

Е. В. ЗАХАРОВА

Самарский государственный медицинский университет

**СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И
ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

В данной статье рассматриваются организационно-методические и социально-психологические аспекты инклюзивного образования в медицинском вузе. Приводятся данные социально-психологического исследования студентов и преподавателей медицинского вуза, направленного на изучение актуальности, возможностей и препятствий внедрения инклюзивного образования в образовательный, воспитательный и научный процессы вуза. Анализируется готовность образовательной среды медицинского вуза к обучению студентов с особыми образовательными потребностями. Представляется проект реализации программы инклюзивного образования в медицинском вузе.

Ключевые слова: социальная адаптация, социальная реабилитация, инклюзивное образование, студенты с ограниченными возможностями здоровья, образовательная среда.

E. V. ZAKHAROVA**SOCIAL-PSYCHOLOGICAL AND ORGANIZATIONAL-
METHODICAL ASPECTS OF INCLUSIVE EDUCATION IN
MEDICAL UNIVERSITY**

This article discusses the organizational-methodological and sociopsychological aspects of inclusive education in medical school. It provides the data for the psycho-social studies of students and teachers of medical institutions of higher education, aimed at investigating the relevance, opportunities and obstacles of implementation of inclusive education in educational and scientific process of the university. The author examines the readiness of the educational environment of medical institutions of higher education to accept students with special educational needs. A draft of the implementation program of inclusive education in medical school is presented.

Keywords: social adaptation, social rehabilitation, inclusive education, students with limited opportunities of health, educational environment.

Получение образования лицами с ограниченными возможностями здоровья является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности¹.

В настоящее время общество ставит перед образовательными учреждениями такие глобальные задачи, как высокий уровень и широкий спектр образовательных услуг, а также доступность образования для всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья. Выполнение этих задач возможно только при условии создания в образовательных учреждениях комфортной образовательной среды, в которой учебные процессы протекают в наиболее благоприятных для учащихся условиях².

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию молодых людей с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивает равное отношение ко всем людям³.

Гипотеза исследования: инклюзивное образование в медицинском вузе возможно с учетом специфики основной образовательной программы и условий обучения в вузе.

Цель работы. Изучив мировую и отечественную историю становления,

меры социальной политики, опыт и факторы успешного внедрения инклюзивного образования в образовательный процесс, степень готовности образовательной среды медицинского университета, спроектировать систему инклюзивного образования в медицинском вузе.

Задачи исследования.

1. Изучить данные научных литературных источников по указанной проблеме.

2. Исследовать общественное мнение студентов и преподавателей медицинского вуза об актуальности, возможностях и препятствиях внедрения инклюзивного образования в образовательный, воспитательный и научный процессы вуза.

3. Исследовать степень адаптированности студентов-инвалидов в медицинском вузе.

4. Исследовать готовность образовательной среды медицинского вуза к обучению студентов с особыми образовательными потребностями.

5. На основе анализа полученных данных представить проект реализации программы инклюзивного образования в медицинском вузе.

Научная новизна работы. Исследованы факторы внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе. Обозначены социальные, психологические, методические и архитектурные проблемы внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе. Спроектирована система инклюзивного обучения студентов-инвалидов в медицинском вузе. Сформулированы основные направления организационно-методической и административно-хозяйственной деятельности по внедрению инклю-

¹ Государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования: перспективы развития: Монография / Колл. авт. под ред. Я.И. Кузьминова, Д.В. Пузанкова, И.Б. Федорова, В.Д. Шадрикова. – М.: Логос, 2004. – 328 с.

² Кантор В.З. Реабилитационно-педагогические условия обучения в ВУЗе лиц с ограниченными возможностями здоровья // Социальное партнерство в образовании взрослых, профессиональной подготовке и переподготовке населения, 2002. – С.77-80.

³ Екжанова Е.А., Резникова Е.В. Основы интегрированного обучения М: Дрофа, 2008. – 286с.

живного образования в медицинском вузе.

Объект и методы исследования. Исследование проводилось на базе государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Методы исследования: анализ законодательных и нормативных документов, определяющих функционирование высшего образования и деятельность вузов в современных условиях России; анализ научной литературы по педагогике высшей школы, социологии и смежным наукам по теме исследования; анкетирование, опросы, интервью; беседы с преподавателями вуза; включенное наблюдение (в течение 2-х лет проведения эксперимента и собственной преподавательской работы в медицинском вузе); методика «Адаптированность студентов в вузе» (Т.Д. Дубовицкая, А. В. Крылова); анализ различных форм учебных занятий.

Целевая выборка формировалась путем отбора тех студенческих групп, в которых проходили обучение студенты-инвалиды (лечебный, педиатрический и стоматологический факультеты с 1 по 6 курс), а также студенты 1-5 курсов факультета медицинской психологии, специальностей клинической психологии и социальной работы.

Экспериментальную группу № 1 составили студенты, не имеющие инвалидности, обучающиеся вместе со студентами-инвалидами в одной группе (50 студентов младших курсов, 50 студентов старших курсов). Экспе-

риментальную группу № 2 составили студенты-инвалиды по общему заболеванию (20 студентов младших курсов и 30 студентов старших курсов), обучающиеся в группах со здоровыми студентами. Контрольную группу составили студенты, не имеющие инвалидности и не обучающиеся со студентами-инвалидами в одной группе (50 студентов младших курсов, 50 студентов старших курсов). Отдельную группу респондентов составили преподаватели различных структурных подразделений СамГМУ (50 человек). Средний возраст студентов младших курсов составил 18 лет, старших – 22 года. Средний стаж работы преподавателей в СамГМУ составил 15 лет. По половой принадлежности студенты всех указанных групп распределились поровну. Исследование проводилось на протяжении 2-х лет.

Анализу подвергались учебные занятия по различным клиническим и неклиническим дисциплинам. Оценивалась учебная активность студентов обеих экспериментальных групп (количество устных ответов на занятии по учебной теме, быстрота выполнения предложенных тестовых и проверочных заданий), социальная активность (количество обращений за помощью к преподавателям и студентам, активность общения во время перерывов), методическое оснащение лекционных и практических занятий, использование информационных технологий в проведении занятий, успеваемость студентов на занятиях и в сессии. Проводилось анкетирование и опросы студентов указанных экспериментальных и контрольной групп и преподавателей на следующие темы: «Существуют ли факторы, препятствующие интегра-

ции студентов-инвалидов в студенческую среду», «Существуют ли стереотипы и предрассудки в восприятии студентов-инвалидов», «Существуют ли специальные формы и методы обучения студентов-инвалидов», «Готова ли учебная, воспитательная, административно-хозяйственная среда университета к принятию и обучению студентов-инвалидов», «Готовы ли преподаватели к использованию новых форм и методов обучения в группах, где обучаются или будут обучаться студенты-инвалиды». Проводилось исследование степени адаптированности студентов по Методике «Адаптированность студентов в вузе» (Т.Д. Дубовицкая, А. В. Крылова).

В ходе проведенного исследования были получены следующие результаты: 74 % студентов старших курсов экспериментальной группы 1 указали на наличие факторов, препятствующих интеграции студентов-инвалидов в образовательную среду вуза. 12 % преподавателей, работающих в группах, где обучаются студенты-инвалиды разных курсов и факультетов, отметили, что ничто не мешает успешно адаптироваться студентам-инвалидам в медицинском вузе, трудности к адаптации возникают у многих даже здоровых студентов. Менее всего видят и осознают факторы, нарушающие интеграцию студентов-инвалидов в вузе, студенты младших курсов всех выделенных групп студентов. Это в большей степени связано с тем, что в условиях общеобразовательных школ, где обучались будущие студенты, наблюдался слишком маленький процент детей-инвалидов, и опыта совместного обучения недостаточно. Кроме того, слишком сильно влияние предрас-

судков на формирование представлений о людях с ограниченными возможностями здоровья в нашей стране. Среди факторов, препятствующих интеграции студентов-инвалидов в студенческую среду, выделены следующие. Особенности инфраструктуры вуза являются одним из определяющих факторов нарушения процесса инклюзии в образовательную среду. Достаточно большая удаленность корпусов друг от друга, длительные поездки по городу к учебным базам, старые постройки, особенности городской инфраструктуры – на все это указали 64,7 % студентов младших курсов экспериментальной группы 1, 63,6 % студентов младших курсов экспериментальной группы 2, более 83 % студентов старших курсов экспериментальной группы № 2. Недостаточность компьютерного оснащения учебных комнат и жилых комнат общежитий беспокоит 81,8 % студентов младших курсов экспериментальной группы № 2, 91,6 % студентов старших курсов экспериментальной группы № 2 (студенты с ограниченными возможностями здоровья). Недостаточное использование информационных технологий в учебном процессе. Недостаточное материальное обеспечение студентов-инвалидов. На вопрос: «Существуют ли стереотипы и предрассудки в восприятии студентов-инвалидов» ответы распределились следующим образом: 82 % студентов младших курсов экспериментальной группы 1 и 89 % студентов младших курсов экспериментальной группы 2 уверены, что стереотипов в отношении студентов с ограниченными возможностями здоровья слишком много в нашем российском обществе. Особенно важно в этом вопросе

мнение самих студентов-инвалидов. Лишь 54 % преподавателей смогли назвать некоторые стереотипы и предубеждения в отношении инвалидов в нашей стране.

Среди стереотипов и предубеждений в восприятии студентов-инвалидов выделяют следующие: 95,1 % студентов младших курсов экспериментальной группы 1 считают, что студенты-инвалиды не смогут выбрать желаемую медицинскую специальность или специализацию «в силу своих ограниченных умственных и физических возможностей». Эту точку зрения опровергают сами студенты-инвалиды старших курсов экспериментальной группы 2: лишь 35,7 % вынуждены были выбрать не ту медицинскую специализацию, которую предпочитали ранее, и не всегда их выбор был связан с ослабленным здоровьем или невозможностью выполнять профессиональные функции. 85 % преподавателей считают невозможным обучение студентов с ограниченными возможностями здоровья на всех без исключения факультетах медицинского вуза и на всех специальностях. 79,4 % студентов младших курсов контрольной группы считают, что студентам-инвалидам преподаватели делают больше послаблений в режиме и условиях обучения, завышают оценки. В то же время, только 20 % студентов старших курсов экспериментальной группы 2 (студенты-инвалиды) действительно ощущали на себе более лояльное отношение со стороны преподавателей. 40,7 % преподавателей, обучающихся студентов-инвалидов, считают, что студентам с ограниченными возможностями здоровья иногда можно или необходимо делать какие-то посла-

бления на практических занятиях, так как многое дается им благодаря большим усилиям. 42,2 % студентов старших курсов, обучающихся вместе со студентами-инвалидами, считают, что оценки студентам с ограниченными возможностями здоровья завышаются по некоторым предметам. Лишь 37 % преподавателей иногда завышают оценки студентам с особыми образовательными потребностями, объясняя это личными симпатиями и мотивами. Лишь 17 % студентов старших курсов экспериментальной группы 2 считают, что к их пропускам занятий и лекций преподаватели относятся не так строго, как к остальным студентам. В основном студенты-инвалиды придерживаются всех общепринятых правил посещения и отработок занятий. 85 % студентов младших курсов экспериментальной группы 2 считают, что существуют специальные формы и методы обучения студентов-инвалидов. Многие из них обучались с использованием таких методов. 42 % опрошенных преподавателей знают и считают целесообразным использование традиционных и специальных методов обучения студентов с особыми образовательными потребностями.

82 % студентов младших курсов контрольной группы считают, что одним из условий усвоения студентами-инвалидами образовательной программы высшей школы является использование на практических и лекционных занятиях специальных технических средств. 91,3 % студентов этой же группы уверены, что для усвоения учебной программы необходимо дополнительное время. 95 % преподавателей считают возможным и уместным индивидуальное обуче-

ние студентов с ограниченными возможностями здоровья (хотя бы по некоторым дисциплинам). Почти 74 % студентов младших курсов контрольной группы придерживаются такого же мнения. Студенты экспериментальных групп 1 и 2 уверены, что обучение студентов-инвалидов не должно организационно отличаться от обучения основной массы студентов. Готовность учебной, воспитательной, административно-хозяйственной среды университета к принятию и обучению студентов-инвалидов также выявлялась с помощью анкетирования. Большинство студентов выделенных групп и преподавателей считают, что устранив некоторые неудобства инфраструктуры, подготовив образовательную среду к принятию студентов-инвалидов, обучение данного контингента студенчества не только возможно, но и положительно скажется на развитии университета и формировании толерантности в учебной среде. Лишь 18 % опрошенных преподавателей считают, что университетская среда нуждается в серьезных преобразованиях, без которых говорить о готовности учебной, воспитательной и административно-хозяйственной среды медицинского вуза не представляется возможным.

«Готовы ли преподаватели к использованию новых форм и методов обучения в группах, где обучаются или будут обучаться студенты-инвалиды». Этот вопрос был задан всем респондентам указанных групп. 56 % преподавателей ответили, что готовы к использованию новых форм и методов обучения в группах, где обучаются или будут обучаться студенты-инвалиды с нарушенным слухом. Но лишь 22 % студентов младших курсов

экспериментальной группы 1 уверены в этом же. А студенты экспериментальной группы 2 в большинстве отметили готовность преподавателей к неизбежным изменениям в организации и проведении учебных занятий.

Исследовалось отношение преподавателей медицинского вуза к инклюзивному образованию. Почти половина преподавателей медицинского вуза (45%) указывают на тот факт, что в работе со студентами-инвалидами им были бы необходимы дополнительные знания и умения. К числу таких знаний преподаватели отнесли индивидуальные способы работы с материалом (50 %); умение организовать учебный процесс так, чтобы он соответствовал возможностям студентов-инвалидов успевать за ходом лекции (48 %); подбор адекватных критериев оценки (42 %); знания по психологии инвалидов (37%); навыки активизации студентов-инвалидов на семинарских занятиях (30 %). Более 40 % преподавателей указали, что иногда испытывают эмоциональное напряжение, проводя практические занятия в группах, где обучаются студенты-инвалиды. 12 % преподавателей отметили, что им приходится больше времени тратить на подготовку к лекционным и практическим занятиям. По мнению 56 % опрошенных преподавателей, студенты относятся к обучающимся инвалидам как к обычным студентам, 30 % считают, что существует особое отношение (оказывают моральную поддержку (40 %), помогают с учебой (32 %), сторонятся (18 %)). На вопрос о целесообразности обучения студентов-инвалидов в медицинском вузе положительно ответили 31,8 % выборки преподавателей, однако ука-

зали, что не на всех факультетах и специальностях возможно обучение студентов-инвалидов с особыми образовательными потребностями, так как существуют профессиональные требования ко многим медицинским специальностям. Против внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе выступили 26% опрошенных преподавателей. Достаточно большой процент опрошенных преподавателей (78%) считает, что необходимо предпринимать специальные меры, чтобы расширить возможности инвалидов в получении высшего образования в медицинском вузе по некоторым специальностям (клиническая психология, социальная работа, медико-профилактическое дело, фармация, некоторые специализации лечебного дела).

Проводилось исследование отношения вузовской администрации к инклюзивному образованию. Внедрение и развитие инклюзивного образования в медицинском вузе напрямую зависит от решения администрации по организации данной формы образования в общей системе высшего образования вуза. В компетенции администрации находятся вопросы создания безбарьерной и интегрированной среды, системы социально-психологической поддержки, коррекционного и реабилитационного сопровождения. Актуальной проблемой для вуза является недостаточное финансирование. Большая часть опрошенных преподавателей готова оказывать студентам-инвалидам консультативную помощь, проводить дополнительные индивидуальные занятия (гуманитарные дисциплины), вносить изменения в процесс обучения.

В нашем исследовании были проанализированы причины возникновения мотивационных препятствий и барьеров, обусловленных трудностями усвоения образовательной программы, возникающих при реализации инклюзивного образования. Определяющая роль в построении и реализации образовательной стратегии и выборе образовательного маршрута молодого человека с инвалидностью принадлежит его семье. В выборе профессии основную роль играют родители, близкие родственники, реже – учителя. Важную роль играют общественные организации инвалидов.

Необходимо отметить такой важный аспект, как информация о системе высшего образования для людей с ограниченными возможностями здоровья. Как показывает проведенное исследование, многие студенты-инвалиды младших курсов практически не знают своих прав, сдавая вступительные экзамены, не знали специфики сдачи экзаменов, плохо ориентировались в выборе специальности.

Способность и готовность студентов к принятию внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе невозможно оценить без исследования степени социально-психологической адаптации студентов к обучению в вузе.

Большинство студентов экспериментальных и контрольной групп продемонстрировали среднюю и высокую степень адаптации к группе. Это свидетельствует о том, что студенты чувствуют себя в группе комфортно, легко находят общий язык с однокурсниками, следуют принятым правилам и нормам поведения, способны проявить активность и взять

инициативу в группе на себя. Однокурсники принимают и поддерживают их взгляды и интересы. Низкую степень адаптированности к учебной деятельности продемонстрировали 13 % студентов младших курсов экспериментальной группы, 1 % студентов старших курсов экспериментальной группы 1, 27 % студентов младших курсов экспериментальной группы 2, 21 % старших курсов экспериментальной группы 2, 9 % и 11 % студентов младших и старших курсов контрольной группы соответственно. Это свидетельствует о том, что студенты испытывают трудности в усвоении учебных предметов и выполнении практических заданий, им трудно выступать на занятиях, выражать свои мысли. По многим изучаемым дисциплинам они нуждаются в дополнительных объяснениях и консультациях преподавателей, не могут проявить свою индивидуальность и способности на занятиях. При этом, существенной разности в результатах исследования экспериментальных и контрольной групп не выявляется. Высокую степень адаптации студентов к учебной деятельности продемонстрировали 47 % студентов старших курсов экспериментальной группы 1 и 44 % студентов старших курсов экспериментальной группы 2, 46 % студентов старших курсов контрольной группы. Это свидетельствует о том, что студентам легко осваивать учебные дисциплины. Они успешно и в срок выполняют учебные задания, при необходимости могут обратиться за помощью к преподавателям, свободно выражают свои мысли, могут проявлять свою индивидуальность и способности на занятиях. Студенты младших курсов выделенных групп

проявляют меньшую степень адаптации к учебной деятельности.

Таким образом, проведенное исследование показывает, что для успешного развития инклюзивного образования в медицинском вузе необходимо формировать и развивать толерантную среду среди студентов и преподавателей, способствовать использованию современных форм обучения студентов, осуществлять психолого-педагогическое сопровождение здоровых студентов и студентов с особыми образовательными потребностями, проводить профориентационную работу в студенческой среде, активно привлекать студентов к подготовке и проведению различных мероприятий в рамках учебно-воспитательной работы, осуществлять подготовку преподавателей к обучению и воспитанию студентов с ограниченными возможностями здоровья. Студенческая среда готова к внедрению инклюзивного образования в образовательный процесс вуза.

На факультете медицинской психологии планируется обучать плохо слышащих студентов из Самары и Самарской области и регионов РФ. Теоретические и практические занятия будут проводить преподаватели 27 из 87 кафедр университета.

Качественная профессиональная подготовка в соответствии с государственными образовательными стандартами будет реализовываться в дружественной профессиональной среде университета по индивидуальной образовательной траектории с обязательным реабилитационным сопровождением для каждого студента, с использованием последних достижений науки, высоких технологий и технологий здоровьесбережения,

которые широко представлены в Самарском государственном медицинском университете. Программа очной формы обучения возможна в двух вариантах: 1 - обучение в отдельной группе (группа глухих и слабослышащих студентов); 2 - интегрированное обучение (здоровые и студенты с нарушениями слуха). Предполагается индивидуальная форма обучения.

Основными направлениями работы вуза со студентами с ограниченными возможностями здоровья станут следующие:

1. Довузовская подготовка. Включает в себя маркетинговую и рекламную деятельность, которая подразумевает ряд мероприятий, позволяющих привлечь студентов к сотрудничеству. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены дополнительные консультации по каждой дисциплине. Абитуриенты с нарушением слуха сдают вступительные экзамены в письменном виде и могут воспользоваться помощью сурдопедагога.

2. Включение студентов в образовательную и социальную среду предусматривает: создание банка анамнестических и медицинских данных о студентах-инвалидах, учет которых позволяет подобрать дидактические средства и педагогические технологии обучения студентов-инвалидов; создание материально-технической базы, обеспечивающей более успешное освоение учебного материала; модификация учебного процесса предусматривает, прежде всего, повышение компетентности преподавателей по обучению студентов с ограниченными возможностями здоровья. Для них на протяжении всего учебного года будут проводиться обучающие

семинары по овладению способами общения со слабослышащими людьми и консультации о возможностях внедрения инновационных педагогических технологий, базирующихся на использовании учебно-методических комплексов. Для этого специальные курсы повышения квалификации профессорско-преподавательского состава будут организованы на Факультете повышения квалификации преподавателей СамГМУ, а также кратковременные вводные семинары в начале и конце года на тех кафедрах, на которых планируется обучение студентов-инвалидов. Планируется разработать и широко применять индивидуальные планы обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, составленные на основе государственных стандартов, учитывающие потенциальные возможности, образовательные потребности студентов и индивидуальную программу реабилитации.

В частности, на факультете медицинской психологии активно разрабатывается методическая база психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса лиц с ограниченными возможностями здоровья. Ведется сотрудничество с общественными организациями инвалидов. Структурным подразделениям факультета оказывается значительная поддержка Министерства здравоохранения и Министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области в проведении общественных мероприятий с людьми с ограниченными возможностями здоровья с привлечением студентов и преподавателей.

3. Психолого-педагогическая помощь осуществляется последователь-

но, в зависимости от этапа «вхождения» обучаемого в студенческую жизнь. Программа сопровождения включает три взаимосвязанных и взаимозависимых этапа.

I этап – адаптационный - предусматривает психолого-педагогическую помощь первокурснику в период адаптации к условиям обучения в вузе. Получение высшего образования в медицинском вузе явилось бы закономерным этапом в общей системе реабилитации людей с нарушенным слухом. Со всеми желающими студентами, в том числе с нормальным и нарушенным слухом, проводятся факультативные занятия по усвоению дактильной и жестовой речи. В учебный план клинических психологов и социальных работников данная дисциплина вводится в обязательном порядке.

II этап – погружение в учебный процесс. На этом этапе предусматривается поддержка самостоятельности и стимулирование активности в овладении общими и профессиональными знаниями, навыками, выполнении вузовских требований.

III этап – профориентационный - предусматривает оказание помощи студенту во время прохождения практики, подготовки дипломного проекта и подготовки к самостоятельной профессиональной деятельности.

4. Работа с родителями студентов-инвалидов, которая предусматривает индивидуальные консультации по актуальным вопросам образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, их дальнейшего трудоустройства.

5. Одно из интереснейших направ-

лений работы вуза – это выявление и развитие креативных способностей у студентов с особыми потребностями. Студенты привлекаются к участию во всех сферах социальной и культурной жизни коллектива университета, к работе волонтерского движения.

Выводы.

1. Исследовано общественное мнение студентов и преподавателей медицинского вуза об актуальности, возможностях и препятствиях внедрения инклюзивного образования в образовательный, воспитательный и научный процессы вуза. Сформулированы условия внедрения инклюзивного образования в медицинском вузе.

2. Исследована степень адаптированности студентов-инвалидов в медицинском вузе.

3. Исследование готовности образовательной среды медицинского вуза к обучению студентов с особыми образовательными потребностями выявило направления развития учебно-методической, воспитательной, административно-хозяйственной сред вуза для внедрения инклюзивного образования.

4. На основе анализа полученных данных представлен проект реализации программы инклюзивного образования в медицинском вузе.

В современных условиях развития общества, в соответствии с требованиями, предъявляемыми самой жизнью к каждому члену нашего общества, образование в медицинском вузе должно стать доступным и для лиц с ограниченными возможностями здоровья.