

СЕКЦИЯ 2: ИНКЛЮЗИВНЫЕ ПРАКТИКИ В АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ: ДЕСЯТЬ ЛЕТ В ТЕОРИИ И ПРАКТИКЕ

ОДИН ИЗ АСПЕКТОВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦ С ОВЗ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ВУЗА

Антонов О.Е., Злобина Д.А., Кочергина Д.А.

Ставропольский государственный медицинский университет

Сегодня в обществе наблюдаются две разнонаправленные тенденции: увеличивается число детей с тяжелыми сложными нарушениями здоровья, которым необходимо создавать особые условия жизни и развития, и в то же время увеличивается доля людей, достигших в начале обучения уровня психофизического развития, близкого к возрастной норме [4]. Учащиеся с ограниченными возможностями здоровья (НВА) включают: глухих, слабослышащих, поздних глухих, слепых, слабовидящих, а также людей с серьезными нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, умственной отсталостью, расстройствами аутистического спектра, сложными дефектами, умственной отсталостью.

Термины «инвалид» и «лицо с ограниченными возможностями» схожи по содержанию. Однако термин «инвалид» является результатом работы экспертов медицинской комиссии, которые оценили здоровье человека в документе утвержденной формы. Термины «лицо с ограниченными возможностями», которые сегодня широко используются в нашей стране, шире и более распространены, но охватывают только лиц со статусом инвалида. В настоящее время Мировое научное сообщество опирается на Международную классификацию работоспособности, инвалидности и здоровья (ICF) [2]. Основными формами организации образовательного процесса высшего образования в университете для людей с ограниченными возможностями являются инклюзивное и дистанционное обучение. Требования федерального образовательного стандарта (ФСО) и обязательного графика для всех являются основой для сообщества студентов с различным состоянием здоровья. Однако тот факт, что человек имеет юридический статус инвалида, не означает, что необходимо создавать дополнительные гарантии для осуществления права на образование. А лицо с инвалидностью, не будучи признанным инвалидом в соответствии с установленным законом порядком, может иметь особые образовательные потребности. Они также подразумевают возможность обучения в университете по адаптированной образовательной программе [3].

Следуя Конвенции ООН о правах инвалидов (ратифицированной Россией в 2012 году), мы включили в наше исследование студентов 1-3 курса очного обучения всех

направлений подготовки, которые имеют нарушение или ограничение функционирования на одном из этапов: организм–личность–общество. В исследовании приняли участие 5 студентов с диагнозом «инвалид», установленным медицинским и социальным обследованием, и 15 студентов, отнесенных к специальной медицинской группе по состоянию здоровья (12 девочек и 3 мальчика). Основным методом сбора данных об индивидуальных психологических, социально-демографических и анамнестических данных был клинический разговор с каждым из них и данные из медицинского центра университета. Исследование проводилось в 2020 – 2021 годах [1].

Результаты исследований показали (табл. 1), что 55% студентов с ОВЗ имеют инвалидность в связи с заболеваниями общего характера (особенностями строения сердечно-сосудистой системы, например), 25% – с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Таблица 1 - Распределение студентов с инвалидностью на основании диагноза

Диагноз	n	%
Общие заболевания	8	55
Опорно-двигательный аппарат	4	25
Заболевания органов зрения	3	20

Распределение студентов специальной медицинской группы по основному диагнозу выявило преобладание заболеваний опорно-двигательного аппарата (25%), общие заболевания (55%), зрительного анализатора (20%). Отрадно, что при самоопределении состояния здоровья лишь 3,0% отнесли себя к «инвалидам»; «здоровыми» себя считают 9,0%; 15,0% – «лица с ОВЗ» и 73,0% студентов отметили, что они «практически здоровы». 78,0% лиц с ОВЗ отметили, что не испытывают дискриминации в образовательном пространстве в связи с особенностями здоровья, 15,0% – ответили положительно. Результаты изучения различных аспектов жизнедеятельности лиц с ОВЗ в образовательном пространстве вуза представлены в табл. 2.

Отсутствие серьезных осложнений в состоянии здоровья в течение учебного года (94,0%), возможность осознанного самостоятельного выбора образовательной траектории (94,0%), понимающее отношение педагогов к пропускам занятий по состоянию здоровья (75,0%) и достаточное материальное обеспечение семьи (78,0%) позволяют оценить образовательное пространство вуза как комфортное для профессионального образования лиц с ОВЗ. 58,0 % респондентов отметили, что на базе университета созданы индивидуально-ориентированные траектории развития студентов с ОВЗ, затруднились с ответом 36,0 % студентов, 6,0 % – отрицают (не знаком) возможность индивидуального освоения дисциплин.

Таблица 2 - Результаты анонимного анкетирования студентов

Вопрос	Варианты ответа	%
1. Кто такие, по Вашему мнению, люди с ОВЗ?	Это люди, имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии	36,0
	Это люди, имеющие незначительные отклонения в здоровье	36,0
	Это инвалиды, адаптация которых требует специальных условий	28,0
2. Возникали ли у Вас серьёзные осложнения здоровья во время учебного года?	Да	3,0
	Нет	94,0
	Затрудняюсь ответить	3,0
3. Оказывает ли влияние состояние вашего здоровья на выбор образовательных траекторий?	Нет, могу выбрать то, что мне интересно	58,0
	Влияет незначительно (ограничения накладываются требованиями профессии)	36,0
	Влияет существенно	6,0
4. Как относятся педагоги к пропускам занятий по состоянию здоровья?	Относятся с пониманием	75,0
	Относятся нетерпимо	0,0
	Нейтрально	25,0
5. Как бы Вы оценили материальное положение вашей семьи?	Хорошо обеспечены (можем позволить автомобиль)	30,0
	В целом обеспеченные (можем купить бытовую технику)	48,0
	На еду и на одежду хватает, но покупка крупной бытовой техники затруднительна	22,0
	Живём крайне экономно	0,0
6. Оказывает ли влияние экономическое положение вашей семьи на возможности самореализации?	Да, существенно влияет	18,0
	Несущественно влияет	30,0
	Не влияет	40,0
	Затрудняюсь ответить	12,0

При этом 67,0 % опрошенных отметили занятия по программе специальной медицинской группы как возможность индивидуального подхода. 58,0% студентов считают, что занятия физической культурой в специальной медицинской группе положительно сказываются на состоянии здоровья, 33,0% затруднились оценить эффект; 9,0% отметили отсутствие влияния занятий. Лечебной физической культурой периодически (от 1 до 3 раз в неделю) дополнительно занимаются 54,0% лиц, 46,0% – «от случая к случаю». 67,0% опрошенных продолжали бы посещать занятия по дисциплине «Физическая культура», если бы требования ФГОС сделали предмет необязательным, 21,0% – не занимались бы дальше.

Основными способами поддержания своего здоровья респонденты с ОВЗ указали: «регулярная проверка здоровья» – 66,0%, «отказ от вредных привычек (курение, алкоголь)» – 45,0%, «соблюдение режима дня» – 42,0%, правильное питание – 30,0%, «дополнительные занятия физкультурой» – 24,0% [5].

Физическая культура и спорт являются весьма доступной и эффективной областью жизнедеятельности, способной внести весомый вклад в психологическую, социальную, медицинскую реабилитацию лиц с ОВЗ. Сегодня среда учебного заведения, современные дистанционные технологии, высшее образование позволяют решать задачи не только освоения профессии, но и социальной адаптации, интеграции в учебный и трудовой коллектив, оказывают реабилитационное влияние на лиц с ограниченными возможностями здоровья. Результаты исследования демонстрируют синергический эффект инклюзивного образования инвалидов и студентов с ОВЗ, высокий реабилитационный потенциал (социокультурный и физический) образовательной среды вуза.

Список использованной литературы

1. Буркова, А.М. Об опыте использования массового открытого онлайн-курса по физической культуре при организации обучения в вузе / А.М. Буркова, Е.С. Ягудина // Теория и практика физ. культуры. – 2018. – № 11. – С. 59-62.
2. Инвалидность и социальное положение инвалидов в России / под ред. Т.М. Малевой. – М.: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2017. – 256 с.
3. Лубышева, Л.И. Современный ценностный потенциал физической культуры и спорта и пути его освоения обществом и личностью / Л.И. Лубышева // Теория и практика физ. культуры. – 1997. – № 6. – С. 10-15.
4. Манжелей, И.В. Средовый подход в формировании спортивного стиля жизни студенческой молодежи / И.В. Манжелей // Теория и практика физ. культуры. – 2013. – № 12. – С. 9-13.
5. Щетинина, Е.Б. Современные критерии классификации профессионального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья / Е.Б. Щетинина // Известия Саратовского университета. Серия: Акмеология образования. Психология развития. – 2014. – Т. 3. – Вып. 2 (10). – С. 164-168.