

*Коновалов Игорь Евгеньевич,*

*доцент кафедры теории и методики волейбола и баскетбола,*

*Поволжская государственная академия*

*физической культуры, спорта и туризма,*

*г. Казань, Республика Татарстан*

## МОДЕЛИРОВАНИЕ ИНТЕГРАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ С ВЫСШИМИ УЧЕБНЫМИ ЗАВЕДЕНИЯМИ

**Аннотация.** В статье рассматривается проблема интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования, и для ее решения автором предлагается модель, которая позволит обеспечить более эффективное взаимодействие всех сторон участвующих в этом процессе. Модель, предложенная автором, представляет собой схему, где отражены цель, задачи, принципы, этапы взаимодействия с вузом, виды сопровождения этапов, субъекты принимающие участие в процессе и ожидаемый результат. В статье представлена характеристика и описание каждого компонента модели.

**Ключевые слова:** люди с ограниченными возможностями здоровья, модель, интеграция, высшее образование.

**Актуальность.** Профессиональное образование людей с ограниченными возможностями здоровья относится к категории сложнейших задач, решение которой позволит наиболее полно и планомерно развивать способности инвалидов и создаст предпосылки для максимальной их интеграции в общество, например через поступление и обучение в высшее учебное заведение [3]. В свою очередь одной из важнейших задач социального государства создать возможности для полной самореализации личности и раскрытию ее сущност-

## НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика

ных сил и потенциальных возможностей, что тесно связано с проблемой адаптации и совершенствования системы образования индивидов [4].

Государство на современном этапе своего развития ведет активную политику в области получения людьми с ограниченными возможностями здоровья высшего образования [5]. Так в Федеральном законе «О социальной защите инвалидов в РФ» указывается, что Государство в лице образовательного учреждения совместно с органами социальной защиты населения и здравоохранения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации обеспечивает людей с ограниченными возможностями здоровья высшим образованием [7]. А в Федеральном законе «Об образовании в РФ» окончательно закреплено право людей с ограниченными возможностями здоровья на высшее образование [6].

Однако не все высшие учебные заведения до сих пор готовы в полной мере обеспечить возможность и условия для поступления и обучения в высшем учебном заведении людей с ограниченными возможностями здоровья.

В связи с этим *целью* нашего исследования является разработка модели интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования.

*Результаты исследования.* В современной науке метод моделирования направлен на создание модели того или иного явления или процесса, где модель соответственно является его образцом. Модель позволяет выделить актуальные и перспективные направления исследуемого процесса, его методологические основы и содержание, выявить условия возможного сближения между реальным и желаемым результатом [2].

В контексте представленного исследования, модель рассматривается нами как оболочка, в рамках которой происходит реализация процесса, построенного и протекающего с учетом специфики деятельности и особенностей состояния его субъектов, их взаимодействия между собой.

В свою очередь интеграция может обозначать и «состояние», и «про-

## НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика

цесс», и «особый вид взаимодействия». При этом процесс интеграции может быть и в рамках уже сложившейся системы, а так же в рамках возникновения новой системы из ранее несвязанных компонентов. При этом необходимо отметить, что функция интеграции определяется тем, что достижения общей цели в одиночку невозможны, т.е. интеграция основывается на взаимном интересе всех субъектов участвующих в процессе, ориентированных на конечный положительный результат [1].

Таким образом, интеграция нами понимается как особый вид взаимодействия субъектов организованного процесса, ориентированных на получение положительного результата, т.е. поступление в вуз, обучение в нем и последующее трудоустройство после его окончания.

Нами была разработана модель интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования (рисунок 1).



Рисунок 1 – Модель интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования

## **НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика**

В нашем исследовании модель представляет собой схему, где отражены цель, задачи, этапы взаимодействия с вузом, виды сопровождения этапов, субъекты принимающие участие в процессе и ожидаемый результат.

Целью модели является создание условий для реализации интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования, на всех этапах его взаимодействия с вузом.

Возможность достижения поставленной цели зависит от реализации следующих задач:

1. Содействовать интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду высшего учебного заведения на всех этапах его взаимодействия с вузом.

2. Мотивировать людей с ограниченными возможностями здоровья к поступлению в высшее учебное заведение.

3. Создать необходимые условия для обучения людей с ограниченными возможностями здоровья в высшем учебном заведении.

4. Стимулировать людей с ограниченными возможностями здоровья к устройству на работу после окончания высшего учебного заведения по выбранной профессии.

В качестве основополагающих принципов реализации разработанной нами модели были приняты следующие:

1. Принцип гуманизации. Этот принцип предполагает полное признание гражданских прав людей с ограниченными возможностями здоровья и уважение к ним в образовательной среде.

2 Принцип сознательность и активность. Это принцип ориентирует людей с ограниченными возможностями здоровья на целенаправленное и сознательное восприятие необходимости и потребности в высшем образовании.

3. Принцип индивидуализации. Этот принцип направлен на выделение людей с ограниченными возможностями здоровья как относительно самостоятельного субъекта в вопросах формирования его личного плана получения

**НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ:  
методология, теория и практика**

образования.

4. Принцип инклюзивности. Этот принцип ориентирует на совместную работу всех участников процесса, для достижения интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду высшего учебного заведения.

В соответствии с поставленной целью, которая является ядром модели, нами были определены четыре этапа взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья с высшим учебным заведением.

Первый этап взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья с высшим учебным заведением это довузовская подготовка, т.е. их подготовка к поступлению в вуз. Со стороны вуза – организация и проведение подготовительных курсов, консультаций и репетиторство, и соответственно активное участие людей с ограниченными возможностями здоровья во всех выше обозначенных мероприятиях.

Второй этап взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья с высшим учебным заведением это прохождение вступительных испытаний при поступлении в вуз. Со стороны вуза - соблюдение прав и возможностей, нормативно-правового законодательства, в том числе и локального, в процессе проведения вступительных испытаний, соответственно активное и дисциплинированное участие людей с ограниченными возможностями здоровья во всех мероприятиях, предусмотренных при поступлении в вуз.

Третий этап взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья с высшим учебным заведением это обучение в вузе. Со стороны вуза – обеспечение специальных средств обучения при освоении материала всех дисциплин предусмотренных учебными планами, соответственно посещение занятий людьми с ограниченными возможностями здоровья, активное их участие в образовательном процессе, своевременная сдача зачетно-экзаменационной сессии, участие во внеучебной жизни вуза.

Четвертый этап взаимодействия людей с ограниченными возможностями

## **НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика**

здоровья с высшим учебным заведением это последующее их трудоустройство. Со стороны вуза - предоставление информации о потенциальных работодателях, контакты, территориальное расположение, требования к работникам и другая необходимая информация, соответственно заинтересованность людей с ограниченными возможностями здоровья осуществлять свою трудовую деятельность по избранной профессии.

Для качественного прохождения всех этапов взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья с высшим учебным заведением необходимо обеспечение сопровождения по следующим направлениям деятельности: организационно-педагогическое, методическое, психологическое, медицинское, социальное и социологическое.

Педагогическое сопровождение предполагает тесное взаимодействие людей с ограниченными возможностями здоровья с представителями приемной комиссии, преподавателями кафедр, через специалистов деканата, направление на работу. При этом необходимо отдельно выделить организационное направление деятельности, которое охватывает всех людей с ограниченными возможностями здоровья: организация и контроль всех этапов взаимодействия, организация самостоятельной подготовки и работы.

Методическое сопровождение это, прежде всего, персональное обеспечение людей с ограниченными возможностями здоровья подготовительной документации по подготовке и непосредственно вступительным испытаниям (перечень и программы по видам испытаний), учебно-методическими материалами по дисциплинам предусмотренных учебным планом (перечень программ, практик, зачетов и экзаменов), информация по контактам и местоположению потенциальных работодателей.

Психологическое сопровождение рассматривается как форма регуляции и коррекции состояния людей с ограниченными возможностями здоровья: психодиагностические динамические процедуры на всех этапах взаимодействия с вузом; корректировка объема поступающей информации; психологи-

## **НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика**

ческая профилактика и коррекция личностных искажений; повышение мотивации; профотбор и профориентация; правовое обеспечение процесса деятельности людей с ограниченными возможностями здоровья.

Медицинское сопровождение людей с ограниченными возможностями здоровья на этапах взаимодействия с высшим учебным заведением это решение комплекса задач: реабилитацию; повышение адаптационных ресурсов; гармонизацию их психического состояния; профилактика обострений основного заболевания (нормализация фонового состояния, включая иммунный статус, что непосредственно снижает риск обострения основного заболевания), комплектование групп, при необходимости, с учетом нозологий.

Социальное сопровождение людей с ограниченными возможностями здоровья в системе высшего образования предполагает совместный патронаж администрации вуза, органами социальной защиты населения, администрацией города и района. В связи с различными жизненными обстоятельствами оказание материальной и иной поддержки.

Эффективность организации образовательной среды зависит от вовлеченности в него всех заинтересованных субъектов процесса. Субъектами образовательной среды вуза согласно разработанной нами модели являются: администрация вуза, профессорско-преподавательский состав, студенты и люди с ограниченными возможностями здоровья, родители и социальные работники.

Администрация вуза обеспечивает безбарьерную среду на территории и в помещении учебного заведения, а также оснащенность учебных аудиторий необходимым оборудованием и другими вспомогательными средствами, создает условия для получения людьми с ограниченными возможностями здоровья довузовской подготовки, сопровождает, в рамках законодательства РФ, поступление людей с ограниченными возможностями здоровья в высшее учебное заведение, обеспечивает равные права всем студентам, в том числе людям с ограниченными возможностями здоровья в получении качественного

## **НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика**

образования, оказывает содействие в трудоустройстве людям с ограниченными возможностями здоровья после окончания высшего учебного заведения.

Для успешной организации образовательного процесса с людьми с ограниченными возможностями здоровья работникам из числа профессорско-преподавательского состава необходимо обладать рядом ключевых компетенций, которые в конечном итоге позволяют создать эффективный организационно-управленческий механизм, который будет вестись по линии гуманизации, методами педагогического управления и воздействия, носить характер содержательного сотрудничества и «субъект – субъектных» отношения. Педагоги должны обладать компетентностями, включающими в себя личностные, профессиональные, рефлексивные и другие, что непосредственно будет отражаться на заинтересованности людей с ограниченными возможностями здоровья воспринимать предлагаемый материал. А степень их вовлеченности в образовательный процесс зависит от предлагаемого вариативного программно-содержательного обеспечения на всех этапах взаимодействия с вузом, отражающего и учитывающего интересы и потребности данного контингента.

На всех этапах взаимодействия людей с ограниченными возможностями здоровья и высшего учебного заведения их сопровождают тьютеры. Тьютеры назначаются из числа студентов старших курсов или магистрантов, они помогают людям с ограниченными возможностями здоровья в организационных вопросах, организует их персональное сопровождение в образовательном пространстве, возможно, оказывают содействие при решении бытовых и прочих проблем. Тьютеры могут выполнять посреднические функции между людьми с ограниченными возможностями здоровья и преподавателями с целью организации консультаций или дополнительной помощи в освоении различных учебных дисциплин.

Родители имеют возможность осуществлять контроль за соблюдением прав обучающихся, посещать учебные занятия и другие формы организации образовательного процесса, контактировать с администрацией вуза, препода-



## НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ: методология, теория и практика

вателями и студентами.

Социальные работники осуществляют наблюдение за соблюдением прав обучающихся, выявляют потребности людей с ограниченными возможностями здоровья и их семей в сфере социальной поддержки. Определяют направления помощи, при необходимости, в адаптации и социализации людей с ограниченными возможностями здоровья в микросоциум вуза.

По итогам реализации модели ожидается результат, который выражается, в готовности людей с ограниченными возможностями здоровья к взаимодействию с вузом на всех этапах интеграции, тем самым признавая себя полноправным субъектом образовательного процесса и активным членом данного микросоциума.

Таким образом, по итогам проведенного исследования можно сделать *вывод* о том, что для всесторонней интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в систему высшего образования необходима реализация разработанной нами модели, которая, на наш взгляд, позволит обеспечить более эффективное взаимодействие всех сторон участвующих в этом процессе.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Коновалов И.Е. Физическое воспитание музыкантов ССУЗ, современная концепция / И.Е. Коновалов, И.Ш. Мутаева // Педагогико-психологические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта. – 2010. – Т.5. – №3. – С. 53-56.
2. Коновалов И.Е. Структура и программно-содержательное обеспечение системы современного физического воспитания студентов музыкальных средних специальных учебных заведений: Автореферат диссертации доктора педагогических наук / И.Е. Коновалов. – Набережные Челны, 2012. – 46 с.
3. Коновалов И. Е. Особенности формирования готовности людей с ограниченными возможностями здоровья к обучению в высшем учебном заведении / Д.И. Осенкова, И.Е. Коновалов // Теория и практика общественного развития. – 2015. – № 13. – С.14-17.
4. Осенкова Д.И. Довузовская подготовка людей с ограниченными возможностями здоровья, как важное условие формирования их готовности к обучению в высшем учебном заведении / Д.И. Осенкова, И.Е. Коновалов, Н.Н. Мугаллимова, О.В. Коломыцева // Современ-

**НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ:  
методология, теория и практика**

*ные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-2. – С. 354.*

5. *Осенкова Д.И. Особенности формирования социальной и психологической готовности людей с ограниченными возможностями здоровья к обучению в высшем учебном заведении / Д.И. Осенкова, И.Е. Коновалов // Культура физическая и здоровье. – 2015. – № 3(54). – С. 54-58.*

6. *Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2012 (ред. от 23.07.2013).*

7. *Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181-ФЗ от 24.11.1995 г. (ред. от 23.02.2013).*