

РЕАЛИЗАЦИЯ ДОСТУПНОСТИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В СТРАНАХ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА

Давыденко А.В.

*кандидат филологических наук, доцент, Винницкий
социально-экономический институт ВУЗ «Открытый международный
университет развития человека «Украина»*

Ключевые слова и выражения: инклюзия, доступность, высшее инклюзивное образование, безбарьерная среда.

Качественное образование предусматривает удовлетворение особенных образовательных потребностей каждого индивида, в том числе и лиц с ограниченными возможностями, без отрыва такого лица от привычного социального окружения, семьи, друзей. В связи с этим вопрос о доступности является краеугольным камнем инклюзивного образования, успех становления и развитие которого зависит от многих факторов.

Начиная с 1980-х гг. XX ст. зарубежные ученые уделяют значительное внимание изучению проблем имплементации высшего инклюзивного образования, а с 1990-х – ученые постсоветского пространства Украины, в частности. Первенство этих исследований принадлежит британским педагогам и социологам. Так, Д. Купер и С. Корлетт занимались сбором социологической информации относительно потребностей студентов с инвалидностью и разработали ряд методик внедрения гибкой учебы, поднятия уровня успешности и создания оптимальных условий пребывания учащихся с осо-

бенными потребностями в студгородке (Corlett S. and Cooper D., 1992). Педагоги П. Сильвер и Г. Сильвер занимались проектированием инклюзивного учебного процесса в Оксфордском университете (H. Silver, P. Silver 1990). Психологические аспекты, которые включают формирование жизненного опыта, адаптации, самоосознания, переживания депривации в специально созданной среде изучали Дж. Беллоу, М. Дэвис, Т. Ньюмен и другие (Ash A., Bellew J., Davies M, Newman T. and Richardson L., 1996).

Рассматривая проблемы доступности высшего образования для студентов с инвалидностью, русский исследователь О.А. Мартынова выделяет такие его необходимые компоненты, как организационно-педагогический, медицинско-оздоровительный, технологический и социальный типы сопровождения [4, с. 34 – 35].

Поскольку ни профильно, ни территориально высшие учебные заведения в странах Европейского Союза еще не охвачены полностью системой универсального дизайна, возникает проблема доступа и ее обеспечения. Ярская-Смирнова О. Р. в своей работе обобщила: «Теперь у абитуриентов с инвалидностью есть две альтер-

нативы. Первая – вступать в ВУЗ по месту жительства, где вряд ли приспособлена безбарьерная среда, где преподаватели вряд ли приспособлены к работе со студентами-инвалидами. Вторая альтернатива – ехать в другой регион, где такая среда имеется. Здесь возникает еще одна проблема, связанная с тем, что студент из другого региона должен «привезти с собой» финансирование своей реабилитационной программы, что связано с трудностями несогласованности ведомств и несовершенства этой процедуры» [5, с. 57].

В связи с вышеуказанным целесообразно рассмотреть реалии доступа к высшему образованию студентов с инвалидностью в Европейском Союзе на таких уровнях: а) общие рекомендации Совета Европы, который регулярно мониторит состояние доступа и осуществляет рекомендации правительствам стран-членов; б) реалии физического доступа к ВУЗу в конкретных странах-членах Европейского Союза с целью обобщения и использования в дальнейшем моделировании образовательного процесса.

Совет Европы регулярно мониторит состояние доступа лиц с ограниченными способностями к высшему образованию, проводит конференции, совещания, выдает рекомендации. Среди мероприятий, которые разрабатываются и внедряются Советом Европы, исходя из Статьи 2 Европейской конвенции о правах человека, с целью интеграции людей с инвалидностью в общественную жизнь отдельным пунктом прописан доступ к начальному, среднему и высшему образованию.

Адаптация инженерно-

архитектурных сооружений в учебных заведениях общего значения юридически базируется на рекомендациях, принятых в «Саламанской декларации», согласно которым построение специальных заведений и размещения в них детей с инвалидностью и молодых людей с ограничениями медицинского здоровья является крайней мерой, которой по возможности необходимо избегать [8].

Рекомендация № R (92) 6 Совета Европы, которая касается базового, специального и высшего образования, отмечает, что молодежь должна учиться в специальных заведениях только в случае наличия такой степени инвалидности, которая не позволяет им находиться в инклюзивной группе и нуждается особенного медицинского или социального присмотра. Документ указывает также на необходимость объединения образования и реабилитации и регламентирует цель и процесс специального и общего (инклюзивного) образования [7].

Совет Европы в последнее время замечает, что невзирая на общую позитивную тенденцию в сфере высшего инклюзивного образования, проблемными зонами остаются: а) нарушение пропорциональности нормативных студентов и студентов с нарушениями медицинского здоровья в университетах Европейского Союза (от 0,5 % до 5 % от общего числа; особенно недостаточное количество среди студентов с инвалидностью женского пола); б) недостаточная организация физического доступа к учебным зданиям, аудиторий и тому подобное (больше всего это касается классических ВУЗов, кото-

рые не желают перестраивать давние архитектурные сооружения, ссылаясь на их историческую и культурную ценность); в) остатки давних стереотипов, которые предопределяют особенное отношение к студентам с ограниченными медицинским здоровьем со стороны одногдков и преподавателей (отстранение, изолированность или наоборот – слишком высокая опека, снисходительность и тому подобное).

Первичной в организационном аспекте является проблема физического доступа. Согласно Статье 10 Европейской социальной хартии, такой доступ должен организовываться, выходя только из индивидуальных потребностей и способностей студентов, что включает избежание не только физических барьеров, но и культурной ассимилятивной среды, языковых, национальных, социальных препятствий.

Основной рекомендацией Совета Европы для стран-членов является призыв из законодательного и финансового обеспечения специальных служб, ориентированных прежде всего не на методико-дидактическую, а организационно-социальную повседневную помощь, в частности: а) профориентационную помощь; б) информационную службу (предоставление информации об инклюзивных возможностях ВУЗа страны в соответствии с особенными потребностями студента); в) помощь при вступлении в высшее учебное заведение (представление документов, заполнения анкет, индивидуальных карт); г) социально-реабилитационное сопровождение при учебе; г) обеспечение финансовой поддержки (помощь в назначении сти-

пендий, субсидий, льгот, информация о грантах и тому подобное); д) физическое сопровождение (назначение ассистентов и волонтеров для передвижения, организация курсов из ориентирования в студенческом городке и тому подобное); е) помощь при трудоустройстве.

Известный социолог, директор Национального центра исследований инвалидности и социальной неприспособленности СТNERHI (Париж, Франция), изучив препятствия в доступе людей с инвалидностью к ведущим высшим учебным заведениям, обобщил такие основные проблемы: «а) организация университетов, не приспособленная для учебы инвалидов; б) отсутствие или неэффективность доступа к помещениям и средствам учебы для некоторых людей с ограниченными возможностями; в) преподаватели и системы обучения, которые не учитывают фактор инвалидности. Разделение среднего и высшего образования создает дополнительный барьер для получения доступа к высшему образованию; г) дефицит методов, которые позволяют компенсировать инвалидность (например, отсутствие переводов на жестовый язык, аудиопереводов) и отсутствие инвестиций в систему заочного обучения; г) финансовое отличие между университетами, неадекватность финансовых обеспечений, доступных для студентов с инвалидностью; д) невзирая на то, что большинство стран много делают для облегчения доступа к информации через сеть Интернет, большинство людей с серьезными нарушениями не могут позволить себе купить компьютер»[2, с. 57].

Следовательно, рекомендации Совета Европы имеют только рекомендательный характер и стимулируют принятие так называемых «рамочных законов», соблюдение которых недостаточно через неуниверсальность исполнительных механизмов. В результате этого в Европейском Союзе в целом существует ряд недостатков относительно доступа студентов с ограничениями медицинского здоровья к высшему образованию.

Изучение опыта, архитектурного и инженерного оборудования конкретных высших учебных заведений стран Евросоюза демонстрирует конкретные недостатки и пути их решения или же компенсации. Целесообразно рассмотреть отдельные страны, в которых симптоматически и последовательно оказываются отдельные типы недостатков, а также страны, в которых отдельные элементы физического доступа к ВУЗу является образцовыми.

Мониторинг недостатков доступа выявил такие симптоматические проблемы (конкретные названия заведений не указываем по этическим соображениям). Так, например, в Шотландии для анонимного анкетирования был избран университет среди других как наилучший для студентов-колясочников (наличие службы перевозок студентов-колясочников, присутствие широких дверей, пандусов, концентрация наиболее посещаемых помещений на первом этаже). По результатам анонимного анкетирования десяти студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата было выявлено такие индивидуальные неу-

добства доступа: а) наличие дверей, которые открываются на себя, а не толканием наружу; б) отдаленность лифтов от центральных входов; г) узкие проходы между шкафами (столами, другими предметами) в некоторых не аудиторных помещениях (столовая, библиотека); г) несоответствие выбора заведения по профилю и доступности (желаемый по профилю ВУЗ оказался менее доступным физически).

В Германии было проинтервьюировано восемь студентов одного из университетов Кёльна, которые указали, что для обеспечения физического доступа студентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата и зрения не хватает человеческих ресурсов (волонтеров, ассистентов), хотя технологически заведение обеспечено на высоком уровне.

В Польше шесть студентов с инвалидностью разного типа указали, что в университете на высоком уровне обустроены общежития, территория (наличие широких дверных проёмов, развитая система ярких визуальных указаний), столовые и другие служебные сооружения, тогда как в самих учебных корпусах большинство инженерных деталей остаются в давнем классическом виде.

С другой стороны, выявлен ряд стран, которые по субъективной шкале оценки доступа (опрошено 28 студентов) достали наивысшую оценку. Традиционно в Европейском Союзе наиболее доступным для людей с инвалидностью считается высшее образование Великобритании, Франции, стран Скандинавии. Динамика развития доступа к образованию и развитие

универсального дизайна в этих странах приближается к идеальной.

Например, во Франции с 1989 года были созданы университетские советы по инвалидности и взят курс на реализацию физического доступа к студенческим кампусам. Студенческие городки, которые строились полностью отвечают требованиям универсального дизайна, а существующие значительно переоборудовались. Как отмечает председатель комиссии по делам людей с инвалидностью Университета имени Клода Бернара (г. Лион) профессор Жак Шарлен, «бюджет, выделенный правительством на переоснастку только одного университета имени Клода Бернара пандусами, лифтами и другими приспособлениями для передвижения колясочников составляет 70 миллионов евро. В 2015 году мы рассчитываем полностью закончить работы» [1].

Наивысший уровень доступности к высшему образованию просматривается в странах Скандинавии: «В городах и университетах полностью завершено формирование безбарьерной среды (особенно поражает наличие тревожных кнопок в туалетах для инвалидов на уровне плинтуса – человек, даже упав в припадке, имеет возможность позвать на помощь). Двери оснащены фотоэлементами, лестница – пандусами и перилами, здания – лифтами, на стенах Стокгольмского университета расположены портативные дефибрилляторы. Работа со студентами-инвалидами алгоритмизирована, основанная на корпусе законов» [3, с. 179].

Администрация университета и со-

циальные службы предлагают такие пути решения проблем доступа в данном заведении: а) постепенное переоборудование помещений (проблема разрешается медленно через наличие других финансовых расходов заведения, которые являются более приоритетными); б) предоставление государством финансовой поддержки для найма персонального помощника из состава студентов (этот пункт обозначен опрашиваемыми как важнейшее и самое успешное мероприятие); дигитализация (оцифровывание) всего учебного материала, который студенты с инвалидностью могут получать компактно (на электронную почту, карту памяти флеш). Последний процесс не завершен.

Наряду с курсами ориентирования в студенческом городке, индивидуальными консультациями в странах Евросоюза получают распространение групповые тренинги, направленные на психологическую адаптацию студентов с инвалидностью к новым условиям. Они заключаются в применении методов развития социальной и личностной адаптации, развития способностей и навыков общения и являются, согласно общепринятым дефинициям, трехуровневыми: а) общение в коллективе; б) развитие сенситивности; в) креативный тренинг [6, с. 3–8].

В странах, которые имеют давние университетские традиции (Италия, Германия, Австрия) проблемой является переоснащение корпусов классических ВУЗов, поскольку последние являются архитектурными достопримечательностями и имеют устоявшуюся структуру.

Следовательно, в результате анализа анкетных данных 187 студентов с ограничениями медицинского здоровья, которые учатся в 17 странах Европейского Союза, были дифференцированы такие пути реализации доступа к высшему образованию и нерешенные проблемы в этой области:

1. Ряд стран (Франция, Швеция, Нидерланды, Великая Британия) инвестирует значительные средства на переоборудование уже существующих ВУЗов в соответствии с законами универсального дизайна и развивает новые высшие учебные заведения по таким же стандартам;

2. В некоторых странах, которые включают часть государств предыдущей группы, а также большинство стран, которые имеют относительно

небольшой опыт членства в Евросоюзе (Румыния, Словения, Чехия, Польша) основной акцент делается на человеческом факторе доступа. Это преимущественно предоставление студентам с инвалидностью выплат с целью найма персонального ассистента, который, как правило, совмещает волонтерские (сопроводительные) и консультативно-дидактические функции.

Проблемными остаются вопросы изменения инженерных сооружений университетов с давней традицией, нерешенность отдельных точечных проблем (расположение сервисных помещений не на первом этаже, недостаточность или отсутствие лифтов), решение которых планируются в ближайшее время.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гужвина Г. Профессор Жак Шарлен: «Сегодня проигрывают самые стойкие» [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.miloserdie.ru/articles/professor-zhak-sharlen-segodnya-proigryvayut-samye-stojkie>.

2. Доступ инвалидов к социальным правам в Европе [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.ctnerhi.com.fr/ctnerhi/paging/etudes/Russe.pdf>.

3. Зиновьева В. И. Берснев М. В. Сопровождение студентов с ограниченными возможностями в вузах Германии (Университета Гумбольдта) / В. И. Зиновьева, М. В. Берснев // Вестник Томского государственного университе-

та. История. – Выпуск № 3. – 2011. – С. 185-187.

4. Мартынова Е. А. Социальные и педагогические основы построения и функционирования системы доступности высшего образования для лиц с ограниченными физическими возможностями / Е. А. Мартынова. – Челябинск: Челяб. гос. ун-т, 2002. – 383 с.

5. Модине М. Доступ людей с ограниченными возможностями к социальным правам в Европе / М. Модине. – Страсбург, 2003. – 185 с.

6. Практикум по социально-психологическому тренингу / под ред. Б. Д. Парыгина. – СПб.: ИГУП, 1997. – С. 3-8.

7. Рекомендація № R(92)6 Ради Європи [Електронний ресурс]. – Режим доступа : <http://www.malteser.if.ua/tpl/ua/images/dostupnist/m/7.pdf>

8. «Саламанская декларация», Всемирная конференция ЮНЕСКО по осо-

бым потребностям в области образования. ED-94/WS/18. См. тж. Рекомендация 1601 (2003) об улучшение положения брошенных детей в детских учреждениях.

ԱՄՓՈՓՈՒՄ

ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ ՄԱՏՉԵԼԻՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՈՒՄԸ ՀԱՇՄԱՆԴԱՄՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ՈՒՍԱՆՈՂՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ԵՎՐՈՄԻՈՒԹՅԱՆ ԵՐԿՐՆԵՐՈՒՄ

Դավիդենկո Ա.Բ.

Սոցիալ-տնտեսագիտական ինստիտուտ, Մարդու զարգացման միջազգային բաց համալսարան «Ուկրաինա» բանասիրական գիտությունների թեկնածու, դոցենտ

Հոդվածում քննարկվում է բարձրագույն կրթության մատչելիության հիմնախնդիրները հաշմանդամություն ունեցող ուսանողների համար Եվրոպական միության երկրներում : Այս խնդիրը Եվրոպական միության երկրներում ուսումնասիրել են երկու մակարդակներում՝ ա) ընդհանուր ուղենիշները ըստ Եվրոպայի խորհրդի. բ) ԲՈՒՀ-ի ֆիզիկական մատ-

չելիություն Եվրոպական Միության անդամ երկրներում: Աշխատանքում վերլուծության է ենթարկվել հաշմանդամություն ունեցող ուսանողների կողմից լրացված հարցաշարերի տվյալները բարձրագույն կրթության մատչելիության վերաբերյալ: Հոդվածը քննարկվում են նաև այս ոլորտի առկա խնդիրները:

SUMMARY

**REALIZATION OF AVAILABILITY OF THE HIGHER EDUCATION FOR STUDENTS WITH
DISABILITIES IN THE COUNTRIES OF THE EUROPEAN UNION**

DavydenkoA. V.

*Candidate of Philology, Associate professor, Vinnytsia social and economic institute
Higher Education Institution "Open international university of development of the
person "Ukraine", Vinnytsia, Ukraine.*

The article deals with a problem of access to higher education of disabled students in the countries of the European Union. The realities of access are investigated at two levels: a) general recommendations of the Council of Europe; b) realities of physical access to Institution of higher education in

the certain countries-members of the European Union. It is the ways of realization of access to higher education and unsolved problems are differentiated in the scientific work.