

ФОРМИРОВАНИЕ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ: ОПЫТ РУМЦ И РАЗРАБОТКА АТЛАСА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИЙ

Р.Е. КАЛИНИН¹, Д.Н. ОСЬКИН¹

¹ ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань, Россия.

УДК 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-1-31-40

Аннотация

Введение. В нашей стране за последние годы предприняты значительные шаги в направлении развития инклюзивного образования, в том числе и в медицинских учебных заведениях. При этом остаются нерешёнными вопросы преодоления инфраструктурных, методических и психологических барьеров. Опыт ресурсного учебно-методического центра по обучению лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, поддержка со стороны государства и общественных организаций, направленные на формирование соответствующей среды, открывают перспективы для дальнейшей оптимизации учебного процесса, повышения качества подготовки медицинских специалистов и их успешного трудоустройства. **Цель исследования:** продемонстрировать роль и практические наработки Ресурсного центра в обеспечении доступности медицинского образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Задачи исследования: представить разработанный Ресурсным центром «Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда» как инструмент профориентации и планирования карьеры, раскрыть подходы к адаптации учебных программ и инфраструктуры, а также обозначить перспективы дальнейшего развития инклюзивной образовательной среды в системе здравоохранения. **Материалы и методы.** Для оценки уровня удовлетворенности учебной средой и внеучебными возможностями было проведено анонимное анкетирование среди сорока пяти медицинских вузов России. Было проанализировано 1832 анкеты со средним возрастом респондентов 20,6 года. Участниками анкетирования стали студенты с различными ограничениями здоровья. Анкета включала 32 вопроса, направленных на выявление профиля респондентов, их трудностей в обучении, потребностей в технической и психологической поддержке, а также уровня удовлетворённости учебными условиями и вовлечённости во внеучебную деятельность. **Результаты.** По результатам анализа анкетирования предложены направления улучшения инклюзивной образовательной среды, разработки адаптированных программ и внедрения инновационных подходов, таких как Атлас медицинских профессий. **Заключение.** Инклюзия в образовательном процессе позволяет формировать медицинские кадры, которые лучше понимают потребности различных групп пациентов, включая тех, кто сталкивается с ограничениями по здоровью. Это укрепляет человеческое измерение медицины и способствует повышению качества медицинской помощи. Равные образовательные возможности для лиц с инвалидностью – это не только социальная ответственность, но и инструмент, позволяющий формировать современное, инклюзивное и человекоориентированное здравоохранение.

Ключевые слова: доступная среда, Ресурсный центр, инклюзивное образование, равные возможности, инвалиды, медицина, Атлас медицинских профессий.

Для цитирования: Калинин Р.Е., Оськин Д.Н. Формирование доступной среды для медицинского образования лиц с инвалидностью: опыт РУМЦ и разработка Атласа медицинских профессий. *Общественное здоровье.* 2025; 1(5):31–40, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-1-31-40

Контактная информация: Оськин Дмитрий Николаевич, e-mail: doctor.oskin@yandex.ru

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 09.01.2025. **Статья принята к печати:** 21.02.2025. **Дата публикации:** 25.03.2025.

UDC 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-1-31-40

FORMATION OF AN ACCESSIBLE ENVIRONMENT FOR MEDICAL EDUCATION OF PERSONS WITH DISABILITIES: THE EXPERIENCE OF THE RUMC AND THE DEVELOPMENT OF AN ATLAS OF MEDICAL PROFESSIONS

R.E. Kalinin¹, D.N. Oskin¹

¹ Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia.

Abstract

Introduction. In recent years, significant steps have been taken in our country towards the development of inclusive education, including in medical schools. At the same time, issues of overcoming infrastructural, methodological and psychological

barriers remain unresolved. The experience of the resource educational and methodological center for training individuals with disabilities and limited health opportunities, support from the state and public organizations aimed at creating an appropriate environment, open up prospects for further optimization of the educational process, improving the quality of training of medical specialists and their successful employment. *The purpose of the study:* is to demonstrate the role and practical developments of the Resource Center in ensuring the availability of medical education for individuals with disabilities. Research objectives: to present the «Atlas of medical professions available for mastering by individuals with special educational needs, taking into account impaired body functions and providing the greatest opportunity to be in demand in the modern labor market» developed by the Resource Center as a tool for career guidance and career planning, to reveal approaches to the adaptation of curricula and infrastructure, and to outline the prospects for further development of an inclusive educational environment in the healthcare system. *Materials and methods.* An anonymous survey was conducted among forty-five medical universities in Russia to assess the level of satisfaction with the learning environment and extracurricular opportunities. A total of 1,832 questionnaires with an average age of 20.6 years were analyzed. The survey participants were students with various disabilities. The questionnaire included 32 questions aimed at identifying the profile of respondents, their learning difficulties, needs for technical and psychological support, as well as the level of satisfaction with the learning environment and involvement in extracurricular activities. *Results.* Based on the analysis of the questionnaire, areas for improving the inclusive educational environment, developing adapted programs and introducing innovative approaches, such as the Atlas of Medical Professions, were proposed. *Conclusion.* Inclusion in the educational process allows us to form a medical workforce that better understands the needs of various patient groups, including those with disabilities. This strengthens the human dimension of medicine and helps improve the quality of medical care. Equal educational opportunities for persons with disabilities are not only a social responsibility, but also a tool that allows us to create modern, inclusive and human-oriented healthcare.

Keywords: accessible environment, Resource Center, inclusive education, equal opportunities, disabled people, medicine, Atlas of medical professions.

For citation: Kalinin R.E., Oskin D.N. Formation of an accessible environment for medical education of persons with disabilities: the experience of the RUMC and the development of the Atlas of Medical Professions. Public health. 2025; 1(5):31–40, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-1-31-40

For correspondence: Dmitry N. Oskin, e-mail: doctor.oskin@yandex.ru

Funding: the study had no sponsorship.

Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

ВВЕДЕНИЕ

Современная система здравоохранения требует специалистов, умеющих оказывать комплексную помощь с учётом индивидуальных потребностей пациентов. Включение лиц с инвалидностью в эту сферу имеет не только социально-этическое, но и практическое значение: специалисты, обладающие собственным опытом преодоления ограничений, способны лучше понимать проблемы своих пациентов и обеспечивать более эмпатичный, персонализированный уход. Это напрямую влияет на формирование гибкой, инклюзивной и человеческой медицинской среды.

В нашей стране за последние годы достигнут существенный прогресс в развитии инклюзивного образования в медицинских вузах: созданы адаптированные программы, функционирует ресурсный учебно-методический центр по обучению лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (РУМЦ) ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, повышается доступность инфраструктуры. Правовая основа этих преобразований заложена в Федеральном

законе от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов» [1], который закрепляет равенство прав и возможностей, а также в Федеральном законе от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [2], гарантирующем свободный доступ к обучению независимо от состояния здоровья. Во исполнение Указа Президента от 7 мая 2024 г. № 309 [6] и в рамках госпрограммы «Доступная среда» [7] реализуются меры по дальнейшей оптимизации учебного процесса и обеспечению равных возможностей в образовании. Так, Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 ноября 2015 г. № 834 [8] («дорожная карта») содержит конкретные действия по созданию безбарьерной инфраструктуры в медицинских организациях и совершенствованию методик обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья. Стимул к дальнейшему развитию законодательства дали поручения Президента РФ и решения Правительства, направленные на повышение занятости лиц с инвалидностью и создание для них рабочих мест. В частности, предусмотрены квоты, налоговые преференции, субсидии и механизмы профессиональной

реабилитации. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2022 г. № 174н [3, 4] устанавливает стандарты сопровождения инвалидов при трудоустройстве, а Приказ от 30 июля 2015 г. № 527н [5] регламентирует доступность объектов и услуг в сфере труда, занятости и соцзащиты, включая физическую и информационную безбарьерность. Совокупность этих мер укрепляет кадровый потенциал здравоохранения, расширяет инклюзивные практики и формирует более справедливую социальную среду, где каждый специалист может реализовать себя на равных.

Цель исследования: продемонстрировать роль и практические наработки РУМЦ в обеспечении доступности медицинского образования для лиц с ограниченными возможностями здоровья. В числе конкретных задач – представить разработанный РУМЦ «Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда» (далее – Атлас медицинских профессий) [9] как инструмент профориентации и планирования карьеры, раскрыть подходы к адаптации учебных программ и инфраструктуры, а также обозначить перспективы дальнейшего развития инклюзивной образовательной среды в системе здравоохранения.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Проблемное поле: барьеры и ограничения в профессиональной подготовке будущих медицинских специалистов с инвалидностью. Социальные стереотипы и нехватка знаний о специфике различных форм инвалидности создают барьеры для студентов с инвалидностью, особенно тех, кто осваивает медицинские профессии. Преподаватели нередко не владеют методами адаптации учебных материалов и технологий, что приводит либо к чрезмерной опеке, либо к игнорированию реальных потребностей. Одногруппники же часто исходят из ошибочных представлений о сниженной трудоспособности или мотивации, не учитывая, что при наличии необходимых условий студенты с инвалидностью успешно осваивают сложные клинические дисциплины.

Отдельного внимания требуют «невидимые» формы инвалидности (например, сахарный диабет, бронхиальная астма), не имеющие ярких внешних проявлений. Из-за этого у окружающих,

в том числе у работодателей и руководителей практик, может складываться ложное впечатление о полной «здоровости» кандидата, что приводит к отсутствию важных мер поддержки. Недооценка реальных потребностей негативно отражается на качестве обучения и дальнейшем профессиональном становлении будущих специалистов.

Специалистами РУМЦ было проведено анкетирование студентов с инвалидностью в медицинских вузах. Целью исследования являлось изучение субъективного восприятия образовательных условий, выявление основных трудностей в обучении, а также определение потребностей в технической и психологической поддержке. Данное исследование позволило оценить уровень удовлетворённости студентов учебной средой и внеучебными возможностями, что является важным шагом для разработки рекомендаций по созданию инклюзивной образовательной среды.

В ходе исследования было проанализировано 1 832 анкеты студентов из сорока пяти медицинских вузов России. Средний возраст респондентов составил 20,6 года. Среди участников анкетирования значительную долю составляют студенты с различными ограничениями здоровья, включая соматические заболевания (45%, 824 человека), ограничения, связанные с патологией опорно-двигательного аппарата (30%, 550 человек), нарушения зрения (15%, 275 человек) и другие, менее распространённые проблемы, включая нарушения слуха (6%, 110 человек) и сложные сочетания ограничений, такие как одновременные соматические заболевания и нарушения зрения или слуха (4%, 73 человека). Анкета включала 32 вопроса, направленных на выявление профиля респондентов, их трудностей в обучении, потребностей в технической и психологической поддержке, а также уровня удовлетворённости учебными условиями и вовлечённости во внеучебную деятельность. Вопросы были структурированы для охвата как закрытых, так и открытых форматов, включая шкалы оценки и возможность выбора нескольких вариантов ответа.

Методы обработки данных включали предварительную нормализацию для устранения дублирующихся и некорректных записей, кодирование категорий для удобства анализа, проведение описательной статистики с расчётом частот, средних значений и медиан. Комплексный анализ позволил выделить ключевые аспекты удовлетворённости студентов

образовательной средой и их основные потребности. Было выявлено, что 60% студентов (1 099 человек) удовлетворены условиями проживания в общежитии, тогда как 20% (366 человек) отметили частичную удовлетворённость, связанную преимущественно с отсутствием лифтов и других элементов инфраструктуры, таких как широкие дверные проёмы и пандусы. Занятия физической культурой и спортом получили положительные отзывы у 75% респондентов (1 374 человека), однако 10% (183 человека) указали на необходимость реализации программ по адаптивной физической культуре для студентов с ограничениями здоровья.

Потребности в технической и психологической поддержке также варьировались: 15% студентов (275 человек) заявили о потребности в специализированных технических средствах, например таких как видеоувеличители и звукоусиливающие аппараты, тогда как 17% (312 человек) отметили необходимость лишь в дополнительной психологической поддержке, особенно в стрессовые периоды обучения. Основными трудностями в обучении названы сложности с соблюдением режима труда и отдыха (9%, 165 человек), ограниченный физический доступ к аудиториям (4%, 73 человека) и проблемы с восприятием зрительной и слуховой информации (около 7%, 128 человек). Внеучебная активность оказалась популярной у 50% студентов (916 человек), среди которых 25% (458 человек) вовлечены в творческую деятельность и 15% (275 человек) участвуют в спортивных мероприятиях. Среди тех, кто не вовлечён во внеучебную деятельность, значительная часть выразила желание участвовать, если будут улучшены расписание и доступность инфраструктуры.

По результатам анализа предложены направления улучшения инклюзивной образовательной среды. Рекомендуется продолжить модернизировать инфраструктуру учебных заведений и общежитий, включая установку лифтов, подъёмников и других средств для обеспечения доступности. Также требуется более широко реализовывать программы адаптивной физической культуры и предлагать обучающимся с инвалидностью более широкий спектр внеучебных мероприятий, включая творческие, спортивные и интеллектуальные активности. Развитие службы психологической поддержки, проведение тренингов по управлению стрессом и улучшение взаимодействия преподавателей с учащимися также являются важными шагами для создания инклюзивной образовательной

среды, которая учитывает потребности всех категорий студентов.

Роль РУМЦ в формировании доступной среды для медицинского образования. Миссия РУМЦ состоит в формировании инклюзивной образовательной среды в сфере здравоохранения, обеспечивающей равные возможности для студентов с инвалидностью. Задачи РУМЦ включают разработку и обновление методических материалов, адаптацию учебных программ, внедрение инновационных педагогических технологий и подготовку преподавателей к работе с разнообразным контингентом обучающихся. Кроме того, Ресурсный центр выступает в роли методического и консультационного ресурса для вузов и колледжей, содействует повышению информированности работодателей и общественных организаций, а также способствует распространению успешных практик инклюзивного обучения на региональном и федеральном уровнях.

Консультационная и методическая поддержка вузов и средних профессиональных медицинских учреждений, подведомственных Минздраву России, со стороны РУМЦ охватывает широкий спектр направлений. Прежде всего, это системная помощь в анализе и доработке образовательных программ под потребности обучающихся с инвалидностью: специалисты РУМЦ участвуют в разработке методических материалов, адаптируют учебные планы, учитывая разнообразные формы инвалидности (от двигательных ограничений до «невидимых» состояний, требующих особого режима обучения или консультирования).

Кроме того, РУМЦ разрабатывает и рекомендует наборы инструментов и технологий, включая специальные учебно-методические пособия, видео- и аудиоматериалы с субтитрами и тифлокомментариями, цифровые платформы, поддерживающие доступный формат подачи информации. Особое внимание при этом РУМЦ уделяет использованию электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, которые могут адаптироваться под индивидуальные потребности каждого обучающегося. В связи с быстрым развитием информационных технологий РУМЦ разработал учебное пособие «Информационно-коммуникационные и ассистивные технологии в инклюзивном образовании» [10] и методические рекомендации по организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием электронного обучения, дистанционных

образовательных технологий» [11], направленные на совершенствование доступной электронной образовательной среды для обучающихся, относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

В целях развития комплексного сопровождения инклюзивного образовательного процесса РУМЦ реализует дополнительные профессиональные программы повышения квалификации для педагогических работников образовательных организаций, подведомственных Минздраву России: «Тьюторское сопровождение обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья», «Основы инклюзивного образовательного процесса», «Взаимодействие куратора практики с обучающимся с инвалидностью, в том числе с применением дистанционных технологий» и многие другие.

РУМЦ также оказывает консультативную поддержку образовательных организаций в вопросах модернизации инфраструктуры, выборе технических средств, обеспечивающих доступность (например, установке специализированных компьютерных программ, вспомогательных устройств), а также в выстраивании внутренней системы сопровождения студентов с инвалидностью (тьюторское сопровождение, помощь в планировании карьеры и трудоустройстве). Важным инструментом для образовательных организаций, стремящихся улучшить свою инфраструктуру, является разработанное Ресурсным центром практическое руководство «Модификация образовательной среды для лиц с особыми потребностями» [12], направленное на повышение качества инклюзивного образования посредством модификации архитектурно-информационно-образовательной среды, обеспечивающей становление инклюзивной компетентности. Также в целях разъяснения вопросов, касающихся сопровождения лиц с инвалидностью для образовательных организаций подготовлено учебно-методическое пособие «Организация тьюторского сопровождения студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования» [13], в котором изложены ключевые аспекты работы тьютора в рамках инклюзивного профессионального образования, необходимые для специалистов и ответственных за организацию обучения студентов с инвалидностью.

Взаимодействие РУМЦ с общественными организациями, органами власти и профессиональными сообществами основывается на принципах партнерства, взаимного обмена опытом

и привлечения экспертизы со стороны профильных объединений. Так, рецензентами Атласа медицинских профессий являются ведущие эксперты Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество Трудового Красного Знамени общество слепых» и Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов». В одном из совместных проектов РУМЦ, Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих» и Пензенский базовый медицинский колледж разработали «Словарь медицинского жестового языка» [15] – важный сборник адаптированных учебно-методических материалов и методические рекомендации по совершенствованию организации медицинского обслуживания глухих и слабослышащих пациентов.

С целью социализации и приобретения студентами, в том числе с инвалидностью, навыков общения с пациентами, имеющими нарушение слуха, Ресурсным центром совместно с Общероссийской общественной организацией инвалидов «Всероссийское общество глухих» была разработана и реализуется факультативная дисциплина «Основы профессиональных коммуникаций со слабослышащими пациентами на приеме у врача», включающая в себя вопросы организационных и коммуникационных аспектов оказания медицинской помощи глухим и слабослышащим людям. Выпускникам медицинских образовательных организаций Ресурсный центр предложил использовать в работе методические рекомендации по совершенствованию организации медицинского обслуживания глухих и слабослышащих пациентов [16], в которых представлена последовательность действий при организации повышения доступности медицинской помощи глухим и слабослышащим гражданам.

А в рамках реализации межведомственного комплексного плана по повышению доступности профессионального образования для лиц с инвалидностью [14], принятого при координации профильных министерств и ведомств ведётся совместная работа с федеральными органами исполнительной власти.

Разработка Атласа медицинских профессий для лиц с инвалидностью. Идея создания Атласа медицинских профессий для лиц с инвалидностью возникла на пересечении анализа кадрового дефицита в здравоохранении и оценки перспектив трудоустройства специалистов

с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Отмечается, что многие выпускники медицинских образовательных программ с инвалидностью сталкиваются с трудностями при поиске работы не из-за отсутствия компетенций, а вследствие недостаточно чёткой навигации по подходящим специальностям и профилям. Анализ спроса показывает, что определённые направления – такие как медицинская информатика, телемедицина, клиническая лабораторная диагностика – могут быть более доступными для лиц с инвалидностью, однако без чётких ориентиров и рекомендаций найти подходящее направление бывает затруднительно. Кроме того, работодатели нередко испытывают недостаток в структурированной информации о том, какие компетенции могут предоставлять специалисты с определёнными формами инвалидности. В итоге возникает замкнутый круг: выпускники не знают, куда им эффективнее всего приложить свои навыки, а работодатели не могут оценить потенциал таких кандидатов. Атлас, основанный на системном анализе возможностей, спроса и барьеров трудоустройства, призван устранить этот разрыв, облегчить профессиональную ориентацию студентов с инвалидностью и повысить их шансы на успешное трудоустройство в сфере здравоохранения.

Методология разработки Атласа медицинских профессий для лиц с инвалидностью предполагала системный и поэтапный подход, основанный на междисциплинарном взаимодействии. Прежде всего, была сформирована экспертная группа, включающая специалистов в области медицины, медицинского образования, профессиональной ориентации, а также экспертов по инклюзивному обучению и представителей общественных организаций инвалидов. Их совместная деятельность опиралась на анализ нормативных документов, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, а также данных о потребностях рынка труда, публикуемых Минздравом, Минтрудом и отраслевыми профессиональными ассоциациями. На следующем этапе была проведена оценка компетенций, необходимых для успешного выполнения обязанностей по каждой профессии. Эксперты анализировали требования к знанию теории, владению клиническими навыками, применению технологий и аппаратуры, способности к коммуникации, а также к особенностям трудовой среды, в том числе функциональным ограничениям и возможным способам их

компенсации за счёт технических и организационных решений. Полученные данные позволили провести ранжирование и отбор профессий с учётом их доступности для лиц с различными формами инвалидности. При этом учитывались факторы, такие как уровень физической нагрузки, необходимость постоянной коммуникации с пациентами и коллегами, доступность оборудования, возможность гибкого графика работы, удалённого взаимодействия или применения вспомогательных устройств. В итоге в Атлас вошли те специальности и направления деятельности, в которых необходимые компетенции могут быть освоены и применены с учётом имеющихся ограничений, а барьеры потенциально преодолимы с помощью адаптированных методик обучения, рациональной организации труда и технических средств. Такая выверенная методологическая основа гарантирует практическую ценность Атласа, делая его надёжным инструментом для профориентации, планирования карьеры и взаимодействия с потенциальными работодателями.

Целевыми группами пользователей Атласа медицинских профессий, ориентированного на лиц с инвалидностью, выступают несколько категорий, каждая из которых осуществляет собственные задачи и преследует определённые цели при его применении. Во-первых, абитуриенты, планирующие поступление в образовательные организации по медицинским специальностям, используют Атлас для осознанного выбора профессии, учитывая собственные особенности здоровья, индивидуальные образовательные потребности и перспективы профессиональной адаптации. Ознакомление с требованиями к компетенциям, условиями труда и мерами по оптимизации рабочего пространства позволяет им заранее оценить соответствие личных возможностей выбранному направлению деятельности. Во-вторых, родители абитуриентов, стремящиеся обеспечить своим детям наиболее продуктивные условия для получения образования и последующего профессионального развития, обращаются к Атласу для получения объективной, научно обоснованной информации о специфике различных медицинских специальностей, необходимых компетенциях, а также доступных мерах по адаптации учебного процесса и рабочих мест. Это помогает родителям поддержать своих детей в выборе профессиональной траектории и выработке долгосрочной стратегии карьерного роста. В-третьих, студенты, уже

приступившие к обучению, применяют Атлас в процессе профессионального самоопределения и дальнейшей специализации, получают информацию о необходимых навыках, типичных профессиональных задачах, а также перспективах карьерного роста и развития компетенций. В-четвёртых, образовательные организации, включая вузы и колледжи, используют данный ресурс при конструировании и корректировке учебных программ, разработке методических рекомендаций, подготовке преподавателей и адаптации образовательного процесса для обучающихся с инвалидностью. Информационные материалы Атласа способствуют формированию инклюзивной образовательной среды и повышению эффективности учебного процесса. Наконец, работодатели, имеющие потребность в квалифицированных медицинских специалистах с особыми потребностями, черпают из Атласа актуальные сведения о специфике рабочих мест, требованиях к физическим, когнитивным и психоэмоциональным качествам персонала, а также о возможностях применения технических, организационных и методических решений для создания комфортных, безопасных и доступных условий труда. Таким образом, единый информационный ресурс, представленный Атласом, служит связующим звеном между всеми участниками образовательной и профессиональной системы, обеспечивая доступ к научно обоснованным рекомендациям и стимулируя эффективную интеграцию лиц с инвалидностью в различные области медицины.

Практический опыт реализации подхода к формированию индивидуальных профориентационных траекторий для абитуриентов Рязанского государственного медицинского университета уже на первоначальном этапе продемонстрировал ряд положительных результатов. Результаты начального этапа апробации Атласа свидетельствуют о повышении степени осознанности абитуриентов в отношении собственного профессионального выбора: получая подробную информацию о характере профессиональной деятельности, необходимых компетенциях и возможностях адаптации условий труда, они демонстрируют более уверенное принятие решений о направлении обучения. По итогам проведённых опросов прослеживается тенденция к более осознанному и уверенному выбору будущей профессии и последующей специализации, что в перспективе способствует формированию устойчивой профессиональной идентичности и росту удовлетворённости учебным процессом. Кроме

того, накопленный опыт стимулирует дальнейшее совершенствование учебно-методической работы, включая разработку гибких образовательных модулей, отражающих индивидуальные интересы и возможности студентов, а также внедрение систем длительного сопровождения в процессе профессионального становления.

В дополнение к Атласу медицинских профессий Ресурсным центром разработано практико-ориентированное пособие «Профессиональная ориентация в системе инклюзивного медицинского образования» [17], посвященное вопросам организации и реализации профориентационной работы в системе инклюзивного среднего профессионального, высшего и дополнительного медицинского образования. Данное пособие для специалистов, непосредственно осуществляющих подготовку обучающихся с инвалидностью к осознанному выбору профессии, преподавателей образовательных организаций, специалистов по профориентации, в том числе в центрах занятости населения, и работодателей поможет повысить осведомленность в сфере профессиональной ориентации, информационно-методического и материально-технического обеспечения работы с лицами, имеющими особые потребности. Пособие также содействует интеграции лиц с инвалидностью в профессиональную среду и привлечению квалифицированных кадров в сферу медицины.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Равные возможности в медицинском образовании для людей с инвалидностью – это не только вопрос социальной справедливости, но и практическая необходимость, повышающая эффективность здравоохранения. Инклюзия в учебном процессе помогает формировать кадры, которые глубже понимают потребности пациентов с ограничениями по здоровью и укрепляют гуманистическую составляющую медицины. Создание доступной образовательной среды, внедрение адаптированных программ и инновационных инструментов (например, Атласа медицинских профессий) даёт студентам с инвалидностью прочную основу для профессионального развития и облегчает их трудоустройство.

Инклюзивное медицинское образование решает и кадровые задачи: привлечение талантливых людей с инвалидностью помогает восполнить дефицит специалистов в отрасли. Для достижения этой цели необходимо

сотрудничество государства, профессиональных сообществ, образовательных организаций и общественных объединений. Государство должно совершенствовать законодательство и поддерживать программы по созданию безбарьерной среды, а учебным заведениям важно разрабатывать адаптированные программы и повышать квалификацию преподавателей. Профессиональные сообщества и медицинские организации могут содействовать адаптации рабочих мест, стажировкам и наставничеству, а общественные объединения способны оказывать экспертную поддержку и устранять стереотипы.

Формируемая таким образом система инклюзивного здравоохранения учитывает потребности всех групп населения, включая людей с инвалидностью, и среди пациентов, и среди медицинских работников. Она подразумевает не только доступную физическую инфраструктуру, но и готовность персонала к взаимодействию с пациентами с особыми потребностями, использование современных технологий и адаптированных методик лечения. Специалисты с инвалидностью вносят уникальный вклад в развитие эмпатии и повышение качества обслуживания, способствуя построению по-настоящему человекоориентированного здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/9014513>
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/902389617>
3. Федеральный закон от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1304280062?section=text>
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2022 года № 174н «Об утверждении Стандарта деятельности по осуществлению полномочия в сфере занятости населения по оказанию государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/350264210>
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 июля 2015 года № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/420294041>
6. Указ Президента от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/1305894187>
7. Постановление Правительства РФ от 29 марта 2019 года № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/554102819>
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 ноября 2015 года № 834 «Об утверждении Плана мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг» – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/420330424>
9. Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учётом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность востребованными на современном рынке труда: 2-е издание / Р.Е. Калинин, О.М. Урясьев, Д.Н. Оськин [и др.]; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России – Рязань: ОТСиОП 2024. – 151 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/5jpcazyCtjE0AA>
10. Информационно-коммуникационные и ассистивные технологии в инклюзивном образовании: учебное пособие / Д.Н. Оськин [и др.]; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2019. – 152 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/gNINOFqmevFxEQ>
11. Методические рекомендации по использованию электронного обучения, дистанционных образовательных технологий для образовательного процесса обучающихся, относящихся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов / Н.Г. Самойлов, А.В. Алешичева, О.В. Полякова [и др.] – Рязань: РИО РязГМУ, 2018. – 36 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/Vyql0vpS7eF23w>
12. Модификация образовательной среды для лиц с особыми потребностями: практическое руководство / Д.Н. Оськин, О.А. Крестьянинова; под ред. О.М. Урясьева, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП 2021. – 121 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/P1z9sKE9rMwWLG>
13. Организация тьюторского сопровождения студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования: учебно-методическое пособие / Д.Н. Оськин, М.О. Ларина, И.М. Алмазова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2024. – 63 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/qq5QtN3rd42JfQ>
14. Межведомственный комплексный план мероприятий по повышению доступности среднего профессионального и высшего образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе профориентации и занятости указанных лиц» (утв. Правительством РФ 10.04.2023 № 3838п-П8) Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/CqztqGefUIUAKg>
15. Словарь специальных медицинских терминов на русском жестовом языке / сост. Д.Н. Оськин, Т.В. Юданова, М.О. Ларина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2022. – 157 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/V2ZaAaSD6YaAUg>

16. Методические рекомендации по совершенствованию организации медицинского обслуживания глухих и слабослышащих пациентов / Д.Н. Оськин, О.А. Крестьянинова, Т.В. Юданова, М.О. Ларина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2022. – 36 с. Режим доступа: <https://disk.yandex.ru/i/lnSRhhb-4PVaTA>
17. Профессиональная ориентация в системе инклюзивного медицинского образования: практико-ориентированная разработка в дополнение к Атласу медицинских профессий: 2-е издание / Р.Е. Калинин, О.М. Урясьев, Д.Н. Оськин [и др.]; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП 2024. – 103 с. Режим доступа: https://disk.yandex.ru/i/ch_rcgso01dY3w

REFERENCES

1. Federal Law of November 24, 1995 No. 181-FZ «On Social Protection of Disabled Persons in the Russian Federation» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/9014513>
2. Federal Law of December 29, 2012 No. 273-FZ «On Education in the Russian Federation» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/902389617>
3. Federal Law of December 12, 2023 No. 565-FZ «On Employment of the Population in the Russian Federation» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/1304280062?section=text>
4. Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation dated March 28, 2022 No. 174n «On approval of the Standard of activities for the exercise of powers in the field of employment of the population for the provision of a public service for organizing support in promoting employment of persons with disabilities» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/350264210>
5. Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation dated July 30, 2015 No. 527n «On approval of the Procedure for ensuring conditions for accessibility for persons with disabilities of facilities and services provided in the field of labor, employment and social protection of the population, as well as providing them with the necessary assistance» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/420294041>
6. Decree of the President dated May 7, 2024 No. 309 «On the national development goals of the Russian Federation for the period up to 2030 and for the future up to 2036» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/1305894187>
7. Resolution of the Government of the Russian Federation dated March 29 2019 No. 363 «On approval of the state program of the Russian Federation» Accessible Environment «- Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/554102819>
8. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated November 20, 2015 No. 834 «On approval of the Action Plan of the Ministry of Health of the Russian Federation («roadmap») to increase the values of accessibility indicators for people with disabilities of facilities and services» – Access mode: <https://docs.cntd.ru/document/420330424>
9. Atlas of medical professions available for mastering by persons with special educational needs, taking into account impaired body functions and providing the greatest opportunity to be in demand in the modern labor market: 2nd edition / R. E. Kalinin, O. M. Uryasev, D. N. Oskin [et al.]; FGBOU VO RyazSMU of the Ministry of Health of the Russian Federation – Ryazan: OTSiOP 2024. – 151 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/5jpcazyCtjE0AA>
10. Information, communication and assistive technologies in inclusive education: a tutorial / D.N. Oskin [et al.]; FGBOU VO RyazSMU of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP, 2019. – 152 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/gNINOFqmevFxEQ>
11. Methodological recommendations for the use of e-learning, distance learning technologies for the educational process of students belonging to the category of persons with disabilities and disabled people / N.G. Samoilov, A.V. Aleshicheva, O.V. Polyakova [et al.] – Ryazan: RIO RyazSMU, 2018. – 36 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/Vyql0vpS7eF23w>
12. Modification of the educational environment for individuals with special needs: a practical guide / D.N. Oskin, O.A. Kreстьянинова; edited by O.M. Uryasev, FGBOU VO RyazSMU of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP 2021. – 121 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/P1z9sKE9rMwWlg>
13. Organization of tutoring support for students with disabilities and limited health opportunities in the context of inclusive education: a teaching aid / D.N. Oskin, M. O. Larina, I.M. Almazova; Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP, 2024. – 63 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/qq5QtN3rd42JfQ>
14. Interdepartmental comprehensive plan of measures to improve the accessibility of secondary vocational and higher education for disabled people and people with disabilities, including career guidance and employment of these persons» (approved by the Government of the Russian Federation on 10.04.2023 N3838п-П8) Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/CqztqGefUUAkg>
15. Dictionary of special medical terms in Russian sign language / compiled by D.N. Oskin, T.V. Yudanova, M.O. Larina; FGBOU VO Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP, 2022. – 157 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/V2ZaAaSD6YaAUg>
16. Methodological recommendations for improving the organization of medical care for deaf and hard of hearing patients / D.N. Oskin, O.A. Kreстьянинова, T.V. Yudanova, M.O. Larina; Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP, 2022. – 36 p. Access mode: <https://disk.yandex.ru/i/lnSRhhb-4PVaTA>
17. Professional orientation in the system of inclusive medical education: a practice-oriented development in addition to the Atlas of Medical Professions: 2nd edition / R. E. Kalinin, O. M. Uryasyev, D. N. Oskin [et al.]; Ryazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. – Ryazan: OTSiOP 2024. – 103 p. Access mode: https://disk.yandex.ru/i/ch_rcgso01dY3w

ES

Creación de un entorno accesible para la educación médica de las personas con discapacidad: la experiencia del RMC y la elaboración de un Atlas de profesiones de la salud

R.E. Kalinin, D.N. Oskin

Anotación

Introducción. En nuestro país, en los últimos años, se han dado pasos significativos hacia el desarrollo de la educación inclusiva, incluso en las escuelas de medicina. Al mismo tiempo, sigue habiendo problemas sin resolver para superar las barreras de infraestructura, metodológicas y psicológicas. La experiencia del centro metodológico y educativo de recursos para la educación de personas con discapacidad y con ciertas limitaciones de salud, el apoyo del estado y las organizaciones sociales destinadas a crear un entorno adecuado, abren perspectivas para optimizar aún más el proceso educativo, mejorar la calidad de la capacitación de los especialistas médicos y su empleo exitoso. *El objetivo del estudio:* demostrar el papel y las prácticas del centro de Recursos para garantizar el acceso a la educación médica para las personas con discapacidades. *Objetivos de la investigación:* presentar el Atlas de profesiones médicas disponibles para el dominio de personas con necesidades educativas especiales, teniendo en cuenta las funciones corporales deterioradas y dando la mayor oportunidad de ser demandados en el mercado laboral actual, desarrollado por el centro de Recursos, como una herramienta de orientación profesional y planificación de carrera, revelar enfoques para adaptar los planes de estudio e infraestructura, así como indicar las perspectivas de un mayor desarrollo de un entorno educativo inclusivo en el sistema de salud. *Materiales y métodos.* Para evaluar el nivel de satisfacción con el entorno educativo y las oportunidades extracurriculares, se realizó un cuestionario anónimo entre cuarenta y cinco universidades médicas de Rusia. Se analizaron 1.832 cuestionarios con una edad media de 20,6 años. Los participantes en el cuestionario fueron estudiantes con diversas restricciones de salud. El cuestionario incluyó 32 preguntas destinadas a identificar el perfil de los encuestados, sus dificultades de aprendizaje, sus necesidades de apoyo técnico y psicológico, así como su nivel de satisfacción con el entorno educativo y su participación en actividades extracurriculares. *Resultados.* Los resultados del análisis del cuestionario sugieren áreas para mejorar el entorno educativo inclusivo, desarrollar programas adaptados e implementar enfoques innovadores, como el Atlas de profesiones de la salud. *Conclusión.* La inclusión en el proceso educativo permite formar personal médico que comprenda mejor las necesidades de diferentes grupos de pacientes, incluidos aquellos que enfrentan restricciones de salud. Refuerza la dimensión humana de la medicina y contribuye a mejorar la calidad de la atención médica. La igualdad de oportunidades educativas para las personas con discapacidad no es solo una responsabilidad social, sino también una herramienta para dar forma a una atención médica moderna, inclusiva y centrada en las personas.

Palabras clave: entorno accesible, centro de Recursos, educación inclusiva, igualdad de oportunidades, personas con discapacidad, medicina, Atlas de profesiones de la salud.

FR

Créer un environnement accessible pour l'éducation médicale des personnes handicapées: expérience de la RMC et élaboration d'un Atlas des professions médicales

R.E. Kalinin, D.N. Oskin

Annotation

Introduction. Dans notre pays, des mesures importantes ont été prises ces dernières années pour développer l'éducation inclusive, y compris dans les écoles de médecine. Cependant, les questions relatives à la levée des obstacles infrastructurels, méthodologiques et psychologiques restent en suspens. L'expérience du Centre de ressources, de formation et de méthodologie pour l'éducation des personnes handicapées et des personnes souffrant de problèmes de santé, le soutien de l'État et des organisations publiques visant à créer un environnement approprié, ouvrent des perspectives d'optimisation du processus éducatif, d'amélioration de la qualité de la formation des spécialistes médicaux et de réussite de leur emploi. *Objectif de l'étude:* démontrer le rôle et les développements pratiques du centre de ressources pour assurer l'accessibilité de l'éducation médicale aux personnes handicapées. *Objectifs de l'étude:* présenter l'Atlas du centre de ressources des professions médicales accessibles aux personnes ayant des besoins éducatifs spéciaux, en tenant compte des fonctions corporelles altérées et en offrant les meilleures chances d'être en demande sur le marché du travail moderne, en tant qu'outil d'orientation professionnelle et de planification de carrière, révéler les approches en matière d'adaptation des programmes et des infrastructures, ainsi qu'explorer les perspectives de développement futur d'un environnement éducatif inclusif dans le système de soins de santé. *Matériaux et méthodes.* Afin d'évaluer le niveau de satisfaction à l'égard de l'environnement d'apprentissage et des possibilités extrascolaires, une enquête par questionnaire anonyme a été menée dans quarante-cinq universités de médecine en Russie. 1.832 questionnaires ont été analysés, avec une moyenne d'âge de 20,6 ans. Les participants au questionnaire étaient des étudiants souffrant de divers handicaps. Le questionnaire comprenait 32 questions visant à identifier le profil des répondants, leurs difficultés d'apprentissage, leurs besoins en matière de soutien technique et psychologique, ainsi que le niveau de satisfaction à l'égard de l'environnement d'apprentissage et de l'implication dans les activités extrascolaires. *Résultats.* Les résultats de l'analyse du questionnaire ont suggéré des moyens d'améliorer l'environnement éducatif inclusif, de développer des programmes adaptés et de mettre en œuvre des approches novatrices telles que l'Atlas des professions médicales. *Conclusion.* L'inclusion dans le processus éducatif permet le développement d'un personnel médical qui comprend mieux les besoins des différents groupes de patients, y compris les personnes handicapées. Cela renforce la dimension humaine de la médecine et contribue à améliorer la qualité des soins. L'égalité des chances en matière d'éducation pour les personnes handicapées n'est pas seulement une responsabilité sociale, c'est aussi un outil qui permet de mettre en place des soins de santé modernes, inclusifs et centrés sur l'être humain.

Mots clés: environnement accessible, centre de Ressources, éducation Inclusive, égalité des chances, personnes handicapées, Médecine, Atlas des professions médicales.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTORS

Калинин Роман Евгеньевич – доктор медицинских наук, профессор, ректор, ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань, Россия.

Roman E. Kalinin – Grand PhD in Medical sciences, Professor, Rector, Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia.

E-mail: kalinin-re@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-0817-9573, SPIN-код: 5009-2318

Оськин Дмитрий Николаевич – кандидат медицинских наук, доцент, декан фармацевтического факультета, ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Рязань, Россия.

Dmitry N. Oskin – PhD in Medical sciences, Associate Professor, Dean of the Faculty of Pharmacy, Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia.

E-mail: doctor.oskin@yandex.ru, ORCID: 0000-0001-8966-2702, SPIN-код: 2587-4942