



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России**

**Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

III Международная научно-практическая конференция

**Психолого-педагогическое сопровождение
инклюзивного образования:
механизмы развития инклюзивной
профессиональной компетентности специалистов**

Сборник тезисов

Рязань, 2021

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

*Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

**Психолого-педагогическое сопровождение
инклюзивного образования:
механизмы развития инклюзивной
профессиональной компетентности специалистов**

**Сборник тезисов
III Международной
научно-практической конференции**

Рязань, 18-19 мая 2021 г.

Рязань, 2021

УДК 61:378(071)
ББК 74.580
П 863

Под редакцией к.м.н., доцента Оськина Д.Н.

П 863 Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования: механизмы развития инклюзивной профессиональной компетентности специалистов: сборник тезисов III Международной научно-практической конференции / ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2021. – 32 с.

В сборнике представлен практический опыт инклюзивного образования, рассматриваются вопросы организации доступной среды в образовательных учреждениях, здоровьесбережения, профориентации подростков с ментальными и иными нарушениями, вопросы психолого-педагогического сопровождения лиц с инвалидностью, а также инклюзивного волонтерства в медицинских вузах.

Сборник предназначен для специалистов в сфере образования, научных и педагогических работников, аспирантов, магистрантов с целью использования в научной и практической деятельности.

*Утверждено и рекомендовано к изданию решением
научно-планового совета Рязанского государственного
медицинского университета им. академика И.П. Павлова
(протокол № 10 от 10.06.2021 г.)*

УДК 61:378(071)
ББК 74.580

СОДЕРЖАНИЕ

ПРОФОРИЕНТАЦИЯ

ПОЗИЦИЯ РОДИТЕЛЯ РЕБЕНКА С ОВЗ В СТАНОВЛЕНИИ ЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ

Ерёмина А.А.7

КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ
ПАРАЛИЧОМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Мухамбетова Г.А., Талипова Н.А., Бакытжан М.Б., Амирханова А.К....9

ПРОЕКТ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С
РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА»

Кулиш Д.Р.10

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДИНАМИКА ОТНОШЕНИЯ ПЕДАГОГОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К
ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Потапчук А.А.12

ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ДОСТУПНОСТИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЛЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Алексеевских Д.Ю.14

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНЫХ ПРАКТИК ВОЛГОГРАДСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Артюхина А.И., Великанова О.Ф., Чумаков В.И.15

СОПРОВОЖДЕНИЕ

ОПЫТ РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ВОЛОНТЕРСТВА В
СТАВРОПОЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ

Горбунова В.В.17

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ

СПОРТ КАК СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ И
СОЦИАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Оленская Т.Л., Бумаженко Н.И., Швед М.В., Коваленко А.И.19

К ВОПРОСУ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РЕСУРСОВ ГОРОДСКИХ ЗЕЛЁНЫХ ТЕРРИТОРИЙ В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОФИЛЬНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ: НОВАЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ <i>Чёрная В.В.</i>	21
ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ- ГЕОГРАФОВ И ГЕОЭКОЛОГОВ В РГУ ИМЕНИ С.А. ЕСЕНИНА <i>Бирюкова Е.В.</i>	22
РОЛЬ ЭКОЛОГО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИХ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОВЫШЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ИНВАЛИДОВ И ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ <i>Чёрная В.В., Малиновская Ю.В.</i>	24
ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ГЛУХИХ ЛЮДЕЙ <i>Малыгина О.А.</i>	26
ДОСТУПНАЯ СРЕДА	
КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ОРГАНИЗАЦИИ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ: ОТ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ ДО ОЦЕНКИ ОБЪЕКТА <i>Юртаева В.К.</i>	27
МОДИФИКАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЛИФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ <i>Крестьянинова О.А.</i>	30

Уважаемые коллеги!

Рады приветствовать Вас на III Международной научно-практической конференции «Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования: механизмы развития инклюзивной профессиональной компетентности специалистов»!

В сфере образования в настоящее время происходят существенные изменения, которые связаны с новым отношением к детям с особенностями психофизического развития, нарушением поведения и иными патологиями.

В связи с этим включение лиц с инвалидностью в образовательный процесс, их адаптация – это одна из важных задач российской образовательной системы.

Эффективность инклюзивного образования во многом определяется психолого-педагогическим сопровождением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Особая роль здесь отведена работникам, которые оказывают помощь людям с



инвалидностью в той или иной стадии развития в решении или предупреждении возникающих проблем. Сотрудники нашего университета имеют значительный опыт и учебно-методические разработки в сфере психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ, что дает нам возможность провести эту конференцию и с большим удовольствием пригласить вас принять участие в обсуждении проблем и путей их решения.

Особо стоит отметить научно-практическую направленность конференции. Предстоит обсудить много вопросов психолого-педагогического сопровождения, обменяться мнениями, поделиться опытом профориентации, социальной и профессиональной адаптации лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

**Роман Евгеньевич Калинин,
доктор медицинских наук, профессор,
ректор ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России**

Уважаемые коллеги!

Мы рады приветствовать Вас в Рязанском государственном медицинском университете имени академика И.П. Павлова на III Международной научно-практической конференции «Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования: механизмы развития инклюзивной профессиональной компетентности специалистов»!



Сегодня одним из важнейших направлений государственной политики является создание условий для получения высшего образования людьми с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Получение качественного доступного высшего образования является основным условием успешной социализации лиц с инвалидностью, эффективной самореализации в различных видах профессиональной деятельности и полноценного участия в жизни общества.

Мы уверены, что конференция станет авторитетной площадкой для интересных и профессиональных дискуссий по актуальным вопросам развития инклюзивного образования и будет содействовать обмену лучшими практиками в сфере психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования.

**Сучков Игорь Александрович,
доктор медицинских наук, профессор,
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России**

ПРОФОРИЕНТАЦИЯ

ПОЗИЦИЯ РОДИТЕЛЯ РЕБЕНКА С ОВЗ В СТАНОВЛЕНИИ ЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ

Еремина А.А.

ГОУ ВО «Московский государственный областной университет»

(г. Москва)

eea378@gmail.com

Родительская компетентность определяется как социально-педагогический феномен, содержащий совокупность интегративных качеств личности родителя [1].

В ходе анализа отечественных и зарубежных источников было отмечено, что специфика построения парадигмы сопровождения семьи направлена на нормализацию состояния ребенка и на формирование у родителей компетентного подхода с целью максимально возможной адаптации и социализации ребенка. В части исследований рекомендованы направления и формы проведения такой работы [2]. Формирование профессионального ориентирования актуально применительно к категории детей с множественными, тяжелыми нарушениями интеллектуальной деятельности (F71, F72). Известно, что лица этой категории имеют широкую вариативность проявлений в познавательной, эмоциональной, коммуникативной, моторной сферах, что приводит к значительным затруднениям в выборе методов педагогического воздействия, организации психолого-педагогического, социального сопровождения, направленного на ориентирование родителя (законного представителя), с целью последующего их устройство в жизни и обучения их основам трудовой занятости в различных сферах жизни.

Возможность становления профессионального самоопределения обучающегося данной категории рассматривается нами как система трудовой занятости с целью обеспечения максимально возможной самостоятельности. В исследовании были задействованы по 1 родителю (законному

представителю), осуществляющему преимущественную заботу о ребенке (общее число респондентов – 150). Результаты показали, что педагогический компонент родительской компетенции при выборе и определении будущего своего ребенка демонстрирует негативные тенденции: игнорирование возможностей ребенка и отсутствие учета современных подходов в выборе будущей трудовой занятости (31%), отсутствие интереса к формированию психофизической возможности к освоению профессии (57%); преобладание деструктивных типов взаимодействия родитель-ребенок (31%).

Таким образом, полученные данные продемонстрировали имеющийся уровень сомнения родителей относительно будущей жизнеустроенности своих детей, отрицания необходимости и действенности профессионального обучения, а тем более последующего трудоустройства своего ребенка. Интересно, что сами обучающиеся достаточно высоко демонстрируют заинтересованность в освоении трудовой деятельностью. Нами отмечено, что позитивным изменениям способствуют комплексное воздействие команды специалистов, осуществляющих педагогическое воздействие не только на ребенка, но и на его родителя; учет состояния компетенций родителя, непрерывность и системность комплексного воздействия.

Литература

1. Еремина А.А. Формирование продуктивных видов деятельности у детей со сложной структурой дефекта [Текст] : (умеренной, тяжелой степенью умственной отсталости) : монография - Москва : ЛОГОМАГ, 2012. - 35 с.
2. Коваленко Т. В. Родительская компетенция как фактор современного содержания образования /Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал), ModernResearchofSocialProblems, №4(48), 2015. www.sisp.nkras.ru
3. Мизина Н.Н. Родительская компетентность: психологический аспект проблемы // Сборник научных трудов СевКавГТУ. Серия «Гуманитарные науки». 2009. № 7.
4. Овчарова Р.Б. Психологическое сопровождение родительства. – М.: Изд-во Института Психотерапии. 2003. 319 с.

5. Романова Е.А. Применение компетентностного подхода в образовании детей и подростков с выраженными интеллектуальными нарушениями в условиях социального учреждения. // Историческая и социальнообразовательная мысль Historical and Social Educational Ideas. – 2016. – Т.8, № 3 ч. 2. С. 176-179.

КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*Мухамбетова Г.А.¹, Талипова Н.А.², Бакытжан М.Б.², Амирханова А.К.²
Казахский Национальный медицинский университет
имени С.Д. Асфендиярова
(Республика Казахстан, г. Алматы)¹,
Казахский Национальный университет имени аль-Фараби
(Республика Казахстан, г. Алматы)²
na.za_girl@mail.ru*

Целью нашего исследования стала оценка когнитивных функций у детей младшего и среднего школьного возраста со спастической формой ДЦП.

Для исследования был проведен сбор неврологического статуса по медицинским картам амбулаторного больного, изучен анамнез жизни, анамнез заболевания и данные объективного обследования детей.

В соответствии с целью нами было организовано и проведено исследование когнитивных функции детей со спастической формой ДЦП. В данном исследовании принимали участие 24 ребенка младшего (7–12 лет) и среднего (12-15 лет) школьного возраста. В своем исследовании для определения уровня слухо-речевой памяти в данной выборке испытуемых мы применяли методику «Запоминание 10 слов» А.Р. Лурия. Проведена нейропсихологическая диагностика внимания при помощи методики «Таблицы Шульте», для исследования особенностей мышления использовалась модифицированная психодиагностическая методика «Четвертый лишний» Н.Л. Белопольской. Нарушение в осознании схемы тела выявлялась при помощи пробы «Кулак-ребро-ладонь» Н.И. Озерецкого.

В ходе психодиагностического исследования познавательных процессов детей со спастической диплегией мы выявили следующее: у большинства детей уровень долговременной вербальной памяти в пределах нормы. Преобладание нарушений пространственного гнозиса и праксиса получены у 21% детей, остальные 79% владеют схемой тела. У многих детей развито абстрактно-логическое мышление. Дети достаточно быстро и легко выполняли задания как на простые, стандартные обобщения, так и на обобщения более сложных по существу и по названию предметов. Трудности вызывали задания, направленные на дифференцированное обобщение. Дети способны к самостоятельному анализу и поиску обобщающего признака и формулируют его в словесной форме. Уровень интеллектуального развития позволяет детям освоить категориальные обобщения и находить существенные признаки для создания новых обобщений. У испытуемых достаточный словарный запас, показатели внимания на низком уровне, степень вработываемости достаточно высокая.

По результатам нашего исследования можно отметить, что для детей с диагнозом спастическая диплегия при сохранном интеллекте характерны средние показатели когнитивных функций. К факторам риска развития задержки психического развития относится педагогическая запущенность детей, некорректно составленный индивидуальный план реабилитации и коррекционно-развивающей работы. Через правильно выстроенную реабилитационную работу у данной категории детей можно развить достаточно высокие показатели уровня познавательных процессов.

ПРОЕКТ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА»

*Кулиш Д.Р.
МБОУ «Школа №1» Вахитовского района (г. Казань)
dana7ru@mail.ru*

Ни для кого не является секретом, что по мере приближения к окончанию школы для всех детей и родителей остро встает

вопрос дальнейшей профессиональной деятельности. Для облегчения выбора профессии для нейротипичных детей проводят профориентационные тестирования с целью выявления изучения предрасположенности ребенка к разным группам профессий и видам профессиональной деятельности. Для детей с расстройством аутистического спектра (далее – РАС) применить такой вид работы представляется очень сложным в силу их особенностей. Однако все должны иметь возможность трудоустроиться и приобрести финансовую независимость в дальнейшем.

Правильный выбор профессии для подростка с РАС крайне важен, так как обуславливается рядом особенностей психофизиологического развития данных детей. Процесс социализации и приобретения навыков детьми с РАС в значительной мере отличается от процесса нейротипичных детей. Ранняя профессиональная ориентация позволяет обеспечить ребенка необходимым набором инструментов для освоения опыта общественной жизни и включения в социально-бытовые отношения.

Обучение по академической программе не является единственной задачей и функцией образовательного учреждения. В современном мире более важную роль играет социализация, что позволяет быть более успешным, конкурентоспособным и продуктивным на рынке труда. В настоящее время с учащимися проводятся различные занятия по профессиональной ориентации. Основными направлениями на текущий учебный год были выбраны занятия по флористике, столярному делу и работе в пунктах общественного питания. Помимо занятий непосредственно в стенах школы учащиеся посещают занятия и на внешкольных площадках. Учащиеся уже приобрели определенные навыки по текущим направлениям работы, что позволит нам в дальнейшем развивать, расширять и углублять их.

Данный проект универсален. Проект профориентации может быть использован в любом образовательном учреждении для учащихся с ОВЗ. Ведь нет ничего лучше, чем дать всем учащимся путевку в жизнь!

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДИНАМИКА ОТНОШЕНИЯ ПЕДАГОГОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

*Потапчук А.А.
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени акад. И.П. Павлова Минздрава России
(г. Санкт-Петербург)
apotapchuk@mail.ru*

В настоящее время в вузах России обучается 5 млн. человек, из них 20 тысяч – инвалиды. В 47 вузах Министерства здравоохранения РФ проходят обучение 220 тыс. студентов, из них 2515 – инвалиды.

Инклюзивное образование сегодня по праву считается одним из главных приоритетов государственной социальной политики России, реализуемой в различной степени на всех уровнях образования.

Государство уделяет большое внимание данному вопросу, происходит переход на биопсихосоциальную модель инвалидности, создается доступная среда для инвалидов и лиц с ОВЗ. По всей стране созданы ресурсные учебно-методические центры, регулирующие образовательную деятельность вузов и сузов в области инклюзивного образования, происходит стойкое понимание инвалидности как включенности, а не сегрегации.

Нами были проанализированы результаты анкетирования преподавателей с целью оценки их готовности к реализации инклюзивного образования в вузе.

В 2017 и 2020 гг. было проведено анкетирование преподавателей (72 респондента в 2017г. и 64 – в 2020г.).

Анализ анкетирования преподавателей ПСПбГМУ имени акад. И.П. Павлова на первом этапе в 2017 году выявил недостаточную готовность педагогов к организации инклюзивного образования в медицинском вузе. Так, хорошо понимали особенности инклюзивного образования в медицинском вузе только 36%, при этом 12% отрицательно

относились к инклюзивному образованию. Полученные данные свидетельствовали скорее о негативном и индифферентном отношении к инклюзивному образованию в медицинском вузе в целом.

Большинство преподавателей (47%) не исключали возможности обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ в медицинском вузе, но придерживались идеи профессионального обучения с учетом их состояния здоровья, при этом 38% респондентов считали важным не только организовывать образовательный процесс с учетом состояния здоровья, но и планировать последующую возможность трудоустройства. При этом 37% преподавателей не имели навыков работы с инвалидами, 15% считали, что невозможно взять на себя ответственность за обучение инвалидов и лиц с ОВЗ и только 9% владели методами и приемами работы с данным контингентом.

В 2020 году было проведено анкетирование 64 респондентов – преподавателей тех же кафедр, которые проходили анкетирование в 2017 году. Перечень вопросов в анкетах не изменился.

Анализируя полученные данные результатов анкетирования на 2 этапе исследования в 2020 году, можно сделать вывод о повышении готовности к инклюзивному профессиональному медицинскому образованию педагогов вуза. Если в 2017г. хорошо понимали суть инклюзивного медицинского образования только 36% педагогов, то в 2020г. – 65,8%. Если в 2017 году 37% респондентов не владели навыками работы с инвалидами и лицами с ОВЗ, то в 2020г. – только 2%.

Большинство преподавателей считают важным и необходимым повышать квалификацию по вопросам инклюзивного образования в условиях медицинского вуза. При этом 38% респондентов основной формой повышения квалификации считают обмен опытом, 35% – получение дополнительного образования по соответствующей специальности, 21% – обучение путем самообразования. Основными проблемами образования инвалидов и лиц с ОВЗ преподаватели называют преимущественно проблемы с инфраструктурой вуза, недостаточную архитектурную

безбарьерную среду, проблему преодоления психологического барьера и доступа к социальным и образовательным ресурсам.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о включенности профессорско-преподавательского состава в процесс инклюзии, получения необходимых знаний по данному вопросу, организации доступной учебно-воспитательной среды в ПСПБГМУ имени И.П. Павлова. Изучение особенностей организации инклюзивного образования в медицинском вузе будет способствовать улучшению качества образовательного процесса для инвалидов и лиц с ОВЗ.

ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ДОСТУПНОСТИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Алексеевских Д.Ю.
ОООИ «Всероссийское общество глухих» (г. Москва)
aduvog@gmail.com

Последние пять лет в сфере профессионального образования наблюдаются позитивные изменения в плане доступности образования для глухих и слабослышащих граждан. Благодаря принятым мерам по доступности профессионального образования для лиц с нарушениями слуха, по развитию системы ресурсных учебно-методических центров, с 2015 года увеличилось количество образовательных организаций высшего образования (ОО ВО), которые обучают студентов с нарушениями слуха, расширилась география образовательных организаций, увеличился список профессий, по которым обучают неслышащих. Для молодых людей с нарушениями слуха в настоящее время имеются широкие возможности выбора траектории профессионального развития.

Так, в 2020 году в системе ВО обучалось 1585 студентов с нарушениями слуха, в 312 ОО ВО. В целом, 642 ОО ВО могут считаться доступными для обучения лиц с нарушениями слуха. Образовательные программы, адаптированные для лиц с нарушениями слуха, представлены в 213 ОО ВО.

Однако, есть ряд общих проблем доступности ВО для лиц с нарушениями слуха:

1. Слабая общеобразовательная подготовка глухих и слабослышащих к обучению в системе ВО;
2. Отсутствует комплексный подход со стороны ОО ВО к доступности образования для лиц с нарушениями слуха;
3. Не отработан общий механизм предоставления услуги перевода на русский жестовый язык для студентов с нарушениями слуха;
4. В системе ВО зачастую обучают глухих и слабослышащих неактуальным на текущий момент профессиям и специальностям, не учитываются потребности современного рынка труда;
5. Практически не работает система профориентации и содействия в трудоустройстве в отношении лиц с нарушениями слуха;
5. Дистанционное ВО для лиц с нарушениями слуха практически недоступно;
6. Прекращение практики группового обучения студентов с нарушениями слуха в ряде ОО ВО.

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНЫХ ПРАКТИК ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

*Артюхина А.И., Великанова О.Ф., Чумаков В.И.
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
(г. Волгоград)
alexandraiart2591@gmail.com*

Инклюзивное образование, правовой базой развития которого стал «Закон об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ, вошло в жизнь высшей, в том числе и медицинской школы, сравнительно недавно, и практика инклюзивного обучения в вузе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья находится в стадии становления. Несмотря на значительное число проведенных исследований, ряд актуальных практик в них не представлен, в частности, не нашли отражения вопросы организации инклюзии на практическом занятии и в событийном образовании. Данное исследование восполняет выявленный дефицит и ставит целью обобщение

опыта инклюзивных практик Волгоградского государственного медицинского университета.

Поскольку нет единого определения понятия «инклюзивная среда занятия», мы понимаем под данным термином образовательную среду, включающую ситуации-события и обеспечивающую для студентов с разными когнитивными, аффективно-волевыми, деятельностными, рефлексивными возможностями личностно-профессиональное развитие в комфортных условиях, что позволяет обучающимся нивелировать ограничения по здоровью при освоении требуемых универсальных и профессиональных компетенций. Создание инклюзивной среды занятия начинаем с подготовки преподавателей в процессе повышения квалификации к проведению занятия в среде инклюзии. Важны также такие факторы как формирование контингента академической группы – студенты должны иметь сходные отклонения в здоровье, а преподаватель должен учитывать особые потребности студентов на этапе проектирования занятия. На вводном занятии по дисциплине педагог подготавливает группу к совместному обучению, интересуясь, какие сложности при изучении предмета прогнозируют студенты и как планируют их преодолеть, какую помощь могут оказать товарищу в достижении лучших результатов. Порой студенты-инвалиды или имеющие ограничения по здоровью способны помочь своим коллегам, что повышает их самооценку и способствует сплочению коллектива. Преподаватель, выбирая в зависимости от специфики дисциплины традиционные, адаптационные и вспомогательные технологии всегда во главу угла ставит здоровьесберегательные образовательные технологии.

Усиление проектно-событийного компонента в образовании, акцент на профессиональном воспитании в высшей школе делают педагогическую технологию событийного образования более значимой. Основой событийного образования служит совокупность образовательных событий.

При проектировании и проведении образовательного мероприятия в русле инклюзии следует:

- вовлекать студентов в процесс проектирования планируемого события, выяснять ожидания обучающихся, согласовать с ними варианты организации;

- ориентировать студентов на двойное целеполагание – уметь каждому студенту определить для себя цель участия в мероприятии: дидактическую (какие компетенции можно формировать, участвуя в данном мероприятии) и цель саморазвития;

- реализовать принцип командной работы – создавать малые группы студентов, объединяющие лиц, здоровых и имеющих ограничения по здоровью, состав которых обновляется при участии в новом мероприятии;

- применять, где уместно, методический приём «ученик в роли учителя», что способствует повышению самооценки, мотивации к освоению будущей профессии;

- организовать совместное участие с зарубежными студентами в образовательных событиях университета.

Надеемся, наш опыт будет полезен коллегам.

СОПРОВОЖДЕНИЕ

ОПЫТ РАЗВИТИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ВОЛОНТЕРСТВА В СТАВРОПОЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

*Горбунова В.В.
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Минздрава России
vellsav@nail.ru*

Одним из стратегических и перспективных направлений развития инклюзивного образования в системе высшего медицинского образования является инклюзивное волонтерство. Однако, необходимо учитывать, что это длительный и кропотливый процесс, требующий создания не только

нормативно-правовой базы, но и изменения ценностей, установок и стереотипов поведения.

В современной науке и практике в настоящее время отсутствуют научно и методически обоснованные подходы к интерпретации понятия «инклюзивное волонтерство». Чаще всего инклюзивное волонтерство рассматривают в двух аспектах.

Инклюзивное волонтерство – это общественно полезная деятельность, осуществляемая путем личного выполнения работ, оказания услуг без получения денежного или материального вознаграждения, осуществляемая лицами с ограниченными возможностями здоровья. В ходе такой деятельности человек с инвалидностью не только решает общественно значимые проблемы и задачи, но и приобретает социальные навыки и социальные связи, которые помогают ему справляться с собственными сложностями.

Второй подход рассматривает лиц с инвалидностью как основной объект волонтерской деятельности, получателем помощи и поддержки волонтеров. Инклюзивное волонтерство в таком понимании подразумевает специально созданную и обученную группу волонтеров, ведущую работу с людьми с инвалидностью, направленную на их социализацию и социальную реабилитацию. Концепция развития инклюзивного волонтерства в СтГМУ основывается на двух данных подходах.

Инклюзивное волонтерство как специфический вид деятельности обладает следующими особенностями: необходимость организационного и психолого-педагогического сопровождения; необходимость обучения волонтеров специализированным компетенциям, недостаточное количество волонтерских вакансий; низкий уровень доступности объектов социальной инфраструктуры для маломобильных групп населения.

Для молодых людей с инвалидностью волонтерство играет огромную роль: является важнейшим элементом самоактуализации и самореализации; условием для развития социально значимых коммуникативных навыков и компетенций; мотивационным стимулом для подражания для лиц с инвалидностью, ведущих пассивный образ жизни; способом

обретения профессионально важных качеств и компетенций; способом преодоления зависимой психологической позиции.

Университет ведёт активную работу по развитию инклюзивного волонтерства. На базе Центра инклюзивного образования проходит обучение волонтеров по программе «Подготовка волонтеров к сопровождению лиц с ОВЗ и инвалидностью».

Одним из ведущих направлений развития инклюзивного волонтерства в СтГМУ является участие в организации и сопровождении спортивных мероприятий и соревнований с участием детей и подростков с инвалидностью, проведение волонтерских акций с детьми-инвалидами на базе учреждений социального обслуживания, участие в организации работы «Семейного лагеря дневного пребывания для людей с ментальной инвалидностью» на базе Краевой психиатрической больницы №1 Ставрополя, проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми на базе Центра инклюзивного образования, Информационно-просветительская работа с детьми, страдающими целиакией и др.

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ

СПОРТ КАК СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ И СОЦИАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Оленская Т.Л.¹, Бумаженко Н.И.², Швед М.В.², Коваленко А.И.¹

¹УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Витебск, РБ

²УО «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова», Витебск, РБ

laloazad@yahoo.com

Кафедрой медицинской реабилитации и физической культуры с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов

медицинский университет» (ВГМУ) на протяжении многих лет введётся научная и практическая работа по вопросам интеграции и социализации людей с инвалидностью разных возрастных групп.

Под кураторством сотрудника кафедры, трижды чемпиона Республики Беларусь по мини-футболу категории В1 (незрячие спортсмены) мастера спорта Шмелёва А.А., с целью практической помощи детям с нарушением зрения (тотально незрячим, слабовидящим) и их родителям в вопросах адаптации и социализации к повседневной жизни посредством адаптивной физической культуры и спорта работает реабилитационно-спортивная группа «Вместе», принцип работы группы «Равный обучает равного».

Более 2-х лет на базе семейно-развлекательного комплекса «Z-парк» (г. Витебск) осуществляется совместный волонтерский междисциплинарный интеграционный проект для детей с особенностями психофизического развития (далее – ОПФР). В 2021г. к проекту присоединились преподаватели и студенты кафедры коррекционной работы, педагогического факультета учреждения образования «Витебский государственный университет».

Целью участников волонтерского проекта является медицинская, педагогическая и социальная реабилитация и абилитация детей с ОПФР.

Одной из форм позиционирования спорта как средства медико - социальной реабилитации явилось проведение в 2018 г., 2019 г. Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Паралимпийский спорт в концепции медико-социальной реабилитации и интеграции» совместно со спортивными фестивалями взаимной интеграции спортсменов с ограниченными возможностями и студентов (ВГМУ).

Проходили мастер – классы по инклюзивному этикету, туризму в концепции реабилитации и инваспорте, велотандеме, танцы на колясках.

Проведены соревнования по волейболу сидя, настольному теннису, армрестлингу, гиревому спорту, пауэрлифтингу. Рассматривались современные подходы к организации паралимпийского спорта как форме медико-социальной

реабилитации и интеграции в Республике Беларусь для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха, когнитивными нарушениями. Поднимались вопросы взаимодействия медицинских и социальных служб, волонтеров при оказании помощи людям с инвалидностью.

К ВОПРОСУ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ РЕСУРСОВ ГОРОДСКИХ ЗЕЛЁНЫХ ТЕРРИТОРИЙ В СИСТЕМЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОФИЛЬНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ: НОВАЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Чёрная В.В.

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (г. Рязань)

harmony19721911@gmail.com

Законодательное закрепление инклюзивного образования актуализирует проблемы и вопросы, связанные с профориентацией, подготовкой в системе высшего и среднего профессионального образования специалистов особого типа. Среди важнейших условий инклюзивного образования и воспитания: сохранение индивидуализации процессов и сотрудничество специалистов и экспертного сообщества разных профилей, доступность и адаптированность образовательной среды и учебных пространств.

Данным вопросам до сих пор не уделяется должного внимания, хотя имеется определённый опыт их практического решения. Внедрение и развитие инклюзивного образования – процесс сложный, многогранный, затрагивающий научные, методологические и административные и другие ресурсы.

На сегодняшний день подготовка специалистов-дефектологов и реабилитологов осуществляется по многоуровневой системе обучения. Необходимым этапом является переход на адаптивные общеобразовательные программы, которые разрабатываются с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), индивидуальной программы реабилитации инвалида с включением направления деятельности, анализа и подбора содержания: изменения структуры и временных рамок; использование разнообразных инновационных форм, методов и

приемов организации учебной, воспитательной, коррекционной и реабилитационной деятельности.

Незаслуженно и неоправданно в инклюзивном психолого-педагогическом процессе не используются широко ресурсы окружающей среды: «зеленая» инфраструктура городов; их исключительный реабилитационный, абилитационный и рекреационный потенциалы требуют глубокого внедрения в инклюзивное просвещение, профориентацию и профессиональную подготовку.

Нами выявлены и обобщены принципы и положительные стороны внутрисистемного взаимодействия в «зелёном» образовательном пространстве: 1. Открытый доступ к широкому спектру образовательно-воспитательно-реабилитационных услуг и мероприятий (экошколы, мастер-классы, тренинги и тренировки, практикумы). 2. Создание безбарьерной комфортной среды. 3. Внедрение различных форм инклюзивной работы и подготовки специалистов: индивидуальная, микро-группы, онлайн, офлайн кабинеты и классы. 4. Постоянное воздействие терапевтического, реабилитационного и абилитационного потенциалов. 5. Принцип системности единства диагностики, коррекции, компенсации, развития. 6. Принцип комплексного взаимодействия управленцев, медиков, педагогов, психологов, родителей и их детей.

Первые примеры реализации концепции инклюзивных «зелёных» образовательных пространств: Экологический инклюзивный образовательный маршрут «Ерлинский парк-дендрарий» и проект медико-экологической рекреации и реабилитации «Лесопарк – Территория здоровья».

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ-ГЕОГРАФОВ И ГЕОЭКОЛОГОВ В РГУ ИМЕНИ С.А. ЕСЕНИНА (Г. РЯЗАНЬ)

Бирюкова Е.В.
РГУ имени С.А. Есенина (г. Рязань)
el.biryukova@365.rsu.edu.ru

Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина ведет активную работу по внедрению инклюзивного

образования в подготовку специалистов в вузе. Для координации этой работы в учреждении создан Совет по инклюзивному образованию.

В академических группах, как на очной, так и на заочной формах обучения, в общем потоке обучаются студенты с инвалидностью. Некоторые из них и с тяжелыми формами ограничения здоровья – с нарушением функции опорно-двигательного аппарата, слабовидящие, с тяжелыми формами общих заболеваний (детский церебральный паралич и др.).

В рамках реализации программы «Доступная среда» в вузе созданы специальные условия для обучающихся с инвалидностью: сооружены специальные входные группы в учебных корпусах №1 и №2; установлен современный складной пандус в учебном корпусе №2, сооружен пандус при входе в студенческое общежитие №1; созданы специальные туалетные комнаты в учебном корпусе №2 и в студенческом общежитии №1.

Весь профессорско-преподавательский состав университета прошел курсы повышения квалификации по работе с обучающимися с инвалидностью и ОВЗ.

В вузе разработаны адаптированные и дополнительные образовательные программы для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

Сотрудники научной библиотеки РГУ имени С.А. Есенина реализовали версию для слабовидящих для библиотечного сайта. Библиотекой приобретены адаптированные для студентов-инвалидов сторонние электронно-библиотечные системы, например, в мобильное приложение ЭБС «Лань» интегрирован синтезатор речи, который воспроизводит тексты книг и меню навигации, что делает приложение максимально удобным для незрячих и слабовидящих.

Несколькими подразделениями университета в тесном взаимодействии с администрацией факультетов/институтов реализуется социальное и психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью. Подразделения ведут свою работу с учетом индивидуальных особенностей студентов. Студенты с инвалидностью принимают активное

участие в социокультурных и спортивных мероприятиях вуза и города.

За прошедшие пять лет два студента с инвалидностью успешно закончили обучение в университете по специальности геоэкология, один – по специальности педагогическое образование (биология и география) и второй – по специальности экология и природопользование. В процессе обучения этих студентов были преодолены основные трудности, связанные с организацией учебного процесса: создание безбарьерной среды для передвижения по вузу, разработка цифровой учебной среды и организация производственных и полевых учебных практик.

РОЛЬ ЭКОЛОГО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИХ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПОВЫШЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ИНВАЛИДОВ И ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Чёрная В.В.¹, Малиновская Ю.В.²

¹ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (г. Рязань)

*²Международный государственный экологический институт
имени А.Д. Сахарова, филиал БГУ (РБ, г. Минск)*

harmony19721911@gmail.com

Наше исследование посвящено вопросу реализации эколого-просветительских и здоровьесберегающих проектов для инвалидов и пожилых людей как фактора повышения социальной активности и общественной интеграции, продления активного здорового долголетия.

Причины снижения социальной активности пожилых людей в обществе: прекращение трудовой деятельности, сужение круга общения, ухудшение материального положения, высокие расходы на оплату жилищно-коммунальных услуг и медицинского обслуживания, дезадаптация к новым жизненным условиям; большое количество свободного времени, ухудшение здоровья и другие. В стареющих регионах и городах страны необходимо формировать новый, позитивный имидж пожилого человека, определяющий пенсионеров как активную часть населения, в которой сохранена значительная доля невостребованного культурного и квалификационного

потенциала. Почти не используется экологический потенциал городов для улучшения социально-психологического и физического состояния пожилых людей и инвалидов, продления активного творческого долголетия, не проводятся эколого-оздоровительные и эколого-просветительские мероприятия в том числе из-за отсутствия приспособленных (обустроенных) территорий.

Проанализировав сложившуюся ситуацию, в качестве рекомендации по решению проблемы низкой социальной активности пожилых людей, нами был разработан уникальный проект: доступный адаптированный ЭКОПАРК «ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ». С 2019 года ведётся работа по следующим направлениям проекта:

1. Реализация адаптированных эколого-оздоровительных и экопросветительских методик для лиц старшего поколения и инвалидов на территории экопарка.

2. Создание парковой инфраструктуры, которая позволит проводить совместные эколого-оздоровительные мероприятия и акции экопроса с участием детей и молодежи, волонтеров, серебряных добровольцев, проживающих в геронтологическом центре и проживающих в шаговой доступности граждан;

3. Содействие созданию на территории, прилегающей к учреждению, комплекса условий для оздоровительных прогулок и широкого образовательного взаимодействия с природой.

4. Привлечение людей, проживающих рядом с учреждением, в активное добровольческое взаимодействие с проживающими в геронтологическом центре, межпоколенческое взаимодействие в едином эколого-образовательном и оздоровительном пространстве.

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ГЛУХИХ ЛЮДЕЙ

Малыгина О.А.

*ГБУ СО ЯО «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов»,
trenety82@mail.ru*

За последние 20 лет у людей полностью поменялось представление об инвалидности, что отразилось как на муниципальном, так и на академическом уровнях. В предоставленном контексте особое внимание вызывает исследование глухих и слабослышащих, которые, отличаясь от иных категорий людей с инвалидностью, владеют личным языком общения и культурой. Этот факт был доказан в процессе всевозможных изучений и зафиксирован Конвенцией ООН. По оценке Всероссийского общества глухих заметные проблемы со слухом есть у 13 млн. обитателей РФ [2].

В федеральном законе РФ № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года указано, что «инвалиды имеют право наравне с другими на признание и поддержку их особой культурной и языковой самобытности, включая жестовые языки и культуру глухих» [3]. Если общество глухих имеет собственный русский жестовый язык и обладает уникальным набором характеристик, отличающих их от сообщества слышащих, то нужно подумать, целесообразно ли применять понятие «субкультура» к сообществу глухих.

К особенным характеристикам данной социальной группы можно отнести общий исторический опыт, браки внутри группы, наличие своего жестового языка, который отличается от звукового языка страны, поведенческие нормы, комплекс социальных убеждений, наличие формальных и неформальных объединений и т. п. Русский жестовый язык официально признан языком людей с нарушением слуха, в том числе в сферах использования государственного языка Российской Федерации, только с 2013 г.

Исходя из вышеприведенных данных, мы можем говорить об особой культуре глухих людей. Рассматривая социальные взаимодействия внутри этих сообществ, мы замечаем конкретные

аспекты, которые создают их культуру, делают ее уникальной. Появляется потребность в изменении отношения большинства слышащих людей, опасющихся «мира тишины» [1], к понятию «глухота». Необходимо расценивать данное понятие не как недостаток с точки зрения медицины, а как момент, влияющий на развитие собственного общества и самобытной культуры.

Литература

1. Базоев В., Паленный В. Человек из мира тишины. М.: Академкнига, 2002. 815 с.
2. Миронова Е. Нарушение слуха в цифрах (статистика) Электронный ресурс: режим доступа: <https://sluh.online/statistika>
3. Федеральный закон РФ № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года Электронный ресурс: режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/

ДОСТУПНАЯ СРЕДА

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ОРГАНИЗАЦИИ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ: ОТ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ ДО ОЦЕНКИ ОБЪЕКТА

Юртаева В.К.

АНО ДПО «Центр обучения профессионалов здравоохранения»

(г. Москва)

office@academia-ds.ru

В настоящее время комплексная организация доступной среды в разных сферах жизни граждан наблюдается преимущественно в отношении физической доступности объектов (универсальный дизайн и пространственные решения), а мероприятия в отношении ментальной доступности и коммуникационной составляющей носят рекомендательный характер. Наш проект – Тотальный тест «Доступная среда» призван привлечь внимание общественности к вопросу организации доступной среды и мотивировать граждан на

активную позицию в части получения новых знаний и навыков по общению с инвалидами.

По итогам проведения Тотального теста «Доступная среда» в 2019 году АНО ДПО «Центр обучения профессионалов здравоохранения» провел аналитическое исследование. Средний результат теста среди участников – 60% правильных ответов. Больше всего правильных ответов на вопросы из блока ситуационной помощи людям с нарушением зрения. Больше всего неправильных ответов было по тематическим блокам – морально-психологические аспекты общения и организация доступного пространства, нормативная база. Среди участников большинство – представители сферы образования и науки, социальной сферы, сфер здравоохранения, культуры и искусства, финансов и экономики, менеджмента бизнес-организаций и служащих госструктур, представителей сферы IT и коммуникаций, представителей физкультуры, спорта, юриспруденции, строительства и др. Согласно обратной связи от участников и экспертов, есть запрос целевой аудитории на регулярное проведение Тотального теста «Доступная среда», т.к. тема и необходимость укрепить знания в данной области остаются востребованными со стороны представителей сферы услуг, граждан, преподавателей, школьников и их родителей. Также в течение 2020 года активный запрос на проведение просветительских мероприятий на тему доступной среды был со стороны добровольческих движений и сферы культуры. При этом участие в Тотальном тесте не ограничено для всех других категорий граждан неравнодушных к теме доступной среды и проблемам повышения качества жизни людей с инвалидностью.

Основными задачами Академии доступной среды являются: повышение уровня осведомленности и уверенности граждан-участников проекта в общении с инвалидами; приобретение гражданами-участниками новых знаний о принципах общения с инвалидами в части морально-этических принципов общения, правил оказания ситуационной помощи и сопровождения, рекомендаций для построения эффективных коммуникаций; создание условий для организации благоприятной среды в коллективе при трудоустройстве инвалида; повышение уровня социальной и профессиональной адаптации граждан с

ограничениями по здоровью; разрушение стереотипов в обществе (в том числе среди работодателей) относительно нетрудоспособности, замкнутости и необщительности людей с инвалидностью; мотивация коммерческих структур в сфере услуг к добровольной реализации плана мероприятий по повышению показателей доступности объектов социальной инфраструктуры для людей с инвалидностью.

Сегодня Академия доступной среды – это проекты, технологии и типовые решения по повышению качества жизни для людей с инвалидностью и маломобильных граждан; мероприятия по повышению качества услуг для клиентов с инвалидностью на объектах социальной инфраструктуры: онлайн-курсы и очные мастер-классы; образовательные и просветительские мероприятия федерального значения по повышению уровня информированности граждан о потребностях и особенностях коммуникации с людьми с инвалидностью; современные цифровые инструменты по созданию условий доступной среды на объектах социальной инфраструктуры; оператор Тотального теста «Доступная среда» – общероссийской акции по добровольному тестированию граждан на тему доступной среды.

Реализация проектов Академии доступной среды позволит повысить качество услуг, оказываемых населению в сфере торговли и общественного питания, и иных объектов сферы обслуживания, а также повысить уровень информированности граждан о проблемах и потребностях людей с инвалидностью, что в целом помогает регионам повысить качество жизни для людей с инвалидностью и других маломобильных групп населения, и сделать городское пространство более комфортным и доступным для всех граждан.

МОДИФИКАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОЛИФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

Крестьянинова О.А.
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (г. Рязань),
[*ol.al.krestyaninova@yandex.ru*](mailto:ol.al.krestyaninova@yandex.ru)

Создание в образовательной организации условий для включения студентов с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс и формирование у них необходимых компетенций требует решения ряда сопутствующих задач.

Преобразование образовательной среды включает в себя такие направления работ, как формирование доступной архитектурной среды, обеспечение доступности объектов и услуг для обучающихся с инвалидностью, организация сопровождения данной категории лиц при освоении основных образовательных программ, профориентационную работу и содействие трудоустройству выпускников, разработка инновационных технологий по научно-методическому и техническому обеспечению развития инклюзивной формы образования, организация информационной образовательной среды и эффективного инклюзивного общения.

Важно понимать, что подготовленность вуза к приему студентов с нарушениями здоровья (от приобретения специальных технических средств до специального меню столовых), функционирование «горячей линии» по вопросам доступного образования для всех категорий населения, в том числе с инвалидностью, организация комплексного сопровождения лиц с инвалидностью с отражением информации на официальном сайте, организация дистанционного оказания услуг – важнейшие взаимосвязанные показатели вуза как организатора комфортных условий для обучения, способствующих личностному становлению обучающихся, их интеллектуальному развитию и обогащению их социального опыта.

Несмотря на всё еще существующее мнение о невозможности обучения людей с некоторыми заболеваниями и нарушениями в

медицинском вузе, РУМЦ проводит планомерную работу по внедрению системы инклюзивного медицинского образования в отраслевых образовательных организациях.

Консультационная, разъяснительно-просветительская, методическая работа РУМЦ с отраслевыми вузами приносит очевидные успехи, в том числе в сфере создания материально-технической базы инклюзивного образования, а также помогает решать вопросы формирования доступной образовательной среды и использования полифункционального оборудования для обучения лиц с инвалидностью в соответствии с их возможностями.

Научное издание

**Психолого-педагогическое сопровождение
инклюзивного образования:
механизмы развития инклюзивной
профессиональной компетентности специалистов**

Сборник тезисов
III Международной
научно-практической конференции

Рязань, 18-19 мая 2021 г.

Контакты с редакцией

Электронный адрес редакции: inclusiamed@mail.ru

Адрес Оргкомитета конференции:

390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

8 (4912) 97-18-13, rumc@rzgmu.ru

Подписано 24.05.2021. Дата выхода в свет 11.06.2021.
Формат 60x84/16. Усл. печ. л. 1,86. Уч.-изд. л. 1,24.

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, 9