

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 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

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.)

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, физическое пространство, 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 дискуссионных 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 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

Укажите Ваш возраст.

173 ответа

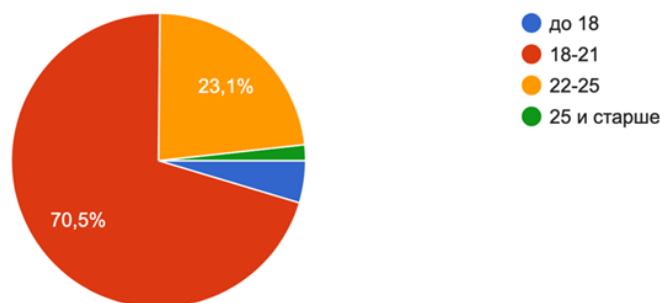


Рис. 1. | Диаграмма распределения возраста респондентов.

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?

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

171 ответ

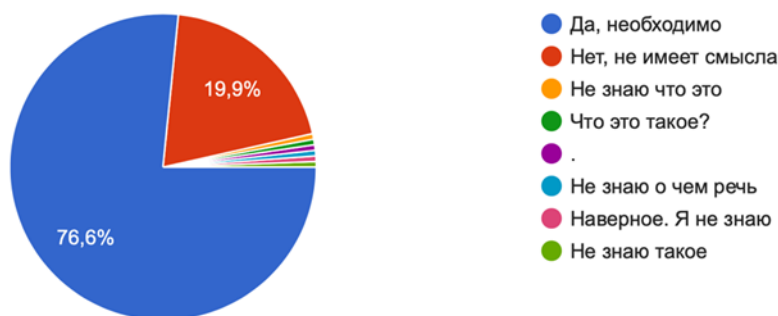


Рис. 2. | Диаграмма распределения мнения студентов о необходимости включения предмета «Инклюзивный подход в социальной и профессиональной деятельности» в структуру профессиональной подготовки будущих специалистов социальной сферы.

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).

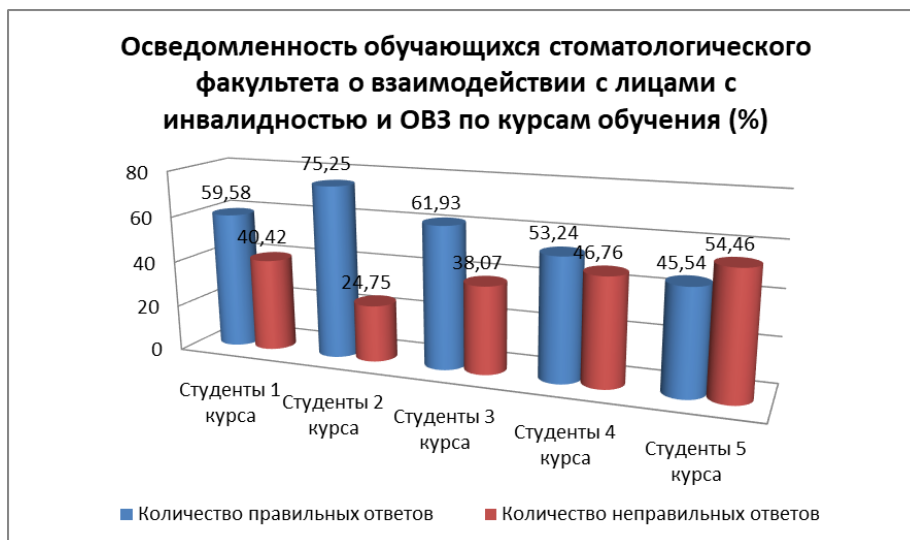


Рис. 3. | Осведомленность обучающихся стоматологического факультета о взаимодействии с лицами с инвалидностью и ОВЗ по курсам обучения (%).

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. Непочатых. – Курск, 2020. – С. 14–24, С.92.

References

1. Nevzorov B.P., Zaguzina N.N., Bokov A.V. Nepreryvnost' kak osnova kachestva inkluzivnogo 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

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