

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 составляют 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,

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.)

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 голбола, 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

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

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