

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ РОССИИ

Тарасова А.Е.¹, Резник-Орская М.А.¹

Аннотация

В статье рассмотрены вопросы инклюзивного образования в высшей медицинской школе. Основное внимание уделено проблемам представленности информации на официальном сайте образовательной организации. Выявлены возможности профессионального самоопределения обучающихся с особыми образовательными потребностями в сфере здравоохранения.

Ключевые слова

инклюзивное образование, информационная открытость, профессионализация лиц с особыми образовательными потребностями.

¹ федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

Для корреспонденции: Тарасова А.Е., anta907@gmail.com

Приоритетное направление развития современного общества – обеспечение права человека на профессиональную реализацию, включение в социальное строительство. Признание ценности вклада каждого человека в совершенствование социума привело к внедрению инклюзивного образования. Особые образовательные потребности людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья задают требования к созданию доступной среды в высшей школе, к формированию специальных материально-технических условий обучения, к разработке научно-методических и учебно-методических материалов, к подготовке научно-педагогических кадров, ориентированных на обучение лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Получение профессионального медицинского образования предполагает овладение не только теоретическими знаниями, но и специфическими врачебными навыками и формирование клинического мышления врача. Высшая медицинская школа мобилизует педагогические и материальные ресурсы на обучение медицинским специальностям любых обучающихся. В условиях модернизации системы высшего образования значимым становится изучение опыта российских образовательных учреждений и организаций. В соответствии с принципом открытости на сайтах медицинских вузов должна быть представлена информация для абитуриентов и студентов, которая позволяет сориентироваться в обеспечении обучающихся с различными образовательными потребностями.

При ознакомлении с открытыми информационными ресурсами медицинских вузов сформулирована проблема: доступна ли информация об обеспечении инклюзивного образования для поступающих и какие аспекты сопровождения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья заявлены?

Цель исследования – установление представленности инклюзивного образования в открытых информационных источниках высших медицинских образовательных учреждений и организаций в сети Интернет.

Задачи:

1. Анализ представленных на сайтах медицинских вузов ресурсов, которые позволяют абитуриентам и студентам сориентироваться в сопровождении процесса обучения лиц с особыми образовательными потребностями;
2. Определение информации о возможностях профессиональной специализации в сфере здравоохранения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Обеспечение прав обучающихся в системе профессионального образования гарантировано нормативными документами. На сегодняшний день в мире создана целая система законодательных актов, в которых закреплены права и свободы человека. В особой поддержке, помощи и гарантированном получении прав и свобод нуждаются лица с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Гарантии для человека с рисками жизнедеятельности отражены в международных и отечественных правовых документах. Международные документы представлены Всеобщей декларацией прав человека (ООН, 1948), Декларацией прав ребёнка (ООН, 1959), Декларацией о правах умственно отсталых лиц (ООН, 1971), Декларацией о правах инвалидов (ООН, 1975), Конвенцией о правах ребёнка (ООН, 1989), Саламанкской декларацией (принята на Всемирной конференции по образованию для лиц с особыми потребностями, 1994), Конвенцией о правах инвалидов (ООН, 2006). Гарантию права на образование для человека с особыми образовательными потребностями обеспечивает Конвенция о правах инвалидов Генеральной Ассамблеи Организации объединённых наций от 13.12.2006 [10]. В соответствии со статьей 24 Конвенции о правах инвалидов за инвалидами закреплены право на образование, которое обеспечивается государствами-участниками через инклюзивное образование на всех уровнях, и возможность обучения в течение всей жизни наравне с другими.¹

Российская Федерация присоединилась к государствам – участникам Конвенции в 2012 году принятием Федерального закона от 03.05.2012 N 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»².

¹ Конвенция о правах инвалидов Генеральной Ассамблеи Организации объединённых наций от 13 декабря 2006 года.

² Федеральный закон от 3 мая 2012 года N 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

Развитие инклюзивного образования в свете «Конвенции» — это практическое воплощение в высшей школе принципа «Равные и разные» и дополнение понятия «доступность качества» понятием «качество доступности» [1 с.41]. Логическим отражением идей Конвенции о правах инвалидов является Федеральный закон «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 29.12.12. В Федеральном законе «Об образовании в РФ» включено понятие «особые образовательные потребности» и используется в связи с инклюзивным образованием. В законе «Об образовании в РФ» впервые закреплены положения об инклюзивном обучении и воспитании людей с особыми образовательными потребностями (ст. 2 № 273-ФЗ от 29.12.12)³:

«...инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

... адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц».

Законодательно закреплено и определение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья — это «...физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» (ст. 2 № 273-ФЗ)⁴. В Законе «Об образовании» к этой категории обучающихся отнесены и обучающиеся с девиантным (общественно-опасным) поведением (ст. 66 п. 12 № 273-ФЗ), и лица, проявившие выдающиеся способности (ст. 77 № 273-ФЗ), иностранные граждане и лица без гражданства (ст. 78 № 273-ФЗ), и лица, осужденные к лишению свободы (ст. 80 № 273-ФЗ).

Особые образовательные потребности определяются как «...совокупность особенностей, которые определяют

необходимость организации специальной психолого-педагогической помощи в развитии и обучении лиц с ОВЗ и инвалидностью» [8, с.29]. У лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья особые образовательные потребности индивидуальны, проявляются своеобразно, в зависимости от специфики нарушений жизнедеятельности. Начинать сопровождение обучающегося с особыми образовательными потребностями следует с собеседования при поступлении в вуз [6, 7, 11]. Обучающегося необходимо проинформировать о возможных проблемах и согласовать их решение с возможностями самого человека. Особое значение приобретает формирование индивидуального образовательного плана и мониторинга возникающих затруднений при прохождении контрольных этапов обучения [6, 11].

В широком смысле, инклюзия «...есть педагогическое следствие принципа, при котором следует анализировать общество как целостное социокультурное многообразие» [4, с.319]. Иными словами, инклюзивное образование – это признание того, «...что все люди – индивидуумы с различными потребностями в обучении» [9, с.100]. В высшей школе существование многообразия связано с вопросами организации образовательной среды [7, 11]. Обучающиеся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья имеют особые физиологические потребности и соответствующие условия медицинского обеспечения функционирования и обучения.

В высшей медицинской школе обучающиеся с особыми образовательными потребностями сталкиваются с рядом проблем [7]:

- отсутствие адаптированных учебно-методических комплексов (собственно образовательная среда);
- непригодность учебных помещений для посещения занятий лицами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (архитектурная среда);
- эмоциональная отчужденность со стороны других обучающихся, неготовность преподавателей (коммуникативная среда).

³ Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Российская газета – Федеральный выпуск № 303 (5976) от 31 декабря 2012 г. Режим доступа: <https://rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html> (дата обращения 10.09.2021).

⁴ Там же.

Инклюзия в образовании способствует профессиональному становлению обучающихся через решение педагогических задач в обозначенных средах. Обеспечение образовательных условий обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья требует создания беспрепятственного доступа ко всем необходимым для жизнедеятельности помещениям, организации психолого-педагогического сопровождения в целях полноценной социализации и профессионализации [5, 6, 7, 11]. Обучающиеся с особыми образовательными потребностями обладают значительными потенциальными возможностями, способны адекватно воспринимать и понимать окружающий мир.

Вместе с тем, способы восприятия и познания, способы поиска своего места в обществе для них уникальны [7]. Профессиональное образование нацелено на включение в профессиональную сферу и дальнейшее развитие в трудовой деятельности молодого специалиста. Следовательно, в процессе обучения необходимо раскрытие способностей студента работы с профессиональной информацией, творческого решения профессиональных задач, формирование готовности к самообразованию.

Для этого в университете важно создать психологически комфортную среду и атмосферу психологической защищенности для обучающегося с особыми потребностями в образовании, оказать поддержку, продемонстрировать образцы коммуникативного поведения со сверстниками и педагогами в различных стандартных и нестандартных ситуациях межличностного взаимодействия [7]. Нормы образования и создания соответствующих условий согласуются с федеральными законами «О социальной защите инвалидов в РФ» (ст. 19 № 181-ФЗ)⁵ и «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» (ст.12 № 122-ФЗ)⁶.

Ведущую роль в целостном педагогическом процессе вуза играют научно-педагогические работники – профессора, преподаватели [5, 11].

Готовность педагога к работе в инклюзивном образовании складывается не только из личной склонности к равнозначному взаимодействию с разными студентами, но и из грамотной организации учебного сопровождения.

Методическая нагрузка включает в себя разработку «специальной литературы для незрячих и слабовидящих студентов, методических электронных пособий, использование различных форм и приемов работы, внедрения технических средства обучения индивидуального и коллективного пользования» [2]. Компетенция преподавателя проявляется в подборе форм, методов, средств и педагогических приемов в зависимости от специфики преподаваемой дисциплины [5, 11]. Создание материально-технической базы обучения должно ориентироваться на потребности обучающихся: «...для слабовидящих студентов – равномерное освещение, печать учебных пособий увеличенным шрифтом, создание тифлотехнической учебной аудитории, аудио-учебников; для студентов с нарушениями слуха – создание сурдологической учебной аудитории; для студентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата – электронное обучение на основе дистанционных образовательных технологий» [3, с.12]. Для улучшения восприятия учебных материалов обучающимися с особыми образовательными потребностями необходимы мультимедийные средства, звукоусиливающая аппаратура, печатные и электронные образовательные ресурсы, адаптированные к ограничениям жизнедеятельности [5, 6, 7].

В соответствии с требованием информационной открытости образовательной организации (ст. 29 «Информационная открытость образовательной организации» № 273-ФЗ) на официальных сайтах многих образовательных организаций/ учреждений высшего медицинского образования в сети «Интернет» представлены документы о реализуемых образовательных программах, доступных для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

⁵ Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» // Российская газета от 24 ноября 1995 г. Режим доступа: <https://rg.ru/1995/11/24/invalidy-dok.html> (дата обращения 10.09.2021).

⁶ Федеральный закон от 2 августа 1995 г. № 122-ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» // Российская газета от 4 августа 1995 г. Режим доступа: <https://rg.ru/1995/08/04/socobslyuzivanie-dok.html> (дата обращения 10.09.2021).

Анализ информации, находящейся в открытом доступе Алтайского государственного медицинского университета, Астраханского государственного медицинского университета, Башкирского государственного медицинского университета, Дагестанского государственного медицинского университета, Ижевской государственной медицинской академии, Иркутского государственного медицинского университета, Омского государственного медицинского университета, Оренбургского государственного медицинского университета, Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Пермского государственного медицинского университета, Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова, Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, Сибирского государственного медицинского университета, Смоленского государственного медицинского университета, Уральского государственного медицинского университета, Ярославского государственного медицинского университета, позволил выявить основные формы представленности работы в инклюзии и направления деятельности с обучающимися с особыми образовательными потребностями.

Представленность информации о работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями в медицинских университетах не унифицирована. Наиболее употребительные названия раздела – «Доступная среда» и «Инклюзивное образование». Встречаются и другие варианты: «Доступность образования для лиц с различными ограничениями жизнедеятельности», «Обучение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Ресурсный учебно-методический центр». Информация для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может содержаться в разделах «Центр психологической помощи», «Поступающим».

Отсутствие единого подхода к освещению возможностей инклюзивного образования в университете затрудняет поиск соответствующей информации для абитуриента и может провоцировать ситуации, когда университет не рассматривается в качестве

образовательной платформы для обучающегося на стадии выбора образовательной организации.

Основные формы презентации реализации инклюзивного образования представлены документационным обеспечением (нормативно-правовая документация и локальные нормативные акты университетов); информацией о сотрудниках, подготовленных к работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями; образовательными условиями созданными для лиц с особыми образовательными потребностями; обеспечением учебного процесса с помощью дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (далее ДОТ и ЭО).

Документационное сопровождение приема и обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в высшие медицинские образовательные организации/ учреждения регламентируется нормативными актами: Конституция Российской Федерации; Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральный закон Российской Федерации от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации конвенции о правах инвалидов»; Указ Президента Российской Федерации от 05.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»; Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 №1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда на 2011–2020 годы»; Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.12.2015 № 1399 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования»; Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 №1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.11.2015 № 834 «Об утверждении плана мероприятий министерства здравоохранения российской федерации («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг»; Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.02.2017 №136 «О внесении изменений в показатели деятельности образовательной организации, подлежащей самообследованию»; Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.03.2018 № 204 «О проведении мониторинга эффективности образовательных организаций высшего образования»; Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2014 № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с «Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащённости образовательного процесса», утвержденными Минобрнауки России 26.12.2013 № 06-24), а также Федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования, ГОСТы по организации информационных ресурсов, ГОСТы по организации информационно-навигационной системы, Сводные правил по организации доступной среды.

В 2015 году Российским государственным педагогическим университетом им. А.И. Герцена и Московским городским психолого-педагогическим университетом при участии Российского государственного социального университета, Челябинского государственного университета, Московского государственного гуманитарно-экономического университета разработаны Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования. Методические рекомендации одобрены рабочей группой по развитию высшего инклюзивного образования и утверждены заместителем министра

А.А. Климовым Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 № АК-1782/05 (далее Рекомендации). Рекомендации направлены на соблюдение прав инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и регламентируют особые образовательные потребности для каждой категории лиц с рисками жизнедеятельности (для слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра). В Рекомендациях сформированы условия взаимодействия с абитуриентами с рисками жизнедеятельности, особенности организации приема документов, проведения профориентационной работы и вступительных испытаний⁷.

Зачастую университеты ограничиваются представлением нормативно-правовой документации и локальными нормативными актами. И действительно, в сканах документов можно обнаружить подробное разъяснение: на каких основаниях проводится прием и обучение студентов; каковы условия доступности объектов и предоставляемых услуг в сфере образования; какие структурные подразделения занимаются вопросами инклюзивного образования; каким образом организуется образовательный процесс и проживание в кампусах для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья; каковы специальные условия охраны здоровья, питания.

Особым документом является «Дорожная карта». Документ разрабатывается на основе «Плана мероприятий (Дорожная карта) Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования»⁸ и представлен на сайтах Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, Рязанского государственного медицинского университета имени акад. И.П. Павлова, Ярославского

⁷ Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования, утвержденные Минобрнауки России от 29.06.2015 № АК-1782/05.

⁸ План мероприятий («дорожная карта») Министерства образования и науки Российской Федерации по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг в сфере образования. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 декабря 2015 г. № 1399. Режим доступа: file:///C:/Users/User/Downloads/6263.pdf (дата обращения 10.09.2021).

государственного медицинского университета. Уникальность «Дорожной карты» – в комплексности представленных в документе мероприятий, реализуемых в целях обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг. Ресурсный учебно-методический центр Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова обеспечивает развитие сети отраслевого и межведомственного взаимодействия и утверждает «дорожные карты» взаимодействия с вузами и колледжами, подведомственными Минздраву России в целях определения алгоритма действий в сфере создания инклюзивной образовательной среды. Основными мероприятиями являются⁹:

- организация и проведение общественно значимых мероприятий в сфере инклюзивного образования и здравоохранения, в частности Всероссийской научно-практической конференции «Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования: теория и практика» – «... с целью конструктивного обсуждения вопросов получения высшего медицинского образования лицами с инвалидностью и развития системы психолого-педагогического сопровождения деятельности образовательных организаций высшего образования по реализации и развитию инклюзивного образования и инклюзивного здравоохранения»;
- мониторинг основных мероприятий, проводимых в рамках реализации инклюзивного медицинского образования, по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг – мониторинг образовательных потребностей, «... установления динамики поступающих с инвалидностью, установления динамики трудоустройства и учета работающих по специальности инвалидов»;
- обучение работников, волонтеров, обучающихся университетов по программам в сфере инклюзивного образования и здравоохранения,

и проведение обучающих практических семинаров для ответственных за сопровождение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- документационное и программное обеспечение деятельности сопровождения инвалидов и применения специальных технических средств, создания системы выбора профессии с учетом физиологических и социальных особенностей личности, методической и информационной помощи выпускникам с ментальной инвалидностью в трудоустройстве;
- развитие возможностей центра коллективного пользования специальными техническими и программными средствами «...в целях формирования доступной образовательной среды для обучающихся с инвалидностью»;
- проведение мероприятий по профориентации, трудоустройству, организации волонтерского движения, развитию высшего инклюзивного образования в целях формирования психологической готовности к совершению осознанного профессионального выбора и оказания помощи в осознанном выборе профессии; развития сети межведомственного взаимодействия в сфере инклюзивного образования; развития добровольческой деятельности, направленной на оказание помощи людям с инвалидностью;
- проектная деятельность «...по включению лиц с ментальными нарушениями в трудовую занятость – обучение их элементарным навыкам и организации их наставничества силами волонтеров», развитие диагностического, лечебного и коррекционного инструментария;
- организация информационного сопровождения деятельности – размещение публикаций в средствах массовой информации и социальных сетях по вопросам инклюзивного образования.

⁹ План мероприятий («дорожная карта») ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2021 год. Режим доступа: file:///C:/Users/User/Downloads/15895.pdf (дата обращения 10.09.2021).

Особое место в организации инклюзивного образования занимает подготовка сотрудников университетов для работы с обучающимися с особыми образовательными потребностями. Их деятельность связана с обеспечением доступности для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья – объектовиуслугобразовательнойорганизации. Сегодня большое внимание уделяется обучению тьюторов или ассистентов-помощников. Вместе с тем, далеко не все университеты предоставляют информацию о сотрудниках, подготовленных к работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями. Информация о специально организованных подразделениях, их основных целях и задачах, контактные данные специалистов является значимой для абитуриентов и студентов.

Данные о Call-центре, «Горячей линии» для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья снимают проблему быстрого доступа в сложной ситуации.

Подобные подразделения дают возможность получить исчерпывающую информацию о наличии специальных условий для получения высшего медицинского образования, собрать и проанализировать информацию по сопровождению обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Профессиональное становление в процессе обучения в высшей медицинской школе лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья сопровождается деятельностью движения «Абилимпикс». Название движения – это сокращение от английского Olympics of Abilities («Олимпиада возможностей»).

Цель движения – научно-методическое и организационное сопровождение конкурсов профессионального мастерства с последующим трудоустройством участников. Информация в открытом доступе на официальных сайтах медицинских университетов помогает сориентироваться обучающимся с особыми образовательными потребностями в возможностях стажировок и взаимодействия с ведущими ассоциациями работодателей.

Социальный запрос на профессионализацию людей с любыми особенностями подкреплен нормативными документами. Образовательное пространство высшей школы открыто для обучающихся с особыми образовательными потребностями. Человек на пути освоения медицинской специальности проходит разные ситуации

выбора – от собственно выбора профессии и места обучения до выбора места работы и далее при повышении квалификации.

Профессиональное становление лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья находится в зоне особого внимания. На этапе самоопределения юноши и девушки с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья менее информированы о предложениях в освоении профессии, об особенностях профессиональной подготовки, об экономических аспектах формирования рынка труда и требованиях социума и работодателей.

Ограничения здоровья ограничивают выбор профессии и место работы. При выборе профессии необходимо диагностировать особенности здоровья и психики, определить характер адаптации возможностей здоровья к профессиональной сфере, осуществить реабилитационные мероприятия. Для человека с нарушениями здоровья важно предоставить выбор из нескольких профессий или специальностей, доступных ему в соответствии с индивидуальными возможностями, в соответствии с состоянием здоровья, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, в соответствии с его собственными интересами, склонностями и способностями. Профессиональное самоопределение людей с ограничениями здоровья возможно при активном включении университетов:

- через создание условий для содействия профессиональному становлению студенческой молодежи;
- через информирование студентов и выпускников о спросе и предложении на рынке труда и о перспективных специальностях, которые будут востребованы в ближайший период на региональном рынке вакансий;
- через создание условий в рамках учебной и внеучебной деятельности для конструктивного взаимодействия студентов и выпускников университета – людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья с потенциальными работодателями региона.

Основная проблема самоопределения – недостаточные знания о мире профессий врача, неадекватная оценка своих качеств, ограниченный опыт проверки способностей. То есть человек поставлен перед необходимостью принять самостоятельное решение, когда он к этому не готов.

В целях формирования эффективной системы профессиональной ориентации в системе медицинского образования департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России разработал «Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда» (далее Атлас)¹⁰. Организация-разработчик Атласа – Рязанский Государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова. Атлас носит рекомендательный характер и не ограничивает при этом выбор иной специальности обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в зависимости от индивидуальных особенностей.

Атлас содержит информацию о возможности получения лицами с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья различных медицинских специальностей и характеристики типичных нарушений функций организма и связанных с ними специальных образовательных условий для лиц с особыми образовательными потребностями: для обучающихся с поражением опорно-двигательного аппарата, с офтальмологической патологией, с нарушениями слуха, с заболеваниями органов дыхания, с патологией сердечно-сосудистой системы, с заболеваниями органов пищеварения, с эндокринной патологией.

Формирование перечня специальностей обосновано:

«...»

- Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утв. Приказом Минздравсоцразвития от 23.07.2010 № 541н;
- Номенклатурой должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утв. Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н;

- Методическими рекомендациями по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности, утв. Приказом Минтруда России от 04.08.2014 № 515;
- Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утв. Приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н...»¹¹.

Содержанием 1 графы Атласа является Нарушение функций. Приведенный перечень нарушений функций организма соотносится с классификацией основных видов стойких расстройств функций организма человека и степени их выраженности. Здесь перечислены следующие виды стойких расстройств функций организма:

- нарушения психических функций (сознания, ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, последовательных сложных движений);
- нарушения языковых и речевых функций (устной (дисфония, тахилалия, брадилалия, заикание, дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия и афазия); письменной (дисграфия, дислексия);
- нарушения сенсорных функций (зрения; слуха; обоняния; осязания; тактильной, болевой, температурной, вибрационной и других видов чувствительности; вестибулярной функции; боль);
- нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций (движения головы, туловища, конечностей, в том числе костей, суставов, мышц; статики, координации движений);
- нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции

¹⁰ Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда // Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Рязань: ОТСиОП, 2020.

¹¹ Там же. С. 4.

- кожи и связанных с ней систем;
- нарушения, обусловленные физическим внешним уродством.

Степени выраженности стойких нарушений функций организма выделены в соответствии с Приказом Минтруда России от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»¹²:

«...»

I степень – стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов;

II степень – стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

III степень – стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов;

IV степень – стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов».

1 графа Атласа содержит **наименования нарушений**:

- ОДА ВК (опорно-двигательный аппарат, верхние конечности), ОДА НК (опорно-двигательный аппарат нижние конечности), ОДА без нарушения двигательной функции;
- ДЦП ГпФ (гемипаретическая форма), ДЦП СД НК (спастическая диплегия нижних конечностей), ДЦП СД ВК (спастическая диплегия верхних конечностей);
- Нарушения зрения 1-2 и 3-4 степени;
- Нарушения слуха;
- Нарушения сердечно-сосудистой системы, системы крови, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, эндокринной системы и метаболизма,

языковых и речевых нарушений.

2 графа содержит **перечень квалификаций**, приведенный в соответствии с приложениями¹³:

1. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования»

- приложение № 2 «Перечень специальностей среднего профессионального образования. Здравоохранение и медицинские науки»;

2. Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»

- приложение № 1 «Перечень направлений подготовки высшего образования – бакалавриата. Здравоохранение и медицинские науки»,
- приложение № 3 «Перечень специальностей высшего образования – специалитета. Здравоохранение и медицинские науки»,
- приложение № 6 «Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры. Здравоохранение и медицинские науки».

«Соотнесение I и II граф даёт информацию о возможности получения лицами с инвалидностью и/ или ограниченными возможностями здоровья той или иной медицинской специальности»¹⁴.

Максимальное ограничение в медицинской квалификации обозначено только для лиц с офтальмологическими нарушениями 3-4 степени – им доступна только квалификация Медицинская сестра/ брат по массажу. И есть квалификация, которая доступна только двум категориям людей с нарушениями функций – это врач скорой помощи. Овладеть и трудиться в данной профессии могут лица с нарушениями зрения 1-2 степени и лица с языковыми и речевыми нарушениями.

Как работает Атлас? К примеру, на уровне высшего профессионального медицинского

¹² Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда // Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Рязань: ОТСиОП, 2020. С. 11.

¹³ Там же.

¹⁴ Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда // Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Рязань: ОТСиОП, 2020. С. 12.

и фармацевтического образования по специальности «Лечебное дело» обучается студент с нарушениями органов дыхания и задумывается о выборе дальнейшей специализации в ординатуре. В первую очередь, в Атласе будут обозначены направления ординатуры: «Клиническая медицина», «Науки о здоровье и профилактическая медицина». Если человеку интересна «Клиническая медицина», – здесь обширный выбор квалификаций: врач-невролог, нефролог, организатор здравоохранения и общественного здоровья, оториноларинголог, офтальмолог, пластический хирург, профпатолог, психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, радиолог, радиотерапевт, ревматолог, рентгенолог, рефлексотерапевт, сексолог, судебно-психиатрический эксперт, сурдолог-оториноларинголог, торакальный хирург, травматолог-ортопед, трансфузиолог, ультразвуковой диагност, уролог, физиотерапевт, хирург, фтизиатр, челюстно-лицевой хирург, эндокринолог, эндоскопист.

В направлении «Науки о здоровье и профилактическая медицина»: врач по гигиеническому воспитанию, по коммунальной гигиене, по радиационной гигиене, по гигиене питания, труда, по социальной гигиене и организации санэпидслужбы. Есть профессии, которые исключены и в том, и в другом направлении подготовки.

Для реализации личностного интереса в медицинской профессии обучающийся может обратиться к особенностям той или иной медицинской специализации – посмотреть, чем работа, к примеру, физиотерапевта отличается от деятельности ультразвукового диагноста, каковы специфические профессиональные условия? Емкие точные определения особенностей профессиональной деятельности дают возможность разобраться в собственных стремлениях, приоритетах и возможностях.

Описания трудовых функций даны в соответствии с профессиональным стандартом. В случае нахождения профессионального стандарта на стадии проекта – описание отсутствует.

Двигаясь дальше по Атласу, можно соотнести возможности организма с требованиями к квалификации, понять, почему та или иная профессия не подходит. Данную

задачу решает раздел «Характеристика типичных нарушения функций организма и связанных с ними специальных образовательных условий для лиц с особыми образовательными потребностями». Раздел расширяет понимание об особенностях самоопределения людей с инвалидностью и ограничениями здоровья через подробное описание типа заболевания, определение влияния времени возникновения заболевания, методов лечения, конституциональных особенностей личности. Для обучающихся с заболеваниями органов дыхания, к примеру, описаны основные группы хронических заболеваний, обозначены патологии органов дыхания и характерные особенности психофизического развития, основные факторы риска развития снижения трудоспособности. В данной группе болезней – это «...инфекции респираторного тракта, аллергены, физическая нагрузка, метеорологические факторы, прием некоторых лекарственных препаратов, эмоциональные реакции»¹⁵. И в связи с рисками жизнедеятельности указаны особенности организации рабочего места для человека (в данном примере) с нарушениями функции дыхания: «...оснащение техническими средствами общего и специального назначения»; «...использование медицинских изделий без использования латекса...»; применение «...индивидуальных средств защиты органов дыхания во избежание потенциального контакта с возбудителями инфекций респираторного тракта, аллергенами, лабораторными животными»¹⁶.

Чем ценен Атлас для организации медицинского образования в высшей школе? В разделе «Характеристика типичных нарушений» для каждой группы нарушений рекомендованы технологии инклюзивного обучения. К примеру, для обучающихся, отнесенных к группе нарушений органов дыхания, во время обучения рекомендуется:

- «...увеличение доли методов социальной стимуляции (обращение внимания, ограничения по времени, контактные виды работ, групповые задания)»¹⁷;
- использование социально активных и рефлексивных методов обучения, технологий «...социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных

¹⁵ Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда // Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Рязань: ОТСиОП, 2020. С. 78.

¹⁶ Там же.

межличностных отношений с другими обучающимися, с целью создания комфортного психологического климата в студенческой группе»¹⁸.

Формирование психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса в высшей медицинской школе является значимым аспектом инклюзивного образования. Многие университеты анонсируют на официальных сайтах оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Методические изыскания направлены на разработку адаптированных образовательных программ, приспособленных средств обучения и воспитания, в частности, создание удобных для обучающихся с особыми образовательными потребностями информационно-коммуникационных технологий и специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования.

Выводы

На основании изучения представленности инклюзивного образования в открытых информационных источниках высших медицинских образовательных учреждений и организаций в сети Интернет можно сделать следующие выводы:

1. На сайтах медицинских вузов, в основном, информация об условиях организации инклюзивного образования представлена достаточно развернуто и обнаруживается на главной странице. Название рубрик может различаться. Наиболее удобным для ознакомления с образовательной политикой вуза является собственно «Инклюзивное образование», близко к нему – «Обучение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» (термин «инвалид» признается сегодня в обществе неэтичным по отношению к человеку с особенностями здоровья, рекомендуется – «человек с инвалидностью»), «Доступность образования для лиц с различными ограничениями жизнедеятельности». Вместе с тем, чаще применяется название «Доступная среда» (им оперирует половина рассмотренных сайтов).

Сложнее узнать об организации поддержки обучающихся с особыми образовательными потребностями, если информация расположена во вкладках центров психологической поддержки. Перечень нормативных документов, обеспечивающих инклюзивное образование и гарантирующих право на образование лицам с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, не является достаточным, так как указывает на формальные аспекты организации специализированной поддержки обучающихся. Для полного понимания, на что может рассчитывать обучающийся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, необходимо размещать на сайтах информацию о сотрудниках, подготовленных к работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями и готовых оказать тьюторскую помощь, о волонтерской поддержке; об образовательных условиях, созданных для обучающихся; о возможностях получения образования с помощью дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Наиболее полная и комплексная информация представлена в рубрике Ресурсного учебно-методического центра (варианты – Ресурсный центр, Учебно-методический центр).

Значительно упрощают ознакомление с инклюзивной средой университетов дополнительные информационные вкладки – ресурсы о функционировании Национального центра «Абилимпикс», сообщения об участии представителей университета в конференциях по инклюзивному образованию, статьи о реальном взаимодействии административного аппарата, обучающихся и обучающихся в целостном педагогическом процессе вуза;

2. Информация о возможностях профессиональной специализации в сфере здравоохранения обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья наиболее доступно и четко изложена в «Атласе медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда», созданном в 2020 году специалистами РязГМУ имени академика

¹⁷ Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда // Оськин Д.Н., Крестьянинова О.А. Рязань: ОТСиОП, 2020. С. 78.

¹⁸ Там же.

И.П. Павлова. «Атлас» представлен как на сайте РязГМУ, так и на сайтах других университетов. РязГМУ имени академика И.П. Павлова оказывает консультативную и методическую помощь образовательным организациям высшего образования по организации инклюзивного образования. «Атлас» применим как на этапе довузовского самоопределения, так и на первичном этапе профессионализации на уровне высшего образования. «Атлас» ориентирует абитуриента, обучающегося медицинского вуза о характере будущей специальности, о специфике врачебной деятельности, об особенностях выполнения трудовых функций на рабочем месте. На основе анализа данных о состоянии здоровья, участия в реабилитационных мероприятиях для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья целесообразна разработка индивидуального учебного плана, позволяющего овладеть знаниями, умениями и навыками

медицинской специальности в соответствии с интересами и склонностями обучающегося. «Атлас» является не только инструментом определения профессиональной траектории, но и уникальным технологическим средством разработки конкретных методических и дидактических рекомендаций по организации целостного педагогического процесса высшего медицинского образования для обучающихся с особыми образовательными потребностями. Реализация особых образовательных потребностей обучающихся в высшей медицинской школе ведет к созданию благоприятного социально-психологического климата для всех причастных к образовательному процессу, повышает эффективность всей системы образования в целом и способствует построению инклюзивного общества с равными возможностями для каждого человека.

Заключение

Обучающиеся высшей медицинской школы с особыми образовательными потребностями – это люди с дополнительными проблемами, связанными со здоровьем и во многом – с отсутствием адаптированной социальной и образовательной среды. Формирование доступной образовательной среды для всех участников целостного педагогического процесса – тот путь, по которому движется высшее образование. Основные направления совершенствования инклюзивного образования в медицинской высшей школе – это сопровождение обучающихся с особыми образовательными потребностями при освоении основных образовательных программ, профориентационная работа и содействие в трудоустройстве, становление готовности выпускников с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья к планированию карьеры, разработка технологий технического обеспечения развития инклюзивной формы образования, аккумулирование и трансляция научно-методического опыта работы в инклюзии и формирование единого инклюзивного образовательного пространства в медицинских образовательных организациях России.

Обучение студентов с особыми образовательными потребностями должно быть достаточно гибким,

приспособленным к индивидуальным особенностям человека. Для обучающихся с разными психофизиологическими возможностями здоровья требуется моделирование оптимальных условий предметного и социального окружения. Создание равных возможностей освоения профессиональных знаний, умений и владений для всех обучающихся включает в себя методические разработки специальных образовательных программ, формирование арсенала интерактивных и активных методов и средств обучения и воспитания будущего специалиста, подготовку учебно-методических комплексов и учебных пособий, дидактических материалов, привлечение материально-технического обеспечения в целях предоставления наиболее полной учебной информации и ее усвоения. Стратегический курс инклюзивного медицинского профессионального образования на обеспечение полноценной социализации людей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, на развитие их адаптационных способностей и на эмоциональное и профессиональное включение в жизнь социума реализуется в ситуации консолидации, обмена и распространения опыта российских медицинских образовательных учреждений и организаций.

Список литературы

1. Андреева Р.В. Развитие инклюзивного образования в ВУЗе // *Juvenis Scientia*. – 2016. – № 1. – С. 41-42.
2. Гавришина О.Н., Певнева И.В. Вызовы и требования к эффективной реализации инклюзивного образования в вузе // *Современное образование*. – 2017. – № 1. – С. 112 - 117.
3. Голуб Е.В., Сапрыкин И.С. Инклюзивное образование в высших учебных заведениях России: проблемы и решения // *Поволжский педагогический вестник*. – 2015. – № 4 (9). – С. 109-114.
4. Горюнова Л.В., Гутерман Л.А. Внедрение инклюзивного образования как инновационный проект развития университета // *Научно-методический электронный журнал «Концепт»*. – 2014. – Т. 20. – С. 316–320.
5. Жолудова А.Н., Полякова О.В. Готовность преподавателей медицинского вуза к инклюзивному образованию // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. – 2019. – Том 7. – № 2 (25). – С. 332-342.
6. Ковалёва М.Б., Макушева Ж.Н., Потехина Е.С., Руденко Е.Е. Условия реализации инклюзивного образования в медицинском вузе // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2016. – № 8. – С. 22-25.
7. Малярчук Н.Н., Криницына Г.М. Профессионально-пропедевтический консилиум в сопровождении студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Учебное пособие. – Тюмень: Издательство Тюменского государственного университета. – 2017. – 93 с.
8. Методические рекомендации профессорско-преподавательскому составу по созданию специальных условий обучения для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью: Учебно-методическое пособие / [Н.А. Борисова, И.А. Букина, И.А. Бучилова, Г.М. Галактионова, Т.В. Гудина, О.А. Денисова, В.В. Заболтина, Т.В. Захарова, О.Л. Леханова, Л.А. Пепик, В.Н. Поникарова, Р.А. Самофал]; сост. О.А. Глухова. – Череповец: Череповецкий государственный университет. – 2017. – 30 с.
9. Морозов А.В. Информационно-образовательная среда в практике инклюзивного образования на основе современных здоровьесберегающих технологий // *Инклюзия в образовании*. – 2016. – № 2(2). – С. 99-111.
10. Панюкова С.В., Сергеева В.С., Саитгалиева Г.Г. Нормативно-правовое, организационное и методическое обеспечение обучения лиц с инвалидностью в вузе// *Учебное пособие*. М.: МГППУю – 2018. – 108 с.
11. Старцева О.Н. Сопровождение инклюзивного образования в медицинском вузе // *Актуальные проблемы совершенствования высшего образования. Материалы XIII научно-методической конференции с международным участием. Ярославский государственный университет им. П.Г. Демидова*. – 2018. – С.597-599.

References

1. Andreeva R.V. Razvitie inklyuzivnogo obrazovaniya v VUZe // *Juvenis Scientia*. 2016. № 1 pp. 41-42.
2. Gavrishina O.N., Pevneva I.V. Vyzovy i trebovaniya k effektivnoj realizacii inklyuzivnogo obrazovaniya v vuze // *Sovremennoe obrazovanie*. 2017. № 1. pp. 112 - 117.
3. Golub E.V., Saprykin I.S. Inklyuzivnoe obrazovanie v vysshih uchebnyh zavedeniyah Rossii: problemy i resheniya // *Povolzhskij pedagogicheskij vestnik*. 2015. № 4 (9). pp. 109-114.
4. Goryunova L.V., Guterman L.A. Vnedrenie inklyuzivnogo obrazovaniya kak innovacionnyj proekt razvitiya universiteta // *Nauchno-metodicheskij elektronnyj zhurnal «Koncept»*. 2014. T. 20. pp. 316–320.
5. ZHoludova A.N., Polyakova O.V. Gotovnost' prepodavatelej medicinskogo vuza k inklyuzivnomu obrazovaniyu // *Lichnost' v menyayushchemsya mire: zdorov'e, adaptaciya, razvitie*. 2019. Tom 7, № 2 (25). pp. 332-342.
6. Kovalyova M.B., Makusheva ZH.N., Potekhina E.S., Rudenko E.E. Usloviya realizacii inklyuzivnogo obrazovaniya v medicinskom vuze // *Mezhdunarodnyj zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya*. 2016. № 8. pp. 22-25.
7. Malyarchuk N.N., Krinicyna G.M. Professional'no-propedevticheskij konsilium v soprovozhdenii studentov s invalidnost'yu i ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya. Uchebnoe posobie. Tyumen': Izdatel'stvo Tyumenskogo gosudarstvennogo universiteta, 2017. P. 93.
8. Metodicheskie rekomendacii professorsko-prepodavatel'skomu sostavu po sozdaniyu special'nyh uslovij obucheniya dlya obuchayushchihsya s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya i invalidnost'yu: Uchebno-metodicheskoe posobie / [N.A. Borisova, I.A. Bukina, I.A. Buchilova, G.M. Galaktionova, T.V. Gudina, O.A. Denisova, V.V. Zabol'tina, T.V. Zaharova, O.L. Lekhanova, L.A. Pepik, V.N. Ponikarova, R.A. Samofal]; sost. O.A. Gluhova. Cherepovec: Cherepoveckij gosudarstvennyj universitet, 2017. P. 30.
9. Morozov A.V. Informacionno-obrazovatel'naya sreda v praktike inklyuzivnogo obrazovaniya na osnove sovremennyh zdorov'esberegayushchih tekhnologij // *Inklyuziya v obrazovanii*. 2016. № 2 (2). pp. 99-111.
10. Panyukova S.V., Sergeeva V.S., Saitgalieva G.G. Normativno-pravovoe, organizacionnoe i metodicheskoe obespechenie obucheniya lic s invalidnost'yu v vuze// *Uchebnoe posobie*. M.: MGPPU, 2018. P. 108.
11. Starceva O.N. Soprovozhdenie inklyuzivnogo obrazovaniya v medicinskom vuze // *Aktual'nye problemy sovershenstvovaniya vysshego obrazovaniya. Materialy XIII nauchno-metodicheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem*. YArslavskij gosudarstvennyj universitet im. P. G. Demidova. 2018. pp. 597-599.

EXPERIENCE IN IMPLEMENTING INCLUSIVE EDUCATION IN MEDICAL UNIVERSITIES OF RUSSIA

Tarasova A.E.¹, Reznik-Orskaya M.A.¹

Abstract

The article deals with the issues of inclusive education in higher medical school. The main attention is paid to the problems of presenting information on the official website of the educational organization. The possibilities of professional self-determination of students with special educational needs in the field of health care are revealed.

Keywords

inclusive education, information openness, professionalization of people with special educational needs.

¹ Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education Russian "National Research Medical University named after N.I. Pirogov" of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia

Correspondence should be addressed: Tarasova A.E., anta907@gmail.com