

Электронный научно-методический журнал

№3(15)
2023

**Методология
и технология
непрерывного
профессионального
образования**

Metodologiya i tekhnologiya nepreryvnogo professional'nogo obrazovaniya

Тема номера:

**ИНКЛЮЗИВНЫЕ ПРАКТИКИ ВЫСШЕЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЫ**

ISSN 2687-1629

**Методология и технология непрерывного профессионального образования.
Электронный научно-методический журнал открытого доступа**

Журнал является сетевым периодическим изданием (16+)

Сайт журнала:
<http://nscpe.com>

Периодичность издания:
4 раза в год

Учредитель:
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Издатель:
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

E-mail: rsmu@rsmu.ru
Сайт: <http://rsmu.ru>
Тел.: +7 (495) 434-14-22

Журнал зарегистрирован
Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
Свидетельство о регистрации
ЭЛ № ФС 77-75491 от 05.04.2019

Адрес редакции журнала:
117997, г. Москва,
ул. Островитянова, д. 1
E-mail: J-mt-npo@yandex.ru
Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции

Выпуск № 3 (15) 2023
Подписано в печать 22.09.2023
Выход в свет 27.09.2023

При копировании или использовании материалов ссылка на журнал обязательна

Редакционная коллегия:

Председатель редакционного совета к.м.н. Природова О.Ф. – проректор по послевузовскому и дополнительному образованию, зав. кафедрой организации профессионального образования и образовательных технологий ФДПО ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.М. Пирогова Минздрава России

Главный редактор д.психол.н. Никишина В.Б. – директор института клинической психологии и социальной работы, зав. кафедрой клинической психологии ИКПСР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.М. Пирогова Минздрава России

Выпускающий редактор
Запесоцкая Ирина Владимировна

Ответственный секретарь
Моргун Алексей Николаевич

E-mail: J-mt-npo@yandex.ru

Рецензенты:

Природова О.Ф. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Никишина В.Б. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Моргун А.Н. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Запесоцкая И.В. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Фомина М.А. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Эттингер А.П. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Буромский И.В. (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)
Ефремова Г.И. (ФГБУ РАО)
Лазаренко В.А. (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)
Менделевич В.Д. (ФГАОУ ВО КФУ)
Клюева Н.В. (ФГБОУ ВО ЯрГУ им. П.Г. Демидова)
Илмарс Стонанс (Riga Stradins University)
Тастан Тастанбек (МАПН, Казахстан)
Gerhard Lenz (Австрия)

**Methodology and technology of continuing professional education.
Open Access Electronic Scientific and Methodological Journal**

The journal is a network electronic scientific and methodological publication (16+)

Website of the journal:
<http://nscpe.com>

The frequency of issue of the journal:
4 issues per year

Editor/Founder:
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after Pirogov N.I." the Ministry of Health of the Russian Federation

Publisher:
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after Pirogov N.I." the Ministry of Health of the Russian Federation

E-mail: rsmu@rsmu.ru
<http://rsmu.ru>
Phone: +7 (495) 434-14-22

The journal is registered by the Federal Service for Supervision of Communications, Information Registration number
ЭЛ № ФС 77-75491 from 05.04.2019

The editorial staff of the journal:
1 Ostrovityanova st. Moscow 117997
E-mail: J-mt-npo@yandex.ru
The opinion of the authors may not coincide with the viewpoint of the editors

Issue № 3 (15) 2023
Signed to print 22.09.2023
Publication 27.09.2023

Before printing or when using the material of the journal, a link to the journal should be noted

Editorial Board:
Chairman of the editorial board PhD Prirodova O. F. – Vice-Rector for Postgraduate and Additional Education, Head. Department of Organization of Vocational Education and Educational Technologies of the Federal Postgraduate Educational Institution of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education Russian National Research Medical University named after N.M. Pirogov Ministry of Health of Russia

Chief editor PhD Nikishina V. B. – Director of the Institute of Clinical Psychology and Social Work, Head. Department of Clinical Psychology ICPSR of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education Russian National Research Medical University named after N.M. Pirogov Ministry of Health of Russia

Copy editor: Irina Zapesotskaya
Assistant Editor: Alexey Morgun

E-mail: J-mt-npo@yandex.ru

Sponsoring editors:

Prirodova O.F. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Nikishina V.B. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Morgun A.N. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Zapesotskaya I.V. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Fomina M.A. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Ettinger A.P. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Buromskiy I.V. (Pirogov Russian National Research Medical University)
Efremova G.I. (Russian Academy of Education)
Lazarenko V.A. (Kursk State Medical University)
Mendelevich V.D. (Kazan (Volga region) Federal University)
Klyueva N.V. (P.G. Demidov Yaroslavl State University)
Ilmars Stones (Riga Stradins University)
Tastan Tastanbek (The International Academy of Psychological Science, Kazakhstan)
Gerhard Lenz (Austria)

Содержание

5	Реализация образовательными организациями мероприятий в рамках социальной и культурной моделей инвалидности в условиях инклюзивного образования	5	Implementation by educational organizations of activities within the framework of social and cultural models of disability in inclusive education
	Оськин Д.Н., Юданова Т.В., Ларина М.О.		Oskin D.N., Yudanova T.V., Larina M.O.
11	Формирование инклюзивных компетенций будущих специалистов социальной сферы	11	Formation of inclusive competencies of future specialists in the social sphere
	Шульгина Т.А., Кетова Н.А.		Shulgina T.A., Ketova N.A.
19	Исследование социальной дезадаптации студентов с инвалидностью и/или ОВЗ в контексте психолого-педагогического сопровождения	19	Research of social maladaptation of students with disabilities in the context of psychological and pedagogical support
	Михеев М.И., Григорьева Д.Д.		Mikheev M.I., Grigorieva D.D.
25	Копинг – стратегии в рамках психолого-педагогического сопровождения как основа реализации философии независимой жизни нетипичных обучающихся в вузе	25	Coping – strategies within the framework of psychological and pedagogical support as the basis for the implementation of the philosophy of independent life for exceptional learners at the university
	Мельник Ю.В.		Melnik Yu.V.
33	Современные образовательные технологии в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья	33	Modern educational technologies in teaching students with disabilities
	Дубровина Е.А., Горячкина А.А.		Dubrovina E.A., Goryachkina A.A.

Contents

DOI: 10.24075/MTCPE.2023.011

РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ СОЦИАЛЬНОЙ И КУЛЬТУРНОЙ МОДЕЛЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Оськин Д.Н.¹, Юданова Т.В.¹, Ларина М.О.¹

Аннотация

В статье представлены результаты проведения мониторинга среди образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в Информационной системе сбора данных, разработанной Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Рязанского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

Ключевые слова

ресурсный учебно-методический центр, инвалидность, ограниченные возможности здоровья, социальная модель инвалидности, культурная модель инвалидности, адаптивная физическая культура, сопровождение, инклюзия, инклюзивная волонтерская деятельность

Дополнительные сведения

Соблюдение этических стандартов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

¹ ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, г. Рязань, Россия

Для корреспонденции: Оськин Дмитрий Николаевич, rumc@rzgmu.ru, doctor.oskin@yandex.ru

Инвалидность как социальное явление свойственно развитию общества на протяжении всей его истории, а потому в каждый конкретный период времени доминировали соответствующие модели, описывающие этот феномен [1]. Наиболее известные часто описываются как «медицинская модель» и «социальная модель» инвалидности. Проще говоря, медицинская модель имеет тенденцию фокусироваться на решении диагнозов, недостатков и приспособлений для инвалидов, в то время как социальная модель фокусируется на устранении дискриминации или предрассудков в отношении людей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), подразумевая, что инвалидность – не проблема одного инвалида, и обществу стоит устранить барьеры не только архитектурные, но и социальные. Совсем недавно появилась третья модель, называемая «культурной моделью». Эта модель переосмысливает инвалидность как «ценную форму человеческого разнообразия», и связана она с переосмыслением зависимости людей с инвалидностью от преобладающих в обществе культурных ценностей, объединением инвалидов в общественные организации для взаимопомощи и взаимодействия, а также созданием особой культуры инвалидности и внедрение ее в существующую общую культуру. В итоге, эти различные взгляды на инвалидность – как проблему, разницу или ценность – определяют подход к вопросам доступности образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования, в том числе подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации. Образовательные организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации (далее – образовательные организации), функционируют в рамках социальной и культурной моделей, повышая доступность для всех обучающихся, независимо от того, есть ли у них официальный диагноз.

В настоящее время в Российской Федерации сформирована нормативно-правовая база в отношении доступности среднего профессионального и высшего медицинского образования для людей с инвалидностью, которой образовательные организации должны придерживаться. При этом следует отметить, что существует высокая степень вариативности между образовательными организациями в том, как они удовлетворяют потребности

людей с инвалидностью, поскольку они по-разному обеспечены ресурсами и по-разному представляют приоритеты в отношении доступности. Безусловно, обеспечение доступа – это не просто вопрос соблюдения законодательства, а отражение приверженности образовательной организации к созданию образовательных условий, в которых все обучающиеся могут участвовать, развиваться и вносить свой вклад.

Министерство здравоохранения Российской Федерации 20 ноября 2015 года приказом № 834 утвердило план мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации («Дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг, целями которого являются:

- поэтапное создание инвалидам предусмотренных законодательством Российской Федерации условий для обеспечения равенства возможностей, личной самостоятельности, включая индивидуальную мобильность и ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности;

- определение и реализация мер для обеспечения доступа инвалидов к объектам и услугам в сфере установленных полномочий;

- оснащение объектов приспособлениями, средствами и источниками информации в доступной форме, позволяющими обеспечить доступ инвалидов к услугам;

- организация обучения или инструктажа сотрудников учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг, а также оказания им необходимой помощи в преодолении барьеров, препятствующих получению ими услуг наравне с другими лицами (далее – сотрудники);

- включение в административные регламенты предоставления государственных услуг, должностные регламенты (инструкции) сотрудников и принятие административно-распорядительных решений, необходимых для реализации перечня мероприятий, предусмотренных дорожной картой и паспортами для достижения запланированных значений показателей доступности объектов и услуг¹.

Дорожной картой определены показатели доступности для инвалидов объектов и услуг, в том числе федеральных учреждений образования (среднего профессионального,

высшего и дополнительного профессионального), а также сроки их достижения до 2030 года.

В связи с этим, Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, созданным на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова), разработана и введена в действие Информационная система сбора данных (далее – ИССД). Целью данной системы является реализация статистического наблюдения за состоянием инклюзивного образовательного процесса в образовательных организациях: проведение оценки степени готовности образовательных организаций к организации образовательного процесса для лиц с инвалидностью, а именно: уровня создания безбарьерной среды, наличия специальных технических средств обучения, кадрового обеспечения учебного процесса, реализации адаптированных основных профессиональных образовательных программ, организации профориентационной работы и содействия трудоустройству.

В рамках социальной и культурной моделей инвалидности один из разделов мониторинговой формы «Проводимые образовательной организацией мероприятия по развитию инклюзивного образования» дает представление об адаптации физической культуры в образовательных организациях. Адаптивная физическая культура (далее – АФК) является важнейшим компонентом реабилитации обучающихся с инвалидностью и ОВЗ. Программа по АФК составляется индивидуально для каждого обучающегося с учетом возраста в соответствии с нозологическими, физическими и психологическими особенностями. В 24 образовательных организациях дисциплина «Физическая культура» адаптирована, имеется специальное оборудование для занятий лиц с инвалидностью и ОВЗ: тактильные шашки, звенящие футбольные и баскетбольные мячи, звенящие мячи для гольфа, фитболы, бодибары. Кроме оборудования, имеются и специальные тренажеры. Например, в Рязанском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова закуплены тренажеры: «Велосипед двухуровневый», «Подтягивание + гиб колена», «Скандинавская ходьба», «Штанга». Образовательными органи-

зациями также проводятся спортивные оздоровительные мероприятия, направленные на реабилитацию и социализацию обучающихся с инвалидностью. В Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. акад. И.П. Павлова ежегодно проводятся летняя и зимняя Спартакиады «Спорт доступен каждому», которые повышают уровень физической подготовки обучающихся, в том числе с ОВЗ и инвалидностью. Спартакиада проводится по следующим видам спорта: летний биатлон, спортивное ориентирование, настольные теннис, пляжный волейбол, гребля, многоборье, лыжные гонки, биатлон (эстафета), конькобежная эстафета, хоккей на валенках. Работа в командах способствует не только сплочению коллектива, но и является инструментом приспособления и адаптации обучающихся с инвалидностью к социокультурным реалиям.

Следующие разделы вышеуказанной мониторинговой формы представляют информацию о проводимых в образовательных организациях мероприятиях инклюзивной направленности. Исходя из полученных данных за 2022 год, в 40 (80 %) образовательных организациях из 50 образовательный процесс осуществляется с помощью организационно-педагогического сопровождения, в 39 (78 %) – с психолого-педагогическим сопровождением, в 39 (78 %) – с социальным сопровождением. В процессе осуществления каждого вида сопровождения создаются социально-психологические и педагогические условия для успешного развития, обучения и адаптации обучающихся с инвалидностью.

В настоящее время острой является проблема развития волонтерского движения. Причиной данной проблемы является снижение интереса и мотивации молодого поколения к добровольческой деятельности, которая помогает решать социальные задачи. Данные мониторинговой формы «Инклюзивная волонтерская деятельность» в рамках социокультурной модели отражают количество обучающихся, принимающих участие в мероприятиях инклюзивной направленности и (или) работающих с обучающимися с инвалидностью.

Так, в 2022 году в мероприятиях приняли участие 5489 обучающихся из 44 организаций высшего образования, 362 обучающихся из организаций среднего профессионального образования, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации. Исходя из данных, необходимо отметить, что в образовательных организациях обучающиеся с инвалидностью активно вовлекаются

¹ Приказ от 20 ноября 2015 года № 83 «Об утверждении Плана мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг» [Электронный ресурс]. URL: // <https://docs.cntd.ru/document/420330424> (дата обращения 02.06.2023 г.)

в волонтерскую деятельность, где они выступают в качестве субъекта волонтерской деятельности и источником помощи и поддержки для нуждающихся. Данный вид работы помогает обучающимся с инвалидностью социализироваться в обществе, приобрести новые навыки, расширить круг общения. Так, в Курском государственном медицинском университете реализуется проект «Школа добровольчества – «Движение вверх», направленный на обучение волонтеров, в том числе с инвалидностью, и повышение их квалификации. В рамках освоения курса Школы добровольчества начинающие волонтеры получают возможность ознакомиться с теоретическими основами добровольческой деятельности, спецификой профессионально-ориентированного добровольчества, получают знания по технологиям коммуникации и технологиям проектной деятельности, а также отрабатывают навыки медицинского и социального волонтерства [2].

Кроме вышеперечисленных направлений работы, проводимых в образовательных организациях, в Рязанском государственном медицинском университете им. академика И.П. Павлова как пилотный проект реализуется элективная дисциплина «Основы профессиональных коммуникаций со слабослышащими пациентами на приеме у врача», в ходе которого обучающиеся, в том числе с инвалидностью, приобретают знания о культуре и языке слабослышащих и глухих людей, специфике основных этапов коммуникации с пациентами с нарушением слуха, правилах взаимодействия с переводчиком русского жестового языка при приеме глухого пациента, умения

и навыки по использованию альтернативных средств коммуникации: графических и предметных символов, жестов, вспомогательных устройств и дактильной азбуки. У глухих и слабослышащих людей своя культура, включающая в себя не только язык и манеру поведения, но и свою специфическую среду, традиции, правила. В процессе межкультурного взаимодействия со слабослышащими и глухими людьми на практических занятиях обучающиеся приобретают способность к пониманию чужой самобытной культуры, русского жестового языка, построению диалога, несмотря на языковые барьеры.

Инклюзивное образование предполагает организацию образовательной среды, включающей в себя не только создание специальных условий обучения с учетом индивидуальных особенностей и потребностей обучающихся с инвалидностью, но и условий, направленных на реализацию возможностей полноценного участия обучающихся с инвалидностью в социокультурных мероприятиях, на расширение их общего и культурного кругозора, сферы общения, а также социальную интеграцию. На основании результатов мониторингов, проводимых в ИССД, можно сделать вывод, что в образовательных организациях в условиях инклюзивного образовательного процесса реализуются мероприятия в рамках социальной и культурной моделей инвалидности, ориентированные на адаптацию обучающихся к социальной среде, развитие их коммуникативных навыков, физических возможностей, формирование культурных ценностей и ценностей здорового образа жизни.

Список литературы

1. Калашникова И.В., Тринадцатко А.А. Эволюция социальных моделей инвалидности // Вестник Тихоокеанского государственного университета. – 2017. – № 3 (46). – С. 277–288.
2. Школа добровольчества «Движение вверх» [Электронный ресурс]. URL: // <https://dobro.ru/project/10035471> (дата обращения 02.06.2023 г.)

References

1. Kalashnikova I.V., Trinadcatko A.A. Evolyuciya social'nyh modelej invalidnosti // Vestnik Tihookeanskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2017. – № 3 (46). – S. 277–288.
2. Shkola dobrovol'chestva «Dvizhenie vverh» [Elektronnyj resurs]. URL: // <https://dobro.ru/project/10035471> (data obrashcheniya 02.06.2023 g.)

IMPLEMENTATION BY EDUCATIONAL ORGANIZATIONS OF ACTIVITIES WITHIN THE FRAMEWORK OF SOCIAL AND CULTURAL MODELS OF DISABILITY IN INCLUSIVE EDUCATION

Oskin D.N.¹, Yudanova T.V.¹, Larina M.O.¹

Abstract

The article presents the results of monitoring among educational organizations subordinate to the Ministry of Health of the Russian Federation in the Data Collection Information System developed by the Resource Educational and Methodological Center for the Education of Disabled People and Persons with Disabilities of the Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov.

Keywords

resource educational and methodological center, disability, limited health opportunities, social model of disability, cultural model of disability, adaptive physical culture, support, inclusion, inclusive volunteer activity

DOI: 10.24075/MTCPE.2023.012

ФОРМИРОВАНИЕ ИНКЛЮЗИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ

Шульгина Т.А.¹, Кетова Н.А.¹

Аннотация

В статье рассматриваются вопросы необходимости повышения уровня инклюзивной компетентности будущих специалистов социальной сферы в период обучения в вузе. Описывается опыт реализации новой учебной дисциплины в рамках политики вуза по формированию инклюзивных навыков. Исследование мнения студентов подтверждает целесообразность решения задач формирования инклюзивной компетентности с помощью введения отдельной дисциплины в основную образовательную программу.

Ключевые слова

инклюзивная компетентность, студенты, конструирование образовательного пространства

Дополнительные сведения

Финансирование: авторы заявляют об отсутствии финансирования.

Соблюдение этических стандартов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Ryazan State Medical University named after Academician I.P. Pavlov» of the Ministry of Health of Russia, Ryazan, Russia

For correspondence: Oskin D.N., rumc@rzgmu.ru, doctor.oskin@yandex.ru

¹ ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Курск, Россия

Для корреспонденции: Татьяна Алексеевна Шульгина, Shulginata@kursksmu.net

В мировом сообществе наблюдается изменение трендов развития, среди которых можно выделить ряд, существенно оказывающих влияние на образовательные процессы. Актуальность обращения к теме инклюзии обусловлена, прежде всего, инвалидизацией населения планеты, вызванной различными социально-экономическими процессами и рядом сложных политических событий, в том числе непрекращающимися региональными конфликтами, проблемами экологии. За последние два десятилетия доля высококвалифицированных рабочих мест увеличилась на 25%, и сегодня 50% занятости приходится на цифровые отрасли. Однако шесть из десяти взрослых не владеют базовыми навыками информационно-коммуникативных технологий или не имеют опыта работы с компьютером. В ближайшие годы 14% рабочих мест могут быть полностью автоматизированы, а еще 32% рабочих мест могут подвергнуться значительным изменениям в результате автоматизации. Зеленый переход подразумевает внедрение работодателями более экологичных технологий и переход к чистому и устойчивому потреблению, что на первых порах может повлиять на повышение стоимости товаров и услуг. Население стареет, и в большинстве стран Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) к 2050 году, по крайней мере, четверть населения будет старше 65 лет. Сюда можно добавить активные миграционные процессы, повышение доли инвалидов в численности населения. Статистические данные, предоставленные экспертами Всемирной Организации здравоохранения, свидетельствуют о том, что 16%, приблизительно 1,3 миллиарда (то есть каждый шестой человек в мире) населения планеты имеют ту или иную форму инвалидности.¹ В современных российских исследованиях приводятся статистические данные, свидетельствующие о том, что более трех четвертей новорожденных детей имеют различные отклонения в состоянии здоровья [1]. Кризис COVID-19, специальная военная операция существенно осложнили отдельные процессы. Это приводит к усилению неравенства в области занятости, обучения, получения медицинских услуг, др., следовательно, повышается актуальность развития инклюзивных сред.

Под влиянием мегатрендов меняются потребности современных специалистов в профессиональных навыках, еще более актуализируется владение «мягкими» навыками. К числу таких относятся навыки создания и работы в инклюзивной среде, понимая под инклюзией, систему, отвечающую потребностям всех людей, независимо от их происхождения, пола, уровня развития, этнической принадлежности, инвалидности, миграционного статуса и т.д.

Озабоченность мирового сообщества проблемой инклюзии проявляется в разработке Стратегий, Программ, реализации конкретных планов и действий, начиная от создания архитектурной среды и подготовки преподавателей для работы со студентами (их подготовки к деятельности в инклюзивной среде) и заканчивая широкой просветительской работой с населением. Манифестацией идей инклюзивного образования по праву считается Саламанкская декларация, принятая в 1994 г. Именно этот документ, который сформулировал международные принципы, политику и основы практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями, фактически закрепил понятие инклюзии как образования для всех и, особенно, для лиц с ограниченными возможностями.

К числу основных направлений Стратегии ЮНЕСКО на 2022-2029 гг. в вопросах подготовки кадров для работы в инклюзивной среде выделяют следующие: развивать навыки для личностей, чтобы учиться, работать и жить; развивать навыки для инклюзивной устойчивой экономики; развивать навыки для инклюзивных и мирных сообществ².

Для образовательных организаций высшего образования ответ на социальный вызов – перестройка, конструирование образовательного пространства, с одной стороны, для обучения лиц с ограниченными возможностями, с другой – наполнение программ содержанием об инклюзии и формирование компетентностей обучающихся в этой сфере.

В современной России в качестве одного из приоритетных направлений государственной политики в последние годы становится развитие инклюзивного общества в широком плане, а не только в развитии инклюзивного

образования. Эта тенденция прослеживается во введении в систему высшего образования нового поколения Федеральных государственных образовательных стандартов, которые включают ряд универсальных компетенций, в том числе «Инклюзивную компетентность», обозначенную под кодом УК-9.¹

Инклюзивная компетентность определяет в качестве универсальных требований к подготовке специалиста способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах деятельности. Авторы исследования полагают, что для подготовки будущих специалистов социальной сферы (медицинских специалистов, клинических психологов, специалистов социальной работы) формирование инклюзивной компетенции является одной из наиболее важных.

В силу специфики профессии будущие специалисты социальной сферы в своей повседневной деятельности будут сталкиваться с лицами, имеющими разные ограничения жизнедеятельности: врачи и иной медицинский персонал – с людьми, в силу своего заболевания имеющими физические ограничения, которые мешают им жить; клинические психологи сталкиваются с эмоциональными и экзистенциальными переживаниями лиц с ОВЗ, связанными с их инвалидностью; специалисты социальной работы в своей практической деятельности сталкиваются с последствиями социальной дезадаптации, в связи с инвалидностью.

Основным принципом преобразования в образовательном пространстве чаще всего выступает принцип создания универсального дизайна, который обеспечивает доступ к образованию и другим услугам.

Универсальный дизайн в системах навыков, на наш взгляд, может включать в себя следующие действия:

– коррекция информации, физического пространства, времени, критериев приема, учебных материалов и т.д. так, чтобы каждый мог участвовать и чувствовал себя включенным в процесс;

– предоставление гибких предложений по обучению, в том числе для переквалификации людей;

– разработка политики инклюзивных навыков с целевыми показателями инклюзивности.

Курский государственный медицинский университет в рамках политики формирования инклюзивных навыков ввел в основные образовательные программы всех направлений подготовки, реализуемых в вузе, дисциплину «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной сферах». Целью изучения дисциплины является формирование у обучающихся представлений о лицах с ограниченными возможностями здоровья и инвалидах как субъектах социальной и профессиональной сфер; формирование навыков взаимодействия с инвалидами и лицами с ОВЗ (различных нозологий) и технологиях сопровождения инвалидов и лиц с ОВЗ в процессе осуществления профессиональной деятельности. Среди всех категорий лиц, для которых формируется инклюзивная среда, были выбраны лица с ограниченными возможностями здоровья и инвалиды, так как именно они выступают в подавляющем большинстве потребителями профессиональных услуг выпускников медицинского университета. При этом в каждой программе учтены особенности и характеристики будущих потребителей.

Изучение курса осуществляется на втором году обучения. С одной стороны, у обучающихся уже состоялось введение в профессию, с другой, новая дисциплина, по нашему мнению, способствует формированию основ профессионального мышления, закладывает фундамент этики.

Курс рассчитан на две зачетные единицы и распределен следующим образом: лекции – 9 часов, практические занятия – 36 часов, самостоятельная работа 27 часов. В качестве формы промежуточной аттестации – зачет. Теоретический материал изучается как в форме традиционных лекций, так и проблемно-ориентированных. Практические занятия проводятся в форме семинаров, проблемных дискусионных обсуждений, круглых столов, участия в мастер-классах приглашенных специалистов, владеющих инклюзивными компетенциями, деловых и ролевых учебных игр. В самостоятельной работе студентам предлагается создание тематических учебных наборов (альбомов),

¹ Официальный сайт ВОЗ. Раздел: инвалидность. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health> (дата обращения 05.09.2023 г.)

² Официальный сайт Юнеско. Стратегия ЮНЕСКО <https://unevoc.unesco.org/home/fwd2UNEVOC> (дата обращения 05.09.2023 г.)

¹ ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело; <https://base.garant.ru/74566342/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (дата обращения 05.09.2023 г.)

проведение научно-исследовательской работы, включая, создание схем, логических таблиц, которые обучающиеся смогут использовать в последующей профессиональной деятельности. Большое внимание уделяется решению кейсов и ситуационных задач, командному взаимодействию, способности вести конструктивный диалог как с коллегами, так и с пациентами. Отработка таких навыков требует значительного времени для тренировки. Содержание дидактических единиц курса можно разделить на несколько блоков. Один из них посвящен методологическим и правовым основам инклюзии в социальной и профессиональной сферах. Значительная часть курса отводится на изучение социально-психологических особенностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, этическим и коммуникативным аспектам взаимодействия с ними. Основное содержание дисциплины составляет знакомство с технологиями создания инклюзивной социальной (безбарьерной) и профессиональной инклюзивной среды. Включены в курс и вопросы, касающиеся личности профессионала, осуществляющего инклюзивный подход в социальной и профессиональной сферах, методам профилактики психологического здоровья, ресурсного взаимодействия специалистов различного профиля.

Принципы и стандарты качества образования предполагают получение обратной связи от участников образовательного процесса.

Цель исследования

В 2023 году было проведено исследование, целью которого являлось изучение мнения студентов об уровне их знаний специфики и особенностей этического и коммуникативного взаимодействия с лицами с ограниченными возможностями здоровья в процессе профессиональной деятельности. Авторы исследования полагают, что изучение дисциплины «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной сфере» способствует формированию целостного представления о взаимодействии с инвалидами и лицами с ОВЗ в процессе подготовки к профессиональной деятельности.

Материалы и методы

В качестве основного метода исследования использован анонимный опрос, распространенный посредством интерактивного инструмента GoogleForms через сеть Интернет. Результаты исследований обработаны с помощью статистических методов. В исследовании, проведенном на базе ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, качестве респондентов приняли участие 173 студента стоматологического факультета с 1 по 5 курс. Выборка состояла из респондентов, пожелавших принять участие в опросе. Среди респондентов 60,1% женщин и 39,9% мужчин. Возрастной диапазон респондентов, преимущественно представленный возрастной группой от 18 до 21 года, более

подробно отражен на рисунке 1. Эти данные соответствуют естественному половозрастному распределению студентов на стоматологическом факультете.

Среди исследуемых только 35,1% изучали предмет «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной сфере» в рамках образовательной программы специалитета, 64,9% респондентов не изучали данный предмет.

Результаты

В исследовании авторы изучали мнение студентов о необходимости включения предмета «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной деятельности» в систему профессиональной подготовки будущих профессионалов в медицинской сфере (рисунок 2).

Среди опрошенных 76,6% считают необходимым введение предмета «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной деятельности» в систему подготовки. Среди респондентов 19,9% считают, что такой необходимости нет, к данной группе исследуемых относятся обучающиеся 4-5 курсов, которые данный предмет не изучали, 3,5% респондентов не имеют представления о содержании предмета. К последней группе относятся студенты 1 курса, еще не изучавшие данный предмет.

В качестве основных вопросов анкетирования были представлены вопросы о правилах этического и коммуникационного взаимодействия с лицами с инвалидностью и ОВЗ различных нозологий. Так, у респондентов спрашивали: знают ли они об обязанности врача-стоматолога осуществлять выезд на дом для оказания лечебной помощи?

Укажите Ваш возраст.

173 ответа

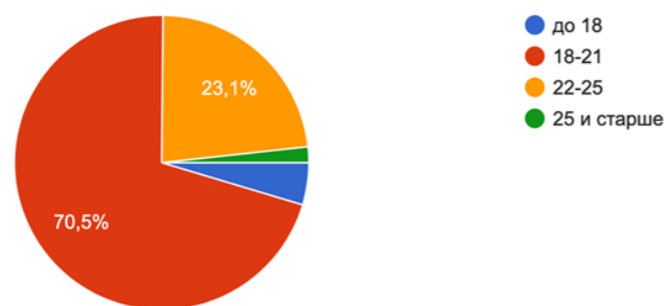


Рис. 1. | Диаграмма распределения возраста респондентов.

Как Вы считаете, необходимо ли изучение предмета "Инклюзивный подход в медицине"?

171 ответ

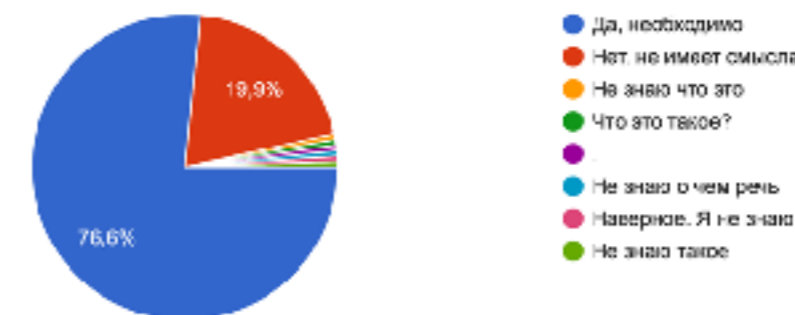


Рис. 2. | Диаграмма распределения мнения студентов о необходимости включения предмета «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной деятельности» в структуру профессиональной подготовки будущих специалистов социальной сферы.

Готовы ли будущие специалисты оказывать стоматологическую помощь инвалидам на дому? Ключевыми вопросами анкетирования являлись нормы и правила сопровождения лиц с инвалидностью и ОВЗ в условиях стационарного и амбулаторного лечения. К таким нозологиям авторы исследования отнесли лиц с ограничением зрения, лиц с ограничением слуха и лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Проанализировав результаты исследования осведомленности студентов о взаимодействии с лицами с инвалидностью и ОВЗ, удалось определить процент правильных ответов на предложенные вопросы. На 1 курсе он составил – 59,58%, на 2 – 75,25%, на 3 – 61,93%, на 4 – 53,24%, на 5 – 45,54% (рисунок 3).

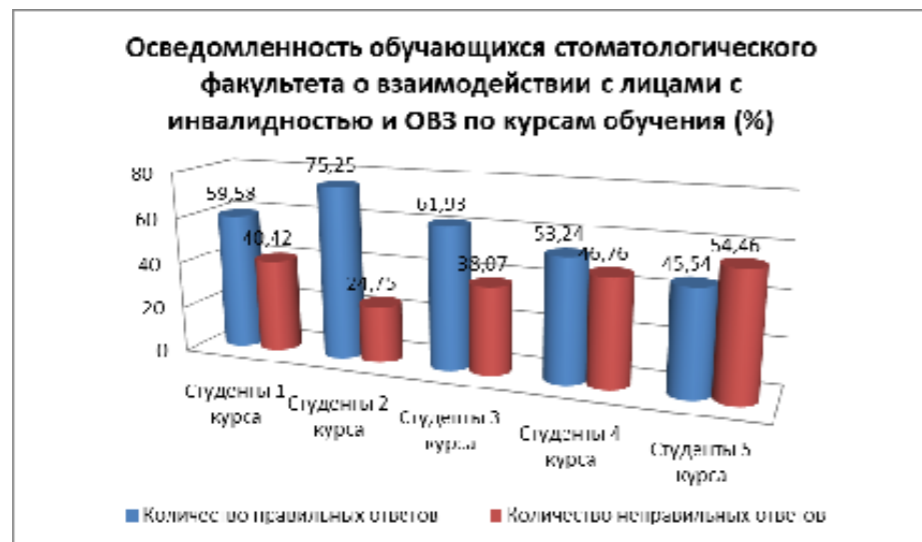


Рис. 3. | Осведомленность обучающихся стоматологического факультета о взаимодействии с лицами с инвалидностью и ОВЗ по курсам обучения (%).

Наиболее высокий процент осведомленности о взаимодействии с инвалидами имеют студенты 2 курса, на наш взгляд, это обусловлено включением в систему подготовки специалистов предмета, целенаправленно формирующего инклюзивную компетентность. Если учесть, что анкетирование проводилось в середине семестра, то можно предположить, что процент осведомленности к концу курса обучения может увеличиться. Следует отметить, что в целом больше 59,58 % студентов 1 курса имеют осведомленность об этическом и коммуникативном взаимодействии с лицами с инвалидностью и ОВЗ, что, на наш взгляд, может свидетельствовать о результатах современной государственной инклюзивной политики, поддержки инвалидов и лиц с ОВЗ и широкой просветительской работе среди населения в целом. Сравнительно высокие показатели осведомленности студентов 3, 4 и 5 курса стоматологического факультета о взаимодействии с лицами с инвалидностью (61,93%, 53,24 % и 45,54% соответственно) предположительно могут свиде-

тельствовать о целенаправленном развитии инклюзии в системе воспитательной работы вуза. Так, с 2005 года одним из направлений воспитательной работы КГМУ выступает развитие волонтерской практики, в том числе, направленной на развитие инклюзии в профессиональной деятельности. С 2018 года в КГМУ функционирует Школа подготовки волонтеров «Движение вверх». В программу Школы входит модуль «Инклюзивное волонтерство» [2].

Выводы

Можно сделать выводы, что дисциплина «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной сферах» способствует формированию инклюзивной компетентности у студентов помогающих профессий и является важным инструментом обучения студентов-медиков навыкам взаимодействия и общения со всеми категориями маломобильных граждан, в том числе, и по мнению самих студентов.

Список литературы

1. Невзоров Б.П., Загузина Н.Н., Боков А.В. Непрерывность как основа качества инклюзивного образования // Вестник Кемеровского государственного университета. Серия: Гуманитарные и общественные науки. – 2017. – №3 (3). – С. 26–34.
2. Методическое пособие по организации волонтерской (добровольческой) деятельности / Под редакцией Т.А. Шульгиной, Н.А. Кетовой, Е.П. Нepochatых. – Курск, 2020. – С. 14–24, С.92.

References

1. Nevzorov B.P., Zaguzina N.N., Bokov A.V. Nepreryvnost' kak osnova kachestva inklyuzivnogo obrazovaniya // Vestnik Kemerovskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye i obshchestvennye nauki. – 2017. – №3 (3). – S. 26 – 34.
2. Metodicheskoe posobie po organizacii volonterskoj (dobrovol'cheskoj) deyatel'nosti. Pod redakciej T.A. Shul'ginoj, N.A. Ketovoj, E.P. Nepochatyh. – Kursk. – 2020. – S. 14 – 24, S.92.

FORMATION OF INCLUSIVE COMPETENCIES OF FUTURE SPECIALISTS IN THE SOCIAL SPHERE

Shulgina T.A.¹, Ketova N.A.¹

Abstract

This article discusses the necessity of enhancing the inclusive competence of future specialists in the social sector during their university education. The experience of implementing a new academic discipline within the framework of the university's policy on developing inclusive skills is described. The study of student opinions confirms the effectiveness of addressing the development of inclusive competence through the introduction of a specialized discipline into the curriculum.

Keywords

inclusive competence, students, design of educational space

DOI: 10.24075/MTCPE.2023.013

ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И/ИЛИ ОВЗ В КОНТЕКСТЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Михеев М.И.¹, Григорьева Д.Д.²

Аннотация

В статье репрезентированы базовые понятия, через которые раскрываются психологические модусы социальной адаптации студентов с инвалидностью и/или ОВЗ к учебной деятельности, а именно: коммуникативные, деятельностные, психосоматические, астенические. Выборку исследования составили студенты с инвалидностью и/или ОВЗ первых, вторых и третьих курсов Тверского ГМУ в количестве 26 человек. В ходе интерпретации результатов исследования было выявлено, что у большинства респондентов наблюдается низкий уровень адаптивных возможностей. Согласно полученным данным, подавляющая часть студентов испытывают трудности в сфере социального взаимодействия. В связи с этим, подчеркивается важность реализации мер и мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению студентов с инвалидностью и/или ОВЗ в медицинском ВУЗе.

Ключевые слова

обучение, профессиональная идентичность, психолого-педагогическое сопровождение, социальная адаптация, дезадаптация, студент-медик

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Kursk, Russia

For correspondence: Shulgina T.A., Shulginata@kursksmu.net

¹ ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», г. Тверь, Россия

² ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тверь, Россия

Для корреспонденции: Григорьева Д.Д., danya72@mail.ru

Современное российское общество столкнулось в ходе своего существования с рядом вызовов, которые заставили обратить внимание и переосмыслить значение врачебной деятельности как в профессиональных, так и этических и психологических модусах.

Текущий момент социальной и культурной динамики генерирует интенции на переосмысление традиционных врачебных и профессиональных ценностей в ракурсе новых поведенческих стратегий. Результатом реакции на эти вызовы должна быть глубокая этическая трансформация процесса обучения. В то же время, студенты, пришедшие на 1 курс обучения в медицинский вуз, не являются «tabula rasa» [2, с. 47], т.к. в ходе социокультурного генезиса они уже интериоризировали обширный мировоззренческий, научный, гносеологический и культурный тезаурус.

Таким образом, врачебная идентичность формируется как интегративный результат комплексной субъективной рефлексии [8]. Деонтологические постулаты, являющиеся аксиомами медицинского дискурса, должны быть органично выстроены в уже существующее мировоззрение студента, трансформируя его и выводя на новый качественный уровень. Эти императивы не должны восприниматься студентами как абстрактные, трансцендентальные и схоластические сентенции, отчуждающие субъекта от объекта его деятельности. Таким образом, врачебная идентичность – это интериоризированная и отрефлексирующая совокупность абстрактных императивов в фокусе врачебного праксиса. Это способ самоидентификации студента, сложная диспозиция социального и индивидуального, конкретного и абстрактного, прикладных навыков и теоретических знаний, преломленных в призме гуманизма. Она создает многообразную конфигурацию мыслей, интересов, намерений, поступков, обуславливающую целеполагание субъекта образовательного процесса.

Учеба в вузе медицинской направленности предполагает углубленное освоение сложной совокупности взаимовлияющих знаний, умений и навыков, дополняющих друг друга. В итоге при условии успешного, гармоничного и целостного усвоения не только профессиональных знаний, но и норм, ценностей, правил медицинского сообщества формируется профессиональная идентичность врача. Успешность формирования профессиональной идентичности студента зависит от степени отождествления себя с этой конкретной

группой и единения с ней [6, с. 627]. Проводя аналогии, можно сравнить профессиональную идентичность с двойной спиралью, в которой индивид и профессия образуют как бы переплетающиеся нити, обуславливающие друг друга. Интенсивное формирование врачебной идентичности являет собой динамично развивающийся процесс профессионального самоопределения студента. Интегрирование обучающегося в учебный процесс как на личностном, так и на коллективном уровнях в медицинскую реальность включает в себя психологический, культурный и социальный компоненты. Немаловажную роль при этом играют адаптационные возможности личности в процессе приспособления к соответствующим социальным ролям, способам и формам участия в общественной деятельности [9].

Особо отметим феномен дезадаптации как инверсивную форму социальной адаптации. В отечественной психологии под дезадаптивностью понимается «несоответствие социопсихологического и психофизиологического статуса человека требованиям ситуации жизнедеятельности, которая, в свою очередь, не позволяет ему адаптироваться к условиям среды его существования, то есть это снижение адаптационных возможностей человека» [3, с. 124]. А.А. Реан и Я.Л. Коломинский дают развернутую дефиницию понятия «дезадаптация», которое трактуют как нарушение процессов взаимодействия человека с социальной средой [5, с. 211.]. В своих исследованиях Б.Н. Алмазов интерпретирует понятие «дезадаптивность» как дистинкцию и антиномию между целями и результатами, рефлекслируемыми человеком [1, с.19]. Он полагает, что ситуационные возможности человека имеют тенденции к трансформации. Они могут: усиливаться, ослабевать или полностью заменяться другими.

Еще в раннем христианстве Арнобий предположил, что без социализации человек остается лишь животным. Процесс социальной адаптации и ангажированности в него человека являются залогом инкорпорируемости в общество как активного и ответственного социального субъекта.

Студенты испытывают эмоциональный, когнитивный дискомфорт от смены социальных условий: коммуникативных, деятельностных, социокультурных и др., иными словами, после школы они оказываются в чуждой им среде, в которой действуют новые правила, нормы и степени ответственности.

Это давление усиливается спецификой образовательного процесса медицинского вуза, который пролонгирует вышеперечисленные факторы.

Одной из важнейших задач современного образовательного процесса является задача сделать учебный процесс максимально инклюзивным для людей с широким спектром нозологий [7]. Они (нозологии) могут влиять на процесс социальной адаптации как на физиологическом, так и на психическом уровнях. От студента медицинского вуза требуется глубокая творческая, мотивированная деятельность по освоению научных материалов. Как следствие внутреннего противоречия желаемого и возможного могут актуализироваться латентные, потенциальные модусы нонкомформности.

Таким образом, все более актуальным становится вопрос психолого-педагогического сопровождения студентов с инвалидностью и/или ОВЗ высших образовательных учреждений. Социально-психологический мониторинг является обязательной и неотъемлемой превентивной мерой студенческой девиации, особенно в период адаптации к учебной деятельности на младших курсах. Все эти мероприятия необходимы для гармоничного развития личности студента-медика и направлены на формирование неотчуж-

денной врачебной идентичности. Изменение социального статуса (вчера – школьник, сегодня – представитель студенчества) является переломным моментом. Молодой человек пытается приспособиться к новой действительности, в то время как специфика образовательного процесса в медицинском вузе по праву является одной из самых трудоемких и ответственных, как и сама деятельность.

Материалы и методы

Исследование проводилось совместно с Психологической службой ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ России в рамках психолого-педагогического сопровождения студентов с инвалидностью и ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья) и НИР кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории Отечества «Конвергентные технологии управления качеством жизни, связанным со здоровьем».

Выборку исследования составили 26 человек – студенты с инвалидностью и/или ОВЗ 1-го, 2-го и 3-го курсов лечебного, педиатрического, стоматологического и фармацевтического факультетов Тверского ГМУ. Исследование проводилось в IV квартале 2022 года (таблица 1, рисунок 1).

Табл. 1.1 Показатели студентов с инвалидностью и/или ОВЗ по методике «МЛО-Адаптивность», в %

	Личностный адаптационный потенциал	Поведенческая регуляция	Коммуникативный потенциал	Моральная нормативность	Дезадаптационные нарушения	Астенические реакции	Психотические реакции
Низкий	62	64	31	0	23	31	9
Средний	15	15	56	75	62	56	70
Высокий	23	21	23	25	15	23	21

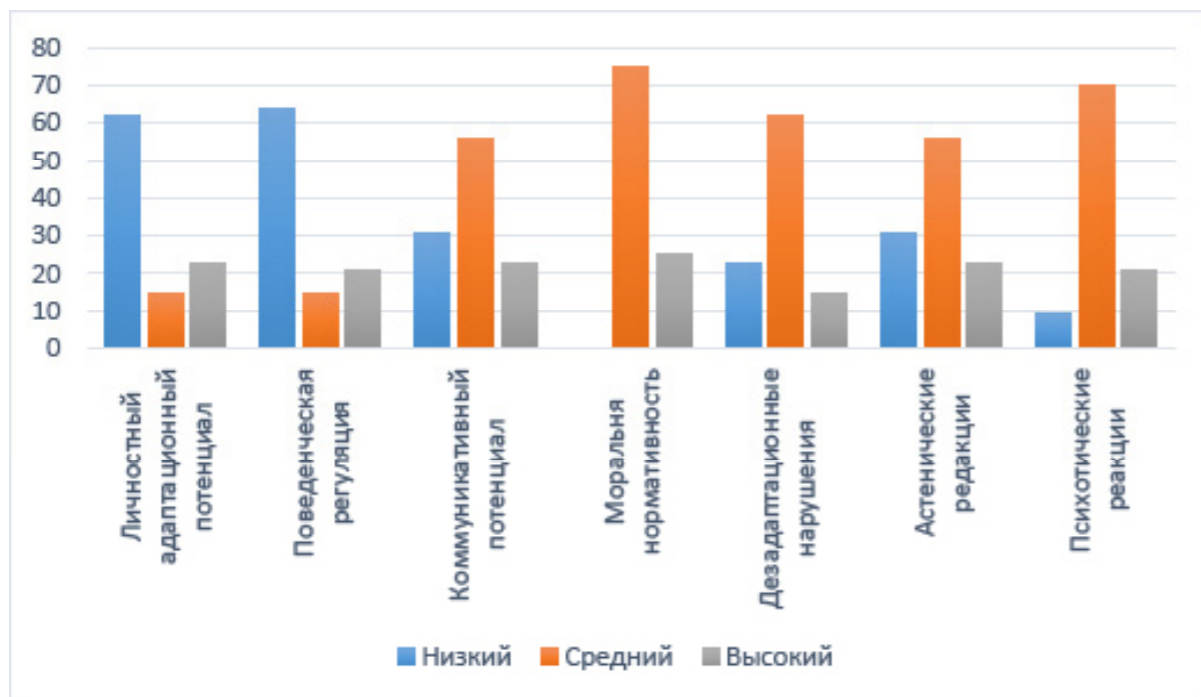


Рис. 1. Показатели студентов с инвалидностью и/или ОВЗ по методике «МЛО-Адаптивность», в %

В психодиагностический инструментарий была включена методика «МЛО-Адаптивность», разработанная А.Г. Маклаковым, Чермяниным С.В. [4]. Применяется в мероприятиях профессионально-психологического сопровождения учебной (профессиональной) деятельности для оценки адаптивных возможностей личности.

Результаты показывают, что только 1/5 часть опрошенных студентов демонстрирует достаточный уровень адаптивных возможностей.

При этом до 2/3 части опрошенных студентов находятся в так называемой «группе риска», что выражается в осложненной социализации, эмоциональной неустойчивости, конфликтности, непонимании своей социальной роли, отсутствии мотивации к профессиональной деятельности.

Особо отметим, что, исходя из результатов исследования, успешность адаптации студентов во многом зависит от внешних условий среды. Другими словами, чем благоприятнее, комфортнее и безопаснее (в психологическом смысле) будет для студентов с инвалидностью и/или ОВЗ окружающая социальная среда, тем легче, проще и гармоничнее они будут в эту

среду встраиваться. «Зона комфорта» для таких студентов имеет принципиальное значение, поэтому задача образовательной организации как можно лучше такое поведенческое пространство организовать.

Выводы

В заключение отметим, что психодиагностическое исследование общего психического состояния студентов с инвалидностью и/или ОВЗ показало, что большинство из них обладает низким адаптационным потенциалом, а фактически находятся в состоянии социальной дезадаптации. Это обусловлено снижением адаптационных и морально-волевых качеств и, соответственно, потенциальными трудностями с процессом овладения профессией врача. Поэтому необходимы мероприятия по профилактике социально-психологической дезадаптации студентов для повышения уровня их субъективного психологического благополучия в виде разовых и на постоянной основе социально-психологических тренингов и личного консультирования в рамках социально-педагогического сопровождения студентов с инвалидностью и/или ОВЗ Тверского ГМУ.

Список литературы

1. Алмазов Б.Н. Психологические основы педагогической реабилитации: учеб. пособие / науч. ред. Э.Ф. Зеер. – Екатеринбург: Изд-во Урал. гос. проф.-пед. ун-та, – 2000. – 310 с.
2. Ленков С.Л. Новая психическая реальность России: Terraincognita или tabularasa? // Человеческий фактор: проблемы психологии и эргономики. – 2006. – № 1(34). – С. 44 – 49.
3. Малкина-Пых И.Г. Справочник практического психолога. – М.: Эксмо. – 2010. – 848 с.
4. Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО-АМ) А.Г. Маклакова и С.В. Чермянина // Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Учебное пособие. / Ред. и сост. Райгородский Д.Я. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ-М». – 2006. – С. 549 – 558.
5. Реан А.А, Коломинский Я.Л. Социальная педагогическая психология. – СПб.: Питер. – 1999. – 416 с.
6. Grigorieva, D. Professional ethos of medical students: conflict of virtual and real / D. Grigorieva, M. Mikheev, V. Potamskaya // Man. Society. Communication, Veliky Novgorod, 23–24 апреля 2020 года. – Veliky Novgorod: ISO LONDON LIMITED - European Publisher, 2021. – P. 624-630.
7. Gilmanov S.A., Mishchenko V.A., Kukuev E.A., Lobova V.A. Personality progress and social adaptation facilitating physical activation model for disabled university students // Theory and Practice of Physical Culture. – 2021. – No. 4. – P. 53-55.
8. Gertsog G.A., Danilova V.V., Korneev D.N. [et al.] Professional identity for successful adaptation of students - A participative approach // Rupkatha Journal on Interdisciplinary Studies in Humanities. – 2017. – Vol. 9. – No. 1. – P. 301-311. – DOI 10.21659/rupkatha.v9n1.30.
9. Savchenkov A. V., Uvarina N. V., Bogachev A. N., Gnatyshina E. A. First Year Students' Social-Psychological Adaptation to Higher Education Requirements Factor analysis // The European Proceedings of Social and Behavioural Sciences. – 2019. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2019.09.02.41>

References

1. Almazov B.N. Psihologicheskie osnovy pedagogicheskoy reabilitacii: ucheb. posobie / nauch. red. E. F. Zeer. – Ekaterinburg: Izd-vo Ural. gos. prof.-ped. un-ta, – 2000. – 310 s.
2. Len'kov S. L. Novaya psihicheskaya real'nost' Rossii: Terraincognita ili tabularasa? // Chelovecheskij faktor: problemy psihologii i ergonomiki. – 2006. – № 1(34). – S. 44 – 49.
3. Malkina-Pyh I.G. Spravochnik prakticheskogo psihologa. – M.: Eksmo. – 2010. – 848 s.
4. Mnogourovnevyy lichnostnyj oprosnik «Adaptivnost'» (MLO-AM) A.G. Maklakova i S.V. Chermyanina // Prakticheskaya psihodiagnostika. Metodiki i testy. Uchebnoe posobie. / Red. i sost. Rajgorodskij D.Ya. – Samara: Izdatel'skij Dom «BAHRAH-M». – 2006. – S. 549 – 558.
5. Rean A.A, Kolominskij Ya.L. Social'naya pedagogicheskaya psihologiya. – SPb.: Piter. – 1999. – 416 s.
6. Grigorieva, D. Professional ethos of medical students: conflict of virtual and real / D. Grigorieva, M. Mikheev, V. Potamskaya // Man. Society. Communication, Veliky Novgorod, 23–24 aprelya 2020 goda. – Veliky Novgorod: ISO LONDON LIMITED - European Publisher, 2021. – P. 624-630.
7. Gilmanov S. A., Mishchenko V. A., Kukuev E. A., Lobova V. A. Personality progress and social adaptation facilitating physical activation model for disabled university students // Theory and Practice of Physical Culture. – 2021. – No. 4. – P. 53-55.
8. Gertsog G. A., Danilova V. V., Korneev D. N. [et al.] Professional identity for successful adaptation of students - A participative approach // Rupkatha Journal on Interdisciplinary Studies in Humanities. – 2017. – Vol. 9. – No. 1. – P. 301-311. – DOI 10.21659/rupkatha.v9n1.30.
9. Savchenkov A. V., Uvarina N. V., Bogachev A. N., Gnatyshina E. A. First Year Students' Social-Psychological Adaptation to Higher Education Requirements Factor analysis // The European Proceedings of Social and Behavioural Sciences. – 2019. <https://doi.org/10.15405/epsbs.2019.09.02.41>

RESEARCH OF SOCIAL MALADAPTATION OF STUDENTS WITH DISABILITIES IN THE CONTEXT OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT

Mikheev M.I.¹, Grigorieva D.D.²

Abstract

The article presents the basic concepts through which the psychological modes of social adaptation of students with disabilities to educational activities are revealed, namely communicative, activity, psychosomatic, asthenic. The study sample consisted of 26 students with disabilities and/or health limited activities of the 1st, 2nd and 3rd courses of Tver State Medical University. During the interpretation of the results of the study, it was revealed that the majority of respondents had a low level of adaptive capabilities according to the data obtained, the vast majority of students experience difficulties in the field of social interaction. In this regard, the importance of implementing measures and measures for the psychological and pedagogical support of students with disabilities and/or health limited activities in a medical university is emphasized.

Keywords

psychological and pedagogical support, professional identity, social adaptation, maladaptation, training, medical student

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Tver State Technical University», Tver, Russia

² Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Tver State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Tver, Russia

For correspondence: Grigorieva D.D., danya72@mail.ru

DOI: 10.24075/MTCPE.2023.014

КОПИНГ – СТРАТЕГИИ В РАМКАХ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КАК ОСНОВА РЕАЛИЗАЦИИ ФИЛОСОФИИ НЕЗАВИСИМОЙ ЖИЗНИ НЕТИПИЧНЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВУЗЕ

Мельник Ю.В.¹

Аннотация

Автором статьи рассматриваются некоторые дефиниции понимания копинга с учётом его роли в ходе формирования философии независимой жизни нетипичного обучающегося в условиях дружественных образовательных реалий. Определены центральные условия становления продуктивного копинга, выделены педагогические техники конструирования копинга как основы становления независимости нетипичного лица в учебно-воспитательном процессе, описаны основные индикаторы успешной реализации данных техник в контексте становления продуктивного копинга и формирования независимости на философско-методологическом уровне нетипичного обучающегося, находящегося в условиях инклюзии.

Ключевые слова

инклюзивное образование, копинг, копинг-поведение, нетипичный обучающийся, человек с инвалидностью/ОВЗ, философия независимой жизни

¹ Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия

Для корреспонденции: Мельник Юлия Владимировна, melnik_stav@mail.ru

Введение

Формирование дружелюбной среды в образовательной организации является ключевым условием удовлетворения образовательных, психоэмоциональных и социально-коммуникативных потребностей учащихся, залогом обеспечения их дальнейшей успешной академической и жизненной траектории.

На современном этапе развития российской системы образования актуализировался общественный запрос к школам на создание в них такой средовой ситуации жизнедеятельности обучающегося, которая поможет в максимальной степени раскрыть его потенциал и таланты каждого ребенка с учетом его индивидуальных особенностей.

Как инструмент активизации внутренних и внешних ресурсов личности копинг выступает одним из ключевых факторов достижения гармоничной адаптивности индивида к ситуативно меняющимся средовым условиям и характеристикам, что, в свою очередь, служит необходимым условием для достижения максимально возможной инклюзии лиц с различными видами нетипичности, в том числе с особенностями психофизиологического развития, в вариативные социально-образовательные реалии их экзистенции.

Основная часть: теоретико-концептуальные и технико-инструментальные аспекты исследовательской проблематики

Развитие стратегии копинг-поведения в условиях инклюзивного образования основано на создании адекватных для различных средовых ситуаций форм совладающего поведения субъекта инклюзии, которое базируется на выработке его эмоциональной и социальной сензитивности с постепенной диалектикой активных копинговых паттернов. Как указывают М.К. Memmott-Elison, М. Yu, S. Maiya, J.L. Dicus и G. Carlo, образовательная среда должна выступать иницирующим фактором для сознательной дистантности участника образовательных отношений от стратегии пассивного и избегающего копинга, ориентированного на вынужденное приспособление индивида к недружественным социальным условиям его жизни. По мнению данных исследователей, педагогическому сообществу следует развивать модификационный стиль соб-

ственного мышления, перцепции и праксиса с переходом к субъектно-личностному, деятельностному копингу, в рамках которого любое лицо, в том числе имеющее определенные отклонения от общепринятой нормы в психофизиологическом или ином аспектах, имеет возможность выработать персональную адаптивную модель своей активности, сопровождающуюся позитивной диалектикой академических, а также социальных возможностей данного индивида и демонстрацией его выраженной гражданской позиции как в ходе проведения различных учебно-воспитательных мероприятий, так и в процессе преемственной реализации модели инклюзивной жизни в широком социуме [1].

Учёт необходимости внедрения активных форм копинговых паттернов всех агентов образовательных отношений как детерминант становления субъектной позиции личности при интериоризации образовательного контента и развитии необходимых социально-коммуникативных компетенций индивида для его успешной интерактивности с социумом является значимым моментом с точки зрения интенсификации внутренних стремлений любого лица, в том числе имеющего инвалидность и/или ОВЗ, к независимой жизни в широком философско-концептуальном контексте. Данный факт обусловлен наличием тесной модуляционной взаимосвязи между способностью нетипичных лиц успешно преодолевать стрессогенные ситуации, продуктивно развиваясь при этом в психосоциальном плане, и их потенциальной ресурсностью в ходе практической экстериоризации навыков независимой жизни в вариативных экзистенциальных условиях, которые могут темпорально меняться в зависимости от сложившейся обстановки в холизматической экосистеме. Наряду с этим для качественной и успешной реализации техник активного поведенческого копинга, способствующего в тактической и стратегической перспективах становлению философии независимой жизни лица с инвалидностью и/или ОВЗ и её последующему воплощению в действительности, образовательным организациям высшего образования необходимо создавать ряд практико-ориентированных условий инициации активного копинга личности в академическом процессе, а также в рамках внеучебной деятельности. Среди подобных условий необходимо выделить следующие базовые элементы:

– развитие благоприятного перцептивного фона при взаимодействии с нетипичным лицом в инклюзивном континууме;

– проведение регулярной информационно-психологической работы в виде соответствующих тренингов и семинаров по выработке навыков устойчивой асертивности в различных социальных ситуациях коммуникации у всех членов инклюзивной группы;

– формирование рефлексии инклюзивного образования как имманентной составляющей при реализации модели независимой жизни лица, обладающего определенными чертами нетипичности, включая инвалидность и ОВЗ;

– обеспечение командной стратегии работы между специалистами сопровождения и иными субъектами инклюзии для достижения позитивного дистанционирования нетипичного лица от оказания ему гипернимичных форм требуемой поддержки;

– реализация механизмов системного и резистентного кондуктивного подхода при ликвидации стратегии пассивного копинга, препятствующего формированию навыков независимой жизни индивида с особыми потребностями;

– внедрение в рамках учебно-воспитательного процесса совокупности индивидуально-ориентированных адаптаций вариативной направленности, которые необходимы для продуктивного функционирования нетипичного лица в академическом и социально-коммуникативном планах;

– обучение профессорско-преподавательского состава вуза на профильных тематических сессиях навыкам реализации совладающего поведения при возникновении стрессогенных ситуаций в условиях инклюзивного педагогического менеджмента по отношению к нетипичным лицам;

– системное развитие социального праксиса у особенного индивида посредством конструирования педагогами и специалистами сопровождения специальных коррекционно-развивающих ситуаций для тренировки компетенций по принятию самостоятельных решений нестандартным лицом и становлению у него позитивной психосоциальной автономности в инклюзивной группе и социуме в целом.

Реализация копинг-стратегий деятельности при формировании адаптивного поведения любого нетипичного лица, в том числе имеющего инвалидность и/или ОВЗ, и развитие его интернально-ресурсных характери-

стик для осуществления позитивной индивидуальной независимости в социуме базируется на перманентном использовании спектра педагогических стратегий, позволяющих достичь необходимого уровня асертивности, когерентности и креативной самореализации особенного лица в различных жизненных ситуациях. Дескриптируя содержание психолого-педагогического сопровождения обучающегося с особыми образовательными потребностями как телеологического инструмента интенсификации его адаптивных возможностей для практической интервенции модели независимой жизни на различных ступенях персональной экзистенции индивида, W. Mazher выделяет следующие группы педагогических техник конструирования продуктивного копинга индивида с особенностями психофизиологического развития в условиях инклюзивной образовательной практики:

– преподавание в стиле проблемно-ориентированного вектора решения комплекса постоянных и ситуативно возникающих учебных, а также социальных коллизий;

– целевая ориентация преподавателя на становление культурно-мнемической картины мира обучающегося по типу позитивного социального конструктивизма с ярко выраженной субъектной позицией личности;

– предоставление резистентной и при необходимости реактивной психоэмоциональной поддержки всем субъектам образовательного процесса, в том числе лицу с вариативными особенностями психофизиологического развития [2].

Указанные педагогические техники инициации модели продуктивного копинг-поведения нетипичного лица в инклюзивном образовательном континууме имеют свою практическую актуальность для различных уровней образовательных организаций, включая вузы, поскольку их использование детерминирует содержательное улучшение индивидуального психосоциального самочувствия нестандартного обучающегося и формирует у него необходимые предпосылки для актуализации философской идеологии независимой позиции личности в широких социальных реалиях. Одновременно с этим в ходе практической организации деятельности по становлению устойчивого копинга как самого нетипичного обучающегося, имеющего в том числе инвалидность или ОВЗ, так и других субъектов образовательного процесса всем членам инклюзивной команды необходимо чётко

дескриптивировать для релевантного самопонимания основные индикаторы успешного применения педагогических приёмов развития продуктивного копинга и ориентироваться на них в своей работе при оценке качества сформированной инклюзивной практики в конкретной организации с точки зрения анализа состояния возможностей и специальных условий, созданных для членов инклюзивной команды, которые позволяют закрепить благоприятные поведенческие паттерны конструктивного копинга. К подобным индикаторам, свидетельствующим о качестве апробируемых педагогических техник работы по совершенствованию семантических условий для интенсификации продуктивного копинг-поведения, относится выработка релевантной стратегии копинг-по-

ведения у нетипичного обучающегося, в том числе имеющего инвалидность и/или ОВЗ (таблица 1), которая должна находиться при этом в прямой корреляционной взаимосвязи с овладением педагогами образовательной организации навыками осуществления стратегии совладающего поведения в условиях различных стрессогенных и кризисных ситуаций, связанных как с наличием у обучающегося определённых отклонений от условного императива, так и недостаточностью развития универсального педагогического и архитектурного дизайна для максимального удовлетворения образовательных потребностей и запросов каждого члена инклюзивного коллектива.

Табл. 1.1 Индикаторы качества педагогических техник работы по развитию продуктивного копинг-поведения

№	Педагогические техники по развитию продуктивного копинг-поведения	Индикаторы качества педагогических техник по развитию продуктивного копинга
1	Преподавание в стиле проблемно-ориентированного вектора решения комплекса постоянно и ситуативно возникающих учебных, а также социальных коллизий.	<ul style="list-style-type: none"> – Принятие всеми членами инклюзивной команды персональной ответственности за найденные решения антиномий; – постоянная интенция каждого участника образовательных отношений к оказанию посильной помощи своему партнеру по коммуникации; – регулярность стремления всех участников инклюзивной образовательной команды к выдвижению персональных предложений по элиминации возникающих коллизий; – сознательное дистанционирование каждого субъекта инклюзии от негативной социальной перцепции возникающих учебных либо социальных затруднений; – формирование установок у всех индивидов, включая нетипичного обучающегося, к ликвидации поведенческой модели по типу выученной социальной беспомощности; – нахождение креативных и нетривиальных способов возможного разрешения возникающих затруднений в рамках академических, социальных либо внутриличностных аспектов жизни индивидов в инклюзивной образовательной среде.

Продолжение Табл. 1.1 Индикаторы качества педагогических техник работы по развитию продуктивного копинг-поведения

№	Педагогические техники по развитию продуктивного копинг-поведения	Индикаторы качества педагогических техник по развитию продуктивного копинга
2	Целевая ориентация преподавателя на становление культурно-мнемической картины мира обучающегося по типу позитивного социального конструктивизма с ярко выраженной субъектной позицией личности.	<ul style="list-style-type: none"> – Внутренняя интериоризация базовых принципов инклюзивной культуры каждым членом образовательного сообщества; – формирование преемственной модели независимой жизни нетипичного лица в рамках инклюзии как на этапе его обучения, так и последующего постдипломного сопровождения; – развитие у каждого субъекта инклюзии навыков аргументированного отстаивания своей профессиональной и личностной позиции; – становление внутренней готовности личности у каждого участника инклюзивных образовательных отношений к отказу от ригидных установок по отношению к инклюзии и любым видам нетипичности, включая инвалидность и ОВЗ; – конструирование у всех субъектов инклюзии релевантного социального праксиса коммуникативного взаимодействия с нетипичным лицом в образовательном процессе и за его пределами.
3	Предоставление резистентной и реактивной психоэмоциональной поддержки всем субъектам образовательного процесса, в том числе лицу с вариативными особенностями психофизиологического развития.	<ul style="list-style-type: none"> – Установление благоприятного психосоциального самочувствия каждого члена инклюзивной команды; – эмпатическое самовосприятие персональной ролевой идентичности нетипичного индивида как члена инклюзивного коллектива; – формирование чувства «Мы-общности» в инклюзивной группе; – качественная диалектика индивидуальной «Я-концепции» личности каждого субъекта инклюзии; – развитие гармоничного катарсиса и локус-контроля личности у всех субъектов инклюзии; – наличие устойчивой мотивации к академической и социальной успешности каждого участника образовательных отношений в инклюзивной группе.

Заключение

Копинг-стратегии выступают одним из основополагающих элементов психолого-педагогического сопровождения нетипичного обучающегося, в том числе имеющего инвалидности и/или ОВЗ, при реализации им философии и практики независимой жизни. Как базовый элемент для выработки адаптивной стратегии поведения индивида копинг обладает полисемантической функциональностью и дает возможность человеку с особенностями психофизиологического развития продуктивно экстернизировать персональный академический потенциал, социальный праксис деятельности, а также построить со-

вместно со специалистами сопровождения и иными ключевыми агентами инклюзивного учебно-воспитательного процесса гармоничную траекторию персонального учебного и социально-коммуникативного развития, в рамках которого достигается максимально возможная экспликация всей совокупности реальных и латентных ресурсов индивида к содержательной диалектике, интерактивности с широким социумом в комбинаторном сочетании с постоянным внутриличностным ростом, что, в конечном итоге, способствует выраженной холизматической успешности особенного лица в учебном и генерализированном социальном континууме.

Список литературы

1. Memmott-Elison M.K., Yu M., Maiya S., Dicus J.L., Carlo G. Relations between stress, coping strategies, and prosocial behavior in U.S. Mexican college students // *Journal of American College Health*. – 2022. – Vol.70. – No.6. – P.1644-1650. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1817035>.
2. Mazher W. Do schools promote good coping skills for students with learning disabilities? A review of research from a self-determination perspective // *The Clearing House: A Journal of Educational Strategies, Issues and Ideas*. – 2020. – Vol. 93. – No.6. – P.306–317. DOI:10.1080/00098655.2020.1824175.

References

1. Memmott-Elison M.K., Yu M., Maiya S., Dicus J.L., Carlo G. Relations between stress, coping strategies, and prosocial behavior in U.S. Mexican college students // *Journal of American College Health*. – 2022. – Vol.70. – No.6. – P.1644-1650. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1817035>.
2. Mazher W. Do schools promote good coping skills for students with learning disabilities? A review of research from a self-determination perspective // *The Clearing House: A Journal of Educational Strategies, Issues and Ideas*. – 2020. – Vol. 93. – No.6. – P.306–317. DOI:10.1080/00098655.2020.1824175.

COPING – STRATEGIES WITHIN THE FRAMEWORK OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT AS THE BASIS FOR THE IMPLEMENTATION OF THE PHILOSOPHY OF INDEPENDENT LIFE FOR EXCEPTIONAL LEARNERS AT THE UNIVERSITY

Melnik Yu.V.¹

Abstract

The author of the article examines some definitions of understanding coping, taking into account its role in the formation of the philosophy of exceptional learner's independent life in a friendly learning environment. The central conditions for the formation of productive coping are identified, pedagogical techniques for constructing coping are highlighted as the basis for the formation of exceptional person's independence in the educational process, the main indicators of the successful implementation of these techniques in the context of the creation of productive coping and the formation of exceptional learner's independence at the philosophical and methodological level in inclusive conditions are shown in the article.

Keywords

inclusive education, coping, coping behavior, exceptional learner, person with disability / limited health abilities, philosophy of independent living

DOI: 10.24075/MTCPE.2023.015

СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Дубровина Е.А.¹, Горячкина А.А.¹

Аннотация

Наиболее эффективным подходом в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья, согласно мировой практике, является инклюзивное образование. В настоящее время государство обеспечивает инвалидам создание благоприятных условий для получения образования, однако, несмотря на принимаемые меры, адаптация в процессе профессионального становления является сложным многоступенчатым и длительным процессом, включающим в себя ряд сложностей и проблем, таких как высокий темп обучения, постоянное внедрение образовательных программ с новыми формами усвоения и контроля, повышение психологической и интеллектуальной нагрузки студентов, что в свою очередь приводит к возникновению негативных эмоций, ухудшению функционального состояния и снижению качества результатов деятельности студентов. На сегодняшний день в процессе реализации инклюзивного подхода отечественная система образования столкнулась с рядом проблем, связанных как с психолого-педагогическими, так и с материально-техническими аспектами. В статье приведены наиболее распространенные проблемы, возникающие при внедрении инклюзивного образования согласно данным отечественных и зарубежных исследований, а также приведены предполагаемые пути решения.

Ключевые слова

здоровье студентов, обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивное образование, социальная интеграция

¹ National Research University «Higher School of Economics», Moscow, Russia

For correspondence: Melnik Yulia Vladimirovna, melnik_stav@mail.ru

¹ ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва, Россия

Для корреспонденции: Дубровина Екатерина Александровна, ekalex@dubrovina@gmail.com

Введение

На сегодняшний день образовательная среда активно развивается в направлении инклюзивного образования, поскольку в высших учебных заведениях России неуклонно увеличивается число студентов с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [1-5]. Согласно официально принятому и закреплённому в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ термину, обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – это лицо, имеющее физические и (или) психические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования [6]. Согласно ФГОС выделяется 9 видов ОВЗ (без учета подвидов), формирующие соответствующие категории обучающихся: глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с тяжёлыми нарушениями речи, с расстройствами аутистического спектра, с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) [6].

Инклюзивное (включающее) образование подразумевает равные возможности обучения и интеграции в общую образовательную систему для всех детей, несмотря на физические, интеллектуальные и иные особенности [1-3, 5, 7]. Согласно действующему законодательству Российской Федерации, профессиональное образование является одним из наиболее значимых направлений профессиональной реабилитации людей с ограниченными возможностями [7, 8]. В настоящее время государство обеспечивает инвалидам создание благоприятных условий для получения образования, однако, несмотря на принимаемые меры, адаптация в процессе профессионального становления является сложным многоступенчатым и длительным процессом, включающим в себя ряд сложностей и проблем, таких как высокий темп обучения, постоянное внедрение образовательных программ с новыми формами усвоения и контроля, повышение психологической и интеллектуальной нагрузки студентов, что в свою очередь приводит к возникновению негативных эмоций, ухудшению функционального состояния и снижению качества результатов деятельности студентов [1-7]. Все перечисленное делает вопрос совершенствования и активного внедрения современных образовательных

технологий в процессе обучения студентов с ОВЗ одной из наиболее актуальных проблем в сфере образования [1-13].

Современные проблемы в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья

В процессе подготовки студентов с ОВЗ к занятию и выбору учебного материала следует учитывать характер формируемых знаний и навыков, учитывать конкретный уровень знаний, имеющихся у студентов на каждом этапе обучения, а также предусматривать соответствующий контроль усвоения материалов занятий [14]. Согласно данным официальной статистики и результатам исследований, в период с 2013 по 2019 годы число детей-инвалидов увеличилось более чем на 102 тысячи и составило почти 18 % [7]. Отмечается постоянное преобразование требований к социальному развитию подрастающего поколения, связанных с возникновением трудностей в процессе социализации лиц этой категории, а также с разработкой и внедрением новых практик и инициатив в систему современного образования и повышения потребности в получении высшего образования [1-7].

Согласно данным ряда иностранных исследований, несмотря на все активно принимаемые меры по развитию инклюзивного образования, в высших учебных заведениях в значительной части случаев сохраняется определенный уровень образовательной изоляции для студентов с ОВЗ [15-20]. В настоящее время одной из наиболее значимых проблем в обучении студентов с ОВЗ являются инфраструктурные особенности образовательных учреждений, поскольку значительное число кабинетов и залов учебных заведений являются помещениями старого образца, в большинстве случаев не адаптированных под нужды людей с ОВЗ, что приводит к ограничению мобильности данной категории студентов [15-20].

Крайне важным аспектом высокой эффективности инклюзивного образования студентов с ОВЗ является высокий уровень подготовки преподавательского состава для работы с данной группой обучающихся. Так, согласно данным ряда исследований, все еще сохраняется недостаточно высокий уровень обучения преподавателей [15-22]. Также часть авторов отмечает недостаточную доступность ряда образовательных ресурсов для студентов с ОВЗ, поскольку в части случаев материальные

ресурсы не приспособлены или ограниченно приспособлены к их потребностям [15, 23, 24]. Основными проблемами в развитии и реализации инклюзивной формы обучения в настоящее время является недостаточная готовность к ней всех участников образовательного процесса, в том числе самих студентов с ОВЗ, студентов без ограничений здоровья, родителей, профессорско-преподавательского состава [15, 23-25]. Наряду с отмеченными проблемами в процессе образовательной интеграции студентов с ОВЗ является формальное отношение участников процесса к выполнению своей роли, что в итоге приводит к обесцениванию самой концепции инклюзивного образования. Данная проблема отчасти может быть связана с различиями в представлениях о формах и методах образования и системы обратной связи среди субъектов-участников процесса [25, 26]. Большое число преподавателей не видит существенной разницы между инклюзивным и интегрированным обучением, а часть предполагает более высокую эффективность образовательного процесса и формированием изолированных групп [25]. Наряду с необходимостью обучения педагогов возникает проблема дефицита методических материалов и конкретных учебных планов, а также недостаточное число разработок в данной сфере, что приводит к дополнительным препятствиям при подготовке специализированных педагогических кадров [15-28]. Согласно данным части исследований показано, что наиболее значимыми проблемами при внедрении инклюзивного обучения являются недостаточная информированность преподавателей о психофизических особенностях студентов с ограниченными возможностями здоровья, а также отсутствие владения или ограниченное применение преподавателями специализированных методик обучения (так, например, зачастую при работе с глухими студентами преподаватели задействуют исключительно сурдопереводчиков и не используют иные методики), что значительно снижает эффективность образовательного процесса, кроме того авторы данных исследований также указывают на отсутствие специально оборудованных помещений [25, 26].

Таким образом, на сегодняшний день в сфере внедрения инклюзивного образования стоит ряд нерешенных проблем, представленных преимущественно низкой готовностью к инклюзивному взаимодействию всех субъектов этого процесса, а также опре-

деленными инфраструктурными и материальными сложностями и вызовами.

Современные подходы в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования

Современные подходы к обучению студентов с ОВЗ предполагают скоординированную деятельность обучающихся и педагогов в едином образовательном пространстве с целью обеспечения доступного и качественного образования для всех без исключения студентов [27]. На сегодняшний день в большинстве высших учебных заведений активно применяется система мероприятий, направленных на формирование как у студентов с инвалидностью, так и у их условно здоровых сверстников позитивного принятия инклюзивного образования [21-27]. Так, студенты маломобильных групп в инклюзивном образовательном пространстве общаются со своими одноклассниками, обмениваются навыками взаимодействия в естественной среде и участвуют в групповой учебной деятельности. Такой подход согласно данным различных исследований позволяет добиться более высоких результатов как непосредственно в сфере образовательной деятельности и усвоения учебного материала, так и в дальнейшей социальной интеграции студентов с ОВЗ [1-10, 20-27]. Основными задачами системы образования в процессе обучения студентов с ОВЗ на сегодняшний день являются: обеспечение студентов с ОВЗ необходимыми условиями для получения высшего образования, комплексное сопровождение образовательного процесса студентов с ОВЗ на всех этапах, организация взаимодействия с другими учреждениями и подразделениями университетов с целью оказания помощи студентам с ОВЗ и инвалидностью в социальной адаптации и интеграции [5]. Часть исследователей для повышения эффективности интеграции студентов с ОВЗ в процессе обучения рекомендуют проведение совместных мероприятий, стимулирующих стремление студентов с ОВЗ к различной социальной-оздоровительной активности (например, физкультурно-спортивным занятиям), а также развитие у условно здоровых студентов эмпатии, толерантности, ответственности, способствующих формированию благоприятной среды для максимальной реализации своего потенциала [5, 23-26].

С учетом текущих проблем инклюзивного образования необходимо совершенство

вание доступности университетского образования для студентов с ОВЗ, в первую очередь необходимо решение проблем мобильности и свободы передвижения на территории учебного заведения. Мероприятия, направленные на обеспечение комфортного передвижения для данной категории студентов, подразумевают ликвидацию различных архитектурных барьеров (как, например, отсутствие пандусов, некорректных указателей, акустических барьеров в учебных помещениях) [15-24].

Совершенствование подготовки преподавательского состава также является одним из ключевых направлений повышения качества обучения студентов с ОВЗ. При подготовке педагогических кадров целесообразно уделить особое внимание вопросу обучения таких студентов [15-24]. Основой эффективности инклюзивного образования является психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ. В современных условиях первоочередными задачами системы образования становятся: разработка принципов сопроводительного педагогического процесса, обоснование способов выявления проблем самих студентов, а также методик практической деятельности [2, 5, 15-24]. Одним из базовых условий для связи между индивидуальным подходом в образовании и обучающимся выступает тьютор, который сопровождает индивидуальную программу образования [1-5]. Следует учитывать необходимость охвата всех категорий студентов образовательной программой, а также создание и применение более совершенных методик, способствующих развитию инклюзивного образования. Согласно зарубежным исследованиям, одной из таких методик является внедрение универсального дизайна обучения в различных учебных программах [15-23]. Учитывая имеющиеся сложности с доступностью и восприятием части методических материалов, внедрение данной методики позволит существенно повысить образовательную эффективность за счет равноценного обучения таких студентов вместе с одноклассниками [15-24]. Часть исследователей отмечают эффективность использования информационных технологий в качестве одного из инструментов инклюзии студентов с ОВЗ [15-24, 28-30]. Важным инструментом интеграции студентов с ОВЗ является организация служб помощи, предоставляющих таким обучающимся своевременную необходимую помощь и руководство [15-24, 28]. Современные исследования демонстрируют необходимость организа-

ции поддержки на всех этапах образовательного процесса, особенно при переходе от среднего к высшему образованию за счет разработки стратегий перехода [15-24]. Следовательно, данные изменения требуют не только преобразований в академическом аспекте, но глубокую культурную трансформацию с последующей разработкой экономической и образовательной политики [15, 20-24].

Заключение

Студенты с ОВЗ отличаются от своих относительно здоровых сверстников рядом характеристик, что зачастую приводит к неэффективным результатам адаптации и их социализации. Согласно имеющимся данным, инклюзивное образование является наиболее эффективной методикой с точки зрения социальной интеграции студентов с ОВЗ. На сегодняшний день призвание данной формы обучения — это снятие всех барьеров для лиц с ОВЗ в образовательных учреждениях, в том числе и в высших учебных заведениях. С точки зрения педагогической практики инклюзивное образование проявляется через разработку комплекса условий, которые учитывают индивидуальные особенности каждого обучающегося. На сегодняшний день, несмотря на успешный переход на инклюзивное обучение, сохраняется ряд проблем, существенно снижающих эффективность образования студентов с ОВЗ. В первую очередь необходимо решение инфраструктурных проблем и проблемы низкого уровня готовности к инклюзивному образованию педагогического состава учебных заведений. Необходимо еще в процессе обучения студентов в университетских группах формировать инклюзивную компетентность и психолого-педагогическую готовность будущих педагогов к работе в системе инклюзивного образования. Основные проблемы в реализации инклюзивного образования связаны с необходимостью разработки конкретных методов и приемов работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, с потребностью в обобщении опыта и создании новых способов и форм интеграции в систему обучения, а также с изменением и конкретизацией содержания коррекционной работы с разными категориями учащихся с ОВЗ. Решение существующих проблем позволит значительно повысить эффективность обучения и социализации студентов с ОВЗ.

Список литературы

1. Якушева О.В. Психологическое сопровождение студентов с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Московского университета. Серия 20: Педагогическое образование. – 2021. – №3. – С.118 – 126.
2. Малкова И.Ю., Терентьева О.С. Проблемы и условия интеграции инвалидов в образовательную деятельность вуза (по материалам исследования вузов г. Томска) // Северный регион: наука, образование, культура. – 2022. – №2(50). – С.42 – 47.
3. Кудряшова С.К., Кудряшов В.И. Возможности профессиональной самореализации студентов с ограниченными возможностями здоровья // Проблемы современного педагогического образования. – 2022. – №74-4. – С.140 – 143.
4. Веселкова Е.А. Психологические аспекты адаптации студентов СГУПС с ограниченными возможностями здоровья // Вестник СГУПС: гуманитарные исследования. – 2022. – №2(13). – С. 52 – 59.
5. Полищук Н.В. Организация работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2019. – №9-2. – С. 45 – 46. doi:10.24411/2500-1000-2019-11521.
6. Смоловик О.В., Шобонова Л.Ю. Мотивация изучения иностранного языка у студентов с ОВЗ в условиях инклюзивного образования // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – №68-2. – С.460 – 463.
7. Киселева А.А. Копинг-стратегии студентов с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2017. – №3(71). – С.133 – 142.
8. Королева Ю.А. Факторы социализации студентов с ограниченными возможностями здоровья // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – №67-4. – С.387 – 390.
9. Викторов Д.В. Прикладная адаптация студентов с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Томского государственного университета. – 2022. – №477. – С.173 – 177.
10. Тащёва А.И., Гриднева С.В., Арпентьева М.Р., Киценко Н.В. Особенности адаптивности студентов с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Нижегородского

References

1. Yakusheva O.V. Psihologicheskoe soprovozhdenie studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 20: Pedagogicheskoe obrazovanie. – 2021. – №3. – S.118 – 126.
2. Malkova I.Yu., Terent'eva O.S. Problemy i usloviya integracii invalidov v obrazovatel'nyuyu deyatelnost' vuza (po materialam issledovaniya vuzov g. Tomska) // Severnyj region: nauka, obrazovanie, kul'tura. – 2022. – №2(50). – S.42 – 47.
3. Kudryashova S.K., Kudryashov V.I. Vozmozhnosti professional'noj samorealizacii studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya. – 2022. – №74-4. – S.140 – 143.
4. Veselkova E.A. Psihologicheskie aspekty adaptacii studentov SGUPS s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Vestnik SGUPS: gumanitarnye issledovaniya. – 2022. – №2(13). – S. 52 – 59.
5. Polishchuk N.V. Organizaciya raboty so studentami s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Mezhdunarodnyj zhurnal gumanitarnyh i estestvennyh nauk. – 2019. – №9-2. – S. 45 – 46. doi:10.24411/2500-1000-2019-11521.
6. Smolovik O.V., Shobonova L.Yu. Motivaciya izucheniya inostrannogo yazyka u studentov s OVZ v usloviyah inklyuzivnogo obrazovaniya // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya. – 2020. – №68-2. – S.460 – 463.
7. Kiseleva A.A. Koping-strategii studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Vestnik Kemerovskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2017. – №3(71). – S.133 – 142.
8. Koroleva Yu.A. Faktory socializacii studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya. – 2020. – №67-4. – S.387 – 390.
9. Viktorov D.V. Prikladnaya adaptaciya studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta. – 2022. – №477. – S.173 – 177.
10. Tashchyova A.I., Gridneva S.V., Arpent'eva M.R., Kicen N.V. Osobennosti adaptivnosti studentov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya // Vestnik Nizhegorodskogo universiteta im. N. I. Lobachevskogo. Seriya: Social'nye nauki. – 2022. – №3(67). – S.246 – 257.

- университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. – 2022. – №3(67). – С.246 – 257.
11. Тарабрина Н.Ю. Качество жизни студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в период пандемии COVID-19 по данным опросника SF-36 // Современные вопросы биомедицины. – 2021. – Т.5. – №4(17).
 12. Холл Д., Тинклин Т. Студенты-инвалиды и высшее образование // Журнал исследований социальной политики. – 2004. – Т.2. – №1. – С.115 – 126.
 13. Рюмина Е.В., Гостева Л.З. Социальное сопровождение студентов-инвалидов в условиях вуза (на примере Амурского государственного университета) // Вестник Амурского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2018. – №82. – С.69 – 73.
 14. Калиновский А.Е. Проблемы химического образования студентов с ограниченными возможностями здоровья по слуху // Обучение и воспитание: методики и практика. – 2015. – №19. – С.104 – 111.
 15. Fernández-Batanero J.M., Montenegro-Rueda M., Fernández-Cerero J. Access and Participation of Students with Disabilities: The Challenge for Higher Education // International Journal of Environmental Research and Public Health. – 2022. – Vol.19. – No19:11918. <https://doi.org/10.3390/ijerph191911918>
 16. Valle-Flórez R-E., de Caso Fuertes A. M., Baelo R, García-Martín S. Faculty of Education Professors' Perception about the Inclusion of University Students with Disabilities // International Journal of Environmental Research and Public Health. – 2021. – Vol.18. – No21:11667. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111667>
 17. Fernández-Cerero J., Montenegro-Rueda M., Fernández-Batanero J.M. Impact of University Teachers' Technological Training on Educational Inclusion and Quality of Life of Students with Disabilities: A Systematic Review // International Journal of Environmental Research and Public Health. – 2023. – Vol.20. – No3:2576. <https://doi.org/10.3390/ijerph20032576>
 18. Ramberg J., Watkins A. Exploring inclusive education across Europe: some insights from the European Agency Statistics on Inclusive Education // FIRE: Forum for International Research in Education. – 2020. – Vol.6. – No1. – P.85-101. <https://doi.org/10.32865/fire202061172>
 19. Aguirre A., Carballo R., Lopez-Gavira R. Improving the academic experience of students with disabilities in higher education: faculty members of Social Sciences and Law speak out // Innovation: The European Journal of Social Science Research. – 2021. – Vol.34. – No3. – P.305-320. DOI: 10.1080/13511610.2020.1828047
 20. Braun A.M.B., Naami A. Access to Higher Education in Ghana: Examining Experiences through the Lens of Students with Mobility Disabilities // International Journal of Disability, Development and Education. – 2021. – Vol.68. – P.95-115. DOI: 10.1080/1034912X.2019.1651833
 21. Nimante D., Baranova, S. and Stramkale L. The University Administrative Staff Perception of Inclusion in Higher Education // Acta Paedagogica Vilnensia. – 2021. – Vol.46. – P.90–104. doi:10.15388/ActPaed.2021.46.6.
 22. ernández-Batanero J.M., Montenegro-Rueda M., Fernández-Cerero J., Tadeu P. Formación del Profesorado y TIC para el Alumnado Com Discapacidad: Una Revisión Sistemática // Revista Brasileira De Educação Especial. – 2020. – Vol.26 – No.4 – P.711–732. <https://doi.org/10.1590/1980-54702020v26e0078>
 23. Opini B. Barriers to Participation of Women Students with Disabilities in University Education in Kenya // The Journal of Postsecondary Education and Disability. – 2012. – Vol.25. – No.1. – P.65–79.
 24. Dreyer L.M. Specific learning disabilities: Challenges for meaningful access and participation at higher education institutions // Journal of Education. – 2021. – Vol.85. – P.75–92.
 25. Дубровина Е.А. Принципы совершенствования образовательной среды для детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (обзор) // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2022. – Т. 18. – № 3. – С. 452 – 458.
 26. Дегтярева Т.Н. Готовность преподавателей высшей школы к инклюзивному обучению человека с ограниченными возможностями здоровья // Сибирский педагогический журнал. – 2015. – № 6. – С.137 – 140.
 27. Кантор В.З., Антропов А.П., Проект Ю.Л. Готовность профессорско-преподавательского состава вузов к инклюзивному обучению студентов с инвалидностью: проблемное поле // Известия Российского государственного университета им. Н.И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. – 2022. – №2(204). – С.75 – 80.

- педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2020. – №195. – С.7 – 25.
28. Волостных А.А., Германов Г.Н. Взгляды студентов на инклюзивное образование в высшей школе // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2022. – №2(204). – С.75 – 80.
29. Zubillaga del Río A., Alba Pastor C., Sánchez Hípola M.P. Technology as a tool to respond to diversity in the university: Analysis of disability as a differentiating factor in the access and use of ICT among college students // Revista Fuentes. – 2013. – Vol.13. – P.193–216.
30. Дубровина Е.А. Актуальные проблемы здоровьясбережения студентов-медиков, в том числе лиц с особыми образовательными потребностями // Российский вестник гигиены. – 2023. – №2. – С. 22 – 28.

29. Zubillaga del Río A., Alba Pastor C., Sánchez Hípola M.P. Technology as a tool to respond to diversity in the university: Analysis of disability as a differentiating factor in the access and use of ICT among college students // Revista Fuentes. – 2013. – Vol.13. – P.193–216.
30. Dubrovina E.A. Aktual'nye problemy zdorov'esberezheniya studentov-medikov, v tom chisle lic s osobymi obrazovatel'nymi potrebnostryami // Rossijskij vestnik gigeny. – 2023. – №2. – S. 22 – 28.

MODERN EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN TEACHING STUDENTS WITH DISABILITIES

Dubrovina E.A.¹, Goryachkina A.A.¹

Abstract

The most effective approach to teaching students with disabilities, according to world practice, is inclusive education. Currently, the state provides people with disabilities with the creation of favorable conditions for receiving education, however, despite the measures taken, adaptation in the process of professional development is a complex multi-stage and lengthy process, which includes a number of difficulties and problems, such as a high pace of learning, constant implementation of educational programs with new forms of assimilation and control, increasing the psychological and intellectual load of students, which in turn leads to the formation of unfavorable emotions, deterioration of the functional state, and a decrease in the quality of student performance results. To date, in the process of implementing an inclusive approach, the domestic education system has faced a number of problems related to both psychological, pedagogical and material and technical aspects. The article presents the most common problems that arise when introducing inclusive education according to domestic and foreign research data, and provides suggested solutions.

Keywords

inclusive education, student health, teaching students with disabilities, social integration

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

For correspondence: Dubrovina E.A., ekalexubrovina@gmail.com