

Выводы

Результаты исследования показали, что женщины склонны к депрессиям и депрессивным расстройствам. Опрошеные женщины 70,4 % в большей степени склонны к депрессии и депрессивному состоянию. В свою очередь среди мужчин данное исследование выявило 41,6 % склонности к депрессии и депрессивному состоянию, что на 28,8 % меньше, чем у женщин.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнано. – ГЭОТАР-Медиа. – М., 2019. – 112 с.
2. Evans-Lacko S, Aguilar-Gaxiola S, Al-Hamzawi A / et al. Socio-economic variations in the mental health treatment gap for people with anxiety, mood, and substance use disorders: results from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. Psychol Med, 2018. – 1560 – 1571 с.

УДК 378.6-057.875:[37:614.44]

Ю. А. Ярмолич, М. И. Шкараденюк

Научный руководитель: м. м. н., ассистент Е. Н. Щербакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ФОРМИРОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА К ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Введение

В мире реализуется социальная модель интеграции в общественную жизнь людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью как объективными формами депривации. Инклюзивное образование – относительно новый образовательный и социокультурный феномен, который выступает в качестве универсальной образовательной тенденции и принципа реформирования образовательных систем в разных странах [1]. Это актуальное понятие требует разработки мер по максимальному снижению психофизиологических барьеров коммуникации и социализации для депривантно зависимых людей [4]. В настоящее время в Беларуси наблюдается активный процесс внедрения практик инклюзивного образования. Так, концепция развития инклюзивного образования лиц с особенностями психофизического развития имеется в Республике Беларусь [2]. Инклюзивное образование основывается на принципах системности, комплексности, доступности, вариативности, а также толерантности [3]. При получении образования обучающимися с целью профилактики пограничного поведения важно состояние психологического комфорта [5].

Цель

Проанализировать формирование отношения студентов медицинского университета к инклюзивному образованию.

Материал и методы исследования

Проведен опрос среди студентов медицинского университета, в котором приняло участие 307 человек, в том числе 184 (59,9 %) студента женского пола и 123 (40,1 %) – мужского. Адаптированная анкета, разработанная Парменовою Н.Н. муниципальной общеобразовательной школы № 6 г. Орла, содержала 15 вопросов об отношении студентов к инклюзивному образованию: степень ознакомления с понятием «инклюзия», расположенность к формированию групп с людьми с ОВЗ, положительные и отрицательные стороны в обучении людей с ОВЗ.

Результаты исследования и их обсуждение

В анализируемой группе в возрастном диапазоне студенты расположились следующим образом: 20–23 года – 153 (49,8 %) человека, 17–19 лет – 113 (36,8 %) участников, 24 года и более – 41 (13,4 %) респондентов. Курс обучения: 1 курс – 92 (31,8 %) участника, 2 курс – 28 (9,7 %), 3 курс – 36 (12,5 %), 4 курс – 64 (22,1 %), 5 курс – 50 (17,3 %), 6 курс – 19 (6,6 %) человек. В том числе лечебный факультет – 166 (57,4 %) студентов, медико-диагностический факультет – 123 (42,6 %) людей. На вопрос о пересечении с людьми, имеющими ОВЗ большинство опрошенных (82,1 %) ответили, что сталкивались в повседневной жизни.

Мнение респондентов об эмоциях, вызываемых при виде человека с ОВЗ, распределились следующим образом: у 143 (46,6 %) человек откликаются восхищение и уважение, 120 (39,1 %) человек чувствуют жалость и сочувствие, а также 44 (14,3 %) человека относятся нейтрально или с презрением.

269 (87,6 %) студентов считают, что человек с ОВЗ может стать полноценным членом общества и реализовать себя в жизни как личность. В вопросах выбора утверждений результаты распределились следующим образом: ценность человека не зависит от его достижений – согласны 134 (43,6 %) человека; все люди нуждаются в поддержке – 178 (58 %); человек поступает в ВУЗ, чтобы получать знания для дальнейшей реализации в жизни – 192 (62,5 %); все студенты должны учиться вместе, несмотря на ОВЗ – 120 (39,1 %).

Большая часть респондентов (243; 79,2 %) считают возможным обучение людей с ОВЗ (различных категорий) в общеобразовательных учреждениях. При этом студенты выделяют как положительные стороны, так и отрицательные. В качестве положительных выделяют: социализацию, адаптацию людей с ОВЗ под различные жизненные ситуации, моральную поддержку, дисциплинирование, целеустремленность и так далее. Из отрицательных отметили: возможный буллинг со стороны здоровых студентов, сложности в общении, дискриминацию, неравноценность, разные возможности скорости прохождения материала. По мнению опрашиваемых можно выделить проблемы, с которыми мы можем столкнуться при совместном обучении обычных студентов и людей с ОВЗ: трудности в перемещении из-за недостаточного оборудования корпусов (пандусы, специализированные лифты и др.), большой объем информации.

Многие студенты (213; 69,4 %) одобрительно отнеслись бы к обучению в их группе людей с ОВЗ, остальные 94 (30,6 %) – нейтрально. По мнению участников опроса для получения образования большинство считает, что человек с ОВЗ должен выбрать обычный ВУЗ (167; 54,4 %), 46 (15 %) респондентов думают, что таким людям необходимо учиться на дистанционном обучении и 94 (30,6 %) – в реабилитационно-образовательных учреждениях профессионального обучения.

Выводы

Большинство студентов знают или интересовались понятием «инклюзия», а также выражают согласие совместного обучения с людьми с ограниченными возможностями здоровья. Опрашиваемые люди могут выделить преимущества и недостатки инклюзивного образования и готовы оказать необходимую поддержку в случае необходимости, при этом осознают сложность и возможное неудобство такого обучения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Захарова С. Н. Специфика подготовки педагогов к реализации Инклюзивного образования в Республике Беларусь / С. Н. Захарова // Международная конференция «Европейский Союз и Республика Беларусь: перспективы сотрудничества»: сб. материалов. – 2014. – С. 362-364.
2. Презентация программы социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в системе воспитательно-образовательного процесса [Электронный ресурс] // Социальная сеть работников образования. URL: <http://nsportal.ru/shkola/sotsialnaya-pedagogika/library/2013/10/21/prezentatsiya-programmysotsializatsii-detey-sirot>.
3. Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования лиц с особенностями психофизического развития в Республике Беларусь [Электронный ресурс] : приказ Мин. обр. Респ. Беларусь, 22 июля 2015 г., № 608 //

Министерство образования Республики Беларусь. – Режим доступа: <https://uomrik.gov.by/files/00355/obj/110/14413/doc/KonceptInclusRasv.pdf>. – Дата доступа: 24.03.2023.

4. Лесовская М.И., Владимцева Т.М. Подготовленность студентов аграрного университета к инклюзивным коммуникациям // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 1. ; URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=28539> (дата обращения: 25.03.2023).

5. Шаршакова, Т. М. Биоэтическая модель коммуникации «врач-пациент» / Т. М. Шаршакова, Е. Н. Щербакова // Актуальные проблемы медицины : Сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции с международным участием. В 3-х томах, Гомель, 10 ноября 2022 года. Том 1. Выпуск 23. – Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2022. – С. 134-136. – EDN PWJOHS.

УДК. 616.89-055

I. A. Palagasingha

Scientific supervisor: Master SC, Assistant. K. N. Shcharbakoa

Education Establishment

«Gomel State Medical University»

Gomel, Republic of Belarus

FEATURES OF MEDICAL STIGMATIZATION AMONG THE POPULATION IN GOMEL REGION

Introduction

Medical stigmatization referred to as social labeling, discrimination, negative responses or stereotyping against certain groups of people with medical conditions such as mental illnesses, sexually transmitted disease (STDs) such as HIV/AIDS, syphilis, gonorrhea, physical disabilities or infectious diseases such as Covid-19 in times of a pandemic. For most of the times medical stigmatization has been a well-documented global barrier despite advancement of medicine. Therefore, addressing medical stigmatization and resolving the issue must be done in a rigid framework because this can lead to inability of disease prevention, lack of treatment for acute and chronic illnesses, thereby downgrading the whole medical field [1–5].

Goul

To determine the features of medical stigmatization among population in Gomel region.

Methods and materials

The data collection was done by giving printed copies of questionnaire (Kelsey Larid and coauthors «Validation if the health related felt stigma and concealment questionnaire», Emer N Day and coauthors «Measuring stigma toward mental illness development and application of the mental illness stigma scale») to the population (number of participants 310) of Gomel region. The information gathered then divided based on gender wise Male 99 (31.93 %), females 198 (63.8 %) Ethnicity as First nations 191 (62.25 %), Immigrants 78 (25.16 %), Visible minority 8 (2.58 %), Marital status on married 49 (15.8 %), Widowed 11 (3.54 %), Single 201 (64.83 %), in a relationship 45 (14.5 %), Education level as high school or equivalent 114 (36.77 %), Undergraduate 165 (53.22 %), Masters or PhD 23 (7.41 %). Geographical localization rural 28 (9.03 %) while urban and suburban 282 (90.96 %). The study involves medical students who are immigrants who are studying from 1st to 6th years in Gomel State Medical University 78 (25.16%) and locals including first nation and visible minorities (64.19 %). Each section carried statements where the participants were asked to pick an answer out of strongly disagree, disagree, Neutral, agree, strongly agree based on their preference.

Research discussion and results

When comparing gender group out of 310 participants females recorded highest percentages of disagree option for questions from section that marks favorable for people with mental health or addiction issues females recorded highest percentage of disagree and option in question they do not deserve our sympathy 114 (36.77 %), I do not want to live next door with these