

RU

Обеспечение и сопровождение инклюзивного образования в медицинских вузах России: обзор научно-педагогических публикаций

Волкова Л. В., Рягин С. Н.

Аннотация. Цель работы – обзор научно-педагогических публикаций, посвященных изучению проблемы обеспечения и сопровождения инклюзивного образования в медицинских вузах России на современном этапе. В статье рассмотрены и используются научные публикации по данной проблеме, преимущественно за период с 2021 г. по 2025 г., отражающие проблемы внедрения инклюзивного образования в высшей медицинской школе, обусловленные как обеспечением, так и сопровождением процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц с инвалидностью в медицинских вузах России. Новизна исследования заключается в следующем – представлена комплексная характеристика таких актуальных аспектов обеспечения и сопровождения образовательного процесса, как создание безбарьерной среды, нехватка квалифицированных кадров преподавателей и вспомогательного персонала, подготовленных для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, прохождения медицинских практик на клинических базах, при последующем трудоустройстве после окончания вуза. В результате исследования установлено, что повсеместное внедрение инклюзивного образования в высшей медицинской школе РФ в настоящее время является непростой, но реальной задачей, отмечается положительное отношение общества, студентов и преподавателей к инклюзивному образованию в целом.

EN

Providing and supporting inclusive education in medical universities in Russia: an overview of scientific and pedagogical publications

L. V. Volkova, S. N. Ryagin

Abstract. The aim of this study is to provide an overview of scholarly and pedagogical publications dedicated to the provision and support of inclusive education in Russian medical universities at the current stage. This article examines scientific publications published between 2015 and 2025 and analyzes the challenges of implementing inclusive education in higher medical schools, including both the provision and support of education for individuals with disabilities and limited health capabilities in Russian medical universities. The study's novelty lies in its comprehensive description of such pressing issues related to educational provision and support as creating a barrier-free environment; managing the shortage of qualified faculty and support staff trained to teach individuals with disabilities and limited health capabilities; undertaking clinical internships and employment after graduation. The study found that the widespread implementation of inclusive education in higher medical schools in the Russian Federation is currently a challenging but realistic task. A positive attitude toward inclusive education in general is noted among society, students, and faculty.

Введение

Значимость и актуальность инклюзивного образования определяются необходимостью более широкого внедрения инклюзии для лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц с инвалидностью для их интеграции в современное общество и обеспечения равных возможностей для всех. Для современного этапа развития РФ характерно понимание необходимости создания комфортных условий и доступа к получению образования всех категорий обучающихся, а именно обеспечения и сопровождения образовательного процесса, в том числе для лиц с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в высших учебных заведениях страны (Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 4; Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 15).

Высокая актуальность проблемы связана и с тем, что в последние годы, по данным 2022 г., в мире имелось примерно 1,3 млрд. людей с умеренной и тяжелой инвалидностью (Глобальный доклад..., 2022). В России к началу 2025 года на учете состояли 11,1 миллиона человек с инвалидностью, а общее число лиц с инвалидностью составило 7,6% от общей численности населения (Щербакова, 2025). В 2018/19 учебном году на программы высшего образования были зачислены почти 7,5 тыс. студентов-инвалидов, это на 5% больше, чем годом ранее (Гильдебрандт, Никишова, Рассадина и др., 2020, с. 1-38). Данные показатели свидетельствуют о высокой политической, социальной и этической важности инклюзивного образования как в РФ, так и в мире (Глобальный доклад..., 2022; Щербакова, 2025; Гильдебрандт, Никишова, Рассадина и др., 2020, с. 1-38).

В России инклюзивное образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья решает задачу интеграции этой категории людей в современное общество. Инклюзия направлена на преодоление неравенства, на адаптацию лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ к полноценной жизни в обществе, ограничивает их изоляцию от лиц без проблем со здоровьем, приводит к улучшению качества жизни. Тем не менее необходимость формирования положительного отношения общества, педагогического состава и студентов к лицам с ОВЗ для обеспечения условий их интеграции в обществе остается актуальной проблемой на протяжении многих лет, в том числе и в настоящее время (Ковалёва, Макушева, Потехина и др., 2016, с. 22-25; Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 17; Карева, 2025, с. 73).

С 2016 г. в России имеет место прогрессивное развитие инклюзивного высшего образования, создаются учебно-методические центры по обучению лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ в высших образовательных организациях, решаются вопросы трудоустройства лиц с инвалидностью (Рубцов, Саитгалиева, Денисова и др., 2023). В РФ государство поддерживает и обеспечивает получение высшего образования лицами с ОВЗ и лицами с инвалидностью, что подтверждается Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ (в редакции от 29 мая 2024 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 1 сентября 2024 г.), статьей 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Относительно короткий период внедрения инклюзивного образования в высшей школе РФ требует анализа возникающих проблем, выделения наиболее актуальных задач и определения возможных путей их решения.

В настоящее время отмечается рост внимания к инклюзивному высшему образованию и в зарубежных странах (Atanasova, Rapen, 2025, p. 1-12). Тем не менее, как подчеркивают указанные авторы, исследования, посвященные данной проблеме, проведенные с привлечением университетских преподавателей, остаются редкими. За рубежом инклюзивное образование нередко рассматривается в более широком смысле и включает обучение не только лиц с ОВЗ и инвалидностью, но и других студенческих групп – этнических меньшинств, женщин, иностранных студентов и студентов из низких социально-экономических слоев (Altes, Willemse, Goei et al., 2024, p. 1-16; Shaw, 2024, p. 820-838; Stentiford, Koutsouris, 2021, p. 2245-2261). Концепции и опыт преподавателей университетов, касающиеся сложностей и возможностей предоставления инклюзивного образования, остаются недостаточно изученными (Altes, Willemse, Goei et al., 2024, p. 1-16). Таким образом, в настоящее время проблемы инклюзивного образования в высшей школе как в России, так и в зарубежных странах являются высоко актуальными, а современные публикации требуют обобщения и анализа. Инклюзивный подход характеризуется качественным преобразованием социально-педагогических условий, реформированием учебно-воспитательного процесса, разработкой соответствующего социально-образовательного окружения, стремлением всех участников образовательного процесса к личностным и профессиональным переменам для лиц с ограниченными возможностями здоровья (Андреева, 2016, с. 41-42). Очевидна необходимость ряда новых подходов для эффективного внедрения инклюзии в современном вузе: 1) разработки специальной литературы, методических электронных пособий; 2) использования различных форм и приемов работы; 3) внедрения соответствующих технических средства обучения; 4) эффективного сопровождения образовательного процесса студентов; 5) изучения возможностей инклюзивного студента, построения индивидуального образовательного плана в процессе обучения; 6) совместного поиска путей решения возникших проблем и систематического мониторинга успеваемости; 7) содействия в трудоустройстве студента по специальности по окончании курса обучения. Для преодоления этих проблем необходимы эффективное решение экономических задач, изменение устоявшегося мышления, пересмотр ценностей, формирование новых подходов в инклюзивном образовании в вузе (Гавришина, Певнева, 2017, с. 112-117).

Получение высшего медицинского образования характеризуется рядом особенностей: большим объемом теоретических знаний, необходимых для будущего врача, освоением практических навыков, необходимых при лечении пациентов, что в ряде случаев требует значительной физической выносливости, психологической готовности, например при специализации в области хирургии, онкологии, способности к сочувствию и эмпатии. При подготовке врачей обязателен этап прохождения практик, специализации на клинических базах, нередко находящейся на значительном расстоянии от основных зданий вузов. Помимо этого процесс обучения врача продолжается в течение всей его профессиональной деятельности, поэтому выбор врачебной специальности, позволяющий в полной мере реализовать возможности лиц с ограниченными возможностями здоровья, приобретает особенное значение и требует отдельного внимания и сопровождения. В связи с этим в настоящем исследовании осуществлены подбор и систематизация литературы, посвященной проблеме обеспечения и сопровождения инклюзивного образования в медицинских вузах России, выявлению важнейших задач в области внедрения инклюзивного обучения студентов-медиков, требующих решения, его обеспечения и сопровождения образовательного процесса.

Под *обеспечением* высшего образования в Российской Федерации понимают следующее: его законодательное регулирование, работу образовательных организаций, финансирование и контроль качества образовательного процесса. *Сопровождение в системе высшего образования* включает взаимодействие субъектов образовательного процесса, способствующее профессиональному самоопределению и развитию студента на разных этапах – от поступления в вуз, обучения в вузе, получения профессиональной специализации и дополнительного профессионального образования. Сопровождение приобретает особенное значение при обучении студентов с инвалидностью и ОВЗ, под ним понимаются его различные виды: 1) психолого-педагогическое, обеспечиваемое психологическими службами вузов; 2) организационно-педагогическое, реализующее контроль учебной деятельности студентов в соответствии с графиком учебного процесса; 3) тьюторское, обеспечивающее помощь в реализации индивидуальных образовательных траекторий; 4) техническое, содействующее в подборе и использовании технических средств обучения для студентов с инвалидностью и студентов с ОВЗ; 5) социальное, включающее мероприятия, ориентированные на социальную поддержку лиц с инвалидностью при инклюзивном обучении; 6) медицинское, обеспечивающее контроль состояния здоровья и меры по его поддержанию при обучении в вузе.

На основе изучения и анализа научных публикаций преимущественно за период с 2021 г. по 2025 г., отражающих проблемы внедрения инклюзивного образования в высшей медицинской школе, было оценено состояние проблемы в Российской Федерации на современном этапе. Для поиска литературы с помощью баз данных E-library и PubMed были использованы ключевые слова – инклюзия, студенты с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, обеспечение безбарьерной среды, сопровождение образовательного процесса при инклюзии, инклюзивное высшее медицинское образование, inclusion, students with disabilities and limited health capabilities, ensuring a barrier-free environment, supporting the educational process in inclusiveness, inclusive higher medical education.

Методами исследования были анализ и обобщение опубликованных данных по изучаемой проблеме. Отбор статей осуществлялся в соответствии с критериями включения и исключения с учетом названий, аннотаций и содержания статей.

Аналитическая часть

Инклюзивное образование в высшей школе Российской Федерации

В России, в отличие от зарубежных стран, проблемы инклюзивного образования были определены позднее, в Федеральном законе «Об образовании» (1992). Согласно данному документу, как отмечается О. Л. Назаровой и Е. Е. Лобановой (2020), всем гражданам Российской Федерации вне зависимости от состояния здоровья гарантировалась возможность получения образования, а лицам с ограниченными возможностями здоровья государство обязалось создать специальные условия для получения ими полноценного образования, коррекции нарушений в развитии и социальной адаптации. Несмотря на развитие инклюзии в последующих законодательных документах, внедрение инклюзии в обучение лиц с ОВЗ и инвалидностью находится на стадии формирования (Назарова, Лобанова, 2020, с. 130-133; Полянская, Боронина, 2023, с. 28-31). М. П. Шульмин и Р. Р. Гибазов (2021) утверждают, что создана только первая ступень инклюзивного образования, имеет место низкая представленность студентов с тяжелой формой инвалидности, а для изменения данной ситуации следует внедрять адаптивные методы обучения лиц с тяжёлыми формами инвалидности.

Несмотря на то, что в настоящее время инклюзивность образования зафиксирована в законодательных актах, в реальной ситуации встречаются многочисленные примеры эксклюзивности вузовской среды (Деточенко, 2022, с. 145-152). Е. С. Деточенко (2022) отмечает важность разработки конкретных педагогических технологий, позволяющих обеспечить инклюзию в высшем учебном учреждении, специальных образовательных модулей, учитывающих состояние здоровья обучающихся, поиска соответствующих педагогических технологий, инклюзивной цифровизации высшей школы, дистанционного и смешанного образования лиц с ОВЗ, медицинского сопровождения инклюзии. Это возможно только при интеграции усилий педагогов, психологов и медицинских работников. Е. В. Минская (2021) обращает внимание на необходимость разработки новых адаптивных программ по физическому воспитанию, расширяющих возможности обучающихся с нарушениями здоровья, важность максимального вовлечения студентов с ОВЗ в интенсивные занятия адаптивной физической культурой и адаптивным спортом, в подготовку и сдачу нормативов ГТО, что связано с понятиями «социализации» лиц с ограниченными возможностями здоровья и «адаптивной физической культуры».

В настоящее время одна из основных тенденций высшего образования в России – формирование и развитие участниками образовательного процесса инклюзивной среды. Это требует решения специфических проблем, связанных с низкой степенью доступности образовательной инфраструктуры, недостаточной квалификацией преподавательского состава, работающего со студентами с особыми образовательными потребностями, отсутствием или несовершенством адаптивных образовательных программ, низким уровнем адаптации, необходимости социальной адаптации и профессиональной социализации студентов с ОВЗ (Полянская, Боронина, 2023, с. 28-31; Гильфанова, Газизова, Кафарова, 2024, с. 154-158).

По результатам исследования М. В. Кузнецовой (2021) большинство преподавателей вуза способны реализовывать инклюзивную практику, готовы к созданию специальных и уникальных программ для лиц с любыми ограничениями по здоровью. Тем не менее, по мнению автора, «необходима разработка новой программы,

которая будет способствовать формированию профессионально-личностных компетенций преподавателей высшего учебного заведения, расширению граней привычного представления о возможностях «обычных» студентов и контингента с инвалидностью в формате различных нозологических категорий» (Кузнецова, 2021, с. 146). На основе результатов собственного экспериментального исследования Е. Е. Лобанова и О. Л. Назарова (2022) сделали вывод о том, что существует взаимосвязь между готовностью преподавателей вуза к реализации инклюзивного образования и последующим профессиональным становлением студентов.

А. Г. Полянской и Л. Н. Борониной (2023) предложена авторская концепция барьеров инклюзивного образования на базе результатов анализа документов, анкетирования студентов с особыми образовательными потребностями и экспертного интервью с директором Центра инклюзивного образования Уральского федерального университета. Среди ключевых барьеров, сдерживающих распространение инклюзивного образования, мешающих профессиональной подготовке лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ выделяют 3 традиционных вида барьеров:

- 1) *оценочный* – подразумевает морально-этические аспекты инклюзии, отсутствие толерантности к лицам с ОВЗ;
- 2) *физический* – отсутствие специально организованного образовательного пространства;
- 3) *академический* – некомпетентность преподавательского состава в обучении студентов с инвалидностью и ОВЗ и отсутствие дифференцированного и индивидуального подхода к ним.

Для выявления барьеров в образовательной среде Уральского федерального университета проведен опрос 100 бакалавров различных направлений подготовки (Полянская, Боронина, 2023, с. 28-31). Только 10% респондентов отметили, что элементы инфраструктуры вуза не вызывают трудностей, тем не менее студентами выделены негативные факторы – отсутствие у аудиторий табличек со шрифтом Брайля, узкие дверные проемы, отсутствие в ряде институтов поручней/пандусов и лифтов. Опрос выявил отсутствие дискриминации и снижения требований к студентам с ОВЗ со стороны профессорско-преподавательского состава, а также высокий уровень принятия студентами обучающихся с ОВЗ, балльная оценка при этом составила 4,6 балла. Наличие академических барьеров отмечено каждым десятым респондентом, чаще всего это отмечалось студентами с нарушениями зрения.

Помимо традиционных барьеров А. Г. Полянская и Л. Н. Боронина (2023) выявили дополнительные виды барьеров реализации инклюзивного образования в высшей школе:

- 1) *адаптационный* – студентам с ОВЗ отмечена необходимость периода для адаптации и социализации первокурсников;
- 2) *образовательный* – связан с негативными факторами, влияющими на качество освоения учебных дисциплин;
- 3) *профессиональный* – неподготовленность выпускника к выходу на рынок труда, несоответствие полученного уровня профессиональной подготовки требованиям работодателей.

В настоящее время необходимость формирования новой культуры высшего образования в РФ – культуры включающего общества и образования – отмечается рядом авторов (Алехина, Шеманов, 2018, с. 1-13; Андрианова, 2025, с. 132-146; Денисова, Леханова, Гудина, 2023, с. 82-92). С. В. Алехина и А. Ю Шеманов (2018) подчеркивают необходимость создания условий для последующего трудоустройства обучающихся, что включает развитие связей вуза с региональным рынком труда, местным бизнесом и др. Р. В. Адрианова (2025) анализирует деятельность созданных в настоящее время ресурсных учебно-методических центров (всего 25), деятельность которых направлена на поддержку инклюзивного образования в высшей школе и подразумевает взаимодействие с местными органами власти, организациями лиц с инвалидностью, общественными организациями, учреждениями культуры, внедрение современных технологий содействия трудоустройству выпускников вузов с инвалидностью. Е. А. Митрофанова, Е. В. Краснов, А. Е. Митрофанова (2023) подчеркивают необходимость использования инновационных технологий как в системе инклюзивного высшего образования в целом, так и при решении вопросов трудоустройства выпускников с инвалидностью.

Общие направления развития инклюзивного высшего образования сформулированы в Меморандуме форума «Инклюзивная школа. Успех каждого ребенка» (2023), который определяет политику инклюзивного образования, основанную на таких ценностях, как дружелюбие и безопасность образовательной среды, недискриминация, непрерывная инклюзивность на протяжении всей жизни, персонализация и поддержка актуальности (Рубцов, Саитгалиева, Денисова и др., 2023, с. 6-23).

Общие проблемы и достижения инклюзии в современной высшей школе Российской Федерации в значительной мере актуальны и для медицинского образования в вузах России и рассматриваются ниже. Большое значение приобретают особенности взаимодействия врач – пациент, высокая степень ответственности, в том числе и юридической, за результаты врачебной деятельности, необходимость длительной профессиональной подготовки в течение всей жизни врача.

Обеспечение инклюзивного образования в медицинских вузах России

Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) «Об образовании в Российской Федерации», процесс образования включает воспитание, обучение, совокупность приобретаемых знаний, умений, навыков, ценностных установок, опыта деятельности и компетенции определенных объема и сложности. Процесс обучения направлен на овладение обучающимися знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретение опыта деятельности, развитие способностей, приобретение опыта применения знаний, формирование мотивации получения образования в течение всей жизни. Воспитание направлено на развитие личности, формирование у обучающихся трудолюбия, ответственного отношения к труду и его

результатам, социокультурных, традиционных российских духовно-нравственных ценностей, принятых в российском обществе правил и норм поведения.

Процесс обучения в высшей медицинской школе в условиях получения инклюзивного образования лицами с инвалидностью и лицами с ОВЗ требует соответствующего обеспечения и сопровождения (Таблица 1; Таблица 2) и до настоящего времени является актуальной проблемой во многих медицинских вузах, что отражено в соответствующих публикациях.

Обеспечение инклюзивного образования включает создание безбарьерной среды, тем не менее нередко имеет место несоответствие зданий, аудиторий, инфраструктуры многих медицинских университетов и институтов условиям для посещения и обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью, требованиям доступности. В некоторых вузах имеются учебные корпуса, не адаптированные для обучения таких студентов, очевидна необходимость наличия пандусов, приспособленных учебных аудиторий, решения других материальных вопросов (Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22).

При анкетировании студентов Смоленского государственного медицинского университета выявили, что, несмотря на политику повышения в вузе технической оснащенности, создания специальной среды для лиц с ОВЗ, потребность этой категории обучающихся в улучшении технических условий при обучении более выражена, чем у здоровых студентов (Халепо, Лучкина, Сосин и др., 2020). Имеются реальные проблемы при обеспечении прохождения медицинских практик на клинических базах, зачастую удаленных от основных учебных помещений вуза, при обучении в клинической ординатуре, а также при последующем трудоустройстве после окончания вуза.

Наряду с этим очевидна нехватка подготовленных преподавательских кадров, прошедших повышение квалификации по образовательной работе со студентами с ОВЗ, обученного вспомогательного персонала. Эта проблема решается с помощью разработки и реализации программы по созданию инклюзивного образовательного пространства и организации подготовки преподавателей по дополнительной программе повышения квалификации (Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 5).

Таблица 1. Элементы обеспечения образовательного процесса при обучении инвалидов и лиц с ОВЗ в медицинском вузе

№	Элементы обеспечения инклюзивного образования	Источники
1.	Создание безбарьерной среды, реализация принципа доступности	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 5; Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22
2.	Соответствие зданий, аудиторий образовательных учреждений	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 5; Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22
3.	Наличие необходимых технических средств обучения	Федосова, Соколова, 2019, с. 19; Халепо, Лучкина, Сосин и др., 2020;
4.	Обеспечение прохождения медицинских практик на клинических базах	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Лесная, Мансимова, Лесная, 2022, с. 50
5.	Дефицит кадров, обеспечение учебного процесса подготовленными для работы лицами с инвалидностью и лицами с ОВЗ кадрами (педагогами, вспомогательным персоналом, тьюторами)	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Полякова, Жолудова, 2020b, с. 132-135; Артюхина, Вершинин, Чумаков, 2020; Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 7; Дубровина, Горячкина, 2023, с. 33-37; Козловская, Борозинец, Сальникова и др., 2023, с. 79-93; Мажаров, Гевандова, Горбунова, 2024; Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22; Карева, 2025, с. 66-75
6.	Обеспечение учебного процесса учебно-методическими материалами, пособиями, учебно-методическими комплексами, предназначенными для студентов с ОВЗ	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Горбунова, Маяцкая, 2023, с. 7; Козловская, Борозинец, Сальникова и др., 2023, с. 79-93
7.	Современные образовательные технологии для обучения лиц с ОВЗ	Федосова, Соколова, 2019, с. 16; Жолудова, Оськин, Полякова и др., 2020, с. 33; Полякова, Жолудова. 2020b, с. 131-137; Козловская, Борозинец, Сальникова и др., 2023, с. 79-93

Высокую значимость имеет проблема готовности современного преподавателя к внедрению инклюзивного процесса в медицинском вузе. В. Н. Мажаров, М. Г. Гевандова, В. В. Горбунова (2024) представили результаты исследования, указывающие на недостаточную профессиональную готовность преподавателей к организации инклюзивного образования, для ее возрастания необходимо прохождение обучения по программам повышения квалификации.

Данная проблема может быть решена с помощью курсов повышения квалификации в области инклюзивного образования (Карева, 2025, с. 66-75; Дубровина, Горячкина, 2023, с. 33-37), применения цифровых технологий в обучении и воспитании лиц с ограниченными возможностями здоровья (Козловская, Борозинец, Сальникова и др., 2023, с. 79-93).

А. И. Артюхина, Е. Г. Вершинин, В. И. Чумаков (2020) обобщили опыт подготовки преподавателей Волгоградского государственного медицинского университета в реализации инклюзивного образования,

охарактеризовали методику повышения квалификации преподавателей вуза в сфере инклюзии, обратили внимание на дифференциацию подготовки преподавателей теоретических и клинических кафедр.

В Рязанском государственном медицинском университете имени академика И. П. Павлова разработаны дополнительные профессиональные программы повышения квалификации «Организация образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования», «Методика организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ОВЗ в медицинских образовательных организациях», «Тьюторское сопровождение обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья» (Полякова, Жолудова, 2020а, с. 75; Полякова, Жолудова. 2020б, с. 131-137).

По мнению А. Н. Жолудовой, Д. Н. Оськина, О. В. Поляковой, Е. Г. Вершинина (2020, с. 33-38), организация процесса получения образования с использованием дистанционных технологий (online-консультация преподавателей; VR-технологии; доступность учебных материалов 24/7; online-вебинары) – это одно из приоритетных условий обучения студентов с инвалидностью и/или ОВЗ. Это позволяет создать каждому студенту с инвалидностью и/или ОВЗ индивидуальную траекторию развития в медицинском вузе.

О. В. Полякова, А. Н. Жолудова (2020б) считают, что основными педагогическими технологиями для обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью могут стать проблемное обучение, концентрированное обучение, модульное обучение, дифференцированное обучение, развивающее обучение, рефлексивное обучение, мультимедиа-технологии. Эти подходы создают блочную структуру учебного процесса и оптимальные условия для выявления индивидуальных интересов и способностей обучающихся, необходимые для реализации индивидуальной траектории обучения.

Таким образом, в настоящее время основными задачами образовательной организации для обеспечения инклюзивного образования являются следующие: 1) создание соответствующей материально-технической базы; 2) научно-методическое обеспечение образовательного процесса; 3) обеспечение процесса образования подготовленными педагогами, вспомогательным персоналом и тьюторами; 4) внедрение специальных образовательных программ и индивидуальных учебных планов для студентов с ОВЗ; 5) повышение компетентности педагогов в области обучения обучающихся с ОВЗ различной специфики и выраженности; 6) разработка и адаптация методов мониторинга инклюзивных процессов.

Сопровождение обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью при получении медицинского образования

Актуальность не только обеспечения, но и адекватного сопровождения образовательного процесса при обучении студентов с ОВЗ подчеркивается многими авторами. Это обусловлено особенностями врачебной профессии: 1) студентам требуется усваивать значительный объём знаний, а после получения диплома процесс приобретения современных знаний продолжается на протяжении всей врачебной деятельности; 2) профессии врача присущи эмоциональные и психологические нагрузки, связанные с моральной и юридической ответственностью; 3) у медицинских работников нередко возникает эмоциональное выгорание; 4) у врачей некоторых специальностей имеется риск инфицирования, а большие эмоциональные нагрузки, стресс, а при некоторых специальностях и физические нагрузки, приводят к развитию хронической патологии; 5) неотъемлемые профессиональные требования при общении с пациентами – это доброта, эмпатия, тактичность, отзывчивость, выдержка, самообладание, способность к принятию решений; 6) врачебная профессия требует коммуникабельности при общении с пациентами и их родственниками, сотрудничества при взаимодействии с коллегами, медицинским персоналом – от медицинских сестер и санитарок до руководителей медицинских учреждений (Мадалиева, Асимов, Ерназарова, 2016, с. 66-73). В зарубежных публикациях подчеркивается необходимость укрепления гуманистического подхода к пациентам в XXI веке (Han, Yeo, Kim et al., 2019, p. 460), а эмпатия и сострадание рассматриваются как важнейшие черты личности врача, рекомендуется создание учебных программ, направленных на развитие этих качеств (Patel, Pelletier-Bui, Smith et al., 2019).

В педагогике под сопровождением понимается деятельность, обеспечивающая создание благоприятных условий для принятия обучающимся наилучших решений в различных жизненных ситуациях (Матушанский, Камалеева, Шакурова, 2022, с. 60), на этапах от поступления в вуз и до его окончания, при трудоустройстве выпускников и дальнейшем профессиональном росте.

Несмотря на очевидную необходимость внедрения инклюзивного образования в медицинских вузах и других высших учебных заведениях, во многих из них отсутствуют полноценное сопровождение обучения лиц с ОВЗ, учебно-методические комплексы, предназначенные для студентов с ОВЗ (Таблица 2).

Важным аспектом сопровождения инклюзивного образования является последовательное внедрение его на всех этапах – от поступления в медицинский вуз до выбора врачебной специальности, соответствующей возможностям и состоянию здоровья обучающихся с ОВЗ.

В 2015 году Российским государственным педагогическим университетом им. А. И. Герцена и некоторыми другими вузами были разработаны Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования (утв. Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05). В Рекомендациях имеются сведения для абитуриентов с ОВЗ, направленные на профориентацию, о вступительных экзаменах, охарактеризованы особые образовательные потребности для лиц с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и другими патологиями.

Таблица 2. Сопровождение образовательного процесса при обучении инвалидов и лиц с ОВЗ

№	Элементы сопровождения инклюзивного образования	Источники
1.	Сопровождение абитуриентов с ОВЗ на этапе поступления в медицинский вуз	Методические рекомендации...; Оськин, Крестьянинова, 2020; Локтионова, Карлаш, Шепелев, 2019; Ганузин, Ганичева, Кисельникова и др., 2021; Калинин, Оськин, Крестьянинова, 2021
2.	Сопровождение абитуриентов и студентов с ОВЗ с помощью информационных сайтов медицинских вузов	Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31
3.	Психолого-педагогическое сопровождение при обучении в медицинском вузе	Артюхова, Прахин, 2020, с. 35-41; Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31
4.	Учебно-методические центры, разрабатывающие «дорожные карты», нацеленные на реализацию взаимодействия с вузами и колледжами Минздрава РФ	Бикбулатова, Петрова, 2016, с. 6-14; Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31
5.	Международное некоммерческое движение «Абилимпикс» с проводимыми конкурсами, возможностями стажировок, взаимодействия с работодателями студентов с ОВЗ	Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31
6.	Сопровождение на этапе выбора врачебной специальности, доступной в соответствии с состоянием здоровья, «Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда»	Оськин, Крестьянинова, 2020; Алюшина, Ялпаева, 2020, с. 16-23; Колчина, 2021, с. 54-61; Алюшина, Заднепровский, 2021, с. 36-41; Калинин, Оськин, Крестьянинова, 2021, с. 104; Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22

При получении высшего медицинского образования требуется освоение большого объема теоретических знаний, практических навыков, это предъявляет высокие требования к состоянию здоровья абитуриентов. До поступления в университет абитуриентам предоставляется полную информацию о противопоставлениях к получению высшего медицинского образования, об условиях обучения и возможностях последующего трудоустройства, они могут оценить свои возможности освоения программы обучения и последующей реализации в профессии (Кузьмич, Бут-Гусаим, 2023, с. 147). «Важно соблюдать принцип соответствия выбираемой профессии интересам, склонностям, способностям и возможностям подростка, соотношенным с реальным состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями» (Локтионова, Карлаш, Шепелев, 2019, с. 47-52).

На сайтах медицинских вузов информация для лиц с ОВЗ и лиц с инвалидностью отражена по-разному, размещена в различных разделах. Отсутствие унификации затрудняет поиск абитуриентом, студентом с ОВЗ соответствующей информации. Необходимые сведения, касающиеся лиц с ОВЗ, могут быть представлены в разделах «Доступная среда», «Инклюзивное образование», иногда в рубриках – «Доступность образования для лиц с различными ограничениями жизнедеятельности», «Обучение для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Ресурсный учебно-методический центр», «Центр психологической помощи», «Поступающим» (Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31).

На сайтах ряда медицинских вузов – в Санкт-Петербурге, Рязани, Ярославле – представлен документ «Дорожная карта», в котором описаны мероприятия, направленные на обеспечение доступности образования для студентов с ОВЗ и инвалидностью (Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31). В Рязани в Медицинском университете имени академика И. П. Павлова имеется учебно-методический центр, разрабатывающий «дорожные карты», нацеленные на реализацию взаимодействия с вузами и колледжами Минздрава РФ, что обеспечивает эффективность инклюзивной образовательной среды. Для решения проблем в сложных ситуациях, которые могут возникать у студентов с инвалидностью и ОВЗ, рекомендуются такие структуры, как Call-центры, «Горячая линия».

В Красноярском государственном медицинском университете им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого взаимодействие со студентами-инвалидами и лицами с ОВЗ регламентировано «Положением об организации психолого-педагогического сопровождения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России» (Артюхова, Прахин, 2020, с. 35-41). В КрасГМУ создано структурное подразделение – психологический центр, ориентированный на обеспечение психологического здоровья всех участников образовательного процесса с помощью повышения уровня психологической компетентности, сохранения психоэмоционального баланса, мотивации и заинтересованности в успешном освоении медицинских специальностей.

Международное некоммерческое движение «Абилимпикс» решает ряд проблем лиц с ОВЗ и лиц с инвалидностью: организует и обеспечивает проведение конкурсов профессионального мастерства, содействует последующему трудоустройству участников (Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31). РФ присоединилась к движению «Абилимпикс» в 2014 г., а с 2017 г. чемпионаты «Абилимпикс» являются частью президентской платформы «Россия – страна возможностей». Информация о работе движения на сайтах медицинских вузов знакомит студентов с ОВЗ с проводимыми конкурсами, возможностями стажировок, взаимодействия с работодателями.

Ограничения здоровья влияют на выбор профессии и места работы студентами с ОВЗ и инвалидностью, им необходимо сделать выбор врачебной специальности в соответствии с их состоянием здоровья, возможностями, склонностями и способностями. На этапе предварительного выбора специализации отмечается предпочтение специальностям терапевтического профиля, тогда как 7% респондентов при опросе выбрали

хирургический профиль (Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22). Д. С. Алюшина, Н. В. Ялпаева (2020) указывают на необходимость комплексного сопровождения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в медицинском университете в процессе профессионального самоопределения.

Для профессиональной ориентации студентов с ограниченными возможностями Минздрав РФ разработал «Атлас медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями с учетом нарушенных функций организма и дающих наибольшую возможность быть востребованными на современном рынке труда». Разработчиком Атласа является Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова (Оськин, Крестьянинова, 2020). Атлас ориентирует студентов с ОВЗ, содержит информацию о доступных для них медицинских специальностях при различной патологии – при нарушениях опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха, заболеваниях дыхательной и сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, эндокринных органов. При этом Атлас не ограничивает выбор другой специальности студентами с инвалидностью и ОВЗ в зависимости от их индивидуальных склонностей и особенностей. Ценность «Атласа» заключается в следующем: 1) для каждой группы нарушений здоровья рекомендованы технологии обучения; 2) «Атлас» ориентирует абитуриента при поступлении в вуз и в процессе получения медицинского образования; 3) «Атлас» содержит информацию об особенностях профессиональных требований к врачебной деятельности у докторов различной специализации; 4) отмечается целесообразность разработки индивидуального учебного плана, соответствующего интересам и склонностям студента; 5) «Атлас» позволяет определить профессиональную траекторию, разработать рекомендации по организации образовательного процесса.

В Курском государственном медицинском университете (КГМУ) в работе центра трудоустройства выпускников КГМУ «Атлас» применяется на практике (Колчина, 2021, с. 54-61; Алюшина, Заднепровский, 2021, с. 36-41), при этом трудоустраиваются 38% выпускников, а оставшиеся обучаются на последующих этапах. Чаще всего выпускники специализируются по терапии, урологии, оториноларингологии, рентгенологии, некоторые из них трудоустраиваются на кафедрах КГМУ (Колчина, 2021, с. 54-61).

В дополнение к Атласу медицинских профессий опубликованы рекомендации для профессиональной ориентации в системе инклюзивного медицинского образования на довузовском этапе, на этапе приемной кампании, на последующих этапах обучения – вузовском и дополнительного профессионального образования (Калинин, Оськин, Крестьянинова, 2021, с. 104).

Несмотря на то, что внедрение инклюзивного образования в высших учебных заведениях (Палхаева, Жукова, 2017, с. 1-7), в том числе и в медицинских вузах (Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22), сопровождается рядом объективных и субъективных проблем, четко прослеживаются и положительные аспекты инклюзии, которая способствует обеспечению успешной профессиональной и социальной самореализации, полноценному участию лиц с инвалидностью и ОВЗ в общественной жизни (Методические рекомендации...; Оськин, Юданова, Ларина, 2023, с. 5-8; Федосова, Соколова, 2019, с. 16-18). Решению проблем инклюзивного образования в высшей школе могут способствовать ресурсные учебно-методические центры (РУМЦ), расположенные на базе организаций высшего образования и решающие задачи по координации, поддержке образовательного процесса для лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ в вузах федеральных округов (Бикбулатова, Петрова, 2016, с. 6-14). Для оценки и совершенствования качества инклюзивного образования в высшей школе в РФ отдельными авторами предлагается внедрить индекс инклюзивности (Жунвей, 2023, с. 171-185).

Таким образом, для освоения учебной программы инвалидами и лицами с ОВЗ необходимы основные виды комплексного сопровождения: 1) организационно-педагогическое; 2) психолого-педагогическое; 3) медицинско-оздоровительное; 4) социальное; 5) техническое. В связи с этим на современном этапе при обучении в медицинском вузе лиц с ОВЗ и инвалидностью представляется актуальной разработка программ сопровождения обучающихся при организации образовательного процесса с учетом направления подготовки «клиническая медицина». Такие программы включают ряд следующих этапов комплексного сопровождения инклюзивного образовательного пространства в медицинском вузе:

1) унификация сайта вуза с размещением актуальной информации о работе с обучающимися с ОВЗ и лицами с инвалидностью, программах сопровождения их обучения, материально-технических возможностях для данных категорий обучающихся, материалов для профессиональной ориентации абитуриентов на этапе поступления в медицинский вуз;

2) обеспечение разрешения возможных проблем, сложных ситуаций при обучении лиц с инвалидностью и ОВЗ, что возможно с помощью организации работы Call-центров, «Горячей линии» или других структур;

3) организация подготовки современного преподавателя и вспомогательного персонала к внедрению инклюзивного процесса при обучении студентов-медиков, что может быть решено с помощью курсов повышения квалификации в области инклюзивного образования;

4) разработка «Дорожной карты», рабочих программ для обеспечения доступности образования студентам с ОВЗ и инвалидностью, отдельных рекомендаций для обучающихся с различными нарушениями здоровья – при нарушениях опорно-двигательного аппарата, слуха, зрения и других;

5) обеспечение психолого-педагогического, медицинско-оздоровительного и социального сопровождения обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью;

6) организация помощи в освоении врачебной специальности, выборе профессии и места обучения, места работы, для этого следует разместить информацию о профессиях и специальностях, достижимых для студентов с ОВЗ в соответствии с их состоянием здоровья, способностями и интересами, составленную на основе

Атласа медицинских профессий, доступных для овладения лицами с особыми образовательными потребностями; для помощи в ориентации студентов с ОВЗ и инвалидностью в выборе стажировок и потенциальных работодателей следует поместить соответствующую информацию на сайте вуза, в том числе и материалы движения «Абилимпикс»;

7) организация постоянного обмена опытом обучения студентов с ОВЗ и инвалидностью в различных медицинских вузах РФ, контактов с ресурсными учебно-методическими центрами на базе организаций высшего образования, обеспечивающих координацию, поддержку образовательного процесса для лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ в вузах федеральных округов;

8) обеспечение мониторинга внедрения и оценки эффективности инклюзивных процессов в вузе, разработка, контроль, адаптация соответствующих методов контроля; постоянный мониторинг трудоустройства выпускников медицинского вуза с ОВЗ и инвалидностью с последующей помощью при организации повышения врачебной квалификации на факультетах дополнительного последиplomного образования.

Отношение общества, студентов и преподавателей к инклюзивному образованию в медицинских вузах

Согласно результатам опросов преподавателей и обучающихся, проведенных в различных медицинских вузах, их отношение к инклюзивному высшему медицинскому образованию неоднозначное, во многом – положительное. Подчеркивается значение разработки программ сопровождения обучения для лиц с ОВЗ и инвалидностью, оптимизации форм и методов обучения, изложения учебного материала, подготовленности преподавателей вуза (Жолудова, Полякова, 2019, с. 332-342; Дамадаева, Бехоева, 2019, с. 125-133; Лобанова, Назарова, Савва, 2022, с. 1-13).

Степень понимания и принятия проблемы инклюзивного образования здоровыми обучающимися во многом определяет успех процесса обучения лиц с ОВЗ (Bates, McCafferty, Quayle et al., 2015, p. 1929-1939). При этом в российских публикациях отмечается, что иногда встречается эмоциональная отчужденность со стороны здоровых студентов, а преподавательский состав не подготовлен для работы со студентами с ограниченными возможностями здоровья (Тарасова, Резник-Орская, 2021, с. 15-31). Тем не менее очевидна необходимость наличия благоприятной социально-психологической обстановки в коллективе, дружелюбного микроклимата, методического обеспечения учебного процесса для лиц с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогического сопровождения студента, повышения компетенций преподавателя при работе с такой категорией студентов (Попов, Хуторная, Ожерельева, 2022, с. 280-283; Кетова, Баженов, 2022, с. 41-47). В Тверском государственном медицинском университете Минздрава России было проведено анонимное добровольное анкетирование абитуриентов приемной кампании 2021 г., включившее 31 поступающего с инвалидностью и ОВЗ и 68 здоровых абитуриентов: большинство здоровых абитуриентов и поступающих с инвалидностью и ОВЗ подтвердили согласие на совместное обучение в одних и тех же группах. В результате исследования выявлено, что абитуриенты с инвалидностью чаще нуждаются в консультациях сотрудников приемной комиссии и психологов, более уверены в выборе будущей профессии, нуждаются в социально-психологическом сопровождении, помощи тьютора и адаптации образовательных программ (Колесникова, Самоукина, Иванов и др., 2021, с. 62-69). При анкетировании 82 респондента в возрасте от 19 до 68 лет, среди них 60% составили студенты медицинских вузов и 40% – преподаватели, было установлено, что 94,6% респондентов считают, что люди с ОВЗ могут успешно обучаться в медицинском вузе. Две трети из них составляют студенты (68%), в то время как преподаватели более осторожны в своих оценках (Лесная, Мансимова, Лесная, 2022, с. 50), большинство опрошенных считают, что студенты с ОВЗ должны очень тщательно выбирать подходящую практическую сферу. Е. А. Дубровина, Н. А. Бокарева, Н. А. Скоблина, М. А. Селезнева, Ю. Л. Тихонова, Ю. П. Пивоваров (2025) отмечают положительные тенденции в восприятии инклюзивного образования. Тем не менее имеются «социально-психологические барьеры, неоднозначное восприятие инклюзии в академической среде и обществе: часть экспертов сомневается в эффективности ее внедрения в медицинском образовании, аргументируя это спецификой профессии и высокими требованиями к компетенциям выпускников» (Дубровина, Бокарева, Скоблина и др., 2025, с. 14-22).

По-видимому, стоит согласиться со следующим утверждением: «...успешность инклюзии студента с ОВЗ, выражаемая самодостаточностью, академической успеваемостью и будущим вкладом в общество, может быть не достигнута, если студенту с особыми потребностями не будет предоставлена дополнительная помощь, достижение инклюзии, преодоление дискриминации и стереотипов не сводится только к предоставлению права на образование и возможность обучаться в общих школах, вузах и колледжах» (Лесная, Мансур, Конопля и др., 2022, с. 58-65). Таким образом, очевидно, что, несмотря на положительное отношение студентов и преподавателей медицинских вузов к инклюзии в целом, следует отметить актуальные проблемы, которые необходимо решать при внедрении ее в образовательный процесс в высшей медицинской школе:

1) значимости адекватного сопровождения поступающих в вуз, ознакомление абитуриентов с особенностями профессии врача, требующими определенного уровня физического и психического здоровья;

2) обеспечение подготовленности преподавателей к реализации учебного процесса при работе со студентами-инвалидами и обучающимися с ОВЗ;

3) постоянное социально-психологическое сопровождение, помощь тьюторов, разработка и адаптация образовательных программ для указанной категории студентов с учетом категорий нарушений здоровья.

Выводы

Анализ состояния проблемы формирования инклюзивного образовательного пространства при получении медицинского образования студентами с ОВЗ свидетельствует о последовательном развитии данного процесса, формировании общества с равными возможностями для всех, а также о необходимости комплексного решения актуальных проблем обеспечения и сопровождения образовательного процесса.

Во-первых, очевидна необходимость адекватной профессиональной ориентации абитуриентов с инвалидностью и ОВЗ в требованиях к физическому и психическому здоровью, ожидаемых от медицинского персонала, на этапе поступления в вуз, информированности поступающих о больших нагрузках как при получении медицинского образования, так и в последующей профессиональной деятельности.

Во-вторых, проблема безбарьерной среды при инклюзии в медицинском вузе остается актуальной, что связано как с необходимостью использования специализированных аудиторий, соответствующих технических средств в образовательном процессе, так и с обучением студентов при прохождении различных медицинских практик на значительном удалении от основных учебных корпусов, получением образования в ординатуре и аспирантуре.

В-третьих, имеется необходимость разработки адаптированных учебных программ, учебно-методических материалов для обучения лиц с ОВЗ, обеспечения подготовленности и компетентности преподавателей, тьюторов, персонала высших учебных заведений для работы с данной категорией обучающихся с помощью специализированных курсов повышения квалификации в медицинских вузах.

В-четвертых, имеется необходимость создания и тестирования комплексных программ психологического и медицинского сопровождения обучения лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ, доброжелательного отношения и благоприятного психологического климата не только в отдельных высших медицинских учебных заведениях, но и в большинстве образовательных учреждений медицинского профиля.

В-пятых, для оценки эффективности образовательного процесса при обучении студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ в медицинском вузе необходимы система мониторинга и контроля за реализацией программ инклюзивного образования сотрудниками, курирующими работу с лицами с инвалидностью и лицами с ОВЗ, тестирование разработанных программ с оценкой их эффективности с целью последующей оптимальной коррекции.

Таким образом, несмотря на очевидные проблемы и трудности при обеспечении особых образовательных потребностей лиц с инвалидностью и лиц с ОВЗ, обучающихся в высшей медицинской школе, последовательный подход на различных этапах получения высшего медицинского образования с пониманием его задач и перспектив способствует построению общества с равными возможностями для каждого человека.

Материалы исследования | Research materials

1. Глобальный доклад о справедливости в отношении здоровья людей с инвалидностью: резюме. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2022. <https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789240063624>
2. Методические рекомендации об организации приема инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации высшего образования (утв. Минобрнауки России 29.06.2015 N АК-1782/05). https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189456/
3. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2024): Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.05.2024). https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/
4. Об образовании в Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2026): Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 29.12.2025). https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/
5. Щербакова Е. М. Инвалиды в России, 2025 год // Демоскоп Weekly. 2025. № 1077-1078. <https://demoscope.ru/weekly/2025/01077/barom01.php>

Источники | References

1. Алехина С. В., Шеманов А. Ю. Инклюзивная культура как ценностная основа изменений высшего образования // Развитие инклюзии в высшем образовании: сетевой подход: сборник статей / под ред. В. В. Рубцова. М.: МГППУ, 2018.
2. Алюшина Д. С., Заднепровский А. С. К вопросу профессионального самоопределения и профессиональной ориентации студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья медицинского университета // Коллекция гуманитарных исследований. 2021. № 3 (28). [https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-3\(28\)/5](https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-3(28)/5)
3. Алюшина Д. С., Ялпаева Н. В. Профессиональное самоопределение студентов с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в медицинском университете // Инклюзивное здравоохранение, образование и здоровье личности в современном мире: сборник научных трудов. Рязань: ОТСиОП, 2020.
4. Андреева Р. В. Развитие инклюзивного образования в ВУЗе // *Juvenis Scientia*. 2016. № 1.
5. Андрианова Р. А. Инклюзивное высшее образование в России: достижения, противоречия и ресурсы развития (Обзор) // *Экономические и социальные проблемы России*. 2025. № 3.

6. Артюхина А. И., Вершинин Е. Г., Чумаков В. И. Опыт подготовки преподавателей Волгоградского государственного медицинского университета к реализации инклюзивного образования // Инклюзивное здравоохранение, образование и здоровье личности в современном мире: сборник научных трудов. Рязань: ОТСиОП, 2020.
7. Артюхова Т. Ю., Прахин Е. И. Особенности медико-психологического сопровождения студентов с ограниченными возможностями здоровья в КрасГМУ // Инклюзивное здравоохранение, образование и здоровье личности в современном мире: сборник научных трудов. Рязань: ОТСиОП, 2020.
8. Бикбулатова А. А., Петрова Е. А. Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов – системообразующий элемент развития высшего инклюзивного образования // Ученые записки российского государственного социального университета. 2016. Т. 15. № 6 (139).
9. Гавришина О. Н., Певнева И. В. Вызовы и требования к эффективной реализации инклюзивного образования в вузе // Современное образование. 2017. № 1.
10. Ганузин В. М., Ганичева Н. П., Кисельникова О. В., Маскова Г. С. Врачебная профессиональная консультация подростков с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья. Изд-е 2-е, перераб. и доп. / под ред. Л. И. Мозжухиной. Ярославль: ООО Аверс Плюс, 2021.
11. Гильдебрандт И. А., Никишова Е. В., Рассадина Д. С., Чечикова С. В. Инвалидность глазами общества и работодателя. М.: Издательство НАФИ, 2020.
12. Гильфанова А. В., Газизова Н. В., Кафарова К. З. Проблемы социальной адаптации студентов с ограниченными возможностями здоровья в высшем учебном заведении // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Экономика и право. 2024. № 11.
13. Горбунова В. В., Маяцкая Н. К. Проблемы формирования готовности преподавателей медицинского вуза к созданию инклюзивного образовательного пространства // Педагогика и психология как науки формирования потенциала современного общества: монография. Чебоксары: ИД «Среда», 2023.
14. Дамадаева А. С., Бехоева А. А. Проблемы и возможности реализации инклюзивного образования в современном вузе // Национальный психологический журнал. 2019. № 3 (35). <https://doi.org/10.11621/npj.2019.0313>
15. Денисова О. А., Леханова О. Л., Гудина Т. В. Инклюзивная культура как показатель готовности специалистов вузов к сопровождению инклюзивного высшего образования // Психологическая наука и образования. 2023. Т. 28. № 6. <https://doi.org/10.17759/pse.2023280608>
16. Деточенко Е. С. Современные тенденции обеспечения инклюзивности в парадигме высшего образования // Социология. 2022. № 4.
17. Дубровина Е. А., Бокарева Н. А., Скоблина Н. А., Селезнева М. А., Тихонова Ю. Л., Пивоваров Ю. П. Современные образовательные технологии в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья в медицинских вузах. Российский вестник гигиены. 2025. № 3.
18. Дубровина Е. А., Горячкина А. А. Современные образовательные технологии в обучении студентов с ограниченными возможностями здоровья // Методология и технология непрерывного профессионального образования. 2023. № 3 (15).
19. Жолудова А. Н., Оськин Д. Н., Полякова О. В., Вершинин Е. Г. Тенденции развития системы инклюзивного образования в высшей медицинской школе: адаптация, сопровождение, профессиональная готовность // Биоэтика (BIOETHICS). 2020. № 2 (26).
20. Жолудова А. Н., Полякова О. В. Готовность преподавателей медицинского вуза к инклюзивному образованию // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журнал. 2019. Т. 7 (2).
21. Жунвей У. Пути и перспективы развития высшего инклюзивного образования в России // Педагогика и просвещение. 2023. № 4.
22. Калинин Р. Е., Оськин Д. Н., О. А. Крестьянинова. Профессиональная ориентация в системе инклюзивного медицинского образования: практико-ориентированная разработка в дополнение к Атласу медицинских профессий. Рязань: ОТСиОП, 2021.
23. Карева А. А. Изучение отношения и готовности преподавателей медицинского вуза к обучению студентов с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Санкт-Петербургского научно-исследовательского института педагогики и психологии высшего образования. 2025. № 1 (13).
24. Кетова Н. А., Баженов Г. В. К вопросу о готовности студентов к обучению в инклюзивной среде // Коллекция гуманитарных исследований. 2022. № 2.
25. Ковалёва М. Б., Макушева Ж. Н., Потехина Е. С., Руденко Е. Е. Условия реализации инклюзивного образования в медицинском вузе // Международный журнал экспериментального образования. 2016. № 8.
26. Козловская Г. Ю., Борозинец Н. М., Сальникова О. Д., Ромаева Н. Б. Компетенции преподавателя инклюзивного образования в контексте цифровизации // Специальное образование. 2023. № 2 (70).
27. Колесникова И. Ю., Самоукина А. М., Иванов А. Г., Мсхвильдзе Н. П., Григорьева Д. Д. Образовательные потребности и профориентационная работа с абитуриентами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в медицинском вузе // Коллекция гуманитарных исследований. 2021. № 4 (29). [https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-4\(29\)/8](https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-4(29)/8)
28. Колчина О. С. Карьерный сервис медицинской образовательной организации для выпускников с ОВЗ и инвалидностью // Коллекция гуманитарных исследований. 2021. № 4. [https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-4\(29\)/7](https://doi.org/10.21626/j-chr/2021-4(29)/7)
29. Кузнецова М. В. Выявление состояния сформированности профессионально-личностной готовности профессорско-преподавательского состава к реализации инклюзивного образования в высшем учебном заведении // Известия Юго-Западного государственного университета. Серия: Лингвистика и педагогика. 2021. № 11(1).

30. Кузьмич А. А., Бут-Гусаим В. В. Особенности организации инклюзивной образовательной среды в высших учебных заведениях медицинского профиля на примере УО «Гродненский государственный медицинский университет» // Непрерывное профессиональное образование лиц с особыми потребностями: сборник статей V Международной научно-практической конференции, Минск, 14 декабря 2023 года / редкол.: А. А. Охрименко и др. Мн.: БГУИР, 2023.
31. Лесная О. А., Мансимова О. В., Лесная Н. П. Некоторые аспекты современного взгляда на проблему инклюзивного обучения в высшей медицинской школе // Труды конференции «Пропагандистика внутренних болезней: от традиционного обучения к инновациям», Курск, 23 ноября 2022 года. Курск, 2022.
32. Лесная О. А., Мансур Т. И., Конопля Е. Н., Лесная Н. П. Инклюзивное образование в медицинских вузах: агрессивная стратегия или закономерная эволюция системы образования (обзор литературы) // Труды конференции «Пропагандистика внутренних болезней: от традиционного обучения к инновациям», Курск, 23 ноября 2022 года. Курск, 2022.
33. Лобанова Е. Е., Назарова О. Л. Готовность преподавателей вуза к реализации инклюзивного образования как фактор профессионального становления студентов // Мир науки. Педагогика и психология. 2022. Т. 10. № 6.
34. Лобанова Е. Е., Назарова О. Л., Савва Л. И. Инклюзивное образование в технических вузах России: проблемы и возможные пути решения // Мир науки. Педагогика и психология. 2022. Т. 10. № 2.
35. Локтионова А. Ю., Карлаш А. Е., Шепелев И. С. Проблемы инклюзивного образования в современной высшей школе (на примере стоматологического факультета медицинского вуза) // Коллекция гуманитарных исследований. 2019. № 4.
36. Мадалиева С. Х., Асимов М. А., Ерназарова С. Т. Формирование и развитие коммуникативной компетентности врача // Научное обозрение. Педагогические науки. 2016. № 2.
37. Мажаров В. Н., Гевандова М. Г., Горбунова В. В. Проблемы формирования профессиональной компетентности преподавателей по созданию инклюзивного образовательного пространства в медицинском вузе // Педагогический вестник Союзного государства. 2024. Вып. 1.
38. Матушанский Г. У., Камалеева Л. С., Шакурова М. Ф. Педагогическое сопровождение образовательного процесса // Казанский педагогический журнал. 2022. № 3.
39. Минская Е. В. Адаптивная физическая культура для студентов с нарушениями здоровья в рамках инклюзивного образования в вузе // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум», Новосибирск, 25 ноября 2021 года. Новосибирск, 2021. https://doi.org/10.38163/978-5-6046739-8-0_2021_76
40. Митрофанова Е. А., Краснов Е. В., Митрофанова А. Е. Трудоустройство выпускников вузов с инвалидностью: проблемы и решения // Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами в России. 2023. № 3 (66). <https://doi.org/10.12737/2305-7807-2023-12-3-38-44>
41. Назарова О. Л., Лобанова Е. Е. Инклюзивное образование в России и за рубежом: историографический обзор // Проблемы социально-экономического развития Сибири. 2020. № 4. <https://doi.org/10.18324/2224-1833-2020-4-130-133>
42. Оськин Д. Н., Крестьянинова О. А. 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. Рязань: ОТСиОП, 2020.
43. Оськин Д. Н., Юданова Т. В., Ларина М. О. Реализация образовательными организациями мероприятий в рамках социальной и культурной моделей инвалидности в условиях инклюзивного образования // Методология и технология непрерывного профессионального образования. 2023. № 3 (15).
44. Палхаева Е. Н., Жукова Н. Е. Проблемы инклюзии в высшем образовании: обзор современных гуманитарных исследований // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 5.
45. Полякова О. В., Жолудова А. Н. Педагогические аспекты процесса внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе // Инклюзивное здравоохранение, образование и здоровье личности в современном мире: сборник научных трудов / под ред. проф. Н. Г. Самойлова. Рязань: ОТСиОП, 2020а.
46. Полякова О. В., Жолудова А. Н. Подготовка преподавателей в процессе развития инклюзивного образования в медицинском вузе // Акмеология профессионального образования: материалы 16-й Международной научно-практической конференции, Екатеринбург, 17-18 марта 2020 года. Екатеринбург: Издательство РГППУ, 2020б.
47. Полянская А. Г., Боронина Л. Н. Инклюзивное образование в высшей школе: оценка состояния и перспективы развития // Стратегии развития социальных общностей, институтов и территорий: материалы IX Международной научно-практической конференции, Екатеринбург, 17-18 апреля 2023 года: в 2 т. Екатеринбург: Издательство Уральского университета, 2023. Т. 2.
48. Попов В. Н., Хуторная М. Л., Ожерельева О. Н. Студенты с ограниченными возможностями здоровья: проблемы и перспективы карьерного становления // Проблемы современного педагогического образования. 2022. № 75-2.
49. Рубцов В. В., Саятгалиева Г. Г., Денисова О. А., Волосникова Л. М., Гутерман Л. А., Краснопевцева Т. Ф., Борозинец Н. М., Осьмук Л. А. Цель, задачи и основные направления развития инклюзивного высшего образования в Российской Федерации // Психологическая наука и образование. 2023. Т. 28. № 6. <https://doi.org/10.17759/pse.2023280601>
50. Тарасова А. Е., Резник-Орская М. А. Опыт реализации инклюзивного образования в медицинских вузах России // Методология и технология непрерывного профессионального образования. 2021. № 2 (6).

51. Федосова О. А., Соколова Е. Н. О формировании инклюзивной образовательной среды медицинского университета // Проблемы педагогики. 2019. № 5 (44).
52. Халепо О. В., Лучкина О. А., Сосин Д. В., Апкаева С. А., Волошко В. В., Лучкин А. Г. Отношение студентов с ограниченными возможностями здоровья к условиям образовательной среды медицинского университета // Смоленский медицинский альманах. 2020. № 4.
53. Шульмин М. П., Гибазов Р. Р. Оценка состояния инклюзивной среды участниками образовательного процесса в томских вузах // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия «Регионоведение: философия, история, социология, юриспруденция, политология, культурология». 2021. Вып. 4 (289). <https://doi.org/10.53598/2410-3691-2021-4-289-94-104>
54. Altes T. K., Willemse M., Goei S. L., Ehren M. Higher education teachers' Understandings of and challenges for inclusion and inclusive learning environments: A systematic literature review // Educational Research Review. 2024. № 43.
55. Atanasova D., Papen U. UK University teachers on inclusive education: conceptualizations, practices, opportunities and challenges // Studies in Higher Education. 2025. № 51 (2).
56. Bates H., McCafferty A., Quayle E., McKenzie K. Review: typically-developing students' views and experiences of inclusive education // Disability and Rehabilitation. 2015. № 37 (21).
57. Han E. R., Yeo S., Kim M. J., Lee Y. H., Park K. H., Roh H. Medical education trends for future physicians in the era of advanced technology and artificial intelligence: an integrative review // BMC Medical Education. 2019. № 19 (1).
58. Patel S., Pelletier-Bui A., Smith S., Roberts M. B., Kilgannon H., Trzeciak S., Roberts B. W. Curricula for empathy and compassion training in medical education: A systematic review // PLoS One. 2019. № 14 (8).
59. Shaw A. Inclusion of disabled higher education students: Why are we not there yet? // International Journal of Inclusive Education. 2024. № 28 (6). <https://doi.org/10.1080/13603116.2021.1968514>
60. Stentiford L., Koutsouris G. What are Inclusive Pedagogies in Higher Education? A Systematic Scoping Review // Studies in Higher Education. 2021. № 46 (11). <https://doi.org/10.1080/03075079.2020.1716322>

Информация об авторах | Author information



Волкова Лариса Владимировна¹, д. мед. н., проф.

Рягин Сергей Николаевич², д. пед. н., доц.

^{1,2} Московский университет «Синергия»



Larisa Vladimirovna Volkova¹, Dr

Sergey Nikolaevich Ryagin², Dr

^{1,2} Moscow University "Synergy"

¹ volkova16@gmail.com, ² ryagin_sn@mail.ru

Информация о статье | About this article

Дата поступления рукописи (received): 09.11.2025; опубликовано online (published online): 30.03.2026.

Ключевые слова (keywords): студенты с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья; обеспечение безбарьерной среды; сопровождение образовательного процесса при инклюзии; инклюзивное высшее медицинское образование; students with disabilities and limited health capabilities; ensuring a barrier-free environment; supporting the educational process in inclusiveness; inclusive higher medical education.