицировано с функционированием каждой из сфер жизни социума.

4. На основании исследования исторической проекции развития концепции социально-этического маркетинга определена траектория формирования современного отношения общества к инклюзии, и, соответственно, дальнейшего развития концепции социально-этического маркетинга через развитие ее инклюзивной составляющей.

5. В рамках анализа инклюзивных практик в обществе через призму маркетингового аспекта впервые разработана концептуально-идейная

структура подходов к сущности инклюзии в виде парадигмы анаболизма общества, парадигмы рекреации и парадигмы эмпатии общества, которые подтверждают гипотезу непрерывного развития инклюзивной составляющей эффективности и константности действия концепции социально-этического маркетинга в направлении формирования инклюзивного поведения общества.

Выделено инновационно-константное развитие концепций инклюзивной направленности, касающихся различных сфер жизнедеятельности общества, отдельных целевых аудитории потребителей с одинаковым типом ограниченности здоровья, территориальными регионами их проживания.

6. Исследование траектории эмпатии в гуманистических теориях развития общества совершенствует субъект-объектный подход к развитию эмпатии в обществе, что позволило выделить факторы, оказывающие влияние на формирование эмпатии, которая поможет стать способом реализации всеобъемлюще гуманистической идеи развития общества.

7. Для определения места и роли инклюзии в развитии экономики общества и ее современной инфраструктуры, разработан научно-методологический подход, что позволило получить теоретико-методологическое поле инклюзии, отображающее взаимосвязь инклюзивности с активным внедрением комплексности гуманизма в определенные сферы.

8. В диссертации обоснована необходимость изучения категории «внутренний комфорт» как приоритета инклюзивной деятельности в рамках концепции социально-этического маркетинга, что позволило идентифицировать «внутренний комфорт» как инструмент инклюзивного маркетинга и гуманизации общества. Формирование понятия «внутренний комфорт» в инклюзивной деятельности в рамках развития концепции социально-этического маркетинга влечет за собой расстановку необходимых приоритетов в удовлетворении потребностей социализации и самореализации людей с ограниченными возможностями здоровья, а это в свою очередь позволило инклюзии идентифицировать таких людей, которым активизация

жизнедеятельности необходима для реализации внутренних желаний и интересов при наличии у них состояния внутреннего комфорта.

9. На основании изучения проблематики коммуникативного пространства в сфере инклюзии разработана модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории, которая объясняет его расширение и трансформацию в процессе становления социально-этического маркетинга как системной деятельности в рамках инклюзии.

10. Маркетинговые исследования инклюзивной деятельности в сфере образования Донецкой Народной Республики с применением инновационного маркетингового инструментария позволили рассмотреть электронное обучение с применением дистанционных технологий обучения как трансформацию образовательного процесса, выяснить их особенности для инклюзивной аудитории обучающихся и оценить возможность формирования внутреннего комфорта, прежде всего, для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

11. В рамках проведенного исследования оценено современное состояние социально-экономического статуса Донецкой Народной Республики в контексте инклюзивной деятельности и определены перспективы его развития на основании корреляционно-регрессионного анализа, что стала основой для построения когнитивной модели и с выделением инклюзивной составляющей в ее социально-экономической деятельности, что выступает индикатором развития общества в направлении его гуманизации.

12. Исследовано нормативное правовое поле инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике как основание для дальнейшего развития системного подхода к организации инклюзивной деятельности и совершенствования нормативного правового поля в сфере инклюзии.

Констатировано, что в Республике существует фрагментарное нормативное правовое поле инклюзивной деятельности; функционируют правительственные, гуманитарные и благотворительные организации, оказывающие как материальную, так и социально-психологическую помощь

инвалидам и людям с ограниченными возможностями здоровья; в общественных местах соблюдаются минимально-необходимые требования по антропометрическому обеспечению жизнедеятельности инклюзивной аудитории; систематически организованы к проведению различного рода мероприятия по обеспечению досуга инвалидов всех групп и категорий. Доказана целесообразность активизации мероприятий по привлечению внимания к проблеме инклюзии в Донецкой Народной Республике, что актуализирует гуманизацию современного общества. Основным преимуществом инвалидов в Республике является их право на бесплатное пользование ресурсами, бесплатное образование и другие виды льгот. Кроме того, показано, что не инвалиды не вовлечены в социально-экономическую деятельность общества, поскольку обособлены и выделены в отдельную категорию граждан, а лица с ограниченными возможностями здоровья не выделены в подобную категорию, хотя также имеют ряд индивидуальных и особенных потребностей.

13. Разработанный комплексный научно-методического маркетинговый подход к диагностике состояния инклюзии в Донецкой Народной Республике стал элементом усовершенствования научно-методического подхода к формированию и развитию инклюзивности.

В диссертации впервые разработана алгоритмическая модель оценки инклюзивности, которая позволяет оценить фактическое состояние инклюзивности в Республике и спрогнозировать ее развитие с применением современного математического аппарата, методов экспертных суждений, а также информационно-аналитического поиска, сравнительного и системного анализа.

14. В диссертационной работе разработан научно-методологический подход к расширению концепции социально-этического маркетинга с акцентом на концептуализацию инклюзии в Донецкой Народной Республике и актуализацию гуманизации общества. В рамках исследования инклюзивной

деятельности Донецкой Народной Республики изучены причинно-следственные связи в сфере здравоохранения, социальной помощи и обязательного социального страхования как наиболее причастных к инклюзии и оценены их финансовые показатели (сумма заработной платы персонала, налоги, страховые взносы, прибыль без учета прочих доходов и расходов, включаются в состав вновь созданной или создаваемой стоимости и формируют причинно-следственные связи имитационной модели, именно внутри сфер здравоохранения, социальной помощи и обязательного социального страхования). Проведена идентификация ключевых показателей ключевых показателей, управление которыми позволяет повысить экономическую эффективность осуществления инклюзивной деятельности (создаваемая стоимость оказания услуг в сферах здравоохранения и социального страхования), что в комплексе позволило сформировать механизм стратегического моделирования инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике.

15. Изучение формирования и развития инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга позволило идентифицировать низкий уровень инклюзивности Донецкой Народной Республики, основными чертами которой являются: низкий уровень заработных плат; нестабильность социально-экономического состояния в стране; отсутствие стремления и желания населения эмпатировать и взаимодействовать с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья в ответ на их преимущественно взаимное апатичное состояние к современности.

Как предложение решения выявленных проблем стала разработка авторской Концепции сопричастности, базисом которой является сопричастность всех инклюзивных и аинклюзивных субъектов, с последующей трансформацией последних в первые. Концепция сопричастности нацелена на становление и развитие инклюзии в государстве путем вовлечения и содействия всех органов законодательной и исполнительной власти и групп населения в

процесс становления современного инклюзивного общества в Донецкой Народной Республике.

В диссертации по маркетинговой методике PEST- и SWOT-анализа изучено состояние инклюзии в Донецкой Народной Республике, разработаны четыре универсальные стратегии, ориентированные на разные целевые инклюзивные аудитории, что позволило вывести Стратегию сопричастности как инструмента переформатирования общества с принятием инклюзии как реальной действительности.

16. На основе разработанных инновационных маркетинговых подходов к расширению концепции социально-этического маркетинга проведено комплексное стратегическое прогнозирование инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике, что выразилось в аспектно-факторной маркетинговой модели инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Возможности инклюзивности. – Текст : электронный // Datawords Group : [сайт]. – URL: www.datawordsgroup.com/ru/возможности-инклюзивности/ (дата обращения: 15.02.2019).

2. Licsandru, T. C. Subjective social inclusion: A conceptual critique for socially inclusive marketing / T. C. Licsandru, Ch. Chi Cui // Journal of Business Research. – 2018. – Vol. 82. – P. 330–339.

3. Bijman, J. Exploring the inclusiveness of producer cooperatives / J. Bijman, G. Wijers // Current Opinion in Environmental Sustainability. – 2019. – Vol. 41. – P. 74–79.

4. Krishen, A. S. A broad overview of interactive digital marketing: A bibliometric network analysis / A. S. Krishen, Y. K. Dwivedi, N. Bindu, K. S. Kumar // Journal of Business Research. – 2021. – Vol. 131. – P. 183–195.

5. Patnaik, J. Promise of inclusive innovation: A Re-look into the opportunities at the grassroots / J. Patnaik, Bh. Bhowmick. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2020.121124 // Journal of Cleaner Production. – 2020. – Vol. 259. – P. 121–124.

6. Салита, С.В. Современные маркетинговые технологии продвижения на рынке товаров и услуг / С.В.Салита // Торговля и рынок: научный журнал. – 2021. – Вып. 2. – С. 87-94.

7. 5 этапов эволюции маркетинга. – Текст : электронный // PowerBranding.ru : сайт. – URL: http://powerbranding.ru/osnovy-marketinga/istoriya/ (дата обращения: 25.06.2020).

8. Ибрагимхалилова, Т.В. Принципы концепции социально-этического маркетинга: микро и макроуровень / Т.В. Ибрагимхалилова // Анализ, моделирование, управление, развитие социально-экономических систем: статья в сборнике научных трудов по матер. XIII Междунар. школы-симпозиума АМУР-2019, Симферополь – Судак, 14-27 сент. 2019 г. – Симферополь: ИП

Корниенко А.А., 2019. – С.180-182. (РИНЦ: https://elibrary.ru/item.asp?id=41189596).

9. Петрушевский, Ю.Л. Перспективность и проблематика социально-этического маркетинга / Ю.Л. Петрушевский // Торговля и рынок: научный журнал. – 2021. – Вып. 4 (60), Т.2, ч. 2. – С. 62-69.

10. Салита, С.В. Исследование ключевых факторов, влияющих на социально-экономические развитие ЛНР и ДНР / С.В. Салита, О.А. Голубцова // Вестник Луганского государственного университета имени Владимира Даля. – 202. - №1 (55). – С. 146-150.

11. Действенные принципы инклюзивного маркетинга [Электронный ресурс]. – Яндекс Дзен. – 2021. Режим доступа: https://dzen.ru/media/id/5d6d0b1b86c4a900ac43beb4/deistvennye-principy-inkliuzivnogo-marketinga-5e5b358879a06d265f2f9049

12. Антонова, М. В. Проблемно-ориентированная пропедевтика раннего выбора будущей профессии / М. В. Антонова // Педагогика и психология образования. – 2019. – № 4. – С. 51–63.

13. Базавлуцкая, Л. М. Логистизация как инновационный процесс в системе образования / Л. М. Базавлуцкая, С. С. Демцура, Л. А. Кострюкова, О. Н. Шварцкоп. – Текст : электронный // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2018. – Т. 7, № 4 (25). – С. 31–34. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/logistizatsiya-kak-innovatsionnyy-protsess-v-sisteme-obrazovaniya (дата обращения: 20.05.2021).

14. Ганаева, Е. А. Развитие партнерства родительской общественности и образовательного учреждения в маркетинговой деятельности / Е. А. Ганаева, В. Г. Рындак // Образование и наука. – 2009. – № 11 (68). – С. 86–95.

15. Гегель, Г. В. Ф. Философская пропедевтика / Г. В. Ф. Гегель ; перевод Б. А. Драгуна // Работы разных лет. В 2томах. Том 2 / Г. В. Ф. Гегель. – Москва : Мысль, 1971. – С. 5–209.

16. Жорник, Д. В. Международная стандартизация информационных процессов / Д. В. Жорник // Символ науки. – 2016. – № 12-2 (24). – С. 176–178.

17. Кизима, А. А. Организации профессиональной языковой пропедевтики экономистов-международников / А. А. Кизима// Современное педагогическое образование. – 2020. – № 2. – С. 96–100.

18. Степин, В. С. Новая философская энциклопедия: в 4 томах : около 5000 статей / науч.-ред. совет : В. С. Степин (пред.) [и др.]. – Москва : Мысль, 2000 – 2001. – 4 т.

19. Лойт, Х. Х. Некоторые направления формирования профессионального ядра в органах внутренних дел / Х. Х Лойт // Государственная служба и кадры. – 2018. – № 2. – С. 96–98.

20. Новикова, Я. В. Пропедевтический подход к многоуровневой подготовке дизайнеров / Я. В. Новикова // Вестник Новгородского государственного университет. – 2008. – № 48. – С. 40–43.

21. Платон. Сочинения : в 4 томах / Платон ; под общ. ред. А. Ф. Лосева и В. Ф. Асмуса ; пер. с древнегреч. М. С. Соловьева [и др.]. – Санкт-Петербург : Изд-во Олега Абышко, 2006 – Т. 1. – 629, [2] с.

22. Попова, А. В. Онтология (бытие) права в современных реалиях правового регулирования социально ориентированной экономики / А. В. Попова // Lex Russica. – 2020. – № 3 (160). – С. 80–89.

23. Ус, Г. А. Управление представлением информации в корпоративных системах знаний и для обучения экономистов / Г. А. Ус // Бизнес информ. – 2012. – № 4. – С. С. 236–237.

24. Кант, И. Критика чистого разума : монография / И. Кант ; пер. с нем. Н. О. Лосского. – Москва : Академ. Проект, 2020. – 567 с.

25. Маслиева, С. Н. Интеграция и инклюзия: парадигмальная характеристика / С. Н. Маслиева. – Текст : электронный // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2014. – № 2. – С. 159–165. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/integratsiya-i-inklyuziya-paradigmalnaya-harakteristika (дата обращения: 20.03.2019).

26. Беленкова, Л. Ю. Инновационные подходы к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: от интеграции к инклюзии / Л. Ю. Беленкова // Интеграция образования. – 2011. – № 1. – С. 59–64.

27. Кашапова, Л. М. Инклюзия в системе профессионального образования: постановка и видение проблемы / Л. М. Кашапова // Вестник УГНТУ. Наука, образование, экономика. Серия: Экономика. – 2012. – № 1. – С. 103–107.

28. Малофеев, Н. Н. Коррекция, интеграция, инклюзия, что дальше? / Н. Н. Малофеев // Специальное образование : материалы XI Международной научной конференции, 22–23 апреля 2015 г. / под общ. ред. проф. В. Н. Скворцова ; Ленинградский гос. ун-т им. А. С. Пушкина. – Санкт-Петербург : ЛГУ им. А. С. Пушкина, 2015. – Т. 1. – С. 9–15. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/korrektsiya-integratsiya-inklyuziya-chto-dalshe (дата обращения: 20.03.2019).

29. Инклюзия разумная: интеграция и дифференциация / В. З. Кантор, Ю. Т. Матасов, Г. Н. Пенин, А. П. Антропов // Universum: Вестник Герценовского университета. – 2012. – № 1. – С. 44–49.

30. Голиков, Н. А. Дети-инвалиды: инвалидизация, интеграция, инклюзия / Н. А. Голиков // Теория и практика общественного развития. – 2015. – № 3. – С. 16–19.

31. Амиридзе, С. П. Обзор зарубежного опыта в области инклюзивного образования / С. П. Амиридзе // Научные исследования в образовании. – 2012. – № 2. – С. 8–14.

32. Бахрушина, Н. А. Реализация инклюзии на занятиях по хореографии в общеобразовательной школе / Н. А. Бахрушина // Вестник УГНТУ. Наука, образование, экономика. Серия: Экономика. – 2013. – № 1 (3). – С. 123–125.

33. Маркова, М. Активизм родителей в Казахстане: защита прав на образование детей с аутизмом фондом «Ашик Алем» / М. Маркова, Д. Султаналиева // Журнал исследований социальной политики. – 2013. – Т. 11, № 4. – С. 483–500.

34. Романычев, И. С. Социальные стереотипы в отношении пожилых: противоречия и тенденции / И. С. Романычев // Среднерусский вестник общественных наук. – 2013. – № 1. – С. 64–68.

35. Эксклюзия как критерий выделения социально уязвимых групп населения / А. А. Шабунова, О. Н. Калачикова, Г. В. Леонидова, Е. О. Смолева // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2016. – № 2 (44). – С. 29–47.

36. Беленкова, Л. Ю. Инновационные подходы к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: от интеграции к инклюзии / Л. Ю. Беленкова // Интеграция образования. – 2011. – № 1 (62). – С. 59–64.

37. Смолева, Е. О. Барьеры инклюзии на рынке труда в восприятии социально уязвимых категорий населения (на примере Северо-Западного федерального округа) / Е. О. Смолева. – Текст : электронный // Мониторинг общественного мнения: экономические и социальные перемены. – 2018. – № 4 (146). – С. 351–368. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/bariery-inklyuzii-na-rynke-truda-v-vospriyatii-sotsialno-uyazvimyh-kategoriy-naseleniya-na-primere-severo-zapadnogo-federalnogo-okruga (дата обращения: 17.04.2019).

38. Формирование образа «Другого» на рынке труда в социально-экономических условиях российского приграничья (на примере исследования в Алтайском крае) / О. Е. Ноянзина, С. Г. Максимова, Н. П. Гончарова, Д. А. Омельченко // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. – 2015. – № 4 (126). – С. 153–160.

39. Бахматова, Т. Г. Оценка эксклюзии сирот на рынке труда / Т. Г. Бахматова, Ю. А. Чусова. – Текст : электронный // Baikal Research Journal. – 2013. – № 3. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-eksklyuzii-sirot-na-rynke-truda (дата обращения: 17.04.2019).

40. Кулагина, Е. В. Социальная политика в отношении инвалидов в государствах благосостояния и России: переход к независимой жизни и инклюзии / Е. В. Кулагина // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2017. – Т. 13, № 10 (355). – С. 1944–1971.

41. Авдокушин, Е. Ф. Глобализация как объективный процесс и корпоративная стратегия / Е. Ф. Авдокушин // Вопросы новой экономики. – 2010. – № 2 (14). – С. 4–17.

42. Бахарев, А. В. Разработка модели инклюзивного образования: Международный опыт / А. В. Бахарев // Знание. Понимание. Умение. – 2014. – № 2. – С. 330–335.

43. Белоусова, Н. В. Зарубежный опыт популяризации инклюзивного реабилитационно-социального туризма / Н. В. Белоусова // Туризм и гостеприимство. – 2019. – № 1. – С. 36–45.

44. Вернер, Н. А. Исследование отечественных и зарубежных подходов к интегрированному и инклюзивному обучению в образовательных организациях / Н. А. Вернер. – Текст : электронный // Санкт-Петербургский образовательный вестник. – 2017. – № 11-12 (15-16). – С. 55–62. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-otechestvennyh-i-zarubezhnyh-

podhodov-k-integrirovannomu-i-inklyuzivnomu-obucheniyu-v-obrazovatelnyh-organizatsiyah (дата обращения: 17.06.2020).

45. Гуркина, О. А. Зарубежный опыт социальной и образовательной инклюзии людей с ОВЗ на примере исследования высшего образования / О. А. Гуркина, Е. М. Новикова. – Текст : электронный // Современная зарубежная психология. – 2014. – Т. 3, № 1. – С. 6–15. – URL: https://psyjournals.ru/jmfp/2014/n1/69038.shtml (дата обращения: 17.06.2020).

46. Долгая, О. И. Обучение детей с особыми образовательными потребностями в Чешской Республике / О. И. Долгая. – Текст : электронный // Проблемы современного образования. – 2014. – № 1. – С. 97–104. –URL: https://cyberleninka.ru/article/n/obuchenie-detey-s-osobymi-obrazovatelnymi-potrebnostyami-v-cheshskoy-respublike (дата обращения: 17.06.2020).

47. Ерохина, В. Е. Некоторые аспекты социально-правовой защиты населения в России и странах Скандинавии / В. Е. Ерохина, Ю. Е. Ерохина. – Текст : электронный // Система ценностей современного общества. – 2012. – № 23. – С. 201–207. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-aspekty-sotsialno-pravovoy-zaschity-naseleniya-v-rossii-i-stranah-skandinavii (дата обращения: 17.06.2020).

48. Ратнер, Ф. Л. Влияние зарубежных ученых на развитие инклюзивного образования / Ф. Л. Ратнер // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2017. – № 10 (210). – С. 137–138.

49. Судакова, Н. Е. Зачем инклюзия России: проблемы, мнения, перспективы / Н. Е. Судакова // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2011. – № 11. – С. 247–249.

50. Федоров, А. А. Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов: опыт деятельности и направления развития / А. А. Федоров, Г. А. Папуткова, И. Ф. Фильченкова [и др.]. – Текст : электронный // Вестник

Мининского университета. – 2018. – Т. 6, № 1 (22). – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/resursnyy-uchebno-metodicheskiy-tsentr-po-obucheniyu-invalidov-opyt-deyatelnosti-i-napravleniya-razvitiya (дата обращения: 02.03.2021).

51. Ибрагимхалилова, Т.В. Актуализация применения модели инклюзивной экономики для преодоления последствий современных вызовов / Т.В. Ибрагимхалилова, А.А. Кужелева // Российский экономический вестник. – 2021. - №1, Т.4. – С. 131-138.

52. Ибрагимхалилова, Т. В. Социализация экономики как элемент мировой экономической трансформации / Т. В. Ибрагимхалилова // Приоритеты и тенденции управления бизнес-процессами в структуре информационных систем : Сборник научных статей по матер. Междунар. науч.-практ. конф., Ставрополь, 13–14 марта 2019 года – Ставрополь: Ставропольский государственный аграрный университет, 2019. – С. 171-175. (РИНЦ: https://elibrary.ru/item.asp?id=37284168)

53. Ибрагимхалилова, Т.В. Принципы концепции социально-этического маркетинга: микро и макроуровень / Т.В. Ибрагимхалилова // Анализ, моделирование, управление, развитие социально-экономических систем: статья в сборнике научных трудов по матер. XIII Междунар. школы-симпозиума АМУР-2019, Симферополь – Судак, 14-27 сент. 2019 г. – Симферополь: ИП Корниенко А.А., 2019. – С.180-182. (РИНЦ: https://elibrary.ru/item.asp?id=41189596)

54. Петрушевский, Ю.Л. Актуальность и принципы формирования концепции социально-этического маркетинга / Ю.Л. Петрушевский // Сборник научных работ серии «Экономика». Вып. 22: Векторы инновационного развития территорий. – Донецк: ГОУ ВПО «ДОН-АУИГС», 2021. – 249 с. – С.149-158.

55. Петрушевский, Ю.Л. Формирование и развитие инклюзивной составляющей социально-этического маркетинга / Ю.Л. Петрушевский // Торговля и рынок: научный журнал. – 2021. – Вып. 2 (58). – С. 79-86.

56. Петрушевский, Ю.Л. Перспективность и проблематика социально-этического маркетинга / Ю.Л. Петрушевский // Торговля и рынок: научный журнал. – 2021. – Вып. 4 (60), Т.2, ч. 2. – С. 62-69.

57. Sedaghatnia, S. Experience of Social Inclusion among Students in University Campuses of Malaysia / S. Sedaghatnia, H. Lamit, Ah.S. Abdullah, A. Ghahramanpouria. – DOI https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.01.018 // Procedia – Social and Behavioral Sciences. – 2015. – Vol. 170, 27 January. – P. 89–98.

58. Международный опыт инклюзии. – Текст : электронный // Портал психологических новостей PsyPress.ru : [сайт]. – URL: http://psypress.ru/articles/24481.shtml (дата обращения: 18.03.2020).

59. Петренко, В. Эффективное использование опыта (опытного знания). – Текст : электронный / Петренко Виктор // Live Journal : [сайт]. – URL: https://petrenko-v.livejournal.com/32050.html. – Дата публикации: 23.09.2009.

60. Экономика Пакистана. – Текст : электронный // Перископ.2. Новости ОПК и ВТС России : [проект Центра анализа стратегий и технологий] : [сайт]. – URL: http://periscope2.ru/2017/08/31/8719/. – Дата публикации: 31.08.2017.

61. Международный опыт. Информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию. [Электронный ресурс] / Московский городской психолого-педагогический университет. – 2011-2019. – Режим доступа: https://mgppu.ru/project/49 (дата обращения: 18.03.2020).

62. Александров, И. Чему нас учит мировой опыт инклюзии / Игорь Александров. – Текст : электронный // Растим детей. Навигатор для современных родителей : [сайт]. – URL: https://xn--80aidamjr3akke.xn--

p1ai/articles/chemu-nas-uchit-mirovoy-opyt-inklyuzii. – Дата публикации: 18.11.2019.

63. Федеральный центр образовательного законодательства [Электронный ресурс]. – 2019. – Режим доступа: http://fcoz.ru/praktika/pravo-na-obrazovanie/detail.php?ELEMENT_ID=5051 (дата обращения: 25.07.2019)

64. Об образовании : закон Донецкой Народной Республики № 55-IHC : [принят Народным Советом 19 июня 2015 г.]. – Текст : электронный // Народный Совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: http://dnrsovet.su/zakon-dnr-ob-obrazovanii (дата обращения: 25.07.2019).

65. Agyei-Okyere, E. An assessment of the living conditions of disabled people in mining communities: A case study of Ghana / E. Agyei-Okyere, M. P. Opoku, W. Nketsia. – DOI https://doi.org/10.1016/j.exis.2019.07.004 // The Extractive Industries and Society. – 2019. – Vol. 6, Is. 4. – P. 1215–1223.

66. Bottcher, L. Creating relevant and supportive developmental conditions for children and youth with disabilities / L. Bottcher. – DOI https://doi.org/10.1016/j.lcsi.2018.04.007 // Learning, Culture and Social Interaction. – 2020. – Vol. 26. – P. 694–707.

67. Calloway, K. Acute care nurses' attitudes toward nursing students with disabilities: a focused ethnography / K. Calloway, D. Copeland. – DOI https://doi.org/10.1016/j.nepr.2020.102960 // Nurse Education in Practice. – 2021. – Vol. 51.

68. Darcy, S. P. On the road again: The barriers and benefits of automobility for people with disability / S. P. Darcy, F. Burke. – DOI https://doi.org/10.1016/j.tra.2017.11.002 // Transportation Research Part A: Policy and Practice. – 2018. – Vol. 107. – P. 229–245.

69. Gulatiab, G. Experiences of people with intellectual disabilities encountering law enforcement officials as the suspects of crime – A narrative

systematic review / G. Gulatiab, A. Cusack, B. D.Kelly [et al.]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2020.101609 // International Journal of Law and Psychiatry. – 2020. – Vol. 71. – P. 318–328.

70. Kappelides, P. Managing sport volunteers with a disability: Human resource management implications / P. Kappelides, J. Spoor. – DOI https://doi.org/10.1016/j.smr.2018.10.004 // Sport Management Review. – 2019. – Vol. 22, Is. 5. – P. 694–707.

71. Lewis, O. Violence and abuse against people with disabilities: A comparison of the approaches of the European Court of Human Rights and the United Nations Committee on the Rights of Persons with Disabilities / O. Lewis, A. Campbell. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2017.05.008 // International Journal of Law and Psychiatry. – 2017. – Vol. 53. – P. 45–58.

72. McGowan, J. Targeted violence perpetrated against women with disability by neighbours and community members / J. McGowan, K. Elliott. – DOI https://doi.org/10.1016/j.wsif.2019.102270 // Women's Studies International Forum. – 2017. – Vol. 76.

73. Sarker, D. Discrimination against people with disabilities in accessing microfinance / D. Sarker. – DOI https://doi.org/10.1016/j.alter.2020.06.005 // Alter. – 2020. – Vol. 14, Is. 4. – P. 318–328.

74. Whittle, H. J. The land of the sick and the land of the healthy: Disability, bureaucracy, and stigma among people living with poverty and chronic illness in the United States / H. J. Whittle, K. Palar, N. A. Ranadive [et al.]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.08.031 // Social Science & Medicine. – 2017. – Vol. 190. – P. 181–189.

75. Специальная олимпиада России. [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://specialolympics.ru (дата обращения: 15.03.2020).

76. Что такое инклюзия?. – Текст : электронный // Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского : официальный сайт. – URL: https://www.sgu.ru/structure/social/inclusive/chto-takoe-inklyuziya (дата обращения: 15.01.2019).

77. Геологический словарь : в двух томах / редкол. : Х. А. Арсланов, М. Н. Голубчина, А. Д. Искандерова [и др.] ; гл. ред. : акад. К. Н. Паффенгольц (отв. ред.) [и др.]. – Изд. второе, испр. – Москва : Недра, 1978. – 2 т.

78. Инклюзия, инклюзивный : [понятия]. – Текст : электронный // Слово. Netler.ru : [сайт]. – URL: //netler.ru/slovari/inclusion.htm (дата обращения: 15.01.2019).

79. Значение слова «Инклюзив». – Текст : электронный // Glosum. Сборник словарей : [сайт]. – URL: https://clck.ru/agc6V (дата обращения: 15.01.2019).

80. Инклюзия: определение, значение, синонимы, предложения. – Текст : электронный // EnglishLib.org : [сайт]. – URL: https://englishlib.org/definition/%D0%B8%D0%BD%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D0%B7%D0%B8%D1%8F.html (дата обращения: 15.01.2019).

81. Электронное образование Республики Татарстан : [сайт]. – 2009 – . – URL: https://edu.tatar.ru › upload › storage › org3043 › files (дата обращения: 15.01.2019). – Текст. Изображение : электронные.

82. Макарьев, И.С. Краткий словарь системы понятий инклюзивного образования / И. С. Макарьев ; Санкт-Петербургское гос. бюджет. проф. образоват. учреждение «Охтинский колледж». – Санкт-Петербург : СПб ГБ ПОУ «Охтинский колледж», 2015. – 84 с. – URL: https://clck.ru/TRGmg (дата обращения: 15.01.2019). – Текст : электронный.

83. Добрецова, Н. Н. Что такое «Местное инклюзивное экономическое развитие»? / Н.Н. Добрецова. – Текст : электронный // Муниципалитет. – 2022. – № 6-7 (128-129). – URL: https://clck.ru/agrdh (дата обращения: 15.01.2019).

84. Закон от 19.06.2015 № 55-IHC «Об образовании», п. 7 ст. 2., дейст. ред. 17.08.2021 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://dnrsovet.su/glossarij/inklyuzivnoe-obrazovanie/

85. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : Федеральный закон от № 181-ФЗ : [принят Государственной думой 20 июля 1995 года : одобрен Советом Федерации 15 ноября 1995 года. – Текст : электронный // Президент России : официальный сайт. – URL: http://www.kremlin.ru/acts/bank/8523

86. Инвалид : [понятие]. – Текст : электронный // Академик : [сайт]. – URL: https://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/939436 (дата обращения: 25.04.2020).

87. О социальной защите инвалидов : закон Донецкой Народной Республики № 48-IHC, действующая редакция по состоянию на 22.09.2021 : [принят Постановлением Народного Совета 15 мая 2015 года]. – Текст : электронный // Народный Совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: https://gisnpa-dnr.ru/npa/0002-48-ihc-20150515/ (дата обращения: 25.04.2020).

88. О направлении Методических рекомендаций по организации и проведению единого государственного экзамена (ЕГЭ) для лиц с ограниченными возможностями здоровья : письмо Рособрнадзора от 05.03.2010 №02-52-3/10-ин. – Текст : электронный // КонсультантПлюс : [сайт]. – URL: http://rsmcapt29.ru/wp-content/uploads/2020/10/.pdf (дата обращения: 25.04.2020).

89. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ : [принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Текст : электронный // Президент

России : официальный сайт. – URL: http://www.kremlin.ru/acts/bank/36698 (дата обращения: 25.04.2020).

90. Закон от 19.06.2015 № 55-IHC «Об образовании», п. 20 ст. 2., дейст. ред. 17.08.2021 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://dnrsovet.su/glossarij/inklyuzivnoe-obrazovanie/

91. Айткеева, А. Б. Преимущества и недостатки краудфандинга – народного финансирования в деятельности некоммерческой организации / А. Б. Айткеева // Инновационная наука. – 2018. – № 6. – С. 50–51.

92. Голдовская, А. В. Проблема интеграции людей с особенностями интеллектуального развития в социум: социально-философский анализ / А. В. Голдовская // Вестник Томского государственного университета. Философия. Социология. Политология. – 2020. – № 55. – С. 78–88.

93. Игонина, Н. А. Деятельность государства в сфере защиты прав инвалидов: генезис и современность / Н. А. Игонина, И. С. Викторов, Д. Г. Добрецов // Новый ракурс. – 2018. – № 4. – С. 110–127.

94. Киселев, М. И. Генезис отношения к детям с ограниченными возможностями / М. И. Киселев // Молодой ученый. – 2012. – № 12 (47). – С. 412–415.

95. Малофеев, Н. Н. Специальное образование в России и за рубежом. В 2 частях. Часть 1. Западная Европа / Н. Н. Малофеев. – Москва : Печатный двор, 1996. – 182 с.

96. Муравьева, М. Г. Калеки, инвалиды или люди с ограниченными возможностями? Обзор истории инвалидности / М. Г. Муравьева // Журнал исследований социальной политики. – 2012. – Т. 10, № 2. – С. 151–166.

97. Плюснина, Л. К. Краудфандинг как направление фандрайзинговой деятельности / Л. К. Плюснина // Инновационно-технологическое развитие

науки : сборник статей Международной научно-практической конференции, 5 апреля 2017 г. – Волгоград : АЭТЕРНА, 2017. – Ч. 3. – С. 279–282.

98. Фуко, М. История безумия в классическую эпоху / М. Фуко; пер. : И. К. Стаф ; [вступ. ст. З. Сокулера, с. 5-20]. – Санкт-Петербург : Унив. кн. : Рудомино, 1997. – 573 с.

99. Халикулова, Х. Ю. История развития толерантного отношения к инвалидам на основе изучения письменных источников восточных мыслителей Средней Азии / Х. Ю. Халикулова // Проблемы Науки. – 2016. – № 12 (54). – С. 43–45.

100. Чернокозов, А. И. История мировой культуры : Многоуровневое учебное пособие : краткий курс / А. И. Чернокозов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 1997. – 476 с.

101. Казначеева, Т. А. Античная картина мира в межкультурном аспекте: мировоззрение древних греков и древних римлян / Т. А. Казначеева // Вестник Костромского государственного университета. – 2009. – Т. 15, № 2. – С. 208–213.

102. Попова, Е. В. Культурология : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности 050501.65 – Профессиональное обучение (по отраслям) / Е. В. Попова, Л. А. Кленов. – Екатеринбург : Российский гос. проф.-пед. ун-т, 2010. – 249 с.

103. Райзер, Р. История отношения к инвалидам / Ричард Райзер ; пер. К. Леонова : Материалы из пособия для педагогов “All Equal All Different” британской организации “Disability Equality in Education”. – Текст : электронный // StudFiles. Файловый архив студентов : [сайт]. – URL: https://studfile.net/preview/7255597/page:8/ (дата обращения: 26.10.2020).

104. Отношение общества к инвалидам: история и современность [Электронный ресурс]. – Ассоциация БезБарьерный Альянс. – 2016-2018. –

Режим доступа: https://www.asi.org.ru/report/2017/08/22/moskva-bezbarernyj-alyans-dostupnaya-sreda (дата обращения: 26.10.2020)

105. Киселев, М. И. Генезис отношения к детям с ограниченными возможностями / М. И. Киселев // Молодой ученый. – 2012. – № 12 (47). – С. 412–415.

106. Муравьёва, М. Г. Калеки, инвалиды или люди с ограниченными возможностями? Обзор истории инвалидности / М. Г. Муравьёва // Журнал исследований социальной политики. – 2012. – Т. 10, № 2. – С. 151–166.

107. Черкашина, Н.В. История развития законодательного регулирования интеграции инвалидов в трудовых отношениях / Н.В. Черкашина, А.В. Огнев // МНИЖ. 2021. №5-3 (107). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-razvitiya-zakonodatelnogo-regulirovaniya-integratsii-invalidov-v-trudovyh-otnosheniyah (дата обращения: 27.03.2021).

108. Ворона, М.А. Визуальная история социальной политики и инвалидности: в кадре и за кадром / М.А. Ворона, Е.Ф. Русакович // ЖИСП. 2012. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vizualnaya-istoriya-sotsialnoy-politiki-i-invalidnosti-v-kadre-i-za-kadrom (дата обращения: 27.10.2022). (дата обращения: 27.03.2021).

109. Ларицкая, М.Л. Права лиц с ограниченными возможностями и механизмы их защиты на международном, европейском и российском уровнях // Вестн. Том. гос. ун-та. 2013. №373. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/prava-lits-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-i-mehanizmy-ih-zaschity-na-mezhdunarodnom-evropeyskom-i-rossiyskom-urovnyah (дата обращения: 27.03.2021).

110. Котари, М. Женщины и достаточное жилище. Исследование Специального докладчика по вопросу о достаточном жилище как компоненте права на достаточный жизненный уровень // ООН ЭКОСОС. URL:

https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Publications/FS21_rev_1_Housing_ru.pdf (дата обращения: 27.03.2021).

111. Голикова, Т. Конвенция о правах инвалидов улучшит жизнь 30 млн россиян // Профсоюзы России. URL: http://sznkuban.ru/press-tsentr/newsfed/tatyana-golikova-konventsiya-o-pravakh-invalidov-uluchshit-zhizn-30-mln-rossiyan/ (дата обращения: 27.03.2021).

112. Сарыев, М. Р. Фандрайзинг как общественное явление и сфера деятельности / М. Р. Сарыев. – Текст : электронный // Медико-социальные и психологические аспекты безопасности промышленных агломераций : материалы Международной научно-практической конференции (Екатеринбург, 16–17 февраля 2016 г.). – Екатеринбург : УрФУ, 2016. – С. 206–214. – URL: https://elar.urfu.ru/bitstream/10995/38035/1/msip_2016_29.pdf (дата обращения: 15.05.2020).

113. Фандрайзинг [Электронный ресурс]. – Записки маркетолога. – Чернозубенко Павел Евгеньевич, 2005-2021. Режим доступа: http://www.marketch.ru/marketing_dictionary/marketing_terms_f/fundraising/ (дата обращения: 15.05.2020).

114. Cabeza-García, L. Female financial inclusion and its impacts on inclusive economic development / L. Cabeza-Garcíaa, E. B. Del Brio, M. L. Oscanoa-Victorio. – DOI https://doi.org/10.1016/j.wsif.2019.102300 // Women's Studies International Forum. – 2019. – Vol. 77.

115. Музыка, О. А. Интерпретационные возможности системного подхода в осмыслении инклюзии в современном обществе / О. А. Музыка // Социология. – 2020. – № 2. – С. 362–366.

116. Алехина, С. В. Принципы инклюзии в практике образования / С. В. Алехина // Аутизм и нарушения развития. – 2013 – Т. 11, № 1 (40). – С. 1–6.

117. Гребенюк, Е. Н. Проблема инклюзивного образования в свете синергетического подхода / Е. Н. Гребенюк // Молодой учёный. – 2016. – № 13 (117). – С. 780–781.

118. Дегтярева, Т. Н. Готовность преподавателей высшей школы к инклюзивному обучению человека с ограниченными возможностями здоровья / Т. Н. Дегтярева // Сибирский педагогический журнал. – 2015. – № 6. – С. 137–140.

119. Коршунова, О. В. Теоретико-методологические основы инклюзии в образовании / О. В. Коршунова. – Текст : электронный // Концепт : научно-методический электронный журнал. – 2016. – Т. 8. – С. 16–20. – URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25818344 (дата обращения: 00.00.0000).

120. Кулагина, Е. В. Социальная политика в отношении инвалидов в государствах благосостояния и России: переход к независимой жизни и инклюзии / Е. В. Кулагина // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2017. – № 10 (355). – С. 1944–1971.

121. Любавина, Н. В. Особенности организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в системе общего образования / Н. В. Любавина // Вестник университета. – 2015. – № 2. – С. 291–295.

122. Пенин, Г. Н. Инклюзивное образование как новая парадигма государственной политики / Н. Г. Пенин // Universum: Вестник Герценовского университета. – 2010. – № 9 (83). – С. 41–47.

123. Родина, Л. И. Готовность преподавателя вуза к организации инклюзивного образования / Л. И. Родина // Вестник Самарского университета. История, педагогика, филология. – 2019. – № 4. – С. 91–99.

124. Яковлева, Е. Л. Инклюзивная парадигма: возможно ли ее внедрение в российской элитной школе? (Философские рассуждения об актуальном) / Е.

Л. Яковлева // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. – 2015. – № 3 (22) – С. 195–199.

125. Afshar, Ali, M. Does digital inclusion affect quality of life? Evidence from Australian household panel data / M. Afshar Ali, Kh. Alam, B. Taylor, Sh. Rafiq. – DOI https://doi.org/10.1016/j.tele.2020.101405 // Telematics and Informatics. – 2020. – Vol. 51.

126. Magyar, A. Exploring Hungarian teachers'perceptions of inclusive education of SEN students / A. Magyar, A. Krausz, I. Dora Kapas, A. Habok. – DOI https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2020.e03851 // Heliyon. – 2020. – № 6.

127. Schwab, S. Agreement among student, parent and teacher ratings of school inclusion: A multitrait-multimethod analysis / S. Schwab, C. Zurbriggen, M. Venetz. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jsp.2020.07.003 // Journal of School Psychology. – 2020. – Vol. 82. – P. 1–16.

128. Stanford, F. The Importance of Diversity and Inclusion in the Healthcare Workforce / F. Stanford. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jnma.2020.03.014 // Journal of the National Medical Association. – 2020. – Vol. 112, Is. 3. – P. 247–249.

129. Павлович, А. А. Современность социальной философии / А. А. Павлович // Технологос. – 2014. – № 2. – С. 36–46.

130. Давыдова, Е. А. Онтологические модели события / Е. А. Давыдова // Вестник Нижневартовского государственного университета. – 2011. – № 4. – С. 32–36.

131. Hardy, I. The activation of epistemological resources in epistemic communities: District educators' professional learning as policy enactment / I. Hardy, W. Melville. – DOI https://doi.org/10.1016/j.tate.2017.12.019 // Teaching and Teacher Education. – 2018. – Vol. 71. – P. 159–167.

132. Везеничева, А. А. Реализация аксиологического аспекта в педагогической практике / А. А. Везеничева. – DOI

10.25683/VOLBI.2018.44.306 // Бизнес. Образование. Право. – 2018. – № 3 (44). – P. 397–401.

133. Genta, I. Knowledge architecture supporting the next generation of MDO in the AGILE paradigm / I. Genta, B. Aigner, B. Beijer [et al.]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.paerosci.2020.100642 // Progress in Aerospace Sciences. – 2020. – Vol. 119.

134. Olalla, C. Benito Competences for sustainability in undergraduate business studies: A content analysis of value-based course syllabi in Spanish universities / C. Benito Olalla, A. Merino. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijme.2019.02.006 // The International Journal of Management Education. – 2020. – Vol. 17, Is. 2. – P. 239–253.

135. Matsiori, K. S. Application of the New Environmental Paradigm to Greece: A critical case study / K. S. Matsiori. – DOI https://doi.org/10.1016/j.eap.2020.02.010 // Economic Analysis and Policy. – 2020. – Vol. 66. – P. 335–344.

136. Финогенова, Е. А. Синергетический эффект: подходы к определению и классификация / Е. А. Финогенова // Вестник науки и образования. – 2017. – № 5 (29). – С. 69–72.

137. Астратова, Г. В. Эволюция маркетинговой парадигмы: новое видение / Г. В. Астратова, О. А. Рушицкая // Актуальные проблемы экономики и права. – 2016. – № 1 (37). – С. 35–47.

138. Зайцев, Д. В. Инклюзивная парадигма современного образования в России: региональная специфика реализации / Д. В. Зайцев, Ю. В. Селиванова // Гуманитарные науки. – 2018. – № 2 (42). – С. 43–52.

139. Третьякова, И. А. Методологическая роль категории «Сопряжение» в понимании механизмов превращения вещества и энергии в клеточном

метаболизме / И. А. Третьякова, Л. Ф. Манжукова // Достижения вузовской науки. – 2014. – № 10. – С. 114–119.

140. Инклюзивная практика в профессиональном образовании [Электронный ресурс]. - PsyJournals.ru. – 2021. Режим доступа: https://psyjournals.ru/inclusive_edu/rub5/index.shtml

141. Рокотянская, Л. О. Инклюзивные практики в России: аналитические исследования по федеральным округам / Л. О. Рокотянская, Т. А. Ярая // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2017. – № 5 (80). – С. 200–206.

142. РООИ «Перспектива» : [сайт]. – Москва, 2021 – . – URL: https://perspektiva-inva.ru/organization/ (дата обращения: 15.04.2021). – Текст. Изображение : электронные.

143. Логачева, Е.В. Познание мира через искусство: музейный проект для детей с нарушением слуха // Новое искусствознание. 2020. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/poznanie-mira-cherez-iskusstvo-muzeynyy-proekt-dlya-detey-s-narusheniem-sluha (дата обращения: 27.10.2020).

144. Автюхова, А.А. Обучение детей с особыми образовательными потребностями в США: законодательные и образовательные аспекты // Историко-педагогический журнал. 2019. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/obuchenie-detey-s-osobymi-obrazovatelnymi-potrebnostyami-v-ssha-zakonodatelnye-i-obrazovatelnye-aspekty (дата обращения: 27.10.2020).

145. Волкова, Т.В. Пути реализации инклюзии. Примеры инклюзивной и социально-психологической практики в системе образования Германии / Т.В. Волкова, Т. Хенчель // СДО. 2020. №2 (98). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/puti-realizatsii-inklyuzii-primery-inklyuzivnoy-i-

sotsialno-psihologicheskoy-praktiki-v-sisteme-obrazovaniya-germanii (дата обращения: 27.10.2020).

146. Феталиева, Л. П. Модели обучения младших школьников с особыми образовательными потребностями / Л.П. Феталиева, С.А. Караева // Известия ДГПУ. Психолого-педагогические науки. 2015. №4 (33). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/modeli-obucheniya-mladshih-shkolnikov-s-osobymi-obrazovatelnymi-potrebnostyami (дата обращения: 27.10.2020).

147. Бобошко, А.А. Особенности социальной адаптации инвалидов и приравненных к ним категорий населения (на материалах Республики Крым) / А.А.Бобошко, В.А. Чигрин, М.Л. Яковенко // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Социология. Педагогика. Психология. 2016. №4. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-sotsialnoy-adaptatsii-invalidov-i-priravnennyh-k-nim-kategoriy-naseleniya-na-materialah-respubliki-krym (дата обращения: 27.10.2020).

148. Отдел специального и инклюзивного образования [Электронный ресурс]. – 2021. Режим доступа: http://vso-ippo.at.ua/index/normativno_pravovoe_pole/0-7 (дата обращения: 15.04.2021).

149. Инклюзивное образование : [сборник] / Департамент образования г. Москвы ; Ин-т проблем инклюзив. образования Моск. гор. псих.-пед. ун-та ; отв. ред. Т. Н. Гусева ; сост. : С. В. Алехина, Н. Я. Семаго, А. К. Фадина. – Москва : Центр «Шк. кн.», 2010. – Вып. 1. – 272 с.

150. Кийченко, К. И. Концепты гуманитаристики в современном науковедении / К. И. Кийченко // В мире научных открытий. – 2011. – № 4. – С. 169–175.

151. Кувшинова, О. Россия на 13-м месте среди 78 развивающихся стран по инклюзивности экономики. Всемирный экономический форум составил индекс справедливости / Ольга Кувшинова, Елизавета Базанова. – Текст :

электронный // Ведомости : [сайт]. – URL: https://www.vedomosti.ru/economics/articles/2017/01/16/673218-rossiya . – Дата публикации: 16 января 2017.

152. Деревянкина, Н. А. Психологические особенности волонтеров, осуществляющих инклюзивную деятельность / Н. А. Деревянкина // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2016. – Т. 22, № 3. – С. 222–226.

153. Икрамов, М. М. Инклюзивные бизнес-модели в предпринимательской деятельности Узбекистана / М. М. Икрамов, З. Р. Давлатова // Экономика и бизнес: теория и практика. – 2018. – № 6. – С. 83–85.

154. Носко, И. В. Компетентностная модель подготовки магистров к профессиональной деятельности в условиях инклюзивного образования / И. В. Носко // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2015. – № 6 (67). – С. 145–148.

155. Степанова, О. А. Защита результатов интеллектуальной деятельности в специальном и инклюзивном образовании / О. А. Степанова // Научные исследования в образовании. – 2013. – № 2. – С. 41–45.

156. Челнокова, Е. А. Тьюторская деятельность в инклюзивном образовании / Е. А. Челнокова, С. Н. Казначеева, А. М. Емельянова // Проблемы современного педагогического образования. – 2018. – № 60-3. – С. 386–389.

157. Шмачилина-Цибенко, С. В. Кадровое обеспечение развития инклюзивного образования / С. В. Шмачилина-Цибенко // Теория и практика общественного развития. – 2014. – № 8. – С. 66–69.

158. Абрамовских, Т. А. Роль печатных средств массовой информации в формировании инклюзивной культуры общества (на материале «Российской

газеты») / Т. А. Абрамовских // Вестник Челябинского государственного университета. – 2017. – № 8 (404). – С. 5–12.

159. Горбунова, И. Б. Концепция музыкально-компьютерного педагогического образования в России / И. Б. Горбунова // Мир науки, культуры, образования. – 2019. – № 4 (77). – С. 267–275.

160. Заварина, С. Ю. Социальная педагогика и художественное образование / С. Ю. Заварина, Е. А. Ермолинская // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 63-2. – С. 176–180.

161. Ковба, Д. М. Международная академическая мобильность сквозь призму теории «Мягкой силы» / Д. М. Ковба, Е. Г. Грибовод // Образование и наука. – 2019. – Т. 21, № 10. – С. 9–31.

162. Краснопевцева, Т. Ф. К вопросу о готовности научно-педагогических работников вуза к реализации инклюзивного образования / Т. Ф. Краснопевцева, И. Ф. Фильченкова, И. В. Винокурова. – Текст : электронный // Вестник Мининского университета. – 2020. – Т. 8, № 1 (30). – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-gotovnosti-nauchno-pedagogicheskih-rabotnikov-vuza-k-realizatsii-inklyuzivnogo-obrazovaniya (дата обращения: 19.11.2020).

163. Курмышова, О. А. Проблемы и направления совершенствования интрагруппового структурирования инклюзивных учебных групп / О. А. Курмышова // Современное педагогическое образование. – 2019. – № 11. – С. 148–152.

164. Палецкая, Т. В. Оценка достижений обучающихся с ограниченными возможностями здоровья как проблема эффективности инклюзивного образовательного процесса / Т. В. Палецкая, Т. В. Рюмина // Сибирский педагогический журнал. – 2016. – № 5. – С. 93–98.

165. Романова, О. А. Промышленная политика как современный инструмент формирования экологически и социально дружественного пространства / О. А. Романова // Известия Уральского государственного горного университета. – 2018. – № 2 (50). – С. 135–141.

166. Федоров, А. А. Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов: опыт деятельности и направления развития / А. А. Федоров, Г. А. Папуткова, И. Ф. Фильченкова [и др.]. – Текст : электронный // Вестник Мининского университета. – 2018. – Т. 6, № 1 (22). – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/resursnyy-uchebno-metodicheskiy-tsentr-po-obucheniyu-invalidov-opyt-deyatelnosti-i-napravleniya-razvitiya (дата обращения: 19.11.2020).

167. Зайцева, Е. С. Особенности эмпатии у младших школьников, обучающихся в условиях инклюзивного образования / Е. С. Зайцева, Е. В. Шлай, Д. Ю. Нахай // Символ науки. – 2015. – № 7-2. – С. 171–174.

168. Коротовских, Т. В. Формирование психологической готовности будущих педагогов к реализации инклюзивного образования / Т. В. Коротовских, О. А. Некрасова, А. В. Спирина // Инновации и инвестиции. – 2015. – № 3. – С. 156–158.

169. Попов, Г. Н. Особенности коррекционно-реабилитационной работы с детьми, пострадавшими от насилия в семье / Г. Н. Попов, Н. В. Шевелёва // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2015. – № 5 (158). – С. 239–243.

170. Рыльская, Е. А. Духовно-нравственные качества личности педагогов, работающих в сфере инклюзивного образования / Е. А. Рыльская, О. Б. Конева, С. В. Морозова // Общество: социология, психология, педагогика. – 2019. – № 11. – С. 81–87.

171. McCullough D. Making anaesthesiology more inclusive: the time for action is now / D. McCullough, R. Gotian. – Текст : электронный. – DOI https://doi.org/10.1016/j.bja.2020.08.037 // British Journal of Anaesthesia. – 2020. – Vol. 125, Is. 6. – P. 458–460. – URL: https://www.bjanaesthesia.org/article/S0007-0912(20)30698-X/pdf (дата обращения: 16.04.2019).

172. Moriña, A. Planning and implementing actions for students with disabilities: Recommendations from faculty members who engage in inclusive pedagogy / A. Moriña, I. Orozco. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijer.2020.101639 // International Journal of Educational Research. – 2020. – Vol. 103.

173. Patnaik, J. Promise of inclusive innovation: A Re-look into the opportunities at the grassroots / J. Patnaik, B. Bhowmick. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2020.121124 // Journal of Cleaner Production. – 2020. – Vol. 259.

174. Spratt, C. J. Inclusive pedagogy: From learning to action. Supporting each individual in the context of ‘everybody’ / J. C. Spratt, L. Florian. – DOI https://doi.org/10.1016/j.tate.2015.03.006 // Teaching and Teacher Education. – 2015. – Vol. 49. – P. 89–96.

175. Schwantes, M. “A team working together to make a big, nice, sound”: An action research pilot study in an inclusive college setting / M. Schwantes, E. Rivera. – DOI https://doi.org/10.1016/j.aip.2017.01.011 // The Arts in Psychotherapy. – 2017. – Vol. 55.

176. Sullivan, H. Envisioning inclusive futures: Technology-based assistive sensory and action substitution / H. Sullivan, S. Sahasrabudhe. – DOI https://doi.org/10.1016/j.futures.2016.06.006 // Futures 87. – 2016. – June.

177. Schoneveld, G. C. Sustainable business models for inclusive growth: Towards a conceptual foundation of inclusive business / G. C. Schoneveld. – Текст : электронный. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2020.124062 // Journal of

Cleaner Production. – 2020. – Vol. 277. – URL: https://www.researchgate.net/publication/344227600_Sustainable_business_models_for_inclusive_growth_Towards_a_conceptual_foundation_of_inclusive_business (дата обращения: 16.04.2019).

178. Конфликтология : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям философия, социальная работа, психология, юриспруденция / О. В. Аллахвердова, В. И. Викторов, М. В. Иванов [и др.] ; отв. ред. А. С. Кармин. – Санкт-Петербург : Лань, 1999. – 442, [1] с.

179. Дранкина, Е. 10 фактов об эмпатии / Екатерина Дранкина. – Текст : электронный // GreenTech : [сайт]. – URL: https://plus-one.ru/society/10-faktov-ob-empatii (дата обращения: 16.04.2019).

180. Ильин, А. П. Психология помощи. Альтруизм, эгоизм, эмпатия / Е. П. Ильин. – Москва [и др.] : Питер, 2013. – 304 с. – (Мастера психологии).

181. Тренировка счастья: как эмпатия влияет на благополучие. – Текс: электронный // Идеономика : [сайт]. - URL: https://ideanomics.ru/articles/24941 (дата обращения: 16.04.2019).

182. Конюхова, Т. В. Социально-психологическая характеристика эмпатии студентов в образовательном пространстве вуза / Т. В. Конюхова, Е. Т. Конюхова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 11-4. – С. 568–572.

183. Эмпатийный потенциал личности [Электронные тестовые данные] – 2020. – Психологические тесты онлайн. – Режим доступа: https://psytests.org/emotional/yusupov-run.html (дата обращения: 16.04.2019)

184. Baron-Cohen, S. The Empathy Quotient: An Investigation of Adults with Asperger Syndrome or High Functioning Autism, and Normal Sex Differences / S. Baron-Cohen, S. Wheelwright // Journal of Autism and Developmental Disorders. – 2004. – Vol. 34, No. 4. – P. 163–175.

185. Методика: Шкала для оценки уровня эмпатии (Baron-Cohen S., Wheelwright S.) (The Empathy Quotient – EQ). – Текст : электронный // Психологическая диагностика : [сайт]. – URL: https://sites.google.com/site/test300m/teq (дата обращения: 16.04.2019).

186. Критерий Краскела-Уоллиса. – Текст : электронный // Портал знаний. Глобальный интеллектуальный ресурс : [сайт]. – URL: http://statistica.ru/local-portals/medicine/kriteriy-kraskela-uollisa/ (дата обращения: 16.04.2019).

187. Справедливая торговля – инклюзивный бизнес с экспортными возможностями [Электронный ресурс]: Торгово-промышленная палата Узбекистана, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: https://dzen.ru/media/id/5cc4880a589ccd00b2287bef/inkliuzivnyi-biznes-v-uzbekistane-tekuscee-sostoianie-i-perspektivy-razvitiia-5ccb3a19178ebe00b3e71191 (дата обращения: 16.04.2019).

188. Моисеичев, Е. Новые подходы ОЭСР к экономическим вызовам / Е. Моисеичев. – Текст : электронный // Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» : официальный сайт. – URL: https://globalcentre.hse.ru/nletter1.3 (дата обращения: 12.11.2018).

189. Inclusive economy [Электронный ресурс]: CSR Netherlands, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: https://mvonederland.nl/dossier/inclusive-economy (дата обращения: 12.11.2018).

190. Авдокушин, Е. Ф. Инклюзивное развитие: основные направления, базовые предпосылки и возможные ограничения / Е. Ф. Авдокушин, В. Н. Иванова // Вопросы новой экономики. – 2014. – № 3 (31). – С. 4–13.

191. Что такое инклюзивный туризм? [Электронный ресурс]: 34travel, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: https://34travel.me/post/inclusive-tourism (дата обращения: 12.11.2018).

192. Федеральная целевая программа "Социальная поддержка инвалидов на 2000-2005" : [утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2000 г. № 36]. – Текст : электронный // Официальный интернет-портал правовой информации : сайт. – URL: http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&firstDoc=1&lastDoc=1&nd=102064012 (дата обращения: 12.11.2018).

193. Программа "Темпус", Проект "Движение". Теория и практика обучения инвалидов. Издательство РГПУ им. А.И. Герцена, С-Пб, 2000.

194. Проект "Физическая реабилитация в образовательных учреждениях С-Пб", 2002-2005.

195. Манохин, Д. Абилитация и реабилитация: в чем разница? / Дмитрий Манохин. – Текст : электронный // Благо : [сайт]. – URL: http://blagoudm.ru/abilitaciya-i-reabilitaciya-v-chem-raznica/ (дата обращения: 18.03.2018).

196. Инклюзивный : [понятие]. – Текст : электронный // Национальная психологическая энциклопедия : Психологическая энциклопедия : [сайт]. – URL: https://vocabulary.ru/termin/inklyuzivnyi.html (дата обращения: 18.03.2018).

197. Инклюзивный : [понятие]. – Текст : электронный // Академик : Современный толковый словарь русского языка Ефремовой : [сайт]. – URL: https://dic.academic.ru/dic.nsf/efremova/275337/инклюзивный (дата обращения: 18.03.2018).

198. Объясните русским языком что значит Инклюзив?. – Текст : электронный // Ответы mail.ru : [блог]. – URL: https://otvet.mail.ru/question/98646783 (дата обращения: 18.03.2018).

199. Инклюзивный райдер [Электронный ресурс]: Гугл, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: https://www.google.com.ua/search?q=Инклюзивный+райдер&client=opera&sxsrf=

ALiCzsblKZUOKfbmM57c56AoiTsv0WNljA%3A1666858151909&ei=pzxaY5eLN8b3qwGglLyoAg (дата обращения: 18.03.2018)

200. Старовойт, Н. В. Инклюзивная культура образовательной организации: подходы к пониманию и формированию/ Н. В. Старовойт. – Текст : электронный // Концепт: научно-методический электронный журнал – 2016. – Т. 8. – С. 31–35. – URL: http://e-koncept.ru/2016/56117.htm (дата обращения: 15.04.2020).

201. Инклюзивный : [понятие]. – Текст : электронный // Викисловарь : [сайт]. – URL: https://ru.wiktionary.org/wiki/инклюзивный (дата обращения: 15.04.2020).

202. Инклюзивный детский сад [Электронный ресурс]: Ресурсы образования, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: https://www.resobr.ru/rubric/1517-inklyuzivnyy-detskiy-sad (дата обращения: 15.04.2020).

203. Проект Интеграция [Электронный ресурс]: Школа №1299, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: http://old.school.msk.ort.ru/integration/index.php?p=kontakt (дата обращения: 15.04.2020).

204. Инклюзия. Об инклюзивном образовании:[Электронный ресурс]: Детям о детях, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: http://kidz2kidz.ru/adult/iklyuziya (дата обращения: 12.04.2018).

205. Плотникова, О. А. Инклюзивный подход в образовании / О. А. Плотникова, А. В. Барнаш, М. Л. Чаплыгина. – Текст : электронный // Концепт : научно-методический электронный журнал. – 2015. – Т. 13. – С. 2041–2045. – URL: http://e-koncept.ru/2015/85409.htm (дата обращения: 12.04.2018).

206. Эксклюзивный и инклюзивный подходы : [Данный текст является ознакомительным фрагментом из кн.: Усанин А. Высший вкус жизни. Выход из материальной игры]. – Текст : электронный // ВикиЧтение. – URL: https://esoterics.wikireading.ru/125884 (дата обращения: 12.04.2018).

207. Inclusive Schools Week [Электронный ресурс]: Inclusive Schools Network, 2018 / Электронные текстовые данные. – Режим доступа: http://www.inclusiveschools.org (дата обращения: 12.04.2018).

208. Дубровский, В. Реформы или инклюзивность: дилемма Петра Алексеевича / Владимир Дубровский. – Текст : электронный // ИноСми : Зеркало недели : [сайт]. – URL: https://inosmi.ru/sngbaltia/20140606/220835411.html/ – Дата публикации: 06 июня 2014.

209. Котлер, Ф. Управление маркетингом / Филип Котлер ; сокр. пер. с англ. Б. А. Гольдберга и др. – Москва : Экономика, 1980. – 223 с.

210. Котлер, Ф. Основы маркетинга : краткий курс : [перевод с английского] / Филип Котлер. – Москва [и др.] : Вильямс, 2007. – 646 с.

211. Котлер, Ф. Основы маркетинга / Котлер, Ф., Армстронг Г., Сондерс Д., Вонг В. // Москва, Санкт-Петербург, Киев: Издательский дом «Вильямс», 2013. — С. 43-44, 69-95. — 752 с. не нашла для уточнения указанное издание, есть:

212. Основы маркетинга : [перевод с английского] / Филип Котлер, Гари Армстронг, Вероника Вонг, Джон Сондерс. – 5-е европейское изд. – Москва ; Санкт-Петербург : Диалектика, 2019. – 751 с.

213. Управление маркетингом : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности 061500 "Маркетинг" / под ред. А. В. Короткова, И. М. Синяевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ЮНИТИ, 2012. – 463 с.

214. Концепция социально–этического маркетинга (80–е годы). – Текст : электронный // Студопедия : [сайт]. – URL: https://studopedia.ru/9_68803_kontseptsiya-sotsialnoeticheskogo-marketinga-e-godi.html. – Дата публикации: 13 мая 2013.

215. Понятие маркетинга. Эволюция концепции маркетинга. – Текст : электронный // Артюхова Т. З. Маркетинг : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 080111 "Маркетинг" и 080301 "Коммерция (торговое дело)" / Т. З. Артюхова, В. В. Еремин. – 3-е изд., доп. и перераб. – Томск : Изд-во Томского политехн. ун-та, 2011. – Ч. 1. – URL: https://portal.tpu.ru/SHARED/a/ARTUHOVA/Teaching_materials/Tab1/Lekcii_chast1.pdf (дата обращения: 19.07.2018).

216. Дементьева, А. Г. Концепция устойчивого развития и социально-этический маркетинг / А. Г. Дементьева, М. И. Соколова // Journal of New Economy. – 2018. – Т. 19, № 5. – С. 5–15.

217. Осадчая, С. М. Социально-этический маркетинг как основа функционирования организации и прогрессивная концепция отношений с покупателем / С. М. Осадчая // Вестник Белгородского университета кооперации, экономики и права. – 2011. – № 4. – С. 170–177.

218. Гранкина, Н. Г. Эволюция целеориентации маркетинговой деятельности компаний в направлении усиления социальных приоритетов / Н. Г. Гранкина // Terra Economicus. – 2013. – Т. 11, № 1-3. – С. 35–39.

219. Медведева, Т. П. Развитие и систематизация концепций маркетинга в современных условиях / Т. П. Медведева, Н. В. Кучерова // Известия Оренбургского государственного аграрного университета. – 2012. – Т. 2, № 34-1. – С. 166–169.

220. Нагапетьянц, Р. Н. Развитие маркетинга в сфере услуг / Р. Н. Нагапетьянц // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Экономика и менеджмент. – 2014. – Т. 8, № 1. – С. 122–125.

221. Романенко, И. П. Трансформация маркетинга: социально-этический аспект / И. П. Романенко // Экономика промышленности. – 2010. – №4 (52). – С. 226–230.

222. Сейфуллаева, М. Э. Эволюция маркетинговых концепций: от маркетинга 1.0 к маркетингу 3.0 / М. Э. Сейфуллаева // Вопросы структуризации экономики. – 2012. – № 2. – С. 7–10.

223. Чурилина, Е. А. Развитие маркетинга и маркетинговых концепций / Е. А. Чурилина // Новый университет. Серия: Экономика и право. – 2016. – № 11-2 (69). – С. 68–71.

224. Кулибанова, В. В. Повышение конкурентоспособности предпринимательских структур на основе концепции социально-этического маркетинга / В. В. Кулибанова, С. Г Божук // Проблемы современной экономики. – 2012. – № 1 (41). – С. 196–198.

225. Коваль, И. В. Социально-этический маркетинг: использование технологий в деятельности региональной компании / И. В. Коваль, О. Ю. Виничук // Практический маркетинг. – 2018. – № 8 (258). – С. 28–33.

226. Короткова, Т. Л. Аспекты социально-этического маркетинга в российском бизнесе / Т. Л. Короткова // Практический маркетинг. – 2007. – № 10. – С. 27–30.

227. Короткова, Т. Л. Влияние социально-этического маркетинга на экономическую эффективность бизнеса в сфере сервиса / Т. Л. Короткова. – Текст : электронный // Вестник ассоциации вузов туризма и сервиса. – 2007. –

№ 1. – 13-17. – URL: https://elibrary.ru/item.asp?id=13288698 (дата обращения: 19.07.2018).

228. Кострюкова, Я. А. Социально-этический маркетинг как инструмент реализации корпоративной социальной ответственности / Я. А. Кострюкова, Т. О. Мигушова, Ю. А. Сенина // Торгово-экономический журнал. – 2015. – Т. 1, № 4. – С. 275–284.

229. Криковцева, Н. А. Маркетинговые дифференциаторы инновационности при формировании социально-ответственной стратегии предприятия в сегментепродуктов питания / Н. А. Криковцева, А. А. Криковцев. – Текст : электронный // Science Time. – 2015. – № 9 (21). – С. 157–162. – URL: https://elibrary.ru/item.asp?id=24254807 (дата обращения: 19.07.2018).

230. Кузнецова, Л. В. Принципы социально-этического маркетинга продуктов питания / Л. В. Кузнецова // Российское предпринимательство. – 2012. – № 23 (221). – С. 124–130.

231. Новаторов, В. Е. Социально-этическая концепция маркетинга в сфере культуры и искусства / В. Е. Новаторов // Культура и образование. – 2009. – № 1 (5). – С. 16–21.

232. Беляевский, И. К. Социальный маркетинг: проблемы формирования и анализа / И. К. Беляевский // ЭТАП: экономическая теория, анализ, практика. – 2013. – № 6. – С. 90–108.

233. Короткова, Т. Л. Социальный маркетинг: «Не навреди!» / Т. Л. Короткова // Экономические и социально-гуманитарные исследования. – 2016. – № 2 (10). – С. 82–88.

234. Орлова, Н. А. Теоретические и прикладные аспекты маркетинга общественных организаций / Н. А. Орлова // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2006. – № 8 (58). – С. 228–233.

235. Федько, В. П. Формирование маркетингового мышления как парадигмы создания ценностей в ходе современной эволюция концепций маркетинга / В. П. Федько // Финансовые исследования. – 2017. – № 1 (54). – С. 123–132.

236. Комер, Р. Патопсихология поведения : нарушения и патологии психики / Рональд Комер. – 4-е междунар. изд. – Санкт-Петербург : Прайм-Еврознак, 2007. – 638 с.

237. Жмуров, В. А. Большая энциклопедия по психиатрии / В. А. Жмуров. – 2-е изд. – Москва : Джангар, 2012. – 864 с.

238. Толковый словарь Ожегова С.И. [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://ozhegov.slovaronline.com/12676-KOMFORT (дата обращения: 29.07.2018).

239. Комфорт : [понятие]. – Текст : электронный // Gufo.me. Малый академический словарь : [сайт]. – URL: https://gufo.me/dict/mas/комфорт (дата обращения: 29.07.2018).

240. Словарь русского языка: В 4-х [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://dic.academic.ru/dic.nsf/ogegova/87310 (дата обращения: 29.07.2018).

241. Толковый словарь Ушакова // Gufo.me : [сайт]. – URL: https://gufo.me/dict/ushakov (дата обращения: 29.07.2018).

242. Этимологический Словарь Русского Языка [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCejD (дата обращения: 29.07.2018).

243. Словарь антонимов русского языка [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCejZ (дата обращения: 29.07.2018).

244. Тезаурус русской деловой лексики [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://slovar.cc/rus/tezaurus-del/1448673.html (дата обращения: 29.07.2018).

245. Энциклопедический словарь [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCejw (дата обращения: 29.07.2018).

246. Словарь Ефремовой [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://efremova.slovaronline.com/37062-KOMFORT (дата обращения: 29.07.2018).

247. Словарь Ушакова [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCekE (дата обращения: 29.07.2018).

248. Тезаурус русской деловой лексики [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCekv (дата обращения: 29.07.2018).

249. Малый академический словарь, МАС [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCemT (дата обращения: 29.07.2018).

250. Карта слов и выражений русского языка [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCemZ (дата обращения: 29.07.2018).

251. Современный толковый словарь русского языка Ефремовой [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCemj (дата обращения: 29.07.2018).

252. Словарь антонимов русского языка [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCen2 (дата обращения: 29.07.2018).

253. Карта слов и выражений русского языка [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCenS (дата обращения: 29.07.2018).

254. Ответ на вопрос «Что такое "внутренний комфорт". Как он у вас выражается?» на форуме, посвященном проблемам психологии [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/RCena (дата обращения: 29.07.2018).

255. Домен REG.RU [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: http://vseopsycho.ru/zona-komforta/ (дата обращения: 29.07.2018).

256. Гуленко, В. В. Коммуникативное пространство. Уровни коммуникации, дистанции между людьми / В. В. Гуленко. – Текст : электронный // Гуманитарная соционика : официальный сайт. – URL: https://socioniks.net/article/?id=14 (дата обращения: 27.12.2020).

257. Гуленко, В. В. Коммуникативное пространство / В. В. Гуленко. – Текст : электронный // Соционика: за и против : [сайт]. – URL: https://www.socioniko.net/ru/articles/comspace.html/ – Дата публикации: 07.10.1994.

258. Коммуникационное пространство [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/Spgke (дата обращения: 29.07.2020).

259. Коммуникативное пространство. Уровни коммуникации, дистанции между людьми [Электронный ресурс]. – Гуманитарная соционика. – 2020. – Режим доступа: https://socioniks.net/article/?id=14 (дата обращения: 29.07.2020).

260. Коммуникативное пространство. – Текст : электронный // Studref : [сайт]. – URL: https://studref.com/590480/menedzhment/kommunikativnoe_prostranstvo ((дата обращения: 29.07.2020).

261. Коммуникативное пространство [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://clck.ru/SpvZd (дата обращения: 29.07.2020).

262. Жеребило, Т. В. Словарь лингвистических терминов / Т. В. Жеребило. – 5-е изд., испр. и доп. – Назрань : Пилигрим, 2010. – 485 с.

263. Словарь терминов коммуникаций. – Текст : электронный // Знаки препинания. Бюро коммуникаций : [сайт]. – URL: http://www.znaki-pr.spb.ru/slovar.html (дата обращения: 29.07.2020).

264. Плотникова, С. Н. Коммуникативное пространство и его роль в формировании социального пространства / С. Н. Плотникова // Коммуникация в социально-гуманитарном знании, экономике, образовании : материалы III

Международной научно-практической конференции, Минск, 29–31 марта 2012 г. / Белорусский гос. ун-т. – Минск : БГУ, 2012. – С. 42–43. – URL: https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/17394/1/p_42-43.pdf (дата обращения: 29.07.2020).

265. Коммуникативное пространство межличностных отношений [Электронный ресурс]. – 2020. – Режим доступа: https://fb.ru/article/396141/kommunikativnoe-prostranstvo---eto-ponyatie-harakteristika-vajnyie-momentyi-nyuansyi-i-osobennosti-obscheniya (дата обращения: 29.07.2020).

266. Сейфуллина, Г. Р. Коммуникационное пространство становления личности / Г. Р. Сейфуллина. – Текст : электронный // Научные статьи Казахстана : [сайт]. – URL: https://articlekz.com/article/5067 (дата обращения: 29.07.2020).

267. Осипова, Е. А. Коммуникативное пространство современного социума: научные подходы к пониманию и актуальные проблемы функционирования / Е. А. Осипова // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 2: Филология и искусствоведение. – 2015. – № 4 (168). – С. 128–136.

268. Плотникова, С.Н. Коммуникативное пространство и его роль в формировании социального пространства [Текст] / С.Н. Плотникова // Сб. Мат. III Межд. науч.-практ. конф. «Коммуникация в социально-гуманитарном знании, экономике, образовании». – 2012. – С. 42-43.

269. Модель Поля Грайса (прагматическая). – Текст : электронный // Наука. Искусство. Величие : [сайт]. – URL: http://www.niv.ru/doc/communications/pocheptsov/053.htm (дата обращения: 27.12.2020).

270. Модель Петра Ершова (театральная). – Текст : электронный // Наука. Искусство. Величие : [сайт]. – URL: http://www.niv.ru/doc/communications/pocheptsov/054.htm (дата обращения: 27.12.2020).

271. Модель Александра Пятигорского (текстовая). – Текст : электронный // Наука. Искусство. Величие : [сайт]. – URL: http://www.niv.ru/doc/communications/pocheptsov/054.htm (дата обращения: 27.12.2020).

272. Маслова, В. А. Коммуникативное пространство как важнейшая категория современной лингвистики и лингвокультурологии / В. А. Маслова // Вестник РУДН. Серия Теория языка. Семиотика. Семантика. – 2017. – № 1. – С. 17–23.

273. Коммуникативное пространство межличностных отношений [Электронный ресурс] // Психология. Социальная психология общения. - Режим доступа: http://psyznaiyka.net/socio-obchenie.html?id=11 (Дата обращения: 27.12.2020).

274. Коммуникационное пространство становления личности [Электронный ресурс] // Философия. - Режим доступа: https://articlekz.com/article/5067. (Дата обращения: 27.12.2020).

275. Гаспаров, Б. М. Язык, память, образ. Лингвистика языкового существования / Б. М. Гаспаров. – Москва : Новое литературное обозрение, 1996. – 352 с.

276. Результаты запроса по дефиниции «маркетинг» [Электронный ресурс] // Гугл. - Режим доступа: https://clck.ru/Sq79j. (Дата обращения: 27.12.2020).

277. Эволюция маркетинга. Этапы развития маркетинга [Электронный ресурс] // Маркетинг. Маркетинг: теория и практика. - Режим доступа:

https://studme.org/1200072515035/marketing/evolyutsiya_marketinga. (дата обращения: 27.12.2020).

278. Третьяк, О.А. Эволюция маркетинга: этапы, приоритеты, концептуальная база, доминирующая логика // Российский журнал менеджмента. – 2006. – №2. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/evolyutsiya-marketinga-etapy-prioritety-kontseptualnaya-baza-dominiruyuschaya-logika (дата обращения: 27.12.2020).

279. Студеникина, О. В. Особенности организации дистанционного обучения в инклюзивном образовании / О. В. Студеникина // Молодой ученый. – 2017. – № 8 (142). – С. 368–371.

280. Жантаева, А. Н. Инклюзивное образование / А. Н. Жантаева // European research. – 2016. – № 5 (16). – С. 88–90.

281. Каржавинская, И. П. Практика инклюзивного образования / И. П. Каржавинская, В. Г. Михайлова, Е. Ф. Майорова. – Текст : электронный // Управление образованием: теория и практика. – 2013. – № 2 (10). – С. 37–40. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/praktika-inklyuzivnogo-obrazovaniya (дата обращения: 15.05.2020).

282. Косикова, Л. В. Инклюзивное образование: отношение родителей и педагогов к инклюзивному образованию / Л. В. Косикова // Северо-Кавказский психологический вестник. – 2009. – Т. 7, № 1. – С. 69–73.

283. Тимохина, Т. В. Инклюзивно ориентированное образование / Т. В. Тимохина. – Текст : электронный // Перспективы науки и образования. – 2014. – № 5 (11). – С. 62–64 – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuzivno-orientirovannoe-obrazovanie-1 (дата обращения: 15.05.2020).

284. Хуснутдинова, М. Р. Риски инклюзивного образования / М. Р. Хуснутдинова // Образование и наука. – 2017. – Т. 19, № 3. – С. 26–45.

285. Черепкова, Н. В. Инклюзивное образование / Н. В. Черепкова, А. В. Смуглиенко. – Текст : электронный // Science Time. – 2015. – № 11 (23). – С. 601–606. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuzivnoe-obrazovanie (дата обращения: 15.05.2020).

286. Шибельгут, А. Е. Опыт инклюзивного образования / А. Е. Шибельгут // Педагогическая наука и практика. – 2018. – №1 (19). – С. 73–76. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/opyt-inklyuzivnogo-obrazovaniya (дата обращения: 15.05.2020).

287. Артюхин, О. И. Дистанционная поддержка в инклюзивном образовании / О. И. Артюхин, И. В. Фролов // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 62-1. – С. 33–36.

288. Бабанова, Е. М. Дистанционное обучение как часть непрерывного инклюзивного образования / Е. М. Бабанова // Социально-гуманитарные знания. – 2016. – № 2. – С. 251–256.

289. Витвицкая, Л. А. Реализация дистанционного обучения в инклюзивном образовании / Л. А. Витвицкая, О. В. Студеникина // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2016. – № 12 (200). – С. 9–12.

290. Мукминова, Ю. Н. Содержательно-технологическая основа организации инклюзивного образования детей в режиме дистанционного обучения / Ю. Н. Мукминова, Р. Х. Шаймарданов // Российский гуманитарный журнал. – 2015. – Т. 4, № 1. – С. 66–75.

291. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 38.03.07 Товароведение : утверждено Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики 16 сентября 2016 г. № 939 – Текст : электронный // Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: http://mondnr.ru/dokumenty/standarty-

vpo/ 14-bakalavriat/3430-gos-38-03-07-tovarovedenie-v-red-ot-15-03-2019 (дата обращения: 16.04.2019).

292. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 38.04.07 Товароведение : утверждено Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики 16 сентября 2016 г. № 938 // Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: http://mondnr.ru/dokumenty/standarty-vpo/magistratura/3426-gos-38-04-07-tovarovedenie-v-red-ot-15-03-2019(дата обращения: 16.04.2019).

293. Комфорт : [понятие]. – Текст : электронный // Академик : Энциклопедический словарь по психологии и педагогике : [сайт]. – URL: https://psychology_pedagogy.academic.ru/8152/Комфорт (дата обращения: 16.04.2019).

294. Что такое Пруфлинк – Значение слов « Пруфлинк». – Текст : электронный // Math-solution.ru : Словарь молодежного слэнга : [сайт]. – URL: https://www.math-solution.ru/slang/8416 (дата обращения: 16.04.2019).

295. Итоги социально-экономического развития Донецкой Народной Республики. I полугодие 2021 года. – Текст : электронный // Министерство экономического развития Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: https://mer.govdnr.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=9350:sotsialno-ekonomicheskoe-razvitie-dnr-i-polugodie-2021-goda&catid=8&Itemid=141 (дата обращения: 16.04.2019).

296. Исмиева, З. М. Современные проблемы трудоустройства инвалидов / З. М. Исмиева, Д. Р. Ашуралиева, К. Д. Дахдуева // Известия Дагестанского государственного педагогического университета. Общественные и гуманитарные науки. – 2013. – № 3 (24). – С. 41–44.

297. Кривцова, Е. В. Проблемы трудоустройства молодых инвалидов / Е. В. Кривцова, К. М. Грабчук, Ю. А. Житникович. – Текст : электронный // Концепт : научно-методический электронный журнал. – 2016. – № 12. – С. 64–66. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-trudoustroystva-molodyh-invalidov (дата обращения: 25.04.2021).

298. Макаревич, М. Л. Проблемы трудоустройства инвалидов на предприятиях торговли / М. Л. Макаревич, М. И. Митрофанова, А. А. Митрофанов // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2017. – № 3 (21). – С. 68–72.

299. Студенникова, Ю. С. Проблемы трудоустройства инвалидов в России: объективные и субъективные факторы, социальные барьеры / Ю. С. Студенникова, О. Р. Данилова // Социально-экономические науки и гуманитарные исследования. – 2014. – № 2. – С. 177–182.

300. Шабунова, А .А. Актуальные проблемы трудоустройства инвалидов / А. А. Шабунова, Л. Н. Фахрадова // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2016. – № 6 (48). – С. 126–142.

301. Шуайпова, П. Г. Инвалиды в России: правовые проблемы их трудоустройства / П. Г. Шуайпова // Юридический вестник Дагестанского государственного университета. – 2015. – Т. 15, № 3. – С. 95–99.

302. Говоров, И. В. Социальная защита инвалидов при трудоустройстве / И. В. Говоров // Территория науки. – 2012. – № 2. – С. 75–78.

303. Елизарьева, Л. В. Содействие трудоустройству инвалидов в образовательных организациях / Л. В. Елизарьева, С. А. Ярушева // Общество, экономика, управление. – 2017. – № 1. – С. 95–97.

304. Goodall, J. Stigma and functional disability in relation to marriage and employment in young people with epilepsy in rural Tanzania / J. Goodall, S. Salem,

R. W.Walker [et al]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.seizure.2017.11.016 // Seizure. – 2018. – Vol. 54. – P. 27–32.

305. Graham, L. Differences in employment and income poverty between people with and without disabilities in South Africa / L. Graham. – DOI https://doi.org/10.1016/j.alter.2020.06.011 // Alter. – 2020. – Vol. 14, Is. 4. – P. 299–317.

306. Hall, E. Sarah Bridging the gap between employment and social care for people with learning disabilities: Local Area Co-ordination and in-between spaces of social inclusion / E. Hall, S. McGarrol1. – DOI https://doi.org/10.1016/j.geoforum.2012.03.015 // Geoforum. – 2012. – Vol. 43, Is. 6. – P. 1276–1286.

307. Houtenville, A. J. Changes in the employment status of people with and without disabilities in the United States during the COVID-19 pandemic / A. J. Houtenville, Sh. Paul, D. L. Brucker. – DOI https://doi.org/10.1016/j.apmr.2021.03.019 // Archives of Physical Medicine and Rehabilitation. – 2021. – Vol. 102. – P. 1420–1423.

308. Thomas, K. C. Ellis Patterns of healthcare use and employment among people with disabilities / K. C. Thomas, A. R. Ellis. – DOI https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2012.11.008 // Disability and Health Journal. – 2013. – Vol. 6, Is. 2. – P. 133–140.

309. Woynarowska, A. The employment policy and vocational activity support system for people with intellectual disabilities in Poland / A. Woynarowska. – DOI https://doi.org/10.1016/j.alter.2020.12.003 // Alter. – 2021. – Vol. 15, Is. 4. – P. 354–362.

310. Особенности поиска работы для лиц с инвалидностью. – Текст : электронный // Республиканский центр занятости Донецкой Народной

Республики : официальный сайт. – URL: http://rcz-dnr.ru/index.php?id=5147 (дата обращения: 02.09.2018).

311. Пресс-центр. Аналитика [Электронный ресурс] Республиканский центр занятости Донецкой Народной Республики / Режим доступа: http://rcz-dnr.ru/index.php?id=10 (дата обращения: 02.09.2018).

312. Нормативная база по вопросам занятости населения и общеобязательного государственного социального страхования на случай безработицы. – Текст : электронный ресурс // Республиканский центр занятости Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: http://rcz-dnr.ru/index.php?id=5 (дата обращения: 02.09.2018).

313. Республиканский центр занятости Донецкой Народной Республики // Официальный сайт. – Донецк, 2015 – . – URL: http//rcz-dnr.ru/ (дата обращения: 25.04.2021). – Текст. Изображение : электронные.

314. Гончарова, В. Г. Комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях непрерывного инклюзивного образования : монография / В. Г. Гончарова, В.Г. Подопригора, С. И. Гончарова. – [Красноярск] : Сибирский федер. ун-т, 2014. – 1.3. Международные нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию инклюзивного образования. – С. 13–18.

315. Документы РФ по инклюзивному образованию. – Текст : электронный ресурс // Нижегородский государственный лингвистический университет имени Н.А. Добролюбова : официальный сайт. – URL: https://lunn.ru/page/dokumenty-rf-po-inklyuzivnomu-obrazovaniyu (дата обращения: 02.09.2018).

316. Biswas, A. A framework to analyse inclusiveness of urban policy / A. A Biswas. – DOI https://doi.org/10.1016/j.cities.2018.09.022 // Cities. – 2019. – Vol. 87. – P. 174–184.

317. Leong, C. The emancipatory potential of digital entrepreneurship: A study of financial technology-driven inclusive growth / C. Leong, F. Ter Chian Tan, B. Tan, F. Faisal. – DOI https://doi.org/10.1016/j.im.2020.103384 // Information & Management. – 2022. – Vol. 59, Is. 3.

318. Pertiwi, P. Disability representation in Indonesian disaster risk reduction regulatory frameworks / P. Pertiwi, G. Llewellyn, M. Villeneuve. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijdrr.2019.10145 // International Journal of Disaster Risk Reduction. – 2020. – Vol. 45.

319. Балашов, А. Е. Правовые барьеры в системе вузовского инклюзивного образования / А. Е. Балашов, Е. А. Краснова, Л. В. Христофорова // Образование и наука. – 2020. – Т. 22, № 1. – С. 59–83.

320. Зак, Д. Я. Феномен кросс-культурной коммуникации в современном образовательном пространстве / Д. Я. Зак, Л. И. Забара // Педагогическое образование в России. – 2018. – № 1. – С. 132–138.

321. Капустина, Е. Ю. Анализ правового поля образовательной инклюзии / Е. Ю. Капустина, И. А. Макеева // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2020. – № 6 (99). – С. 175–187.

322. Шевелёва, Д. Е. Законодательный статус и нормативно-правовое обеспечение инклюзивного образования в России и за рубежом (сопоставительный анализ) / Д. Е. Шевелёва // Народное образование. – 2020. – № 2 (1479). – С. 44–50.

323. Коэффициент конкордации Кендалла [Электронный ресурс]. – 2021. – Режим доступа: https://clck.ru/Uqg7J (дата обращения: 15.05.2021).

324. Синчук, Ю. В. О стратегическом планировании / Ю. В. Синчук. – Текст : электронный // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Общественные науки. – 2020. – № 4 (841). – С.

111–118. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/o-strategicheskom-planirovanii-1 (дата обращения: 15.05.2021).

325. Соляник, М. Н. Стратегическое планирование / М. Н. Соляник // Economics. – 2018. – № 2 (34). – С. 34–38.

326. Спирина, А. М. Методы стратегического планирования / А. М. Спирина // Новый университет. Серия: Экономика и право. – 2011. – № 7 (7). – С. 54–57.

327. Иванов, Е. В. О стратегическом планировании развития инклюзивного образования (на примере Великого Новгорода) / Е. В. Иванов // Вестник Новгородского государственного университета. – 2015. – № 5 (88). – С. 43–47.

328. Грабчук, К. М. Стратегические направления развития инклюзивного образования в вузах Краснодарского края / К. М. Грабчук, Л. Л. Оганесян, Т. Л. Оганесян // Вестник Академии знаний. – 2018. –№ 28 (5). – С. 96–103.

329. Шадрова, Е. В. Стратегия развития инклюзивного образования (на примере муниципального образования «Город Вологда») / Е. В. Шадрова // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2018. – № 6 (87). – С. 208–221.

330. Певзнер, М.Н. Инклюзия как организационная стратегия современного вуза / М.Н. Певзнер, П.А. Петряков // Вестник НовГУ. 2016. №5 (96). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuziya-kak-organizatsionnaya-strategiya-sovremennogo-vuza (дата обращения: 15.05.2021).

331. Судакова, Н.Е. Инклюзия в перспективе мировой политики: актуальные вызовы и стратегии их преодоления // Общество: политика, экономика, право. 2021. №12 (101). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuziya-v-perspektive-mirovoy-politiki-aktualnye-

vyzovy-i-strategii-ih-preodoleniya (дата обращения: 15.05.2021).

332. Деточенко, Л.С. Вовлеченность детей-инвалидов в социальные связи и сообщества: фасилитаторы, стратегии и факторы успеха // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2021. №4 (64). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vovlechennost-detey-invalidov-v-sotsialnye-svyazi-i-soobschestva-fasilitatory-strategii-i-faktory-uspeha (дата обращения: 15.05.2021).

333. Хомяков, Д.М. Инклюзивные продовольственные системы в стратегии преодоления сельской бедности // Никоновские чтения. 2020. №25. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuzivnye-prodovolstvennye-sistemy-v-strategii-preodoleniya-selskoy-bednosti (дата обращения: 15.05.2021).

334. Гудкова, Т.В. Обучающие стратегии в системе инклюзивного образования детей с расстройствами аутистического спектра / Т.В. Гудкова, А.Н. Дахин // Народное образование. 2018. №6-7 (1469). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/obuchayuschie-strategii-v-sisteme-inklyuzivnogo-obrazovaniya-detey-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra (дата обращения: 15.05.2021).

335. Biswas, A. A framework to analyse inclusiveness of urban policy / A. Biswas. – DOI https://doi.org/10.1016/j.cities.2018.09.022 // Cities. – 2019. – Vol. 87. – P. 174–184.

336. Ming-Lang, T. A causal eco-industrial park hierarchical transition model with qualitative information: Policy and regulatory framework leads to collaboration among firms / T. Ming-Lang, T. Yeneneh, T. Negasha [et al.]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jenvman.2021.112735 // Journal of Environmental Management. – 2021. – Vol. 292.

337. Пошаговая инструкция по составлению PEST анализа. – Текст : электронный // PowerBranding.ru :сайт. – URL: http://powerbranding.ru/biznes-analiz/pest/example/ (дата обращения: 15.05.2021).

338. Попов, В. В. Феноменологическая методология: соотношение субъективного и психологического времени в контексте философии инклюзии / В. В. Попов, О. А. Музыка, С. Э. Бартенева // Социология. – 2019. – № 3. – С. 50–53.

339. Нигматов, З. Г. Методологические основания и концептуальные идеи инклюзивного образования / З. Г. Нигматов, И. Т. Хайруллин, Д. Р. Ерова // Вестник Казанского технологического университета. – 2013. – Т. 16, № 15. – С. 250–254.

340. Матасов, Ю. Т. Современные методологические основания российской дефектологической науки и практики / Ю. Т. Матасов // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. – 2009. – № 100. – С. 116–124.

341. Симаева, И. Н. Инклюзивное образовательное пространство: SWOT-анализ / И. Н. Симаева, В. В. Хитрюк // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Филология, педагогика, психология. – 2014. – № 5. – С. 31–39.

342. Астоянц, М. С. Социальная эксклюзия: возможность моделирования на основе концепции "жизненной ситуации" / М. С. Асттоянц. – Текст : электронный // Инженерный вестник Дона. – 2018. – № 4 (51). – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-eksklyuziya-vozmozhnost-modelirovaniya-na-osnove-kontseptsii-zhiznennoy-situatsii (дата обращения: 05.04.2021).

343. Богданова, Е. В. Модель процесса формирования инклюзивной компетентности студентов в информационно-образовательной среде вуза / Е. В.

Богданова // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2018. – № 1 (29). – С. 107–113.

344. Будякова, Л. В. Модель процесса формирования готовности студентов социокультурных профилей к формированию мотивации достижения длительно болеющих детей / Л. В. Будякова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2018. – №4 (81). С. 258–261.

345. Горюнова, Л. В. Модель формирования инклюзивной компетентности педагога в процессе его профессиональной подготовки / Л. В. Горюнова // Гуманитарные науки (г. Ялта). – 2018. – № 2 (42). – С. 63–68.

346. Емельянова, И. Д. Технология моделирования профессиональной компетентности педагогов инклюзивного дошкольного образования / И. Д. Емельянова, О. А. Подольская. – Текст : электронный // Мир науки. Педагогика и психология. – 2019. – Т. 7, № 2. – URL: https://cyberleninka.ru/article/n/tehnologiya-modelirovaniya-professionalnoy-kompetentnosti-pedagogov-inklyuzivnogo-doshkolnogo-obrazovaniya (дата обращения: 05.04.2021).

347. Муллер, О. Ю. Модель развития методической компетентности преподавателей вуза в условиях инклюзивного образования / О. Ю. Муллер // Вестник Чувашского государственного педагогического университета им. И. Я. Яковлева. – 2019. – № 2 (102). – С. 146–152.

348. Романова, Г. А. Модель развития инклюзивной образовательной среды вуза / Г. А. Романова // Вестник РМАТ. – 2017. – № 4. – С. 55–59.

349. Смирнов, А.А. Педагогическая модель инклюзии в профессиональном музыкальном образовании // Музыкальное искусство и образование. 2018. №4 (24). URL:

https://cyberleninka.ru/article/n/pedagogicheskaya-model-inklyuzii-v-professionalnom-muzykalnom-obrazovanii (дата обращения: 27.10.2018).

350. Музыка, О.А. Интерпретативные модели в конструировании теории инклюзии // The Scientific Heritage. 2020. №50-5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/interpretativnye-modeli-v-konstruirovanii-teorii-inklyuzii (дата обращения: 27.05.2020).

351. Козырева, О.А. Моделирование методической подготовки будущих педагогов к инклюзии школьников // Kant. 2022. №1 (42). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/modelirovanie-metodicheskoy-podgotovki-buduschih-pedagogov-k-inklyuzii-shkolnikov (дата обращения: 27.05.2020).

352. Козловская, О.В. Социологический анализ феномена инклюзии как модели ресоциализации граждан, освободившихся из мест лишения свободы // Вестник Майкопского государственного технологического университета. 2020. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sotsiologicheskiy-analiz-fenomena-inklyuzii-kak-modeli-resotsializatsii-grazhdan-osvobodivshihsya-iz-mest-lisheniya-svobody (дата обращения: 27.05.2020).

353. Фуряева, Т.В. Инклюзивный подход в работе с пожилыми людьми. модели преодоления геронтологического эйджизма / Т.В. Фуряева, Л.Г. Климацкая, Е.А. Фуряев, А.И. Шпаков // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. 2021. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/inklyuzivnyy-podhod-v-rabote-s-pozhilymi-lyudmi-modeli-preodoleniya-gerontologicheskogo-eydzhizma (дата обращения: 27.05.2020).

354. Ahamed, M. M. Inclusive banking, financial regulation and bank performance: Cross-country evidence / M. M. Ahamed, Sh. J. Ho, S. K. Mallick, R. Matousek. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jbankfin.2021.106055 // Journal of Banking & Finance. – 2021. – Vol. 124.

355. Asongu, S. ICT dynamics for gender inclusive intermediary education: Minimum poverty and inequality thresholds in developing countries / S. Asongu, M. Amari, A. Jarboui, Kh. Mouakhar. – DOI https://doi.org/10.1016/j.telpol.2021.102125 // Telecommunications Policy. – 2021. – Vol. 45, Is. 5.

356. Ariza, J. The effects of the mining-energy boom on inclusive development in Colombia / J. Ariza, A. Vargas-Prieto, J. García-Estévez. – DOI https://doi.org/10.1016/j.exis.2020.10.002 // The Extractive Industries and Society. – 2020. – Vol. 7, Is. 4. – P. 1597–1606.

357. Short N. Inclusion and perception of hand therapy content in occupational therapy programs: A mixed-method study / N. Short, J. Bain, C. Barker [et al.]. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jht.2018.07.005 // Journal of Hand Therapy. – 2020. – Vol. 33, Is. 1. – P. 112–118.

358. Nayak, B. Strategic advantage through social inclusivity: An empirical study on resource based view in health insurance firms in India / B. Nayak, S. S. Bhattacharyya, B. Krishnamoorthy. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jclepro.2021.126805 // Journal of Cleaner Production. – 2021. – Vol. 298.

359. Wang, W. Prosperity and inclusion: The impact of public housing supply on urban inclusive growth in China / W. Wang, Yu. Wu, Ch. Choguill. – DOI https://doi.org/10.1016/j.landusepol.2021.105399 // Land Use Policy. – 2021. –Vol. 105.

360. Khanna, R. Creating inclusive spaces in virtual classroom sessions during the COVID pandemic: An exploratory study of primary class teachers in India / R. Khanna, Dr. J. Kareem. – DOI https://doi.org/10.1016/j.ijedro.2021.100038 // International Journal of Educational Research Open. – 2021. – Vol. 2–2.

361. Mortazavi, S. Mapping inclusive innovation: A bibliometric study and literature review / S. Mortazavi, M. H. Eslami, A. Hajikhani, J. Väätänen. – DOI https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2020.07.030 // Journal of Business Research. – 2021. – Vol. 122. – P. 736–750.

362. Hoffecker, E. Understanding inclusive innovation processes in agricultural systems: A middle-range conceptual model / E. Hoffecker. – DOI https://doi.org/10.1016/j.worlddev.2020.105382 // World Development. – 2021. – Vol. 140.

363. Jianwei, L. The dawn of vulnerable groups: The inclusive reconstruction mode and strategies for urban villages in China / L. Jianwei, S. Shengju, L. Jingang. – DOI https://doi.org/10.1016/j.habitatint.2021.102347 // Habitat International. – 2021. – Vol. 110.

364. Значение слова «сопричатность». [Электронный ресурс]. – Карта слов.ру. – 2021. – Режим доступа: https://kartaslov.ru/значение-слова/сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

365. Словарь синонимов русского языка. Практический справочник. — М.: Русский язык. З.Е. Александрова. 2011. Режим доступа: https://dic.academic.ru/dic.nsf/dic_synonims/167856/сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

366. Толковый словарь Ефремовой. Т. Ф. Ефремова. 2000. Режим доступа: https://dic.academic.ru/dic.nsf/efremova/248094/Сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

367. Толковый словарь Ушакова. Д.Н. Ушаков. 1935-1940. Режим доступа: https://dic.academic.ru/dic.nsf/ushakov/1035642(дата обращения: 27.04.2021).

368. Толковый словарь Ожегова. С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова. 1949-1992. Режим доступа: https://dic.academic.ru/dic.nsf/ogegova/228022 (дата обращения: 27.04.2021).

369. Русский орфографический словарь. / Российская академия наук. Ин-т рус. яз. им. В. В. Виноградова. — М.: "Азбуковник". В. В. Лопатин (ответственный редактор), Б. З. Букчина, Н. А. Еськова и др.. 1999. Режим доступа: https://lopatin.academic.ru/136663/сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

370. Тезаурус русской деловой лексики. 2011. Режим доступа: https://business_thesaurus.academic.ru/12784/сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

371. Словарь многих выражений. 2014. Режим доступа: https://all_words.academic.ru/90102/сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

372. Энциклопедический словарь по психологии и педагогике. 2013. Режим доступа: https://psychology_pedagogy.academic.ru/8083/Коммуникативная_сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

373. Культура речевого общения: Этика. Прагматика. Психология . 2015. Режим доступа: https://speech_culture.academic.ru/408/коммуникативная_сопричастность (дата обращения: 27.04.2021).

374. Философия Платона. Сопричастность идей и вещей [Электронный ресурс]. - 2017 – 2022. Режим доступа: https://studwood.net/955830/filosofiya/filosofiya_platona_soprichastnost_idey_veschey (дата обращения 26.05.2021 г.)

375. Общая сопричастность [Электронный ресурс]. – Reverso Technologies Inc. – 2013-2022. Режим доступа: https://context.reverso.net/перевод/русский-английский/общая+сопричастность (дата обращения 26.05.2021 г.)

376. Все за одного: как чувство сопричастности делает совместную работу эффективнее [Электронный ресурс]. – 2021. Режим доступа: https://theoryandpractice.ru/posts/16930-vse-za-odnogo-kak-chuvstvo-soprichastnosti-delaet-sovmestnuyu-rabotu-effektivnee (дата обращения 26.05.2021 г.)

377. Сопричастность. Что такое сопричастность? [Электронный ресурс]. – 2021. Режим доступа: https://psyha.net/index.php/spisok/soprichastnost (дата обращения 26.05.2021 г.)

378. Диаграмма Исикавы: зачем применять и как построить? [Электронный ресурс]. – 2021. Режим доступа: https://pmclub.pro/articles/diagramma-isikavy-zachem-primenyat-i-kak-postroit (дата обращения 26.05.2021 г.)

379. Антошина, К. А. Проблематика инклюзивной деятельности: научно-теоретический подход / К. А. Антошина // Социально-экономические ориентиры инновационного развития Донбасса: коллективная монография / К. А. Антошина, В. О. Бессарабов, Д. А. Гросова [и др.] ; под ред. Е. М. Азарян. – Санкт-Петербург : Изд-во ВВМ, 2021. – С. 60–83.

380. Антошина, К. А. Расширение концепции социально-этического маркетинга / К. А. Антошина // Вопросы современной науки : монография / гл. ред. : Еникеев А. А. – Москва : Интернаука, 2021. – Т. 58. – С. 37–52.

381. Формирование и развитие инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга: теория и методология: монография / К.А. Антошина. – Донецк: ФЛП Кириенко С.Г., 2022. – 347 с.

382. Антошина, К. А. Инклюзивная экономика как показатель экономического развития общества / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал. – 2017. – Вып. № 4 (44), т. 2. – С. 17–26.

383. Малыгина, В. Д. Контент-анализ инклюзии / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал. – Вып. 3 (47), т. 1. – 2018. – С. 66–67.

384. Малыгина, В. Д. Формирование понятия «внутренний комфорт» в инклюзивной деятельности в рамках развития концепции социально-этического маркетинга / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2019. – Вып. № 4 (52), т. 2. – С. 120–133.

385. Антошина, К. А. Дистанционные формы обучения в контексте трансформации образовательного процесса / К. А. Антошина // Вестник Донецкого национального университета. Серия В. Экономика и право. – 2020. – № 2. – С. 5–17.

386. Антошина, К. А. Алгоритмическая модель оценки инклюзивности Донецкой Народной Республики / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2020. – Вып. № 3 (55), т. 2, ч. 2. – С. 96–101.

387. Антошина, К. А. Научно-методический подход к формированию и развитию инклюзивности в Донецкой Народной Республике / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2020. – Вып. № 4 (56), т. 2, ч. 2. – С. 79–90.

388. Антошина, К. А. Развитие коммуникативного пространства инклюзии в контексте эволюции маркетинга / К. А. Антошина // Вестник Донецкого национального университета. Серия В. Экономика и право. – 2020. – № 4. – С. 5–18.

389. Малыгина, В. Д. Парадигмальный взгляд на инклюзивное поведение общества / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина. – Текст : электронный. – DOI

http://doi.org/10.15350/2409-7616.2020.4.04 // ЦИТИСЭ. – 2020. – № 4 (26). – С. 35–48. – URL: https://ma123.ru/ru/2020/10/малыгина-антошина/ (дата обращения: 15.05.2020).

390. Антошина, К. А. Зарубежный опыт в сфере инклюзии и его перспектива в Донецкой Народной Республики / К. А. Антошина // Ученые записки Крымского Федерального университета имени В.И. Вернадского. Экономика и управление. – 2020. – № 4. – С. 3–14.

391. Антошина, К. А. Факторы формирования и развития эмпатии общества / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2021. – Вып. № 1 (57). – С. 76–86.

392. Антошина, К. А. Нормативно-правовое поле инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике / К. А. Антошина // Сборник научных работ серии «Государственное управление» / Донецкая акад. упр. и гос. службы при Главе Донецкой Народной Республики. – Донецк : ГОУ ВПО «ДонАУиГС», 2021. – Вып. 21 : Экономика и управление народным хозяйством. – С. 13–21.

393. Малыгина, В. Д. Концепт «инклюзия» в эволюции маркетинга / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Сборник научных работ серии «Государственное управление» / Донецкая акад. упр. и гос. службы при Главе Донецкой Народной Республики. – Донецк : ГОУ ВПО «ДонАУиГС», 2021. – Вып. 22 : Экономика и управление народным хозяйством. – С. 173–182.

394. Антошина, К. А. Когнитивное моделирование инклюзивной деятельности / К. А. Антошина // Вести Автомобильно-дорожного института. – 2021. – № 2 (37). – С. 113–120.

395. Антошина, К.А. Реализация социальной политики в области инклюзии / К. А. Антошина // Вестник Донецкого национального университета. Серия В. Экономика и право. – 2021. – № 2. – С. 18–26.

396. Антошина, К. А. Инклюзивный маркетинг: научно-методический подход / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2021. – Вып. № 2 (58). – С. 113–120.

397. Антошина, К. А. Развитие концепции социально-этического маркетинга с использованием пропедевтики / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал – 2021. – Вып. № 3 (59). – С. 170–179.

398. Антошина, К. А. Стратегическое планирование как инструмент формирования стратегии инклюзивной деятельности / К. А. Антошина // Торговля и рынок : научный журнал. – 2021. – Вып. № 4 (60), т. 1. – С. 102–113.

399. Малыгина, В. Д. Республиканский рынок труда: инклюзивный контекст / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Региональный рынок потребительских товаров и продовольственная безопасность в условиях Сибири и Арктики : материалы VIII Международной научно-практической онлайн-конференции, Тюмень, 26 апреля 2019 г. / отв. ред. В. Г. Попов ; Тюменский индустр. ин-т. – Тюмень : ТИУ, 2019. – С. 11–16.

400. Малыгина, В. Д. Социально-экономические особенности инклюзии: ментальный подход / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Социально-экономическое развитие России: актуальные подходы и перспективные решения : сборник научных работ преподавателей III Международной межвузовской научно-практической конференции, г. Краснодар, 18–19 апреля 2019 года / Рос. экон. ун-т им. Г.В. Плеханова, Краснодар. филиал. – Краснодар, 2019. – С. 212–216.

401. Антошина, К. А. Инклюзия, как механизм создания эффективной системы экономической безопасности / К. А. Антошина // Сб. матер. II-й Межд. науч.-практ. конф. «Экономика Донбасса: векторы социально-экономического и исторического развития». – Донецк: ГО ВПО «ДонНУЭТ имени Михаила Туган-Барановского», 2019. – С. 34-39.

402. Антошина, К. А. Контрафакция и фальсификация как замедление развития инклюзивности экономических процессов государства / К. А. Антошина // Экспертная деятельность в таможенном деле: современное состояние и перспективы : материалы VI Республиканской научно-практической интернет-конференции молодых ученых, аспирантов и студентов, 2019 г. / ГО ВПО «ДонНУЭТ им. Михаила Туган-Барановского». – Донецк : [ДонНУЭТ], 2019. – С. 59–61.

403. Антошина, К. А. Эмпатия как инструмент инклюзивной деятельности / К. А. Антошина // Результаты современных научных исследований и разработок : сборник статей XI Всероссийской научно-практической конференции, состоявшейся 27 ноября 2020 г. в г. Пенза. – Пенза : Наука и Просвещение, 2020. – С. 132–136.

404. Антошина, К. А. Инклюзивная составляющая экономики, как механизм формирования системы экономической безопасности / К. А. Антошина // Экономика 2020: актуальные вопросы и современные аспекты : сборник статей III Международной научно-практической конференции, состоявшейся 20 ноября 2020 г. в г. Пенза. – Пенза : Наука и Просвещение, 2020. – С. 32–34.

405. Антошина, К. А. Дистанционные формы обучения в инклюзивном образовании: опыт высших учебных заведений / В. Д. Малыгина, К.А. Антошина // Информационные системы и технологии в моделировании и управлении : сборник трудов V Международной научно-практической конференции, 20 – 22 мая 2020 г. – Симферополь: АРИАЛ, 2020. – С. 418–422.

406. Антошина, К. А. Возможность использования информационно-компьютерных технологий в инклюзивном образовании / К. А. Антошина, В. Я. Логинова. – Текст : электронный // Информационные и инновационные технологии в науке и образовании : материалы V Всероссийской научно-

практической конференции с международным участием, 28–29 октября 2020 г., Таганрог, Россия / отв. ред. С. С. Белоконова, Е. С. Арапина-Арапова]. – Ростов-на-Дону : Изд.-полигр. комплекс РГЭУ (РИНХ), 2021. – С. 20–23. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_47755262_76811654.pdf (дата обращения: 25.05.2021).

407. Малыгина, В. Д. Актуализация внутреннего комфорта в рамках концепции социально-этического маркетинга / В. Д. Малыгина, К. А. Антошина // Современные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации : сборник статей XV Международной научно-практической конференции, состоявшейся 25 ноября 2020г . в г. Пенза. – Пенза : Наука и Просвещение, 2020. – С. 102–105.

408. Антошина, К. А. Маркетинговая парадигма инклюзии / К. А. Антошина // Модели и методы повышения эффективности инновационных исследований : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, 04 июня 2021 г., г. Воронеж. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021. – С. 189–192.

409. Антошина, К. А. Место внутреннего комфорта инклюзивных потребителей в концепции социально-этического маркетинга / К. А. Антошина // Наукоемкие исследования как основа инновационного развития общества : сборник статей по итогам Всероссийской научно-практической конференции, 06 июня 2021 г., г. Екатеринбург. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021. – С. 64–66.

410. Антошина, К. А. Маркетинговые аспекты коммуникативного пространства инклюзии / К. А. Антошина // Новая российская экономика: инвестиции, кластеры, инновации и дорожные карты : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, 09 июня 2021 г., г. Ижевск. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021. – С. 3–6.

411. Антошина, К. А. Маркетинговые исследования социальной политики в сфере инклюзии / К. А. Антошина // Инновационные механизмы и стратегические приоритеты научно-технического развития : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, 14 июня 2021 г., г. Иркутск. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021.– С. 161–164.

412. Антошина, К. А. Разработка алгоритмической модели оценки инклюзивности: маркетинговый аспект / К. А. Антошина // Комплексные и отраслевые проблемы науки и пути их решения : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, 19 июня 2021 г., г. Казань. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021. – С. 131–134.

413. Антошина, К. А. Диалектика маркетинга и инклюзии в рыночной экономике / К. А. Антошина // Инструменты и механизмы формирования конкурентоспособности экономических систем : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, 24 июня 2021 г., г. Калуга. – Стерлитамак : Агентство междунар. исслед., 2021. – С. 9–12.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Акты и справки о внедрении результатов диссертационной работы

НАРОДНЫЙ СОВЕТ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
РУКОВОДИТЕЛЬ АППАРАТА
НАРОДНОГО СОВЕТА

ул. Артёма д. 97, Донецк, 283001 тел. (062)209-22-99 email: apparat@dnrsovet.su

"30" мая 2022 № 03.1-94/3/533
на № _____ от _____ 20____

Диссертационный совет Д 01.004.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского»

СПРАВКА
о внедрении результатов исследований диссертационной работы Антошиной Ксении Анатольевны на тему «Формирование и развитие инклюзивной составляющей концепции социально-этического маркетинга»

Соискателем разработана модель современного коммуникативного пространства инклюзивной аудитории, позволяющая обосновать его расширение и трансформацию в процессе становления социально-этического маркетинга как системной деятельности в условиях цифровизации общества. Модель коммуникативного пространства инклюзивной аудитории представляет практический интерес и может быть использована в работе Народного Совета Донецкой Народной Республики с последующим внедрением в действующее законодательство в качестве одного из инструментов взаимодействия и самореализации инклюзивной аудитории в социально-экономической сфере общества.

Результаты исследования будут способствовать расширению коммуникативного пространства инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, развитию перспективного направления в укреплении

экономической и социальной безопасности государства, определении места и роли инклюзии в современной инфраструктуре общества.

С уважением,

Руководитель Аппарата
Народного Совета
Донецкой Народной Республики О.В. Ванин

Симонец
071-339-23-81

МИНИСТЕРСТВО МОЛОДЕЖИ, СПОРТА И ТУРИЗМА
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНМОЛСПОРТТУРИЗМ ДНР)
бул. Пушкина, 34, г. Донецк, Ворошиловский район, 83055, тел. (062) 300-22-99, +38 071 301 51 11
e-mail: info@минспорт.рус Идентификационный код 51001447

Регистрационный номер
25.05.2021 № 02-17/080

СПРАВКА
о внедрении результатов диссертационной работы
Антошиной Ксении Анатольевны
«ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА»

Справка выдана в том, что соискателем Антошиной К.А. разработаны стратегические ориентиры инклюзивной деятельности в Донецкой Народной Республике на 2023-2028 гг., состоящие в расширении спектра проводимых проектов в направлении синергии взаимодействия аинклюзивных и инклюзивных субъектов.

Предполагается получение социального эффекта от предложенных соискателем Антошиной К.А. внедрений в формировании инклюзивного пространства инклюзивной аудитории, а именно в создании благоприятной среды целевого непосредственного или удаленного (виртуального) взаимодействия между людьми и/или группами людей (ощущение внутреннего комфорта, эмпатии, расширение коммуникативного пространства), позволяющее сформировать социально-экономическую и гуманистическую культуру, что будет способствовать развитию инклюзивных направлений в сферах спорта и туризма.

Первый Заместитель Министра _____ В.В. Орехов

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПАЛАТА ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ул. Артёма, 97, г. Донецк, 83001, e-mail: info@opdnr.ru, тел.: (+38) 071 711 11 71

17.01.2022 № 01-09/471
на №_____ от_____

Диссертационный совет Д 01.004.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского»

СПРАВКА
о внедрении результатов диссертационной работы
Антошиной Ксении Анатольевны
«ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА»

Соискателем предложено создание интернет-ресурса «Инклюзивная платформа Донецкой Народной Республики», которая может стать главным инструментом взаимодействия с инклюзивной аудиторией Донецкой Народной Республики. Предложенный интернет-ресурс будет способствовать организации и обеспечению функционирования инклюзивной деятельности, поскольку включает структурированную и систематизированную информацию о нормативном и правовом регулировании инклюзии в Республике, существующих организациях, благотворительных программах и движениях по работе с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, последними новостями в сфере инклюзии, а также форму по обращению граждан по интересующим их вопросам.

Председатель ОП ДНР А. И. Кофман

+ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДОНЕЦКИЙ БОТАНИЧЕСКИЙ САД»

DONETSK PEOPLE REPUBLIC
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE

PUBLIC INSTITUTION
«DONETSK BOTANICAL GARDEN»

пр. Ильича, 110
г. Донецк, 283059 ДНР
тел./факс (062) 294-12-80
тел. 071-320-64-94
E-mail: donetsk-sad@mail.ru
www.dbs.com.ru

110 Illicha Ave.
Donetsk, 283059
tel./fax. (062)294-12-80
тел. 071-320-64-94
E-mail: donetsk-sad@mail.ru
www.dbs.com.ru

Исх. № 189
от "16" июня 2022 г.

СПРАВКА

о внедрении результатов диссертационной работы
Антошиной Ксении Анатольевны
«ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА»

Справка выдана в том, что соискателем Антошиной К.А. с использованием маркетинговых технологий разработан ориентированный на детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья инклюзивный проект «Дети – наше будущее!», который принят к внедрению. В рамках данного проекта для детей с ограниченными возможностями здоровья (ДЦП) в структуре игровых снарядов детской площадки предполагается размещение и функционирование тренажерных элементов, а для детей с нарушениями органов зрения - образовательно-воспитательной платформы «Тактильный сад».

Предполагаемый эффект от предложенных соискателем Антошиной К.А. внедрений заключается в рекреации и социальной реабилитации населения всех возрастных групп и здоровья Донецкой Народной Республики, и в первую очередь, людей с ограниченными возможностями здоровья.

Директор
ГУ «Донецкий ботанический сад» С.А.Приходько

Министерство образования и науки
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственная организация высшего профессионального образования
«Донецкий национальный университет экономики и торговли
имени Михаила Туган-Барановского»

ул. Щорса 31, г. Донецк, 283050 Тел.:342-90-40 Факс: (062)304-83-16 Эл. почта:info@donnuet.education

04.06.2021 № 13 / 1628

на № _____ от _____

АКТ

о внедрении в учебный процесс результатов диссертационной работы
Антошиной Ксении Анатольевны
«ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ КОНЦЕПЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭТИЧЕСКОГО МАРКЕТИНГА»

Соискателем Антошиной К.А. в рамках преподавания учебных дисциплин на кафедре товароведения проведено виртуально-дистанционное анкетирование, которое стало элементом усовершенствования методического инструментария дистанционного обучения, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья на платформе Moodle.

В процессе преподавания учебных дисциплин «Основы научных исследований», «Методология научных исследований», «Методика преподавания в высшей школе», «Товароведные аспекты маркетинга» для обучающихся факультета маркетинга, торговли и таможенного дела, разработанные соискателем Антошиной К.А. рабочие программы, адаптированы для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Проректор по научной работе ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского», д.э.н., проф. Е.М. Азарян

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Международные организации, занимающиеся вопросами людей с ограниченными возможностями здоровья (систематизировано автором)

Название	Миссия, цели, задачи, девиз	Официальный сайт
1	2	3
Организация объединенных наций	поддержание мира и безопасности на планете; развитие дружественных отношений между странами; сотрудничество в разрешении международных проблем и в обеспечении уважения прав человека; согласование действий разных стран.	http://www.un.org/ru/
Детский фонд ООН ЮНИСЕФ	Работа региональных советников сосредоточена вокруг ключевых приоритетных направлений деятельности ЮНИСЕФ в регионе: здоровье и питание; дети и СПИД; базовое образование и гендерное равенство; защита детей, а также обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них. Ряд сопутствующих программ предоставляют поддержку данным приоритетным направлениям, и среди них нужно отметить секции по	http://www.unicef.ru/

1	2	3
	связям с общественностью, пропаганде и партнерствам в области прав ребенка; коммуникациям в целях развития; планированию, мониторингу и оценке, а также службы по информационным технологиям, кадрам и финансовой деятельности.	
Всемирная организация здравоохранения	В 21-м веке охрана здоровья является общей обязанностью, которая включает обеспечение справедливого доступа к основным видам медико-санитарной помощи и общую защиту от транснациональных угроз.	http://www.who.int/ru/
Inclusion international	Видение Inclusion International – это мир, где люди с ограниченными возможностями и их семьи могут в равной степени участвовать и быть оценены во всех аспектах общественной жизни. Inclusion International играет важную роль в оказании влияния на систему Организации Объединенных Наций, представляющая голос людей с ограниченными интеллектуальными возможностями и их семей. Признавая необходимость энергичной и эффективной глобальной сети, Inclusion International инвестировали значительное время в процессе обновления членской базы и разработки стратегий для расширения партнерских отношений.	http://www.inclusion-international.org
Международная	Основные направления деятельности: чрезвычайные ситуации, права	

1	2	3
Общественная Организация Инвалидов (МООИ)	инвалидов, здоровье и профилактика, включение в общественную жизнь, запрет на использование наземных мин и кассетных бомб.	http://www.facebook.com/pages//Международная-Общественная-Организация-Инвалидов-МООИ/270291213080758
Всемирная организация слепых	Защита прав и интересов инвалидов по зрению, участие в определении и реализации государственной политики в отношении инвалидов, содействие в реализации государственных полномочий в медицинской, профессиональной, социальной реабилитации и интеграции, приобщении к труду, образованию, культуре и спорту, улучшении их материально-бытовых условий.	http://www.worldblindunion.org/
ICEVI – консультативный комитет при Экономическом и	Признание сохраняющиеся глобальных проблем в обеспечении доступа к качественному образованию для миллионов не посещающих школу детей со слепотой и частичным зрением. Способствовать доступу к инклюзивному, справедливому и качественному образованию для всех людей с нарушениями	http://www.icevi.org/

1	2	3
Социальном Совете ООН, основатели Комитета ЮНИСЕФ по делам детей с ограниченными возможностями	зрения.	
Солидарность	Право на зрение	www.v2020.org
Всемирная организация глухих (ВОГ)	Одним из наиболее важных приоритетов в работе Всемирной федерации глухих (ВФГ) заключается в обеспечении прав человека для глухих людей во всем мире, в каждом аспекте жизни. Права человека являются универсальными, и они принадлежат всем, независимо от пола, национального или этнического происхождения, цвета кожи, религии, языка или любого другого статуса, такие как инвалидность или глухота. Таким образом, глухие люди имеют право осуществлять гражданские, политические, социальные, экономические и культурные права наравне со всеми.	http://wfdeaf.org/
Международный союз инвалидов	«Ничего о нас без нас!». Для продвижения прав человека лиц с ограниченными возможностями , как единым голосом организаций лиц с ограниченными	

1	2	3
	возможностями использования Конвенции о правах инвалидов и других документах по правам человека.	
Internation aldisability alliance	Изменить отношение людей к людям с ограниченными возможностями.	http://www.internationaldisabilityalliance.org/en
Международная организация по реабилитации	Организация объединяет инвалидов, ученых, исследователей, адвокатов и пр. заинтересованных в улучшении качества жизни людей с инвалидностью.	http://www.riglobal.org/
Международная общественная организация инвалидов «Центр содействия оказанию правовой и социальной помощи инвалидам»	Цели организации: содействие международному обмену опытом по вопросам реабилитации инвалидов и их вовлечение в общественную жизнь; информирование международной общественности о проблемах и положении инвалидов в мире; оказание в мировом масштабе правовой и социальной помощи инвалидам; содействие вовлечению инвалидов в международную культурную и спортивную жизнь общества и обеспечение им возможностей участия на равной основе с другими гражданами	http://mooi.ru

1	2	3
Международная общественная организация «Союза социальной защиты детей»	Цели: объединение усилий членов Союза для содействия и участия в обучении, воспитании и социальной помощи детям, воспитывающимся вне семьи, либо в семье не способной дать детям полное развитие; содействие возрождению лучших традиций нравственности, благотворительности, милосердия и просвещения; создание условий для выявления и развития способностей личности, эффективной реализации её творческого, интеллектуального и физического потенциала; содействие в разработке и внедрении инновационных образовательных, воспитательных технологий на основе использования передового отечественного и мирового опыта, расширению межнационального и международного сотрудничества.	http://www.uscc.ru/index.php
«Детский культурно-просветительский центр»	Приоритетные направления деятельности: социальные проекты и программы, направленные на комплексное решение проблем, связанных с улучшением положения детей в государстве; поиск новых механизмов сотрудничества государственных, коммерческих	http://www.fyce.org/ru/region_org.php?id=9

1	2	3
	структур, общественных организаций, СМИ, оказывающих содействие реализации прав детей в государстве; поддержка проектов, созданных по инициативе самих детей; социальные программы для детей, оказавшихся в кризисной жизненной ситуации; информационно-консультативные услуги для общественных организаций; проведение конференций, семинаров, круглых столов; образовательные и культурологические проекты.	
Международная общественная организация «Равный»	Основная цель правовая защита людей с ограниченными физическими возможностями, их социальная реабилитация и интеграция в общество, создание новых рабочих мест.	http://spiddy.chat.ru/
Международная общественная организация «Я с тобой»	Всесторонняя, и в первую очередь духовная, помощь людям с ограниченными физическими возможностями, и их сопровождающим (родителям, родственникам, опекунам и т.д.). Возрождение культуры общественной благотворительности, развитие волонтерского движения, филантропии и социального партнерства украинских и зарубежных сообществ.	http://www.iamwithyouforever.org/

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Известные люди с инвалидностью*

Известная личность и период ее жизни	Область деятельности	Заболевание
1	2	3
Пифагор (569-475 гг. до н. э.)	Греческий философ и математик. Пифагору приписывают сочинения по геометрии (теорема Пифагора), теории чисел, астрономии, определение основных музыкальных интервалов (считал, что небесные тела подчиняются аналогичным законам гармонии – концепция "музыки сфер").	Эпилепсия
Юлий Цезарь (102 или 100 до н. э. — 15 марта 44 до н. э.)	Государственный и политический деятель, полководец, писатель.Своим завоеванием Галлии Цезарь расширил романский мир до берегов Атлантики и подчинил римскому влиянию современную Францию, а также начал вторжение на Британские острова. Деятельность Цезаря коренным образом изменила культурный и политический облик Западной Европы и оставила неизгладимый след в жизни следующих поколений европейцев. Обладая блестящими способностями военного стратега и тактика, одержал победу в сражениях гражданской войны и стал единовластным повелителем	Эпилепсия

1	2	3
	романского мира. Именно он начал реформирование римского общества и государства, которое уже после его смерти привело к установлению Римской империи. Став пожизненным диктатором, Гай Юлий Цезарь централизовал управление республикой. Его убийство привело к возобновлению гражданских войн, закату Римской республики и зарождению Империи, которое возглавил усыновлённый им Октавиан Август.	
Людвиг Ван Бетховен (16.12.1770 года – 24.03.1827 года)	Немецкий композитор, которого нередко считают величайшим творцом всех времен. Его творчество относят как к классицизму, так и к романтизму; на самом же деле оно выходит за рамки подобных определений: сочинения Бетховена – прежде всего выражение его гениальной личности. Проблемы со слухом у него начались еще в молодости, но несмотря на прогрессирующую глухоту он продолжал сочинять великую музыку. По поводу своей глухоты он однажды сказал: «Я буду слышать в раю».	Глухота
Лорд Байрон (1788-1824)	Английский поэт-романтик; пэр; с 1809 член палаты лордов. В своих произведениях вывел разочарованного индивидуалиста-бунтаря, носителя общественных умонастроений начала 19 века. В 1816 покинул Англию. Участник движения итальянских карбонариев, национально-освободительной	С рождения была изуродована стопа, поэтому он сильно хромал. В детстве

1	2	3
	борьбы в Греции. Мотивы и образы поэзии Байрона нашли отражение в европейской литературе 19 века.	из-за этой хромоты его часто дразнили.
Луи Брайль (1809-1852)	Французский педагог, разработавший шрифт для слепых. В 10 лет получил первую стипендию Национального института для незрячей молодежи в Париже. Когда ему исполнилось 20, Брайль сообщил в печати о своем изобретении – системе письменности для слепых, его буквы представляли собой комбинации из шести точек, проколотых с обратной стороны листа плотной бумаги.	В возрасте 3-х лет потерял зрение
Федор Михайлович Достоевский (1821-1881)	Русский писатель, член-корреспондент Петербургской Академии Наук. Достоевский в 1849 был арестован и приговорен к смертной казни, замененной каторгой с последующей службой рядовым. В 1859 возвратился в Санкт-Петербург. Творчество Достоевского оказало мощное влияние на русскую и мировую литературу.	Еще в молодости начала развиваться эпилепсия. Умер от эпилептического припадка.
Анри Тулуз-Лотрек (1864-1901)	Французский живописец, рисовальщик, литограф. Принадлежал к одной из самых древних аристократических семей Франции. Лишенный возможности вести традиционный для провинциального дворянина образ жизни, решил	В отрочестве сломал обе ноги и остался инвалидом.

1	2	3
	посвятить себя живописи. В 1884–1885 Лотрек переехал на Монмартр, который был тогда центром парижской художественной жизни, где прожил практически до конца дней. Здесь он находил сюжеты для большинства работ. Он создал множество цветных рисунков, посвященных цирку и циркачам, рисунки и литографии с изображениями велосипедистов, жокеев и других спортсменов, портреты выдающихся актеров и актрис, в том числе Сары Бернар, и знаменитую серию картин на темы, связанные с парижскими публичными домами и жизнью их обитательниц. Тулуз-Лотрек одним из первых серьезно занялся созданием афиш, он поднял жанр рекламного плаката до уровня высокого искусства.	
Альберт Эйнштейн (1879-1955)	Физик-теоретик, один из основоположников современной физики. Известен прежде всего, как автор теории относительности. Эйнштейн внес также значительный вклад в создание квантовой механики, развитие статистической физики и космологии. Лауреат Нобелевской премии по физике 1921 («за объяснение фотоэлектрического эффекта»).	Дизлексия
Франклин Рузвельт	Президент США с 1932 г. по 1945 гг. (переизбирался четырежды и покинул свой пост только в связи со смертью). Современники не только безгранично	В возрасте 38 лет перенес

1	2	3
(1888 – 1945)	уважали его, но и резко критиковали и даже ненавидели. Сейчас с редким единодушием историки и политологи разделяют точку зрения, что "Ф.Д.Р." является основателем современного американского института президентов. Кроме того, во внешней политике он с несгибаемой волей принял раньше, чем большинство американцев, вызов немецкого национал-социализма, японского империализма и итальянского фашизма. После парализации обеих ног, он должен был пользоваться коляской или костылями, но свою инвалидность скрывал, так как был уверен, что американский народ никогда бы не избрал инвалида в президенты.	полиомиелит, в результате которого у него парализовало ноги.
Фрида Кало (1907-1954)	Сюрреалистка, начала рисовать в 18 лет во время выздоровления после страшной аварии, в которую она попала. В 21 год она стала членом Мексиканской коммунистической партии. После потери ноги, она активно работает, создавая всё новые и новые картины, толкающие наблюдателей на более интенсивное интерпретирование своих впечатлений. Состояние её здоровья окончательно ухудшается, но на открытии своей первой в Мексике выставки она всё же присутствует, правда лишь в лежачем положении.	Ампутация правой ноги. Она перенесла массу операций на позвоночник.

1	2	3
Стивен Хокинг (1942 -2018)	Английский физик-теоретик, космолог и астрофизик, писатель, директор по научной работе Центра теоретической космологии Кембриджского университета. Автор ряда научных трудов, в том числе совместной с Роджером Пенроузом работы по теоремам о гравитационной сингулярности в рамках общей теории относительности и теоретическому предсказанию выделения чёрными дырами излучения, часто именуемого излучением Хокинга. Хокинг первым изложил космологическую теорию, в которой были объединены представления общей теории относительности и квантовой механики. Активно поддерживал многомировую интерпретацию квантовой механики. Хокинг был почётным членом Королевского общества искусств, пожизненным членом Папской академии наук, был удостоен Президентской медали Свободы — высшей награды для гражданских лиц в США. В 2002 году в результате опроса Би-би-си по определению ста величайших британцев всех времён Хокинг занял 25-е место. Учёный был Лукасовским профессором математики Кембриджского университета в 1979—2009 годах, добился коммерческого успеха благодаря научно-популярным произведениям, в	Редкая медленно развивающаяся форма болезни моторных нейронов (также известна как боковой амиотрофический склероз или болезнь Лу Герига), которая постепенно на протяжении десятилетий парализовала его. После потери речи Хокинг был в состоянии общаться посредством

1	2	3
	которых он рассуждает о собственных теориях и космологии в целом. Книга Хокинга «Краткая история времени» входила в список бестселлеров британского издания TheSundayTimes на протяжении рекордных 237 недель.	синтезатора речи, изначально с помощью ручного переключателя, впоследствии — используя мышцу щеки.
Ицхак Перлман (род. в 1945 г.)	Скрипач. Один из самых популярных скрипачей конца 20 века. Даже не достигнув десятилетнего возраста, начал выступать с концертами по израильскому радио. Дебют Перлмана состоялся в 1963 в Карнеги-холле; незадолго до этого он сделал первую запись для известной фирмы «Виктор». Перлман исполнил и записал множество скрипичных шедевров, однако всегда тяготел к музыке, выходящей за пределы традиционного репертуара: сделал записи джазовых композиций Андре Превина, рэгтаймов Скотта Джоплина, аранжировок из бродвейского мюзикла "Скрипач на крыше", а в 1990-х годах внес заметный вклад в возрождение общественного	В возрасте четырех лет мальчик перенес полиомиелит, после которого у него отнялись ноги.

1	2	3
	интереса к искусству еврейских народных музыкантов.	
Рэй Чарльз (1930-2004)	Музыкант и певец. Чарльз начал играть на фортепиано в детстве. С 1937 по 1945 годы учился в музыкальной школе для слепых, затем работал в различных оркестрах. В середине 1950-х гг. он становится популярным, а его песни возглавляли хит-парады. На концертах он играл не только на фортепиано, но и на саксофоне и показал себя весьма умелым руководителем оркестра. В семидесятых имя Рэя Чарлза было занесено в "Зал славы" в категории исполнителей ритм-энд-блюз. Вклад Рэя Чарлза в современную музыку невозможно переоценить.	В шесть лет потерял зрение.
Стиви Уандер (род. в 1950 г.)	Певец и музыкант. Несмотря на это, в возрасте семи лет Уандер начал учиться играть на пианино, в девять лет овладел игрой на барабанах и губной гармошке. В 1961 он был замечен продюсером, и скоро добился популярности и коммерческого успеха, который сопутствует ему до сих пор. По поводу своей слепоты Уандер говорит, что это – благословение, которое помогает ему концентрироваться на своих чувствах и звуках.	Ослеп во младенчестве в результате врачебной ошибки.
Алексей Маресьев (1916-2001)	Легендарный летчик, Герой Советского Союза, прототип главного героя "Повести о настоящем человеке" Б.Полевого. Свой первый боевой вылет он	Обморозил ступни ног и их пришлось

1	2	3
	совершил 23 августа 1941 года в районе Кривого Рога. Боевой счёт лётчик 580-го истребительного авиационного полка Северо-Западного фронта лейтенант Маресьев А.П. открыл в начале 1942 года – сбил Ju-52. К концу марта 1942 года довёл счёт сбитых фашистских самолётов до четырех. 4 апреля 1942 года в воздушном бою над Демянским плацдармом (Новгородская область) самолёт А.П. Маресьева был подбит. Он попытался совершить посадку на лёд замёрзшего озера, но рано выпустил шасси. Самолёт стал быстро терять высоту и упал на лес. 18 суток Маресьев добирался ползком до своих. Он обморозил ступни ног и их пришлось ампутировать. Однако лётчик решил не сдаваться. Когда ему сделали протезы, он долго и упорно тренировался и добился разрешения вернуться в строй. Заново учился летать в 11-й запасной авиационной бригаде в городе Иваново. В июне 1943 года А.П. Маресьев вернулся в строй. Воевал на Курской дуге в составе 63-го гвардейского истребительного авиационного полка, был заместителем командира эскадрильи. В августе 1943 года Алексей Маресьев во время одного боя сбил сразу три вражеских истребителя FW-190.	ампутировать.
Николай Островский	Писатель. В юности будущий писатель принимал участие в борьбе за власть Советов. 20 июля 1919 вступил в комсомол, а 9 августа ушел на фронт	В 1927 тяжелая болезнь приковала к

1	2	3
(1904 – 1936)	добровольцем. Воевал в частях кавалерийской бригады Г.Котовского и Первой Конной армии. После тяжелого ранения в августе 1920 Островский был демобилизован, и с этого времени находится на трудовом фронте. В 1922 участвовал в ударном строительстве железнодорожной ветки для подвоза дров. Слепой, неподвижный, испытывающий страшные боли, он создает книгу "Как закалялась сталь" (1932-34), имевшую большой успех. Он встречался и переписывался с читателями, выступал по радио, опубликовал ряд статей. В 1934-36 Островский работал над новым романом – "Рожденные бурей", первая книга которого вышла в свет в день похорон писателя.	постели, через год он потерял зрение.
Диана Гурцкая (род. 1978 г.)	Певица. В 1995 году на фестивале "Ялта – Москва – Транзит" Диана одержала победу. После окончания училища им. Гнесиных Диана начинает самостоятельную сценическую карьеру. В настоящее время у Дианы выпущены два альбома: "Ты здесь" и "Ты знаешь, мама", песни из которых остаются неизменными хитами. Сейчас Диана осваивает основы актерского мастерства в ГИТИСе (РАТИ) и готовит к выходу новый альбом. Заслуженная артистка Российской Федерации (2006). Член Общественной палаты Российской Федерации, председатель Комиссии по доступной среде и развитию инклюзивных практик	Врожденная слепота.

*Систематизировано автором по данным источника https://studfile.net/preview/7255597/page:11/

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Определение анаболизма и катаболизма по данным информационно-аналитического источника Словари и энциклопедии [https://dic.academic.ru/dic.nsf/ntes/165/%D0%90%D0%9D%D0%90%D0%91%D0%9E%D0%9B%D0%98%D0%97%D0%9C; https://dic.academic.ru/searchall.php?SWord=%D0%BA%D0%B0%D1%82%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%BC&from=ru&to=xx&did=ntes&stype=]

- **АНАБОЛИЗМ** — (от греч. anabole подъём), ассимиляция, совокупность химич. процессов в живом организме, направленных на образование и обновление структурных частей клеток и тканей. Противоположен катаболизму (диссимиляции), заключается в синтезе сложных молекул … *Биологический энциклопедический словарь*
- **анаболизм** — обновление Словарь русских синонимов. анаболизм сущ., кол во синонимов: 1 • обновление (21) Словарь синонимов ASIS. В.Н. Тришин … *Словарь синонимов*
- **АНАБОЛИЗМ** — (от греч. anabole подъем) (ассимиляция) совокупность химических процессов в живом организме, направленных на образование и обновление структурных частей клеток и тканей. Составляет противоположную катаболизму сторону обмена веществ и заключается… … *Большой Энциклопедический словарь*
- **анаболизм** — совокупность реакций, обеспечивающих биосинтез клеткой сложных соединений (белков, нуклеиновых кислот, полисахаридов и др. полимеров) из соответствующих низкомолекулярных соединений. Процесс, противоположный катаболизму. Необходимая для А.… … *Словарь микробиологии*

- **АНАБОЛИЗМ** — см. в ст. Ассимиляция. Экологический энциклопедический словарь. Кишинев: Главная редакция Молдавской советской энциклопедии. И.И. Дедю. 1989 … *Экологический словарь*

- **анаболизм** — а, м. anabolisme m.<гр. anabole подъем. Совокупность реакций обмена веществ в организме, соответствующих ассимиляции и направленных на образование сложных органических веществ (противопол. катаболизм). СИС 1954. Анаболический ая, ое. Все… … *Исторический словарь галлицизмов русского языка*

- **анаболизм** — – совокупность реакций, направленных на синтез и обновление структурно функциональных компонентов клеток … *Краткий словарь биохимических терминов*

- **АНАБОЛИЗМ** — (от греч. anabole поднятие), анаболическая фаза обмена, анаболические процессы, процессы усвоения в наиболее широком смысле слова, ведущие к построению тела клетки, к созданию живого вещества. К А. относятся, в первую очередь, все процессы… … *Большая медицинская энциклопедия*

- **анаболизм** — Процесс синтеза органических веществ из неорганических с затратом энергии в живых организмах [http://www.dunwoodypress.com/148/PDF/Biotech Eng Rus.pdf] Тематики биотехнологии EN anabolism … *Справочник технического переводчика*

- **Анаболизм** — * анабалізм * anabolism метаболический синтез сложных молекул из более простых предшественников. Обычно требует расхода энергии и специфических анаболических ферментов … *Генетика. Энциклопедический словарь*

- **КАТАБОЛИЗМ** — (от греч. katabole сбрасывание, разрушение), диссимиляция, совокупность ферментативных реакций в живом организме, направленных на расщепление сложных органич. веществ белков, нуклеиновых к т, жиров, углеводов, поступающих с пищей или запасённых в …

Биологический энциклопедический словарь

- **КАТАБОЛИЗМ** — (от греч. katabole низвержение, разрушение), термин для обозначения процессов распада веществ в организме вообще, т.е. процессов диссимиляции (см.), и в этом смысле противополагаемый анаболизму (см.). Т. о. анаболизм и К. в совокупности обнимают… …

Большая медицинская энциклопедия

- **КАТАБОЛИЗМ** — (от греч. katabole сбрасывание разрушение) (диссимиляция), совокупность протекающих в живом организме ферментативных реакций расщепления сложных органических веществ (в т. ч. пищевых). В процессе катаболизма происходит освобождение энергии,…

Большой Энциклопедический словарь

- **КАТАБОЛИЗМ** — КАТАБОЛИЗМ, см. МЕТАБОЛИЗМ …

Научно-технический энциклопедический словарь

- **катаболизм** — ДИССИМИЛЯЦИЯ – совокупность реакций метаболизма, приводящих к расщеплению сложных органических веществ. Сопровождается синтезом АТФ (по этой причине под К. понимают обычно энергетический обмен клетки), низкомолекулярных соединений,… …

Словарь микробиологии

- **катаболизм** — сущ., кол во синонимов: 1 • диссимиляция (3) Словарь синонимов ASIS. В.Н. Тришин. 2013 …

Словарь синонимов

- **катаболизм** — катаболизм. См. диссимиляция. (Источник: «Англо русский толковый словарь генетических терминов». Арефьев В.А., Лисовенко Л.А., Москва: Изд во ВНИРО, 1995 г.) …

Молекулярная биология и генетика. Толковый словарь.

- **КАТАБОЛИЗМ** — см. Диссимиляция. Экологический энциклопедический словарь. Кишинев: Главная редакция Молдавской советской энциклопедии. И.И. Дедю. 1989 …

Экологический словарь

- **катаболизм** — а, м. catabolisme m. <гр. katabole сбрасывание вниз. биол. Вид метаболизма: совокупность реакций обмена веществ в организме,

соответствующее диссимиляции и направленных на распад органических веществ составных частей клеток и тканей: противоп …

Исторический словарь галлицизмов русского языка

- **катаболизм** — – совокупность реакций, направленных на распад сложных молекул, как поступивших с пищей, так и уже входящих в состав клеток организма, до более простых веществ (конечных продуктов обмена) …

Краткий словарь биохимических терминов

- **катаболизм** — Процесс разложения органических веществ в живом организме с выделением энергии [http://www.dunwoodypress.com/148/PDF/Biotech Eng Rus.pdf] Тематики биотехнологии EN catabolism …

Справочник технического переводчика

- **Катаболизм** — (от греч. καταβολή, «сбрасывание, разрушение») или энергетический обмен процесс метаболического распада, разложения на более простые вещества (дифференциация) или окисления какого либо вещества, обычно протекающий с высвобождением энергии в …

Википедия

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Примеры инклюзивных практик

1. Агентство стратегических инициатив предлагает создать премию для инклюзивных практик. Премия необходима для распространения лучших практик в области инклюзии в регионах. [https://www.asi.org.ru/news/2021/09/21/agentstvo-strategicheskih-inicziativ-predlagaet-sozdat-premiyu-dlya-luchshih-inklyuzivnyh-praktik/].

2. Форум инклюзивных практик и проектов в сфере добровольчества «Формула инклюзии» в Санкт-Петербурге [https://www.asi.org.ru/event/2021/08/18/forum-inklyuzivnyh-praktik-i-proektov-v-sfere-dobrovolchestva-formula-inklyuzii/].

3. Принимаются заявки на участие в «Летней школе инклюзивных практик», которую проводит Пушкинский музей в партнерстве с Центром цифровых культур и медиаграмотности Высшей школы экономики [https://www.asi.org.ru/news/2021/05/21/prinimayutsya-zayavki-na-uchastie-v-letnej-shkole-inklyuzivnyh-praktik/].

4. Круглый стол «Итоги реализации проекта «Цифровое решение распознавания азбуки Брайля»» [https://www.asi.org.ru/event/2021/02/10/kruglyj-stol-itogi-realizaczii-proekta-czifrovoe-reshenie-raspoznavaniya-azbuki-brajlya/].

5. Инклюзивный «Гараж»: музей создал онлайн-платформу для лучших практик в области инклюзии [https://www.asi.org.ru/news/2021/01/28/muzej-garazh-predstavil-platformu-na-kotoroj-sobrany-rossijskie-i-zarubezhnye-praktiki-v-oblasti-inklyuzii/].

6. Подведение итогов конкурса программ в сфере социокультурной реабилитации инвалидов [https://www.asi.org.ru/event/2020/12/22/podvedenie-itogov-konkursa-programm-v-sfere-socziokulturnoj-reabilitaczii-invalidov/].

7. Круглый стол «Цифровая доступность: проблемы и пути решения» [https://www.asi.org.ru/event/2020/12/22/kruglyj-stol-czifrovaya-dostupnost-problemy-i-puti-resheniya/].

8. Финал программы «Начни иначе» [https://impacthubmoscow.net/events/tpost/vfpn9462s1-final-programmi-nachni-inache-2020].

9. Открытие IV Международного инклюзивного фестиваля [https://sgodnt.ru/iv-mezhdunarodnyj-festival-inklyuzivnogo-iskusstva-inclusive-art-2].

10. Форум «Живые инклюзивные практики» [https://www.asi.org.ru/event/2020/09/21/forum-zhivye-inklyuzivnye-praktiki/].

11. Лекторий «Уроки доброты» с Дианой Гурцкая [https://www.asi.org.ru/event/2020/08/26/moskva-diana-gurtskaya-uroki-dobroty-inklyuzivnye-praktiki/].

ПРИЛОЖЕНИЕ И

Информационное поле маркетингового исследования целевой аудитории «Инвалиды и ЛОВЗ»

Эксперты	Р1	Р4	Р6	Р24+25	Р2	Р10	Р11	Р26+27	Р5	Р7	Р8	Р9	Р3	Р14+15	Р18	Р28+29
1	1	4	2	3	2	3	4	1	4	1	3	2	3	4	1	2
2	2	3	1	4	2	2	3	1	3	1	4	2	4	3	2	1
3	1	4	3	2	2	3	4	1	2	1	4	3	3	4	2	1
4	1	3	4	2	3	2	4	1	4	1	2	3	4	3	2	1
5	2	3	1	4	3	2	4	1	3	1	4	2	3	4	1	2
Сумма	7	17	11	15	12	12	19	5	16	5	17	12	17	18	8	7
Коэффициент приоритетности	0,14	0,34	0,22	0,30	0,24	0,24	0,38	0,10	0,32	0,10	0,34	0,24	0,34	0,36	0,16	0,14

Информационное поле маркетингового исследования целевой аудитории

«Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения»

Эксперты	Р1	Р4	Р6	Р24+25	Р2	Р10	Р11	Р26+27	Р5	Р7	Р8	Р9	Р3	Р14+15	Р18	Р28+29
1	1	4	2	3	3	1	2	4	1	4	3	2	2	4	1	3
2	2	3	1	4	4	2	1	3	1	3	4	2	2	3	1	4
3	1	3	2	4	3	1	2	4	2	3	1	4	2	3	1	4
4	1	4	2	3	2	1	3	4	1	3	4	2	1	4	2	3
5	1	3	2	4	4	2	1	3	1	4	3	2	1	3	2	4
Сумма	6	17	9	18	16	7	9	18	6	17	15	12	8	17	7	18
Коэффициент приоритетности	0,12	0,34	0,18	0,36	0,32	0,14	0,18	0,36	0,12	0,34	0,3	0,24	0,16	0,34	0,14	0,36

Информационное поле маркетингового исследования целевой аудитории

«Представители благотворительных организаций»

Эксперты	Р1	Р4	Р6	Р24+25	Р2	Р10	Р11	Р26+27	Р5	Р7	Р8	Р9	Р3	Р14+15	Р18	Р28+29
1	3	1	4	2	4	1	2	3	4	3	2	1	2	4	1	3
2	2	1	3	4	3	2	4	1	4	3	1	2	4	3	2	1
3	3	1	4	2	3	1	4	2	4	3	1	2	1	4	2	3
4	4	2	3	1	4	2	3	1	4	3	2	1	1	4	2	3
5	2	1	4	3	3	1	4	2	4	3	1	2	4	3	2	1
Сумма	14	6	18	12	17	7	17	9	20	15	7	8	12	18	9	11
Коэффициент приоритетности	0,28	0,12	0,36	0,24	0,34	0,14	0,34	0,18	0,40	0,30	0,14	0,16	0,24	0,36	0,18	0,22

Продолжение Приложения И

Информационное поле маркетингового исследования целевой аудитории «Представители органов власти»

Эксперты	Р1	Р4	Р6	Р24+25	Р2	Р10	Р11	Р26+27	Р5	Р7	Р8	Р9	Р3	Р14+15	Р18	Р28+29
1	4	3	2	1	1	2	3	4	4	3	1	2	4	2	3	1
2	3	2	4	1	3	2	4	1	2	4	3	1	2	3	1	4
3	4	3	2	1	1	4	2	3	3	1	4	2	4	1	2	3
4	4	3	2	1	4	2	1	3	2	1	3	4	4	1	2	3
5	3	2	4	1	3	1	4	2	4	1	2	3	1	3	2	4
Сумма	18	13	14	5	12	11	14	13	15	10	13	12	15	10	10	15
Коэффициент приоритетности	0,36	0,26	0,28	0,10	0,24	0,22	0,28	0,26	0,30	0,20	0,26	0,24	0,30	0,20	0,20	0,30

ПРИЛОЖЕНИЕ К

Маркетинговая оценка ощущений инклюзивности целевых аудиторий по показателям

Целевая аудитория	Р1	Р4	Р6	Р24+25	Р2	Р10	Р11	Р26+27	Р5	Р7	Р8	Р9	Р3	Р14+15	Р18	Р28+29
Инвалиды и ЛОВЗ	3,20	2,50	3,10	2,70	2,3	2,6	1,7	2,7	4,3	3,9	3,2	3,2	1,80	1,50	1,10	2,20
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	3,50	4,50	3,50	2,30	2,8	1,5	1,5	1,7	4,2	4,1	2,8	2,9	3,40	1,60	2,50	3,60
Представители благотворительных организаций	3,20	4,80	4,60	1,70	3,5	3,4	1,2	1,6	3,2	3,6	4,5	4,3	1,90	1,20	3,50	2,80
Представители органов власти	3,80	4,60	4,70	4,20	4,3	4,6	4,6	4,1	4,5	4,3	4,8	4,8	3,10	1,70	2,80	2,10

ПРИЛОЖЕНИЕ Л

Информационная база оценки ощущений целевых аудиторий по фактическому состоянию внутреннего комфорта, эмпатии и коммуникативного пространства маркетинговым методом экспертных суждений

	Эксперты					Среднее значение
	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5	6	7
ВНУТРЕННИЙ КОМФОРТ						
Инвалиды и ЛОВЗ	3	2	1	3	2	2,2
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	3	4	3	4	3	3,4
Представители благотворительных организаций	4	5	5	4	5	4,6
Представители органов власти	4	3	4	3	4	3,6
ЭМПАТИЯ						
Инвалиды и ЛОВЗ	3	2	3	2	2	2,4

1	2	3	4	5	6	7
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	1	2	3	2	1	1,8
Представители благотворительных организаций	2	3	2	3	3	2,6
Представители органов власти	1	2	2	2	1	1,6
КОММУНИКАТИВНОЕ ПРОСТРАНСТВО						
Инвалиды и ЛОВЗ	4	3	4	4	5	4
Работники сферы социального обслуживания и здравоохранения	2	3	2	3	2	2,4
Представители благотворительных организаций	4	3	4	5	3	3,8
Представители органов власти	2	3	2	2	3	2,4