

Доступность высшего профессионального образования инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

Курбангалева Е. Ш.*,

Общественная палата РФ, Автономная некоммерческая организация «Научно-исследовательский центр «Особое мнение», Москва, Россия,
ekaterina@minrep.ru

Веретенников Д. Н.**,

Автономная некоммерческая организация «Научно-исследовательский центр «Особое мнение», Москва, Россия,
dmitry@minrep.ru

АНО «НИЦ «Особое мнение» провела комплексный всероссийский мониторинг доступности высшего профессионального образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), охвативший треть государственных вузов РФ (165 вузов в 51 регионе). Авторы изучили данный вопрос с точки зрения организаций, предоставляющих услуги высшего образования (вузы), потребителя этих услуг (студенты-инвалиды и их родители) и дополнили полученную картину данными мониторинга и включенного наблюдения, что позволило выделить основные блоки проблем на пути получения инвалидами и лицами с ОВЗ высшего образования на этапах профориентации, поступления в вуз, непосредственно обучения и дальнейшего трудоустройства. В частности, исследователи указывают на законодательное ограничение «один вуз – одна специальность» для поступления инвалидов по квоте, проблемы при получении инвалидами необходимых для поступления в вуз документов, недостаточную обеспеченность вузов элементами доступной среды и специальными техническими средствами

Для цитаты:

Курбангалева Е. Ш., Веретенников Д. Н. Доступность высшего профессионального образования инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) // Психологическая наука и образование. 2017. Т. 22. № 1. С. 169–180. doi: 10.17759/pse.2017220118

* Курбангалева Екатерина Шамильевна, член Общественной палаты РФ, директор, Автономная некоммерческая организация «Научно-исследовательский центр «Особое мнение», Москва, Россия. E-mail: ekaterina@minrep.ru

** Веретенников Дмитрий Николаевич, кандидат политических наук, заместитель директора, Автономная некоммерческая организация «Научно-исследовательский центр «Особое мнение», Москва, Россия. E-mail: dmitry@minrep.ru

обучения инвалидов, низкую информативность сайтов вузов и пр. Также авторы предлагают конкретные шаги по повышению доступности высшего образования для инвалидов, например, внесение поправок в законодательные акты, ограничивающие возможности инвалидов в сфере высшего образования, изменение практики работы органов медико-социальной экспертизы (МСЭ) в части предоставления необходимых для поступления в вуз документов, дополнение функционала ресурсных учебно-методических центров (РУМЦ) инженерно-технической и кадровой составляющей, введение единого стандарта раздела сайтов вузов, посвященного обучению инвалидов, и т. д.

Ключевые слова: инвалиды, лица с ОВЗ, высшее образование, мониторинг, доступность, профориентация, обучение, трудоустройство, МСЭ.

Введение

У инвалидов и лиц с ОВЗ вопросы профориентации, получения образования, в том числе высшего, и последующего трудоустройства на данный момент решаются с большими трудностями. Часто они вынуждены существовать фактически в замкнутой среде, ограниченной себе подобными и/или ближайшими родственниками. Такая ситуация не способствует их развитию и включенности в общественную жизнь, препятствует самореализации и достижению достойного уровня жизни, мешает им чувствовать себя полноценными членами общества. Ключевым моментом, способным изменить такое положение вещей, является возможность получения образования, в частности, высшего, как необходимого элемента социализации, профессионального самоопределения и условия успешного трудоустройства.

Инвалиды и лица с ОВЗ нуждаются в специальной образовательной поддержке, выражающейся в погружении в общую образовательную среду, предполагающую отсутствие барьеров и препятствий для их полноценной деятельности, с возможным включением различных форм специального образования.

Одним из приоритетов государственной политики в социальной сфере является повышение доступности профессионального образования для инвалидов. Соответствующие задачи, в частности, совершенствование методов профориентации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ, подготовка специализированных программ профессионального обучения инва-

лидов, увеличение доли вузов, здания которых приспособлены для обучения лиц с ОВЗ, были, например, поставлены в «майских указах» Президента РФ¹.

В настоящий момент инвалиды имеют право на поступление в государственные вузы в пределах квоты, составляющей не менее 10% от бюджетных мест². В то же время одна эта льгота сама по себе не способствует получению ими высшего образования, так как для этого необходимо выполнение множества других условий – от личной мотивации до наличия в вузах соответствующего оборудования и специальных учебных программ.

До настоящего времени объективная информация о фактической доступности высшего образования инвалидам и лицам с ОВЗ, как с точки зрения количественных показателей, так и в качественном выражении, в виде оценки ситуации самими инвалидами, отсутствует. Неопределенными остаются факторы, непосредственно формирующие мотивацию потенциальных абитуриентов-инвалидов, которые могут быть связаны как с непониманием или незнанием существующих возможностей для поступления в вузы, так и с существующими объективными препятствиями на пути поступления и дальнейшего обучения. Без их выявления и последующего устранения невозможно увеличить количество выпускников вузов из числа инвалидов и людей с ОВЗ и создать в вузах доступную инфраструктуру, которая на деле, а не на бумаге отвечает их потребностям.

Для получения объективной оценки уровня доступности высшего профессионального

¹ Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки».

² П. 5 ст. 71 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

образования для инвалидов и лиц с ОВЗ было необходимо решить следующие задачи:

- проанализировать факторы, влияющие на мотивацию получения высшего профессионального образования у детей-инвалидов, выявить основные причины отказа от его получения;
- оценить степень информированности о существующих возможностях поступления в вузы, а также удовлетворенности абитуриентов и студентов-инвалидов доступностью высшего профессионального образования;
- оценить уровень доступности вузов для инвалидов и лиц с ОВЗ, определить сложности, препятствующие созданию доступной образовательной среды;
- оценить методическую (наличие разработанных специальных учебных планов, ведение работы по социальной адаптации студентов-инвалидов и т.п.) и материально-техническую готовность вузов к обучению студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ;
- рассмотреть эффективность мер, принимаемых вузами по дальнейшему трудоустройству выпускников-инвалидов.

Методы исследования

В комплексном всероссийском мониторинге, проводившемся в феврале–ноябре 2016 г., приняла участие 165 государственных вузов в 51 субъекте РФ на территории 8 федеральных округов. Данные вузы подведомственны Министерству образования и науки РФ (72 вуза), Министерству здравоохранения РФ (46 вузов) и Министерству культуры РФ (47 вузов).

Методология исследования включала в себя:

- официальные запросы в адрес руководства государственных вузов с целью получения данных о мерах, направленных на повышение доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ (165 вузов);
- мониторинг официальных сайтов вузов с целью сбора данных о мерах, направленных на повышение доступности высшего образо-

вания для инвалидов и лиц с ОВЗ (165 вузов³);

- экспертные интервью с преподавателями, представителями организаций инвалидов и администраций вузов о мерах, направленных на повышение доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ (20 экспертов);
- социологический опрос студентов-инвалидов по вопросам обеспечения доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ (460 человек);
- социологический опрос родителей (опекунов) студентов-инвалидов по вопросам обеспечения доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ (450 человек);
- «контрольное поступление» – включенное наблюдение процедуры и этапов поступления в вуз абитуриентов-инвалидов и фиксирование результатов (18 человек).

При составлении списка вузов, участвующих в проекте, учитывались данные о количестве инвалидов в них. Другими словами, исследование охватило наиболее «инвалидные» вузы. Также важно отметить, что практически все виды исследований – официальные запросы, мониторинг сайтов, анкетирование студентов-инвалидов и их родителей (опекунов) – проводились в одних и тех же вузах.

Таким образом, совокупность использованных при проведении мониторинга методов дала возможность получить «объемное» видение проблемы доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ на основе ее самостоятельного изучения, данных от руководства вузов, представителей органов власти, сторонних наблюдателей-экспертов и непосредственно от инвалидов и их родителей.

Текущая ситуация с доступностью высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ

Согласно данным Росстата, численность инвалидов в возрасте 18–30 лет на 01.01.2015 г. составляла 587 тыс. человек⁴. При этом на начало 2015/2016 учебного года было 4 766,5 тыс. студентов⁵, из них инвалидов –

³ Мониторинг официальных сайтов вузов проводился дважды: в апреле и октябре 2016 г. Первоначально в апреле 2016 г. были исследованы сайты 169 вузов. Затем в результате организационных преобразований несколько вузов были присоединены к другим, и в итоговый отчет попали сайты уже 165 вузов.

⁴ Распределение инвалидов по полу и возрасту [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/invalid/1-3.doc (дата обращения: 15.03.2017).

⁵ Образовательные организации высшего образования [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/obraz/vpo.doc (дата обращения: 15.03.2017).

18,043 тыс. чел.⁶, что составляет 3,07% от инвалидов в возрасте 18–30 лет и 0,38% от всех студентов. Таким образом, студентом являлся лишь каждый 33-й инвалид в возрасте до 30 лет.

Важно отметить, что даже поступившие в вузы инвалиды далеко не всегда заканчивали обучение. Согласно официальным данным, за последние годы получили дипломы от 37% до 75% поступивших в вузы инвалидов и лиц с ОВЗ⁷ (диаграмма 1).

Но, даже закончив вуз и получив специальность, инвалиды далеко не всегда могут устроиться на работу. По заявлению министра труда и социальной защиты РФ Максима Топилина, «... в нашей стране имеют работу лишь 950 тысяч инвалидов, что составляет 25% от общей численности инвалидов в трудоспособном возрасте»⁸.

Эти цифры заставляют обратить самое пристальное внимание на ситуацию с доступностью для инвалидов высшего образования, которое для многих из них является необхо-

димым условием получения достойной работы и, как следствие, возможности вести полноценную жизнь в будущем, выяснить причины, препятствующие поступлению инвалидов и лиц с ОВЗ в вузы, успешному их окончанию и дальнейшему трудоустройству.

Профориентация

Проведенное исследование показало, что информирование инвалидов и лиц с ОВЗ об условиях поступления и обучения в вузах носит скорее несистемный и пассивный характер. По данным ответов вузов на официальные запросы, мероприятия по профориентации для инвалидов проводят 57,6% учебных заведений. При информировании о существующих программах профориентации в подавляющем большинстве случаев вузы не разделяют инвалидов и прочие категории абитуриентов и используют наименее затратные инструменты рекрутинга без обратной связи – собственные сайты (66,9% вузов) (диаграмма 2).



Диаграмма 1. Поступление и выпуск студентов-инвалидов

⁶ Сведения об инвалидах – студентах профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/invalid/5-1.doc (дата обращения: 15.03.2017).

⁷ Сведения об инвалидах – студентах профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования [Электронный ресурс]. URL: http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/invalid/5-1.doc (дата обращения: 15.03.2017).

⁸ Министр Максим Топилин: "Перед нами стоит задача увеличить численность занятых инвалидов до 50%" [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rosmintrud.ru/employment/resettlement/1/> (дата обращения: 15.03.2017).

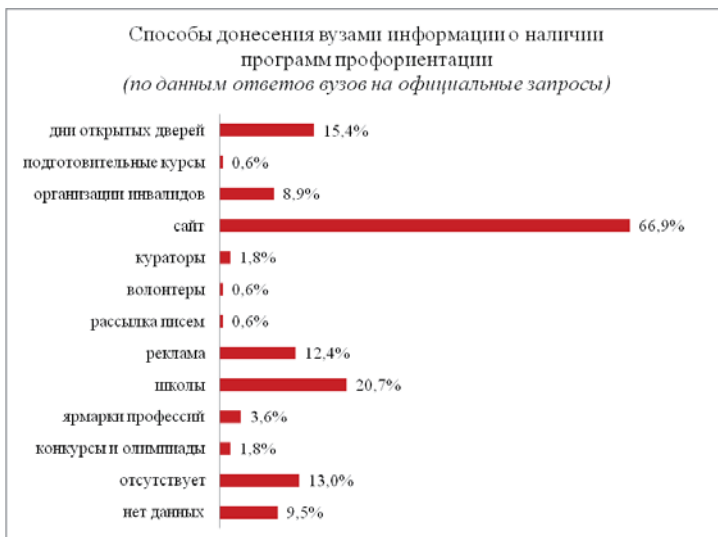


Диаграмма 2. Способы донесения вузами информации о наличии программ профориентации

В качестве специализированного канала, используемого при работе с инвалидами, можно отметить только взаимодействие с организациями инвалидов, которое осуществляют лишь 8,9% опрошенных вузов. Это указывает на изначально низкую заинтересованность вузов в привлечении абитуриентов-инвалидов.

Но даже на сайтах вузов инвалиды часто не могут найти интересующую их информацию. По результатам мониторинга сайтов вузов⁹, чаще всего на них присутствует версия для слабовидящих (81% сайтов), сведения о возможности обучения инвалидов в вузе (77%) и условия поступления инвалидов в вуз (76%). Прочие важные для инвалидов параметры встречаются намного реже (диаграмма 3).

В то же время обнаружено, что создание специального раздела для формирования инвалидов способствует более полному его наполнению необходимой информацией.

Поступление в вуз

В рамках исследования было проведено «контрольное поступление»: исследователи

сопровождали 18 абитуриентов-инвалидов с момента поиска информации о вузе, специальности, условиях поступления до непосредственной подачи документов.

Полученные результаты позволили сформулировать ряд важных выводов, позднее подтвержденных результатами соцопросов студентов-инвалидов и их родителей, о мотивации получения высшего образования и причинах выбора вуза, а также определить основные препятствия во время поступления.

Серьезнейшим барьером стало действующее законодательство, согласно которому льготную 10% квоту для поступления инвалиды могут использовать при подаче документов только в 1 вуз на 1 специальность¹⁰, в то время как поступающие на общих основаниях могут подавать документы в 5 вузов на 3 специальности в каждом (итого 15 вариантов)¹¹. Таким образом, при формально выделяемой квоте абитуриент-инвалид в отличие от поступающих на общих основаниях имеет только 1 шанс на поступление в вуз.

⁹ Для их оценки на основе анализа информационных порталов университетов, входящих в TOP-20 The Times Higher Education World University Rankings 2015-2016, были выделены 14 критериев доступности информации об обучении в вузе для инвалидов и лиц с ОВЗ.

¹⁰ П. 3 ст. 71 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

¹¹ П. 52 Приказа Минобрнауки России от 14.10.2015 № 1147 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

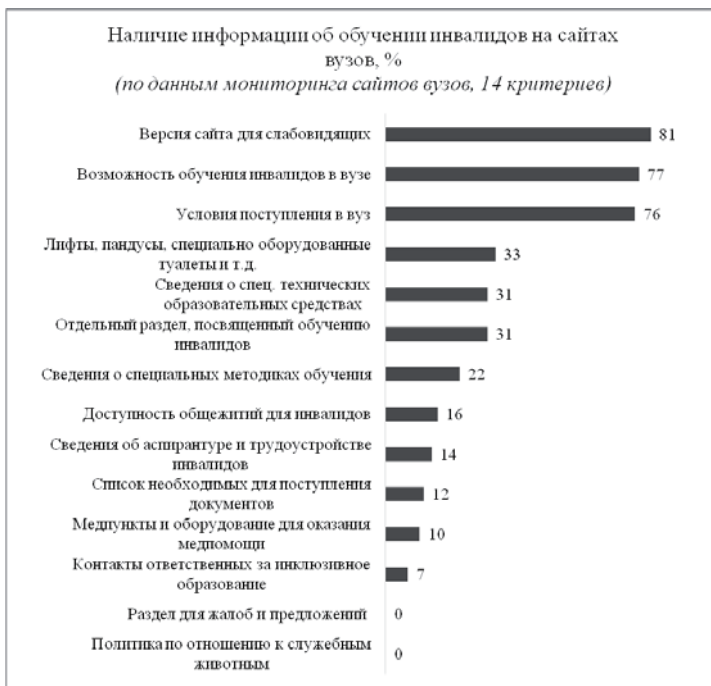


Диаграмма 3. Наличие информации об обучении инвалидов на сайтах вузов

Еще одним препятствием стало получение инвалидами в органах медико-социальной экспертизы (МСЭ) индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА), подтверждающей отсутствие противопоказаний для обучения в вузах и необходимой для поступления. Процесс ее получения часто достаточно долг и неприятен,

а содержание устраивает далеко не всех, поскольку может включать в себя необоснованные, по мнению инвалидов, ограничения или даже запрет на получение высшего образования (особенно в случае нарушения функции зрения) (диаграмма 4). Наибольшие проблемы в этом плане у жителей небольших городов и слепых.



Диаграмма 4. Проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды при получении ИПРА

В случае несогласия с наложенными в ИПРА ограничениями инвалиды были вынуждены переделывать ее, что отнимало много дополнительных сил и времени при неочевидном результате. Также отмечались случаи указания в ИПРА конкретных вузов и специальностей, причем как по требованию вузов, так и по инициативе органов МСЭ, что делало невозможным поступление в другой вуз или на другую специальность.

Существуют и другие факторы, значительно осложняющие поступление инвалидов и лиц с ОВЗ в вузы:

- сложности с поиском и получением необходимой для поступления информации (как на сайтах вузов, так и во время общения с приемной комиссией по телефону и лично);

- трудности по дороге в вуз, в первую очередь у маломобильных и слепых (система социальных такси не работает, самостоятельная поездка на общественном транспорте без сопровождающих небезопасна);

- отсутствие в вузах выделенных специалистов по взаимодействию с инвалидами;

- часто встречающаяся необходимость активно перемещаться внутри вуза в процессе подачи документов при неразвитости доступной среды, отсутствии указателей, волонтеров и выделенных специалистов;

- слабая информированность сотрудников приемных комиссий об условиях поступления и обучения инвалидов.

Совокупность этих причин привела к тому, что по итогам приемной кампании-2015 невосстребованными, по данным ответов вузов на официальные запросы, остались 13% выделенных в рамках льготной квоты мест, что свидетельствует о сниженной доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ОВЗ.

В качестве основного мотива получения высшего образования, по данным социологического опроса студентов-инвалидов, выступает желание приобрести интересную профессию (55% опрошенных). На втором месте оказалось желание иметь гарантированную работу (43%), на третьем – стремление к самореализации (38%).

При выборе же инвалидами вуза на первом месте оказалось качество образования – 50% опрошенных студентов-инвалидов. В то же время для другой половины важнее ока-

залась близость вуза к дому (45% тех, кто не указал, что выбрал вуз в связи с качеством преподавания). Другими важными мотивами для этой группы студентов являлись проявляемое в вузе внимание к инвалидам (13%), наличие специальных программ для инвалидов (11%), наличие специальных пособий для инвалидов (7%) и т. п.

Объяснить это может распределение студентов-инвалидов по нозологиям. Согласно ответам вузов на официальные запросы, большая их часть имеет общие заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА) (23%), за ними следуют инвалиды с расстройством слуха (9%) и зрения (8%). Очевидно, что наибольшие сложности с дорогой до вуза испытывают люди с заболеваниями ОДА и зрения, сложности с обучением – слепые и глухие как потерявшие один из каналов восприятия информации, в то время как лица с общими заболеваниями, не испытывающие подобных проблем, вполне могут больше внимания обращать именно на качество образования.

Обучение в вузе

К сожалению, имея данные о распределении студентов-инвалидов по нозологиям, невозможно сравнить их с общим количеством инвалидов тех же нозологий по причине отсутствия официальных данных. Однако явное превалирование общих заболеваний и очень низкая доля инвалидов с потерей одного из каналов восприятия информации – глухих и слепых – дает повод серьезно задуматься в принципе над понятиями «инвалидности» и «доступности» в контексте образовательного процесса.

Очевидно, что в большинстве случаев лица с общими заболеваниями не требуют адаптированных программ и специализированной техники при обучении. Для инвалидов с заболеваниями ОДА приоритетен вопрос доступности вуза и учебных аудиторий, а вот обучение лиц с расстройствами слуха и зрения требует уже специальной учебно-методической и материально-технической базы, далеко не всегда имеющейся у вузов. В результате следствием большого разброса условий поступления и обучения инвалидов

в разных вузах является разный уровень доступности образования для разных нозологий.

«Доступность», понимаемая как равенство стартовых условий, а в контексте «доступной среды» – чаще всего как решение проблем маломобильных граждан, не исчерпывает всей проблематики инклюзивного образования. Конечно, отсутствие инженерной инфраструктуры отсеивает в первую очередь абитуриентов с заболеваниями ОДА. Но и другие группы инвалидов испытывают существенные затруднения, причем уже в процессе обучения (например, слабослышащие и слабовидящие) – получение учебной информации у них осложнено многими обстоятельствами.

По данным ответов вузов на официальные запросы, в 65% учебных заведений существует необходимость проведения адаптационных мероприятий для поступивших инвалидов и лиц с ОВЗ. Самыми распространенными причинами являются проблемы адаптации (30%), коммуникации (25%) и социализации (13%). Об отсутствии подобных проблем заявили лишь 20% вузов.

89% вузов в ответах на официальные запросы заявляют о наличии доступной среды. При этом лишь 15% вузов имеют большое количество предметов широкого набора типов инфраструктурных объектов, в 28% вузов доступная среда развита слабо (имеется один предмет или несколько предметов одного типа объектов), а в 8% вузов вообще отсутствует.

Исследование также показало острую нехватку сурдопереводчиков, тьюторов и т. п. Это только начинает осознаваться как важная составляющая инклюзивного образования наряду с высокой потребностью в специализированном оборудовании для обучения инвалидов, причем наибольшую сложность представляет так раз обучение лиц с расстройствами слуха и зрения.

Пока материальная база вузов (включая вузовскую инфраструктуру и спецтехнику, применяющуюся при обучении инвалидов) развита относительно слабо: по данным ответов вузов на официальные запросы, лишь 48% учебных заведений имеют специальную технику для обучения инвалидов, причем нередко за нее принимаются обычные проекторы со звуковыми колонками или библиотеч-

ные компьютеры, имеющие специальные программы, а 42% прямо заявили об отсутствии такой техники.

Дистанционные программы обучения, рассматриваемые многими экспертами как фактор повышения количества получающих высшее образование инвалидов, при этом не требующий больших финансовых затрат, практически не развиты: по данным ответов вузов на официальные запросы, лишь 1,9% студентов-инвалидов обучается по дистанционным и 3,0% – по специальным программам.

Медицинское сопровождение инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечивают лишь 36% вузов, при этом чаще всего речь идет о ежегодном медосмотре. В единичных случаях встречается другая форма медицинского сопровождения: наличие у вуза договора с медицинским учреждением на лечение студентов. Однако обе эти формы сопровождения касаются всех студентов, студенты с ОВЗ в отдельную категорию, имеющую особые потребности и требующую особого подхода при медицинском сопровождении, не выделяются.

62% вузов в ответах на официальные запросы заявили о наличии выделенного специалиста для работы с инвалидами (впрочем, часто таким специалистом является штатный психолог, доступный для всех студентов вообще). В то же время только 27% опрошенных студентов-инвалидов отметили наличие специального подразделения/ответственного для помощи студентам-инвалидам в их вузе, треть респондентов (31%) заявили, что специальные подразделения/ответственный для помощи студентам-инвалидам в их вузе отсутствуют, а еще 41% не смогли однозначно ответить на этот вопрос: 20% сказали, что, может быть, такое подразделение и есть, но они о нем не знают, и еще 21% затруднились ответить.

Приведенные цифры говорят о том, что мало решить задачу поступления инвалидов в вузы – надо еще и обеспечить получение ими качественного образования. Важной и пока не выполненной задачей оказалась система поддержки инвалидов на всем протяжении их обучения в вузах (обеспечение отдыха, психологической помощи, института помощников и сопровождающих, наличия специального оборудования и т. д.).

Трудоустройство

Трудоустройство инвалидов должно стать основной задачей проводимой реформы, цель которой – не просто обучить инвалидов, а дать им возможность самостоятельно обеспечивать себя, работая по специальности. При этом не стоит забывать, что инвалид находится под повышенной опекой государства и, соответственно, государство, вложившее средства в обучение инвалида, должно позаботиться об эффективности этих затрат и помочь ему в поисках работы.

Эта задача требует системного решения. В качестве образца такого подхода чаще всего эксперты указывают на советский опыт. Тогда многие заводы и конструкторские бюро массово принимали на работу инвалидов с определенными заболеваниями, потому что они давали этим специалистам большое профессиональное преимущество, например, повышенную спо-

собность к монотонной работе (в чертежных, в КБ) у глухих. На производствах складывались целые школы с системой передачи мастерства.

На сегодняшний день вузы слабо участвуют в судьбе получившего высшее образование инвалида. Только 58% вузов сообщают о наличии специальных программ по трудоустройству выпускников-инвалидов, в то же время о них знают только 33% опрошенных студентов-инвалидов, а 41% затруднились с ответом на вопрос о наличии таких программ в их вузе (диаграмма 5).

Наиболее распространенными из известных студентам-инвалидам форм проводимой их вузом работы по трудоустройству являются ярмарки вакансий (45% от числа тех студентов, кто сообщил, что такая работа в их вузе проводится), установление прямых контактов с предприятиями (44%) и прохождение производственной практики на предприятиях (36%) (диаграмма 6).



Диаграмма 5. Работа вузов по трудоустройству выпускников-инвалидов

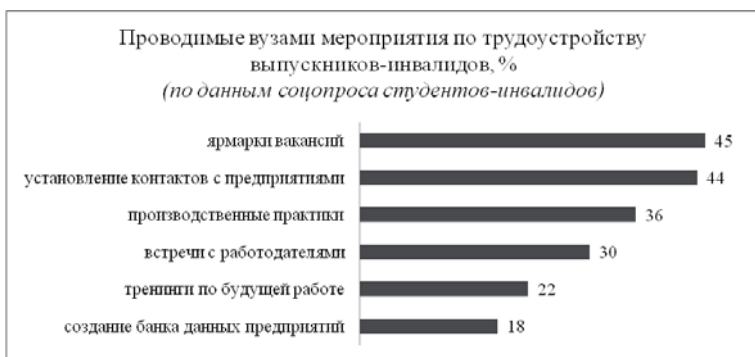


Диаграмма 6. Проводимые вузами мероприятия по трудоустройству выпускников-инвалидов

В то же время внутривузовские программы трудоустройства оказываются малоэффективными: половина получивших работу выпускников-инвалидов нашли ее сами (диаграмма 7).



Диаграмма 7. Трудоустройство выпускников-инвалидов

Неудивительно, что 72% опрошенных студентов-инвалидов рассчитывают в вопросе трудоустройства на собственные силы, и только 20% – на вуз или государство.

Интересно отметить, что ближе к окончанию вуза уверенность студентов-инвалидов в гарантированном трудоустройстве неукоснительно снижается по мере того, как они узнают реальную ситуацию на рынке труда, а ожидания относительно возможности приносить пользу обществу нарастают с каждым курсом и стремительно падают, когда студенты заканчивают вуз и стараются воплотить эту мечту в жизнь.

Отдельной проблемой, требующей системного решения, является рассогласование между видением профессий/специальностей со стороны трех федеральных министерств: Минздрава, Минобрнауки и Минтруда.

Минздрав имеет запутанный перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников¹². В этом документе изложены в том числе медицинские противопоказания, препятствующие занятию тем или иным видом деятельности. Минобрнауки имеет пе-

речень специальностей и направлений подготовки высшего образования, по которым проводится обучение в вузах¹³. Минтруда же активно создает и утверждает профессиональные стандарты, прописывающие в том числе современные наименования должностей и профессий и устанавливающие особые условия допуска к работе.

Документы этих ведомств имеют абсолютно разную терминологию, описывающую те или иные специальности, что делает весьма затруднительным понимание того, чем все-таки может и чем не может заниматься инвалид. У Минздрава присутствует описательный принцип (например, «работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением»), Минобрнауки оперирует отраслями науки (например, «химия, физика и механика материалов»), а Минтруда описывает конкретные профессии, причем уже в современном наименовании.

Основную массу вопросов вызывает не столько сам перечень существующих для инвалидов ограничений, сколько обоснование запретительных норм, а главное – слабая согласованность представленных Минздравом норм

¹² Приказ Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

¹³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

с классификациями специальностей по версии Минобрнауки или Минтруда. Очевидно, что унификация подхода этих министерств потребует активного межведомственного взаимодействия.

Предложения и рекомендации

Одним из результатов проведенного исследования стали предложения и рекомендации по каждому из рассмотренных блоков, причем работа по воплощению некоторых из них уже начата профильными органами государственной власти.

1. Профориентация:

1) создание и внедрение единого утвержденного Минобрнауки стандарта раздела сайта вуза, посвященного обучению инвалидов и лиц с ОВЗ;

2) создание единого портала с информацией о возможностях и условиях получения инвалидами и лицами с ОВЗ высшего образования во всех вузах страны¹⁴.

2. Поступление в вуз:

1) изменение практики применения ряда приказов Минтруда в части получения ИПРА, например, Приказа Минтруда России от 17.12.2015 № 1024н, в том числе через выпуск совместных методических рекомендаций Минтруда и Минобрнауки;

2) внесение поправок в п. 3 ст. 71 273-ФЗ, отменяющих ограничение «1 вуз – 1 специальность» для инвалидов;

3) распространение опыта работы столичных бюро медико-социальной экспертизы.

3. Обучение в вузе:

1) создание Единых центров пользования или расширение функционала Ресурсных учебно-методических центров (РУМЦ) инженерно-технической (мобильные элементы доступной среды), образовательной (специальные технические образовательные средства, библиотечный фонд) и кадровой (тьюторы, тифлосурдопереводчики, методики и пр.) составляющими.

4. Трудоустройство:

1) унификация терминологии (специальности – профстандарты – противопоказания) и подхода Минобрнауки, Минтруда и Минздрава;

2) унификация системы учета информации об инвалидах;

3) пересмотр системы мониторингов и обязательной отчетности вузов с акцентом в том числе на соотношении поступивших / выпустившихся / трудоустроившихся инвалидов.

¹⁴ Соответствующий проект Минобрнауки уже находится в стадии завершения.

Финансирование

При реализации проекта были использованы средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 01.04.2015 № 79-рп и на основании конкурса, проведенного Общероссийской общественной организацией «Лига здоровья нации».

Благодарности

Авторы благодарят за помощь в реализации проекта Комиссию при Президенте РФ по делам инвалидов и лично советника Президента РФ А.Ю. Левицкую, Министерство образования и науки РФ, Министерство здравоохранения РФ, Министерство культуры РФ, ректора Московского государственного психолого-педагогического университета В.В. Рубцова.

Accessibility of Higher Education for Students with Disabilities

Kurbangaleyeva E. Sh. *,

*Civic Chamber of the Russian Federation, “Minority Report” Research Center
(Autonomous Non-Commercial Organization), Moscow, Russia,
ekaterina@minrep.ru*

Veretennikov D. N. **,

*“Minority Report” Research Center (Autonomous Non-Commercial Organization),
Moscow, Russia,
dmitry@minrep.ru*

The Autonomous Non-Commercial Organization “Minority Report” Research Center carried out a complex all-Russian monitoring of accessibility of higher education for students with disabilities in 1/3 of state universities (165 universities in 51 regions). The authors explored the issue from the point of view of organizations offering services in higher education (universities) as well as from the point of view of their customers (disabled students and their parents) and completed the picture with the data obtained through monitoring and participant observation; this enabled the authors to reveal the main problems that students with disabilities experience in getting higher education – in the stages of career guidance, university admission, studying at university and further employment. For instance, the authors point out to the legal restriction ‘one university – one profession’ referring to admission quotas for students with disabilities; problems with getting documents required for university application; low accessibility of educational environment and insufficient supply of special teaching devices; low accessibility of university websites etc. The authors propose the following specific measures for raising the accessibility of higher education for the disabled: introducing changes to legal acts restricting the opportunities of the disabled in higher education; changing the practices in organizations responsible for medical and social assessment in how they provide documents required for university application; expanding the services offered by resource and training centers; introducing a unified standard for university websites in sections referring to disability services, etc.

Keywords: persons with disabilities, higher education, monitoring, accessibility, career guidance employment, medical and social assessment.

Funding

This project was supported by state grant funds, Executive Order of the President of the Russian Federation issued on April 01, 2015 #79-пн, and on the basis of the contest carried out by the All-Russian Non-Governmental Organization «Liga Zdorovya Natsii».

Acknowledgements

The authors would like to thank the following contributors for their assistance in carrying out this project: the President's Committee on Disabilities; A. Yu. Levitskaya, Counselor to the President of the Russian Federation; Ministry of Education and Science of the Russian Federation; Ministry of Health of the Russian Federation; Ministry of Culture of the Russian Federation; V. V. Rubtsov, Rector of the Moscow State University of Psychology and Education.

□

For citation:

Kurbangaleyeva E. Sh., Veretennikov D. N. Accessibility of Higher Education for Students with Disabilities. Psikhologicheskaya nauka i obrazovanie = Psychological Science and Education, 2017, vol. 22, no. 1, pp. 169–180 (In Russ., abstr. in Engl.). doi: 10.17759/pse.2017220118

* *Kurbangaleyeva Ekaterina Shamilyevna*, Member of the Civic Chamber of the Russian Federation, Head of the “Minority Report” Research Center (Autonomous Non-Commercial Organization), Moscow, Russia. E-mail: ekaterina@minrep.ru

** *Veretennikov Dmitry Nikolayevich*, PhD in Political Science, Deputy Head of the “Minority Report” Research Center (Autonomous Non-Commercial Organization), Moscow, Russia. E-mail: dmitry@minrep.ru