

ФОРМИРОВАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ: ОПЫТ ЛОКАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Н. Е. МУСИНА

Витебский государственный медицинский университет, Республика Беларусь

Социальная инклюзия предполагает не только выработку целого комплекса мер и направлений деятельности со стороны государства, но и соответствующую культуру общества. В силу этого большое значение имеет формирование и развитие инклюзивной культуры молодежи. Огромный потенциал в этом направлении имеет медицинский вуз. Описанное в данной статье небольшое локальное исследование было проведено со студентами в рамках учебной дисциплины по социологии здоровья.

Понятие «социальная инклюзия» отражает процесс включения индивидов и различных групп общества в социальные процессы через призму их полноценного участия в них, доступности к социальным ресурсам, возможностей реализации своих прав и жизненных планов. Существует довольно много категорий населения, которые в силу обстоятельств, состояния здоровья или других факторов нуждаются в особых условиях социализации, адаптации, интеграции и соответствующем отношении к ним. В их числе, например, дети-сироты, бедные и пожилые люди, люди с ограниченными возможностями и т. д. Позитивная инклюзия в отношении подобных групп предполагает выработку целого комплекса мер, направлений деятельности, функционирование соответствующих социальных институтов, правовых механизмов, усилий, как со стороны государства, так и общественных структур и общества в целом. Без формирования соответствующей культуры общества все эти меры не будут достаточно эффективными. В силу этого, большое значение имеет формирование и развитие инклюзивной культуры молодежи. В основе такой культуры – гуманность, уважение человеческого достоинства, сопереживание, взаимопомощь, преодоление негативных стереотипов и пр. Инклюзивная культура – это не просто пассивное чувство терпимости, это готовность помочь, активная позиция, которой чужды отношения дискриминации, унижения, неуважения и равнодушия. Формирование инклюзивной культуры молодежи – это новый, перспективный аспект молодежной политики [1].

Огромный потенциал воздействия на студенческую молодежь в данном направлении имеется у вуза, в частности – медицинского. Изучение специальных медицинских дисциплин позволяет овладеть необходимыми знаниями и навыками на профессиональном уровне. Такие дисциплины, как права

человека, медицинское право, социология здоровья, биомедицинская этика вносят свой вклад в личностную и профессиональную социализацию студентов-медиков, формируя соответствующие профессиональную и инклюзивную, в том числе, культуру. Участие в волонтерском движении, благотворительных акциях дает возможность студентам на практике реализовать свою активность, проявить отношение, заботу к тем, кто нуждается в помощи и поддержке. При этом очевидно, что хорошие оценки по предметам, подготовленные презентации и сообщения по теме, количественные показатели участия студентов в различных мероприятиях и акциях благотворительного характера далеко не в полной мере отражают сформированность элементов инклюзивной культуры как неких глубинных установок, ценностных ориентаций личности студента-медика. Результаты республиканских социологических исследований [1] дают вполне исчерпывающую картину отношения молодежи к различным уязвимым категориям населения. Однако, на наш взгляд, хорошим дополнением к полномасштабным социологическим исследованиям может послужить исследование локального характера с использованием метода свободных ассоциаций.

С целью выявления отношения к определенной категории населения, нуждающейся в поддержке, в рамках учебной дисциплины социология здоровья был проведен опрос студентов 1-х и 2-х курсов лечебного и стоматологического факультетов (порядка 140 человек). Студентам предлагалось ответить, какие ассоциации вызывает у них слово «инвалид». Полученные ответы в большинстве своем содержали следующее: «ограниченные возможности», «тяжелая болезнь», «травма», «обессиленный», «беспомощный», «бесполезный»; «болезнь», «страдание», «жалость», «коляска», «костыли», «ампутированная конечность», «война», «увечье», «жертва», «несчастье», «больной». Подобный ряд (поле) отражает явно негативное восприятие инвалидности (не инвалидов). Обусловлено оно, как представляется, существующим положением, связанным с ограниченными возможностями людей с инвалидностью и их невысоким социальным статусом в обществе.

Вместе с этим в ответах часто встречались слова – «жалость», «сопереживание», «поддержка». Подобное свидетельствует о равнодушном отношении к данной категории лиц, понимании необходимости их поддержки.

В отдельную категорию, пусть и немногочисленную, но заслуживающую особого внимания, следует выделить ответы, в которых акцент делается на личностных качествах человека с инвалидностью: «сила воли», «сильный человек».

Некоторые ответы звучали, как «бунт» против предвзятости, негативных стереотипов, существующих в обществе: «не обделенный ничем, кроме здоровья», «мне не нравится употреблять это слово», «человек с проблемами, но может вести нормальную жизнь», «человек, просто человек», «человек,

личность», «такой же человек, имеет такие же права, как и здоровые люди», «человек, нормальный человек».

Практически все ответы свидетельствуют о довольно эмоциональном отношении студентов-медиков к проблеме людей с инвалидностью. Негативные ассоциации связаны, скорей всего, как с медицинскими ограничениями возможностей (ходить, слышать, видеть), так и социальными (в исполнении социальных ролей, достижении более высокого положения, самореализации).

Результаты подобного неформализованного исследования позволяют сделать вывод о том, что негативные ассоциации, связанные со словом «инвалид» являются наиболее типичными в сознании студентов-медиков, отражают существующие сложившиеся в обществе стереотипы и недостаточность предпринимаемых мер в отношении людей с инвалидностью. Результаты опроса также показали, что необходима дальнейшая работа по формированию как у студентов, так и в обществе в целом, представлений об инвалидах как людях, нуждающихся не только в поддержке, опеке, но и в более интенсивных, равноправных социальных взаимодействиях. И еще: опыт данного исследования показал высокую заинтересованность и живой интерес со стороны студентов к данной проблеме.

Социальная инклюзия – это то, что является одним из оснований социальной интеграции, сплоченности общества. Помимо прочих мер в данном направлении необходима соответствующая культура (инклюзивная). Именно поэтому так важна работа с молодежью по ее формированию. В данном контексте могут быть полезными различные формы и приемы социальной диагностики, предоставляющие информацию для анализа и размышления. Опыт вышеприведенного небольшого исследования – тому подтверждение.

Список литературы

1 **Филинская, Л. В.** Идентификационные стратегии белорусской молодежи и инклюзивная культура: векторы и точки пересечения (социологические заметки) / Л. В. Филинская, С. А. Морозова // Социология. – 2016. – № 2. – С. 45–56.

N. E. MUSINA

Vitebsk State Medical University, Republic of Belarus

FORMATION OF INCLUSIVE CULTURE OF MEDICINE STUDENTS: LOCAL RESEARCH EXPERIENCE

Social inclusion involves not only the development of a whole range of measures and areas of activity by the state, but also the corresponding culture of society. For this reason the formation and development of an inclusive youth culture is of great importance. The medical university has a huge potential in this direction. A small local research, described in this article, was conducted by students in the discipline of sociology of health.

Получено 31.01.2021