

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ТРУДОВОЙ ИНКЛЮЗИИ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВУЗОВ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Е. А. Томилова ¹ , А. В. Гажева ² , А. А. Кукшина ² 

¹ Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко,
адрес: 105064, Москва, ул. Воронцово поле, д.12 Москва, Россия

² Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы,
адрес: 115184 г. Москва, Большая Татарская улица, д. 30

Поступила
в редакцию
18.02.2024

Поступила
после
рецензирования
24.05.2025

Принята
к публикации
20.06.2025

Аннотация. Цель исследования заключается в выявлении эффективных практик и технологий трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов, обеспечивающих их профессиональную интеграцию в академическую среду. На основе социологического анализа медико-социальных технологий трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов выявить барьеры в формировании инклюзивной среды и технологии их решения. **Методологическую** и эмпирическую основу исследования составили: количественные данные всемирной организации здравоохранения; качественные материалы экспертных интервью с представителями вузов, сурдопедагогами и слабослышащими преподавателями; анализ нормативных документов и успешных практик.

Новизна работы заключается в смещении фокуса исследования инклюзивной среды с проблем студентов на преподавательский состав, что позволило выявить уникальные барьеры и ресурсы развития инклюзии в вузах. В рамках междисциплинарного подхода, объединяющего медицинские, социальные и педагогические аспекты, проанализированы четыре ключевые технологии: адаптационное сопровождение, формирование инклюзивной культуры, медико-социальный консилиум и биосоциальное равновесие.

Результаты показали, что эффективная инклюзия требует не только технического оснащения, но и трансформации социальных отношений в профессиональной среде. Особое значение имеет переход от адаптации преподавателя к условиям труда к изменению самой академической системы. Выводы исследования могут быть использованы для разработки программ инклюзивного образования, ориентированных на потребности преподавателей, и формирования государственной политики в этой сфере.

Ключевые слова: трудовая инклюзия, слабослышащие преподаватели, медико-социальные технологии, высшее образование, адаптационное сопровождение, инклюзивная культура.

Финансирование: исследование выполнено без внешнего финансирования.



Для цит.: Томилова Е.А., Гажева А.В., Кукшина А.А. Медико-социальные технологии трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов: социологический анализ// Человек. Общество. Инклюзия. – 2025. – Том 16. – №2. – С. 25-37. <https://doi.org/10.65313/2025.02.02>. EDN IOEJQZ.

© Томилова Е. А., Гажева А. В., Кукшина А. А., 2025

MEDICAL AND SOCIAL TECHNOLOGIES FOR LABOR INCLUSION OF HARD-OF-HEARING UNIVERSITY TEACHERS: A SOCIOLOGICAL ANALYSIS

Ekaterina A. Tomilova¹, Anastasiya V. Gazheva², Anastasia A. Kukshina²

¹ N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia City of Moscow,
address: 12, st. Vorontsovo pole, Moscow, Russia, 105064,

² Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare
Department, Moscow, Russian Federation
address: 30, Building , Bolshaya Tatarskaya Street, Moscow, Russia, 115184

Received
18.02.2025

Revised
24.05.2025

Accepted
20.06.2024

Abstract. The aim of this study is to identify effective practices that ensure their professional integration into the academic environment. Based on a socio-logical analysis of medical and social technologies for the work inclusion of hearing-impaired university teachers, this study aims to identify barriers to the development of an inclusive environment and technologies for addressing them. The methodological and empirical basis of the study includes quantitative data from the World Health Organization; qualitative materials from expert interviews with university representatives, teachers of the deaf, and hearing-impaired teachers; and an analysis of regulatory documents and successful practices.

The novelty of this study lies in shifting the focus of inclusive environment research from student issues to faculty, which allowed us to identify unique barriers and resources for the development of inclusion in universities. Using an interdisciplinary approach integrating medical, social, and pedagogical aspects, four key technologies were analyzed: adaptation support, developing an inclusive culture, medical and social consultation, and biosocial balance.

The results showed that effective inclusion requires not only technical support but also a transformation of social relations in the professional environment. Of particular importance is the transition from teacher adaptation to working conditions to changes in the academic system itself. The study's findings can be used to develop inclusive education programs tailored to the needs of teachers and to shape public policy in this area.

Keywords: labor inclusion, hearing-impaired teachers, medical and social technologies, higher education, adaptation support, inclusive culture.

Funding: This study was performed without external funding.



For citations: Tomilova, E. A., Gazheva, A. V. and Kukshina, A. A. (2025) Medical and social technologies for labor inclusion of hard-of-hearing university teachers: a sociological analysis. Human. Society. Inclusion. Vol.16, no. 2, P. 25-37. <https://doi.org/10.65313/2025.02.02>. EDN IOEJQZ.

Введение

Актуальность исследования обусловлена тем, что современное общество стремится к созданию истинно инклюзивной социально-трудовой среды, обеспечивающей равные возможности для всех работников, включая людей с ограниченными возможностями здоровья различной нозологии.

По данным Всемирной организации здравоохранения, сегодня более 1,5 миллиардов человек по всему миру сталкиваются с различными степенями нарушения слуха. Причём следует заметить, что у примерно 430 миллионов из них речь идёт не просто о снижении слуха, а о серьёзной, так называемой инвалидизирующей его утрате (когда человек теряет возможность полноценно воспринимать какую-либо звуковую информацию даже в наилучшем ухе). Это не просто статистика – за этими числами стоят реальные ограничения в доступе к образованию, трудуоустройству и социальному взаимодействию (The World Health Organization, 2025).

Особое значение этот процесс приобретает именно в современной сфере высшего образования, где преподаватели с нарушениями слуха сталкиваются с целым рядом медико-социальных и коммуникативных барьеров (Наберушкина, Судоргин, Сидоренко, Радченко, 2024), затрудняющих выполнение ими профессиональных функций и тормозящих (а иногда делающих невозможной) их профессиональную реализацию.

Несмотря на существующие в настоящее время правовые и организационные механизмы поддержки лиц с патологией слуха, вопросы трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов все еще остаются недостаточно изученными (Богданова, 2024), особенно в контексте междисциплинарного подхода (Бутко, 2024), объединяющего медицинские, социальные и педагогические аспекты.

В настоящее время целесообразность проведения междисциплинарного исследования обусловлена необходимостью разработки комплексных решений, сочетающих технические, социальные и педагогические методы для создания условий, в которых слабослышащие преподаватели смогут реализовать свой профессиональный потенциал без устоявшихся ранее стигматизации и исключения.

Научная проблема исследования заключается в отсутствии комплексного подхода, сочетающего медицинские, технические и социальные решения для преодоления стигматизации и создания устойчивых условий инклюзии. Данное исследование направлено на выявление эффективных практик, способных изменить эту ситуацию.

Сегодня особую сложность для ученых представляет собой изучение трансформации социальных отношений в академической среде, где инклюзия зачастую воспринимается исключительно как дополнительная нагрузка, а не как естественный элемент профессиональной культуры (Ананченкова, 2025). Все это приводит к маргинализации (Волкова, 2015) слабослышащих педагогов в профессиональном поле, лишая их возможности реализовать потенциал.

Целью данного исследования является социологический анализ медико-социальных технологий, направленных на обеспечение эффективной трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей в высших учебных заведениях.

Методы и материалы

Методологическая основа статьи состоит в комплексном подходе к исследованию научной литературы, анализу материалов экспертных интервью, статистических данных, нормативных документов и обобщения успешных практик инклюзии в образовательной среде. Это позволяет не только выявить существующие проблемы, но и предложить практико-ориентированные рекомендации для их решения.

В качестве методологической базы данного исследования использованы работы Э.К. Наберушкиной, посвященные социологическому анализу инклюзии и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья. Её подход, сочетающий критическую теорию с эмпирическими исследованиями, позволяет нам в данном исследовании раскрыть структурные барьеры, с которыми сталкиваются слабослышащие преподаватели, и выявить способы их преодоления.

Особую ценность представляет концепция Э.К. Наберушкиной «социальной уязвимости», акцентирующая внимание не на индивидуальных ограничениях, а на институциональных и культурных факторах, воспроизводящих исключение (Наберушкина, 2023). Это согласуется с задачами нашего исследования, направленного на анализ медико-социальных технологий как инструментов трансформации профессиональной среды.

В исследовании применялся вторичный анализ количественных данных ВОЗ, отражающих глобальные масштабы распространения нарушений слуха и их влияние на социально-трудовую сферу. Включение международной статистики позволило сопоставить локальные практики с общемировыми тенденциями, выявить структурные барьеры и ресурсы для профессиональной реализации слабослышащих специалистов в сфере высшего образования, а также показать значимость разработки социологических моделей трудовой инклюзии с учетом глобального контекста.

В целом использование данной методологии, основанной на количественных и качественных методах и междисциплинарном синтезе, позволило выйти за рамки сугубо личностного подхода, сосредоточившись на субъектности уязвимой позиции слабослышащих педагогов.

В данном проведенном нами исследовании приняли участие 20 экспертов, отобранных по целевой выборке с учетом комплекса следующих критерии. Во-первых, профессиональный профиль: 8 специалистов в области инклюзивного образования (руководители центров доступной среды вузов, методисты); 5 сурдопедагогов и медицинских реабилитологов; 4 слабослышащих преподавателя вузов с опытом работы более 5 лет; 3 социолога, исследующих трудовую инклюзию. Во-вторых, географический охват: эксперты представляют 12 университетов из 7 регионов России, что обеспечивает учет региональных особенностей реализации инклюзивных практик. Критериями включения экспертов в выборку являются: наличие публикаций или практического опыта по теме исследования (не менее 3 лет); готовность раскрыть кейсы из профессиональной деятельности.

Обоснование выборки состоит в том, что она представляет баланс позиций: сочетание мнений практиков и теоретиков позволяет интегрировать академические знания с реальными вызовами инклюзии. Насыщение данных достигнуто на 15-м интервью, когда ответы новых, следующих экспертов стали повторяться. Экспертная выборка представляет ключевые стейкхолдеров образовательного инклюзивного процесса, обеспечивая достоверность выводов о медико-социальных технологиях.

Методология исследования построена таким образом, что результаты анализа могут быть использованы для совершенствования программ инклюзии в вузах, а также для формирования государственной политики в области трудовой интеграции людей с нарушениями слуха.

В теоретическом аспекте данное медико-социальное исследование вносит вклад в развитие социологии труда и инклюзивного образования, расширяя представления о возможностях и перспективах трудовой интеграции слабослышащих преподавателей в условиях современного вуза.

Результаты и обсуждение

Сформулируем определение, наиболее релевантное для данного исследования. Медико-социальные технологии трудовой инклюзии слабослышащих – это совокупность междисциплинарных алгоритмизированных практик, направленных на обеспечение условий для полноценного включения лиц с нарушениями слуха в профессиональную сферу.

Отметим, что, формируясь на стыке сразу нескольких научных дисциплин и практик (медицины, социальной работы, педагогики и социологии труда), эти технологии реализуются в профессиональном пространстве, где биологические ограничения человека с ограниченными возможностями слуха трансформируются в их новые компенсирующие социальные возможности посредством целенаправленного институционального и межличностного воздействия.

По данным ВОЗ, в мире насчитывается более 1,5 миллиарда человек с нарушением слуха различной степени, что составляет около 20 % населения всей Земли. Из них приблизительно 430 миллионов страдают потерей слуха, сопровождающейся инвалидностью и требующей специализированной помощи и реабилитации. Согласно прогнозам, к 2050 г. число людей с такой тяжёлой формой подобных нарушений превысит 700 миллионов, что почти вдвое больше нынешнего показателя. Особое внимание вызывает детская статистика: около 34 миллионов детей во всём мире имеют потерю слуха, причём примерно 60 % таких случаев можно было бы предотвратить при своевременной диагностике и лечении. Согласно данным ВОЗ, с возрастом риск снижения слуха значительно возрастает: более четверти людей старше 60 лет имеют серьёзные проблемы со слухом, что подчёркивает необходимость долгосрочной профилактики и доступной реабилитации для разных возрастных групп¹ (The World Health Organization, 2025). Многие профессии требуют от ее носителя наличие хорошего слуха, так как предполагают общение с людьми. В настоящее время снижение функционирования органов чувств не является непреодолимым препятствием, поскольку может быть скорректировано при помощи различных средств.

Опрошенные нами в ходе интервью эксперты выделили несколько перспективных алгоритмизированных практик, которые мы в ходе анализа сгруппировали и выделили несколько медико-социальных технологий трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов.

Кроме того, эксперты оценили значимость этих технологий в баллах (соответственно от 1 до 5 баллов). По результатам анализа материалов интервью составлена таблица, включающая экспертные оценки медико-социальных технологий трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов (табл. 1).

Во-первых, сегодня одной из таких основополагающих технологий выступает адаптационное сопровождение слабослышащих в профессиональной среде, включающее как всестороннюю психосоциальную поддержку, так и специализированное техническое обеспечение коммуникации. Отметим, что используемые при этом средства являются разнообразными.

Так, это могут быть приспособления, начиная от слуховых аппаратов и заканчивая высокотехнологичным сурдотехническим оборудованием (Наберушкина, Бессчетнова, 2023). Эти приспособления сегодня выступают не просто инструментами, а универсальными посредниками включения человека в трудовую среду, изменяющими саму природу трудового взаимодействия. И благодаря этому создается профессиональная ситуация, в которой педагогический или науч-

¹ The World Health Organization (WHO) www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss

ный работник, обладая индивидуальной изменённой сенсорной чувствительностью, не исключается полностью из трудового процесса, а, напротив, постепенно становится его органичной частью, однако, лишь при условии продуманного организационного подхода к организации работы.

Таблица 1 – Медико-социальные технологии трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов

Table 1 – Medical and Social Technologies for Labor Inclusion of Hard-of-Hearing University Teachers

| Название технологии | Описание | Баллы |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Адаптационное сопровождение | Включает психосоциальную поддержку и техническое обеспечение (слуховые аппараты, сурдотехническое оборудование). | 5 |
| Биосоциальное равновесие | Сочетание медицинской коррекции с институциональными изменениями для переосмыслиния нормы и инклюзии как социальной справедливости. | 5 |
| Формирование инклюзивной профессиональной культуры | Социально-психологические тренинги, коучинги, наставничество и распространение успешных практик для устранения коммуникативных барьеров и изменения восприятия. | 4 |
| Медико-социальный консилиум | Комплексная оценка трудового потенциала и разработка индивидуальных маршрутов профессиональной интеграции. | 4 |

Во-вторых, параллельно с техническим обеспечением, значительное место в обеспечении инклюзии занимает технология формирования инклюзивной профессиональной культуры, предполагающей устранение имеющихся коммуникативных барьеров, а также трансформацию коллективного восприятия инвалидности остальными членами трудового коллектива.

Так, посредством регулярно проводимых тренингов, наставничества и масштабного тиражирования успешных инклюзивных практик обеспечивается своеобразная социальная пластичность, позволяющая всем включённым в трудовую деятельность слабослышащим не ощущать никакой изоляции, а коллективу — не воспринимать инклюзию как лишь внешне навязанную и тягостную обязанность.

В-третьих, важно отметить и роль такой медико-социальной технологии трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей вузов, как медико-социальный консилиум. При помощи этой технологии осуществляется комплексная оценка трудового потенциала слабослышащих преподавателей и разрабатывающего индивидуальные маршруты профессиональной интеграции в образовательный процесс.

Такая работа, будучи основанной исключительно на принципах субъектности и самореализации, в итоге позволяет избежать устоявшегося патерналистского подхода, столь характерного для более ранних способов социальной под-

держки работников с физическими ограничениями, в частности слуха. Не адаптируя слабослышащего человека к трудовым условиям, а трансформируя существующие условия под потенциал конкретного субъекта, данный подход способствует не только включению, но и устойчивому профессиональному развитию (Ананченкова, 2025) таких преподавателей.

В-четвертых, современные технологии трудовой инклюзии преподавателей высшей квалификации неразрывно связаны с идеей биосоциального равновесия, при котором медицинская коррекция нарушений сочетается с институциональными изменениями в социальной структуре труда. Технология биосоциального равновесия приводит к тому, что при ее регулярном использовании педагогическая инклюзия перестает быть каким-либо актом милосердия и становится повседневным элементом социальной справедливости, серьезно переосмысливающим границы нормы и отклонения.

В этом профессиональном контексте слабослышащий работник выступает не объектом социальной заботы (или жалости и сострадания со стороны студентов и работодателя), а ценным носителем уникального педагогического опыта, способного в значительной степени обогатить коллективное знание и профессиональную культуру вуза.

Анализируя мнения опрошенных экспертов, можно утверждать, что современные медико-социальные технологии трудовой инклюзии слабослышащих, будучи максимально гибкими, контекстно обусловленными и социокультурно насыщенными, со временем формируют не только особенные и эффективные способы включения, но и ставят новые горизонты социальной солидарности, преодолевающей традиционные формы исключения человека из трудовой среды.

В ходе интервью были собраны первичные материалы для последующей глубокой интерпретации. А в результате выделены и проанализированы ключевые технологии, такие как адаптационное сопровождение, формирование инклюзивной профессиональной культуры, медико-социальный консилиум и технология биосоциального равновесия.

Эти медико-социальные технологии не только способствуют эффективному преодолению имеющихся у людей физических ограничений, но и конструктивно трансформируют социальные отношения в профессиональной педагогической среде (Волкова, 2007), обеспечивая устойчивое включение слабослышащих педагогов в образовательный процесс. Но важно учитывать, что реализация данных технологий на практике требует особенного внимания со стороны тех, кто их внедряет и развивает.

Новые горизонты академической инклюзии в профессиональной деятельности слабослышащего преподавателя открывают перспективы использования технологий искусственного интеллекта. Современные цифровые решения уже позволяют преодолевать коммуникативные барьеры, но именно интеллектуальные системы создают возможность не просто компенсировать дефициты, а качественно преобразовать само содержание и организацию педагогического труда.

Так, преподаватель, обладающий ограничениями слуха, сегодня в полной мере способен разрабатывать сложные учебные программы, готовить лекции, семинарские занятия и научно-методические материалы с опорой на цифровые инструменты, однако процесс донесения этих материалов до студентов часто сопровождается значительными затруднениями. Искусственный интеллект позволяет снять это противоречие: так называемый синтетический преподаватель, функционирующий на основе нейросетевых технологий, способен озвучивать подготовленные материалы, транслировать голосовые объяснения и даже имитировать естественную лекционную речь.

При этом важным становится то, что подобная форма совместного труда не подменяет личность преподавателя, а, напротив, расширяет её профессиональное присутствие в образовательной среде. Слабослышащий педагог сохраняет за собой интеллектуальную инициативу, создавая программы и сценарии обучения, определяя цели и акценты курса, а искусственный интеллект берёт на себя функцию коммуникативного посредника. Эта связка позволяет формировать гибридный тип педагогического взаимодействия, в котором человеческий творческий потенциал соединяется с технологической доступностью. Для студентов это обрачивается получением качественного учебного материала в привычной аудиоформе, а для самого преподавателя это становится возможностью преодолеть границы, наложенные физиологическими ограничениями.

Особое значение эти процессы приобретают в условиях дистанционного обучения, которое становится неотъемлемой частью образовательной практики. Именно здесь цифровой голос, сгенерированный искусственным интеллектом, может компенсировать отсутствие традиционного живого контакта. Вопросы, которые задают студенты и слушатели, искусственный интеллект переводит в письменный формат, в полной мере доступный для преподавателя. Так, обратная связь становится вполне реальной.

Лекции, подготовленные слабослышащим преподавателем, благодаря технологиям синтеза речи обретают полноценное звучание и воспринимаются студентами как равнозначные выступлениям слышащих коллег. Более того, интеллектуальные системы способны адаптировать подачу материала к темпу и стилю восприятия конкретной аудитории: замедлять речь для иностранных студентов, акцентировать ключевые понятия, сопровождать выступление визуальными подчеркиваниями или субтитрами. Таким образом, дистанционное обучение трансформируется в многоканальную коммуникацию, где искусственный интеллект становится связующим звеном, а не барьером.

Важно отметить, что использование ИИ-сервисов открывает перед слабослышащим преподавателем и новые исследовательские возможности. Автоматизация рутинных задач, включая подготовку презентаций, оформление материалов и создание вспомогательных ресурсов, освобождает время для аналитической и методической работы. Благодаря этому педагог получает возможность больше внимания уделять содержательной стороне учебного процесса, а не техническим барьерам передачи информации. Сравнивая подобную модель с традиционным трудом, можно заметить, что искусственный интеллект не только восполняет недостающий канал коммуникации, но и формирует принципиально иную образовательную динамику, где преподаватель выступает архитектором знаний, а цифровая система — проводником между замыслом и его реализацией, в частности в письменном формате, в полной степени доступном преподавателю.

Перспективы интеграции таких технологий следует рассматривать не как частный случай использования инноваций в сфере образования, а как социальный поворот в сторону радикальной демократизации академической среды. Возможность для слабослышащего преподавателя вести полноценные курсы, не испытывая коммуникативных ограничений, означает разрушение традиционных представлений о дефекте как препятствии и утверждение иной логики — логики равного доступа к профессиональной самореализации. Искусственный интеллект, будучи изначально инструментом технической компенсации, постепенно превращается в механизм социальной справедливости, где голос каждого преподавателя обретает слышимость, а его идеи аудиторию.

Так, использование ИИ в педагогической практике слабослышащих специалистов открывает не только технические, но и культурные перспективы. Это процесс, при котором создается новая профессиональная реальность, где грани-

цы человеческого тела перестают быть абсолютным ограничением, а академическая коммуникация обретает новые формы, позволяющие сохранять уникальность личности и одновременно расширять её образовательное влияние. В условиях стремительно развивающегося дистанционного обучения именно такие решения становятся основой для подлинной инклюзии, соединяющей технологические возможности с социальным идеалом равных прав и возможностей.

В результате проведенного анализа разработаны практические рекомендации по внедрению медико-социальных технологий трудовой инклюзии. Так, для эффективного включения слабослышащих преподавателей в академическую среду целесообразно реализовать следующие меры.

1. Развитие адаптационного сопровождения. Сегодня необходимо обеспечить индивидуальный подбор технических средств (сурдотехническое оборудование, цифровые помощники) с учетом степени потери слуха и специфики педагогической деятельности (университета, профильности подготовки, читаемых дисциплин). Одновременно следует внедрять программы психологической поддержки, помогающие преодолевать коммуникативные барьеры и снижать профессиональный стресс.

2. Формирование инклюзивной культуры в коллективе. Регулярное проведение тренингов для сотрудников и студентов, направленных на развитие навыков альтернативной коммуникации (жестовый язык, визуальные методы передачи информации и другие). Важно создавать единые научно-практические площадки для обмена опытом между слабослышащими и слышащими преподавателями, демонстрируя успешные кейсы инклюзии.

3. Внедрение медико-социального консилиума. Рекомендуется также организовать междисциплинарные комиссии с участием сурдологов, психологов и специалистов по инклюзивному образованию (при необходимости и других специалистов, в зависимости от специфики решаемой проблемы). Задача медико-социального консилиума состоит в разработке не универсальных, а персонифицированных траекторий профессионального развития, учитывающих как медицинские показатели, так и педагогические амбиции преподавателя.

4. Продвижение принципа биосоциального равновесия. Здесь требуется серьезный пересмотр имеющихся локальных нормативных документов вузов с акцентом на гибкость трудовых условий (например, адаптация расписания, использование визуализированных материалов в учебном процессе). Ключевым аспектом здесь является интеграция медицинской реабилитации в систему профессионального роста, чтобы технические средства воспринимались не как «костили», а как инструменты профессиональной реализации.

Ожидаемый эффект состоит в том, что реализация этих мер позволит трансформировать инклюзию из формального соблюдения установленных и провозглашенных норм в органичный элемент вузовской культуры (Agapova, 2020). При этом слабослышащие преподаватели смогут не только адаптироваться к существующим условиям, но и влиять на их изменение, становясь активными участниками образовательного процесса.

Научная новизна исследования определяется постановкой инклюзивного акцента не на студентах, а не профессорско-преподавательском составе. Настоящее исследование вносит вклад в развитие социологии труда и инклюзивного образования, фокусируясь на ранее недостаточно изученном аспекте – медико-социальных технологиях трудовой инклюзии именно слабослышащих преподавателей вузов.

В отличие от абсолютного большинства научных работ, посвященных проблемам школьников и студентов с ограниченными возможностями здоровья (Бутко, 2024), данное исследование смещает акцент на преподавательский корпус, выявляя уникальные барьеры и ресурсы их профессиональной интеграции.

В частности, научная новизна данного исследования проявляется в нескольких следующих аспектах:

1) спецификация проблем конкретных преподавателей: выявлены ключевые трудности, с которыми сталкиваются слабослышащие педагоги, включая необходимость одновременной компенсации слуховых ограничений и сохранения академической коммуникации (лекции, дискуссии, руководство научной работой);

2) междисциплинарный синтез: предложена интеграция медицинских (сурдотехника), социальных (инклюзивная культура) и педагогических (адаптация методик преподавания) подходов, что позволяет преодолеть фрагментарность и ситуативность существующих решений;

3) переосмысление идеи инклюзии: доказано, что эффективная интеграция требует не только адаптации преподавателя к условиям труда, но и трансформации самой академической среды, включая пересмотр норм коммуникации и оценку профессионального вклада.

Таким, данное исследование расширяет теоретические представления о трудовой инклюзии, предлагая вариант, где слабослышащий преподаватель выступает не объектом адаптации, а агентом изменений, способным обогатить образовательное пространство. Практическая значимость заключается в разработке технологий, ориентированных именно на потребности высшей школы, а не на универсальные схемы инклюзии.

Заключение

Проведенное исследование позволило выявить ключевые медико-социальные технологии, которые способствуют эффективной трудовой инклюзии слабослышащих преподавателей в вузовскую среду. Осуществленный анализ показал, что успешная социально-профессиональная интеграция требует комплексного подхода, сочетающего технические решения с трансформацией социальных отношений в академическом сообществе. И здесь особую значимость приобретает постепенный переход от сложившейся ранее патерналистской модели поддержки сотрудников к сбалансированной системе, где слабослышащий педагог становится активным субъектом профессионального пространства.

Полученные в ходе исследования результаты демонстрируют, что современные технологии инклюзии могут развиваться по нескольким направлениям. Во-первых, необходимо совершенствовать специализированное адаптационное сопровождение, обеспечивая тем самым не только техническую оснащенность рабочего места, но и психологическую поддержку слабослышащему человеку в ходе осуществления преподавательской деятельности. Во-вторых, сегодня требуется системная работа по планомерному формированию инклюзивной профессиональной культуры, преодолевающей стереотипное восприятие населением ограничений слуха как социального и профессионального барьера. В-третьих, в настоящее время важнейшую роль в инклюзивной работе играет разработка индивидуальных траекторий профессионального развития через механизмы медико-социального консилиума.

Особого внимания заслуживает выявленная в исследовании необходимость серьезного пересмотра традиционных представлений об инклюзии. Как показал проведенный анализ, реальная эффективная интеграция возможна лишь при условии взаимной адаптации: не только преподаватель приспосабливается к условиям своего труда, но и сама академическая среда параллельно с этим процессом трансформируется, учитывая специфику профессиональной деятельности профессорско-преподавательского состава. Это требует переосмысливания норм коммуникации, критериев оценки труда и организационных практик в вузах.

Практическая значимость исследования заключается в том, что предложенные медико-социальные технологии могут быть использованы для разработки программ инклюзии, ориентированных именно на потребности современного профессорско-преподавательского состава. В отличие от существующих научно-практических подходов, фокусирующихся преимущественно на студентах, представленные решения учитывают особенности педагогической деятельности и академической карьеры.

Перспективы дальнейших исследований видятся в углубленном изучении региональных практик социально-профессиональной инклюзии, а также в разработке методик оценки эффективности предложенных технологий. Особый интерес сегодня представляет собой междисциплинарный анализ долгосрочного влияния инклюзивных практик на профессиональную самореализацию слабослышащих преподавателей и развитие академической среды в целом.

Проведенная работа вносит вклад в развитие социологии инклюзивного образования, расширяя теоретические представления о возможностях трудовой интеграции людей с нарушениями слуха. Полученные результаты подтверждают, что медико-социальные технологии, будучи грамотно реализованными, способны не только компенсировать физические ограничения, но и раскрыть профессиональный потенциал слабослышащих педагогов, обогащая тем самым образовательное пространство вузов.

Список литературы:

1. Ананченкова П. И. Корпоративные программы обучения пожилых сотрудников как инструмент развития внутрифирменного человеческого капитала // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия : Экономика. – 2025. – № 2(360). – С. 17-27. – DOI <https://doi.org/10.53598/2410-3683-2025-2-360-17-27>. – EDN BKZGQC.
2. Ананченкова, П. И. Механизмы социального регулирования трудового долголетия: теоретико-методологический аспект // Теория и практика общественного развития. – 2025. – № 2(202). – С. 24-29. – DOI <https://doi.org/10.24158/tipor.2025.2.2>. – EDN LNKZMV.
3. Богданова, С. Г. Формы и методы работы со слабослышащими студентами технических высших учебных заведений по дисциплине «Правоведение» // Образование и право. – 2024. – № 6. – С. 577-581. – DOI <https://doi.org/10.24412/2076-1503-2024-6-577-581>. – EDN IARMNZ.
4. Бутко, С. С. Обоснование педагогических условий формирования познавательной активности при обучении слабослышащих младших школьников иностранному языку // Современное педагогическое образование. – 2024. – № 11. – С. 594-597. – DOI: 10.24412/2076-1503-2024-6-577-581 EDN: IARMNZ
5. Волкова О. А. Проблемы трансформации профессиональной культуры в монографии Л.Н. Максимовой // Труд и социальные отношения. – 2013. – Т. 24, № 12. – С. 138-142. – EDN RUEONL.
6. Волкова, О. А. Проблемы профессиональной идентичности и маргинальности индивидов и социальных групп // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – 2007. – № 3(21). – С. 45-48. – EDN KCLHUI.
7. Гладких, Т. В. Рефлексия учебной деятельности слабослышащих студентов колледжа // Современная школа России. Вопросы модернизации. – 2024. – № 5(60). – С. 12-13. – EDN RHXGХO.
8. Коваленко И. А., Хомич В. В., Михневич С. Ю. Опыт обучения слабослышащих, опрос экспертов // Новые информационные технологии в телекоммуникациях и почтовой связи. – 2022. – № 1. – С. 246. – EDN QSOCAL.

9. Наберушкина Э. К., Бессчетнова О. В. Социальное самочувствие студентов с инвалидностью в городе // Научные результаты в социальной работе. – 2023. – Т. 2, № 4. – С. 218-226. DOI <https://doi.org/10.18413/2949-267X-2023-2-4-7>. – EDN SUXDLK.

10. Наберушкина Э. К., Судоргин О. А., Сидоренко С. В., Радченко Е. А. Особенности восприятия общественных пространств маломобильными москвичами (на примере двух городских локаций) // Вестник Института социологии. – 2024. – Т. 15, № 4. – С. 345-357. DOI <https://doi.org/10.19181/vis.2024.15.4.17>. – EDN RANCDA.

11. Наберушкина, Э. К. Развитие университетского социального образования: биография одной кафедры // Отечественный журнал социальной работы. – 2013. – № 1(52). – С. 69-73. – EDN RHWIOB.

12. Agapova, T. V. Specifics of teaching a foreign language to students with hearing impairment (hard of hearing students). Pedagogical Journal. 2020. Vol. 10, no. 1-1. – P. 635-644. DOI <https://doi.org/10.34670/AR.2020.1.46.162>. EDN: SNUUYC

References:

13. 1. Ananchenkova, P.I. (2025). Corporate training programs for elderly employees as a tool for developing in-house human capital. *Bulletin of the Adyge State University*. Series: Economics, no. 2(360), p.17-27. (In Russ) <https://doi.org/10.53598/2410-3683-2025-2-360-17-27>. EDN BKZGQC.

14. 2. Ananchenkova, P.I. (2025). Mechanisms of social regulation of working longevity: Theoretical and methodological aspects. *Theory and Practice of Social Development*, no. 2(202), p.24-29. (In Russ) <https://doi.org/10.24158/tipor.2025.2.2> EDN LNKZMV.

3. Bogdanova, S.G. (2024). Forms and methods of working with hard-of-hearing students in technical universities in the discipline "Jurisprudence". *Education and Law*, no. 6, p.577-581. (In Russ), <https://doi.org/10.24412/2076-1503-2024-6-577-581> EDN IARMNZ.

4. Butko, S.S. (2024). Substantiation of pedagogical conditions for developing cognitive activity when teaching foreign languages to hard-of-hearing elementary school students. *Modern Pedagogical Education*, no. 11, p.594-597. (In Russ). EDN NFKLXF.

5. Volkova, O.A. (2013). Problems of professional culture transformation in L.N. Maksimova's monograph. *Labor and Social Relations*, no. 24(12), p.138-142. (In Russ) EDN RUEONL.

15. 6. Volkova, O.A. (2007). Problems of professional identity and marginality of individuals and social groups. *Proceedings of the Volgograd State Pedagogical University*, no. 3(21), p.45-48. (In Russ). EDN KCLHUI.

7. Gladkikh, T.V. (2024). Reflection of educational activities by hard-of-hearing college students. *Modern School of Russia: Modernization Issues*, no. 5(60), p.12-13. (In Russ) EDN RHXGXO

8. Kovalenko, I.A., Khomich, V.V. and Mikhnevich, S.Yu. (2022). Experience in teaching hard-of-hearing students: Expert survey. *New Information Technologies in Telecommunications and Postal Services*, no. 1, p.246. (In Russ) EDN QSOCAL

9. Nabershukina, E.K. and Besschetnova, O.V. (2023). Social well-being of students with disabilities in the city. *Scientific Results in Social Work*, no. 2(4), p.218-226. (In Russ) <https://doi.org/10.18413/2949-267X-2023-2-4-7> EDN SUXDLK

10. Nabershukina, E.K., Sudorgin, O.A., Sidorenko, S.V. and Radchenko, E.A. (2024). Features of public space perception by people with limited mobility in Moscow (case study of two urban locations). *Journal of the Institute of Sociology*. no.15(4), p.345-357. (In Russ). <https://doi.org/10.19181/vis.2024.15.4.17>.EDN RANCDA

11. Nabershukina, E.K. (2013). Development of university social education: Biography of a department. *Domestic Journal of Social Work*, Volum1, no.52, p. 69-73. (In Russ) EDN RHWIOB.

12. Agapova, T.V. (2020). Specifics of teaching a foreign language to students with hearing impairment (hard of hearing students). *Pedagogical Journal*, no. 10(1-1), p.635-644. (In Russ) <https://doi.org/10.34670/AR.2020.1.46.162>. EDN: SNUUYC.

Сведения об авторах:

Томилова Екатерина Алексеевна, аспирант кафедры экономики и социологии здравоохранения, Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко, e-mail: eatomilova79@gmail.com, SPIN-код: 8819-6897, AuthorID: 1242330 <https://orcid.org/0009-0004-4011-5336>.

Гажева Анастасия Викторовна, кандидат медицинских наук, Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, e-mail: GazhevaAV@zdrav.mos.ru, SPIN-код: 1983-2040, AuthorID: 589613, <https://orcid.org/0000-0003-2665-5606>.

Кукшина Анастасия Алексеевна, доктор медицинских наук, ученый секретарь, Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, SPIN-код: 3167-5702, AuthorID: 644850, <https://orcid.org/0000-0002-2290-3687>, e-mail: kukshina@list.ru

About the authors:

Ekaterina A. Tomilova, Postgraduate student in the Department of Healthcare Economics and Sociology, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, e-mail: eatomilova79@gmail.com, SPIN-код: 8819-6897, AuthorID: 1242330, <https://orcid.org/0009-0004-4011-5336>.

Anastasia V. Gazheva, Candidate of Medical Sciences, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management, Moscow Department of Healthcare, e-mail: GazhevaAV@zdrav.mos.ru, SPIN-код: 1983-2040, AuthorID: 589613, <https://orcid.org/0000-0003-2665-5606>.

Anastasia A. Kukshina, Doctor of Medical Sciences, Academic Secretary, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management, Moscow Department of Healthcare, e-mail: kukshina@list.ru, SPIN-код: 3167-5702, AuthorID: 644850, <https://orcid.org/0000-0002-2290-3687>.

Конфликт интересов: Авторы заявили об отсутствии потенциальных конфликтов интересов в отношении исследования, авторства и / или публикации данной статьи.

Conflict of interests: The authors declared no potential conflicts of interests regarding the research, authorship, and / or publication of this article.

© Томилова Е. А., Гажева А. В., Кукшина А. А., 2025



Submitted for possible open access publication under the terms and conditions of the Creative Commons NonCommercial license <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>