

Оригинальная статья

Осведомленность студентов медицинского ВУЗа об инклюзивном обучении (На примере стоматологического факультета)

[Ураз Р.М.](#)^{1*}, [Боричевская Я.С.](#)², [Омаргалиев К.Е.](#)³, [Есенгалиев Е.Т.](#)⁴, [Ерентаева К.Ж.](#)⁵, [Жанабаева Г.Б.](#)⁶,
[Мухадес Ж.М.](#)⁷, [Жиенгазы Н.О.](#)⁸, [Нурмахан А.А.](#)⁹

Received: 20.01.2026

Accepted: 19.03.2026

Published: 30.04.2026

Citation: Raisa Uraz, Yana Borichevskaya, Kairat Omargalyev, Esbol Esengaliev, Kalipa Yerentayeva, Gania Zhanabaeva, Zhalgas Mukhades, Nartay Jziengazy, Aktoty Nurmakhan. Osvedomlennost' studentov medicinskogo VUZa ob inkluzivnom obuchenii (Na primere stomatologicheskogo fakul'teta) (Awareness of inclusive education among medical university students (Using the example of the Faculty of Dentistry)) [in Russian]. Astana Medical Journal, 2026, 126(2), amj014.
<https://doi.org/10.54500/2790-1203-2026-2-126-amj014>

This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License



¹ Профессор школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: drraisa707@gmail.com

² Магистр медицинских наук, Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: yana-punkuxa08@mail.ru

³ Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: galievomar@gmail.com

⁴ Магистр медицинских наук, Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: ecko.med.kz@mail.ru

⁵ Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: erentaeva67@bk.ru

⁶ Доцент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: ganiya30011958@mail.ru

⁷ Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: dr.jalgas@gmail.com

⁸ Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: NARTAJZIENGAZY@gmail.com

⁹ Ассистент школы стоматологии, Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова, Актобе, Казахстан. E-mail: aktota.nurmaxan.99@mail.ru

* Корреспондирующий автор: drraisa707@gmail.com

Резюме

Введение. Инклюзивное обучение в медицинском вузе представляет собой систему образовательных и социальных мер, направленных на обеспечение равного доступа к качественному образованию для всех студентов, включая обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. В условиях модернизации высшего образования инклюзивный подход способствует формированию толерантной образовательной среды, развитию гуманистических ценностей и профессиональной культуры будущих медицинских специалистов.

Материалы и методы. Исследование выполнено в виде одномоментного поперечного (cross-sectional) анкетного исследования. Сбор данных проводился методом анонимного онлайн-анкетирования через Google form среди студентов 2-6 курсов стоматологического факультета Западно-Казахстанского Медицинского Университета имени Марата Оспанова с 20 по 30 октября 2025 года. В исследование включено 224 студента.

Результаты. Около половины респондентов знакомы с термином «Инклюзивное образование». Большинство из студентов не имеют опыта совместного обучения или общения с людьми с ограниченными возможностями здоровья. При этом значительная часть опрошенных отмечает положительное отношение к возможности совместного обучения с такими людьми. Многие респонденты указывают на наличие элементов доступной среды в университете, однако также подчеркивают необходимость создания без барьерной архитектурной среды на всех учебно-клинических базах.

Заключение. Низкая информированность студентов о значимости инклюзивного образования и недостаточная интеграция соответствующих элементов в образовательные программы вуза могут негативно сказываться на социальной и академической интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья. Особое внимание должно уделяться созданию без барьерной инфраструктуры, адаптации образовательных программ, использованию современных цифровых технологий и обеспечению психолого-педагогического сопровождения обучающихся.

Ключевые слова: инклюзивное обучение, стоматология, без барьерная среда, осведомленность.

1. Введение

Современное общество не может считаться полноценным, если в отношении какой-либо группы людей существует дискриминация. В 2006 году Генеральная Ассамблея ООН одобрила Конвенцию о правах инвалидов, которая провозглашает права на образование людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), в том числе обеспечение этого права через инклюзивное образование (Rieser, 2012). К категориям лиц с особыми потребностями в образовании относятся обучающиеся с сенсорными нарушениями развития (нарушение слуха, зрения), с нарушениями речевого развития (дисфония, афония, брадилалия, тахилалия, заикание, дислалия, риноплалия, дизартрия), обучающиеся с нарушениями опорно-двигательного аппарата-связанные с нарушением нервной системы (ДЦП) и врожденными нарушениям опорно-двигательного аппарата, обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР), умственной отсталостью, с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), с расстройствами аутистического спектра (РАС) [5].

Инклюзивное образование подразумевает совместное обучение и воспитание лиц с особыми потребностями, предусматривающие равный доступ с иными категориями обучающихся к соответствующим образовательным учебным программам обучения, коррекционно-педагогическую и социальную поддержку развития

посредством обеспечения специальных условий (Gilmanov, Mishchenko, Kukuev, & Lobova, 2021). На период 2025 года в Казахстане 235 тысяч детей нуждались в инклюзивном образовании, из них 73 990 обучались в инклюзивной среде в рамках среднего образования. Однако, вопрос получения профессионального образования для людей с особыми потребностями до сих пор остаётся открытым. Не смотря на то, что Закон Республики Казахстан от 26 июня 2021 года № 56-VII «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам инклюзивного образования» юридически определил необходимые условия для обучающихся с особыми потребностями, тем не менее, в сегодняшних реалиях государство не способно обеспечить равноправное участие и равные возможности в получении качественного образования для социально незащищенного населения и людей с ограниченными возможностями. Инклюзивная педагогика — это подход к преподаванию и обучению, который помогает преподавателям учитывать индивидуальные различия между учащимися, но избегать маргинализации, которая может возникнуть, когда к некоторым учащимся относятся по-разному (Langan et al., 2025). Инклюзия социально невозможна без реализации инклюзивного образования. На данный момент наибольших успехов по внедрению и

расширению инклюзивного образования удалось достигнуть в гуманитарных ВУЗах (Артемьева, 2018).

Но по сей день остро стоит вопрос обучения людей с особыми потребностями в высших медицинских учебных заведениях. Где помимо адаптации к социальной среде, им приходится адаптироваться к образовательной среде вуза, в котором они обучаются (Локтионова, Карлаш, & Шепелев, 2019). Обучение в медицинском вузе имеет ряд особенностей: необходимость овладения большим объёмом теоретических знаний и практических умений для становления в профессии, напряженный ритм жизни студента, частое перемещение на отдаленные клинические базы, нахождение в режиме постоянного стресса (Rajiah, 2025). Адаптация к образовательной среде медицинского вуза предъявляет к студентам повышенные требования: она связана с необходимостью высокой стрессоустойчивости, развитых когнитивных функций и устойчивой работы нервной системы. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями эти условия могут становиться дополнительным барьером, усложняя освоение учебной программы и процесс включения в академическую среду (Fortepiani & Marsh, 2023; Gin, Guerrero, Cooper, & Brownell, 2020). В этой связи успешная интеграция данной категории студентов требует комплексного подхода, предполагающего учет индивидуальных особенностей, а также обеспечение доступности и адаптации всех элементов образовательного процесса (Gin et al., 2020) [9].

Инклюзивный подход, в свою очередь, затрагивает всех участников образовательного процесса. Он предъявляет повышенные требования к преподавателям, которым необходимы не только высокий уровень профессиональной подготовки, но и

владение специальными педагогическими методиками, а также развитые личностные качества. Одновременно от студентов требуется формирование эмпатии, толерантности и готовности к взаимодействию и поддержке однокурсников с ограниченными возможностями здоровья.

Несмотря на активное развитие инклюзивного образования, в системе высшей медицинской школы сохраняется ряд существенных проблем (Кизатова, 2023). К ним относятся недостаточная адаптация инфраструктуры учебных заведений для создания безбарьерной среды, дефицит подготовленных специалистов и необходимость повышения квалификации преподавателей, а также подготовки тьюторов и ассистентов (Cecchetti, Last, Lynch, & Linehan, 2021).

Дополнительные трудности возникают на этапах прохождения практики и последующего трудоустройства студентов с ОВЗ и инвалидностью. Не менее значимым фактором остается и неоднозначное отношение общества к перспективам инклюзивного образования, в том числе в медицинских вузах.

Указанные обстоятельства обуславливают необходимость более глубокого изучения особенностей организации инклюзивного обучения в медицинском вузе, а также поиска эффективных решений, направленных на преодоление существующих барьеров.

Цель данного исследования заключается в том, чтобы изучить тенденции и уровень осведомленности студентов Западно-Казахстанского медицинского университета о проблеме адаптации обучающихся с расширенными потребностями в образовании и инвалидностью в инклюзивной образовательной среде.

2. Материал и методы

Исследование выполнено в виде одномоментного поперечного (cross-sectional) анкетного исследования. Сбор данных проводился методом анонимного онлайн-анкетирования через Google form среди студентов 2-6 курсов стоматологического факультета Западно-Казахстанского Медицинского Университета имени Марата Оспанова с 20 по 30 октября 2025 года.

Выборка была сформирована методом добровольного отклика. Общее количество студентов стоматологического факультета составляет 2500 студентов. Расчёт объёма выборки проводился с

учётом доверительной вероятности 95% и ожидаемой доли признака 50%. Минимально необходимый объём выборки составил 333 студента. За указанный период в анкетирование приняли участие 350 студентов, однако после применения критериев исключения, в том числе исключения не полностью заполненных анкет, в итоговый анализ были включены 224 студента. Фактическая ошибка выборки составила 6,2%.

Критериями включения являлись обучение на 2-6 курсах стоматологического факультета,

добровольное согласие на участие в исследовании и полное заполнение онлайн анкеты.

Критериями исключения являлись принадлежность к другим факультетам, отказ от участия, а также анкеты с неполными или некорректно заполненными данными.

Целевая выборка была ограничена студентами стоматологического факультета в соответствии с задачами исследования, направленной на оценку осведомленности студентов стоматологического факультета об инклюзивном обучении. В исследование включались студенты со 2 по 6 курс, поскольку профильное обучение на стоматологическом факультете начинается со второго курса в отдельном корпусе медицинского университета.

Опросник был составлен на базе адаптированных версий анкеты Attitudes Toward Inclusive Education Scale, а также международной шкалы Inclusive Education Attitude Scale. На первом этапе был выполнен перевод оригинальной анкеты на русский язык с использованием процедуры прямого и обратного перевода с целью обеспечения лингвистической эквивалентности. На этапе культурной адаптации формулировку отдельных утверждений были модифицированы с учетом специфики образовательной среды и характеристик целевой выборки.

3. Результаты

По результату анализа 224 анкет, большинство студентов (52%) ответили, что знакомы с термином «Инклюзивное образование». Тогда как 42% обучающихся не знают значение этого термина и 6% затрудняются ответить.

Почти 73% опрошенных студентов не имели опыта обучения с людьми с особыми потребностями в обучение в школе или университете. Но больше половины респондентов (52%) положительно относятся к возможности совместного обучения со студентами с ОВЗ. 26% относятся к этой возможности нейтрально и 14% затрудняются ответить.

Из общего количество респондентов, только 27% ранее обучались с людьми с расширенными потребностями в образовании в школе, либо обучаются на данный момент в университете, при это 39% из всех опрошенных в целом воспринимали опыт общения с положительной стороны, без проявлений психологического дискомфорта.

Для валидации инструмента оценивались содержание анкеты. Были привлечены эксперты в области педагогики и медицинского образования, что позволило уточнить формулировку вопросов и обеспечить их соответствие целям исследования. Для предварительной оценки психометрических свойств анкеты был проведен пилотный этап, в котором приняли участие 20 студентов. По результатам пилотного исследования были внесены правки направление на повышение ясности формулировок и внутренней согласованности шкал. В основном этапе исследования, доработанная версия анкеты продемонстрировала удовлетворительные показатели валидности.

Так как целью данного исследования являлось выявление тенденций и уровня осведомленности студентов стоматологов в отношении инклюзивного обучения. В связи с Исследовательским характером работы при анализе данных использовался преимущественно описательный подход. Статистическая обработка данных выполнялась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel. Результаты анкетирования были представлены в обобщенном виде.

Исследование было одобрено локальным этическим комитетом и проводилось в соответствии с международными этическими принципами, включая положения Хельсинкской декларации.

На вопрос какие возможности дает совместное обучение в обычных учебных заведениях людям с ОВЗ, 69% студентов отмечают, что совместное обучение послужит фактором развития возможностей в обучении и общении, 44% ответили, что это даст им возможность почувствовать себя полноценной частью общества.

В одном вопросе респондентов попросили выбрать несколько вариантов средств для осуществления без барьерной среды в университете. Студенты отметили наличие альтернативной версии официального сайта вуза для слабовидящих 30.3%, дублирование надписей и текстовой информации шрифтом Брайля 12%, пандусы и подъемные платформы на входе в ВУЗ 26.8%, расширенные дверные проемы для лиц, использующих коляски для передвижения 21%, специально оборудованные для инвалидов туалеты 12.5%, альтернативные печатные материалы – крупный шрифт и аудио-материалы 4%, адаптированные лифты 12.9%, установка мониторов с

возможностью трансляции субтитров 3.6%, звуковое дублирование информации 4.9%.

Однако, 41% опрошенных отмечает необходимость улучшения инфраструктурной и архитектурной доступности некоторых учебно-клинических баз. Также, 27% респондентов на вопрос о факторах, препятствующих развитию

инклюзивного образования в университете (Рисунок 1) отметили недостаточность оснащенности, в том числе адаптированных учебников. 26% выразили сомнения об организационном уровне по вопросу инклюзивного обучения, в виду отсутствия подготовленных тьюторов и недостаточной компетенции преподавателей.

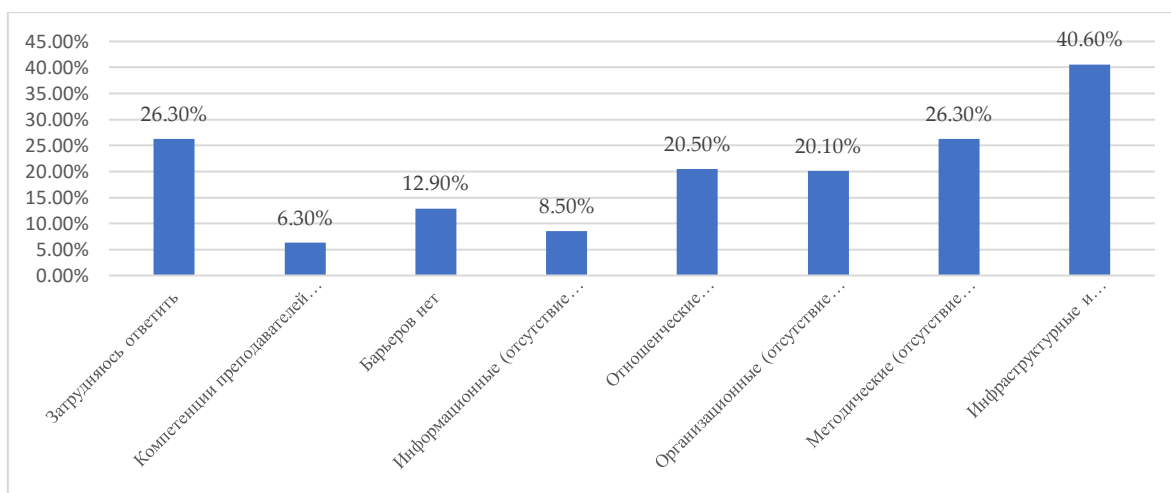


Рисунок 1 - Факторы, препятствующие развитию инклюзивного образования в университете

4. Обсуждение

На момент написания статьи, по имеющимся данным, данное исследование является одним из первых, посвящённых изучению уровня осведомлённости о проблемах инклюзии в высших учебных заведениях Казахстана. Результаты опросника студентов стоматологического факультета показал необходимости улучшения образовательных программ для повышения информированности о значимости инклюзивного обучения среди студентов и преподавателей ВУЗов, а также на создания более комфортной образовательной среды, способствующей эффективной интеграции людей с ОВЗ в социальную среду.

Чувство принадлежности — это ощущение того, что тебя принимают, включают и ценят другие. Будучи фундаментальной человеческой мотивацией, чувство принадлежности положительно влияет на здоровье, способности, отношения и общее благополучие человека (Roberts, 2020). Не смотря на то что в Казахстане, как и во многих других странах, инклюзивное обучение интегрировано в общую образовательные программы, создание без барьерной среды для людей с ОВЗ все еще остается актуальной. Одним из существенных препятствий

реализации инклюзивного образования выступает неспособность общества в полной мере принять индивидуальные особенности каждого человека, что не соответствует идеологии инклюзивного образования. В контексте с данным исследованием медицинские образовательные учреждения должны придерживаться принципам разнообразия, равенства и инклюзивности, и стремиться к обеспечению инклюзивного образования для обучающихся с инвалидностью (Golden & Petty, 2022). Немаловажную роль в этом играют другие студенты и преподаватели вуза. Почти половина респондентов не знает понятия «инклюзивное обучение», из чего возникает потребность проведения мероприятий на уровне ВУЗа, способствующих формированию толерантного отношения и снижения уровня предвзятости в восприятии людей, в том числе на практических занятиях среди студентов младших курсов (Curry, Meeks, & Iezoni, 2020; McKee et al., 2016).

Следует подчеркнуть, что по результатам опросника, студенты медицинского университета характеризуются позитивным отношением и готовностью помогать сверстникам с ограниченными

возможностями здоровья и инвалидностью. Но немногие из них имеют реальный опыт обучения или общения с людьми с ОВЗ. Это также подчеркивает важность проведения тренингов об инклюзивном образовании для всего контингента университета.

Ведущую роль в организации инклюзивного обучения занимает профессорско-преподавательский состав университета. Необходима активная деятельность образовательных организаций по повышению психолого-педагогической компетенции среди профессорско-преподавательского состава учебного заведения (Cline & Frederickson, 2009). Например, на данный момент в ЗКМУ имени М.Оспанова на базе центра непрерывного развития педагогических навыков разработан курс «Инклюзивное обучение», по которому успешно проходят обучение преподаватели ВУЗа.

Процесс расширения доступа к образованию для студентов с особыми образовательными потребностями следует понимать не как их приоритет, а как создание мер поддержки в процессе обучения, которые позволят им в полной мере завершить обучение, укрепить их личную автономию и помочь им преодолеть социальные барьеры (Cook, Griffin, Hayden, Hinson, & Raven, 2012). Необходимо рассмотреть возможность обучающихся с ограниченными возможностями в эпизодической включенности в обучение. Чтобы по состоянию здоровья студенты могли принимать участие в учебном процессе только в определенные периоды, при этом основная часть обучения проходила в специализированных условиях, как вариант онлайн-обучение на образовательных платформах ВУЗа.

На примере стоматологического факультета стоит отметить, что в рамках образовательной программы по стоматологическим дисциплинам, студенты приобретают навыки по сбору жалоб и осмотру кожных покровов, слизистых оболочек, количеству зубов и состоянию зубочелюстной системы пациента, пальпации, проведению и анализу клинических и лабораторных исследований – всё это предполагает хорошее зрение и концентрацию у врача. Также рабочая среда врача-стоматолога предполагает наличие шума, вибрации, что может способствовать нарушению слуха. А вынужденная поза в работе стоматолога может осложнить деятельность для людей с нарушениями опорно-двигательной системой. Поэтому в процессе профессионального самоопределения важно соблюдать принцип соответствия между интересами, склонностями, способностями и возможностями

подростка, соотнесёнными с состоянием его здоровья и имеющимися ограничениями. При этом будущий студент должен осознавать перспективы своей профессиональной реализации (Quon & Zhou, 2025).

Ввиду специфики обучения в медицинском ВУЗе необходима системная профориентационная работа посредством открытых дверей, консультаций для категории обучающихся с расширенными потребностями в образовании и родителей по вопросам приема и обучения с соответствующими рекламно-информационными материалами (Fortepiani & Marsh, 2023).

Для полной реализации инклюзивного обучения в ВУЗе необходимо создать **без барьерную архитектурную среду на всех учебно-клинических базах** (пандусы, лифты, поручни, расширенные дверные проёмы, доступные санитарные помещения, провести оснащение учебных аудиторий **специальным оборудованием** - регулируемые партами и стульями, индукционными петлями, визуальными и звуковыми сигналами. Необходимо обеспечение **доступа к электронным образовательным ресурсам** с использованием адаптированных устройств и программ (экранные дикторы, увеличители и т.д.).

Также в интересах обучающихся должна функционировать психологическая служба, выполняющая определенный перечень работ: диагностическую работу, профилактическую работу (поддержку), психологическую коррекцию, консультирование, организационно-методическую деятельность.

Помимо прочего, важнейшим направлением деятельности по обеспечению социальной защиты является содействие занятости и трудоустройству выпускников университета, повышение их социальной адаптации на региональном рынке труда.

Ограничение исследования

К ограничениям данного исследования следует отнести недостижение расчетной мощности выборки, что обусловлено исключением части анкет из анализа в связи с их неполным заполнением. Хотя первоначальный размер выборки был достаточным ($n = 350$), в окончательный анализ были включены только 224 респондента. Это могло повлиять на статистическую значимость результатов и ограничить их обобщаемость. Кроме того, потеря части данных может указывать на потенциальный риск систематической ошибки выборки.

5. Выводы

Формирование инклюзивной системы образования в Республике Казахстан ориентировано на повышение качества образовательных услуг и обеспечение равных возможностей для всех обучающихся с учетом их индивидуальных потребностей и особенностей. В данной связи приоритетным становится повышение уровня профессиональной подготовки сотрудников, создания без барьерной среды в учебных заведениях, а также информированности среди обучающихся для урегулирования вопроса по повышению социального статуса лиц с инвалидностью и уровня их включенности в учебный процесс. Повышение информированности об инклюзивном обучении в медицинских вузах способствует не только повышению качества образования, но и формированию у будущих врачей профессиональной эмпатии, этичности и способности работать с разными категориями пациентов, что имеет важное значение для

современной системы здравоохранения. На примере стоматологического факультета Западно-Казахстанского медицинского университета имени Марата Оспанова наглядно видно, что инклюзивное образование в вузе пока еще находится на стадии своего становления. Но для успешного его развития есть объективные предпосылки.

Финансирование: Исследование выполнено без привлечения внешнего финансирования.

Конфликт интересов: Авторы заявляют, что отсутствуют какие-либо финансовые или иные потенциальные конфликты интересов, которые могли бы повлиять на результаты исследования или их интерпретацию.

Вклад авторов: Каждый автор данного оригинального исследования внес равноценный вклад в исследование. Концептуализация – У.Р., Б.Я.; методология – О.К., А.А., М.Ж.; редактирование – Н.О., Е.Т.; формальный анализ – К.Ж., Г.Б..

Литература

1. Artemyeva, I. (2018). Problemy stanovleniya inklyuzivnogo obrazovaniya v meditsinskom vuze. *Inklyuziya v obrazovanii*, (8). <https://www.tisbi.ru/>
2. Cecchetti, M., Last, J., Lynch, J., & Linehan, C. (2021). Evaluating the longitudinal impact of a disability education intervention on medical students' attitudes towards persons with a disability. *Disability and Health Journal*, 14(3), 101092. <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2021.101092>
3. Cline, T., & Frederickson, N. (2009). *Special educational needs, inclusion and diversity*. McGraw-Hill Education. <https://www.sidalc.net/search/Record/dig-unesdoc-ark:48223-pf0000185635/Description>
4. Cook, V., Griffin, A., Hayden, S., Hinson, J., & Raven, P. (2012). Supporting students with disability and health issues: Lowering the social barriers. *Medical Education*, 46(6), 564–574. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2012.04267.x>
5. Curry, R. H., Meeks, L. M., & Iezzoni, L. I. (2020). Beyond technical standards: A competency-based framework for access and inclusion in medical education. *Academic Medicine*, 95(Suppl. 3), S109–S112. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000003686>
6. Fortepiani, L. A., & Marsh, S. A. (2023). Innovative techniques for developing an inclusive teaching environment. *Advances in Physiology Education*, 47, 904–907. <https://doi.org/10.1152/advan.00014.2023>
7. Gilmanov, S., Mishchenko, V., Kukuev, E., & Lobova, V. (2021). Personality progress and social adaptation facilitating physical activation model for disabled university students. *Theory and Practice of Physical Culture*, (4), 53–55. <https://cyberleninka.ru/article/n/personality-progress-and-social-adaptation-facilitating-physical-activation-model-for-disabled-university-students>
8. Gin, L. E., Guerrero, F. A., Cooper, K. M., & Brownell, S. E. (2020). Is active learning accessible? Exploring the process of providing accommodations to students with disabilities. *CBE—Life Sciences Education*, 19(4), es12. <https://doi.org/10.1187/cbe.20-03-0049>
9. Golden, R. N., & Petty, E. M. (2022). Learners with disabilities: An important component of diversity, equity, and inclusion in medical education. *Academic Medicine*, 97(3), 328–330. <https://doi.org/10.1097/acm.0000000000004496>
10. Kizatova, S. T. (2023). Inklyuzivnost v akademicheskom mire. *Meditcina i ekologiya*, (3), 39–43. <https://scholar.google.com/>

11. Langan, L., Frazer, K., Darley, A., Goodman, L., Browne, F., & Redmond, C. (2025). Inclusive pedagogy in online simulation-based learning in undergraduate nursing education: A scoping review. *Journal of Advanced Nursing*, 81(2), 591–606. <https://doi.org/10.1111/jan.16284>
12. Loktionova, A., Karlash, A., & Shepelev, I. (2019). Problemy inklyuzivnogo obrazovaniya v sovremennoy vysshey shkole (na primere stomatologicheskogo fakulteta meditsinskogo vuza). *Kollektsiya gumanitarnykh issledovaniy*, 4(19), 47–52. <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-inklyuzivnogo-obrazovaniya-v-sovremennoy-vysshey-shkole-na-primere-stomatologicheskogo-fakulteta-meditsinskogo-vuza>
13. McKee, M., Case, B., Fausone, M., Zazove, P., Ouellette, A., & Fetters, M. D. (2016). Medical schools' willingness to accommodate medical students with sensory and physical disabilities: Ethical foundations of a functional challenge to "organic" technical standards. *AMA Journal of Ethics*, 18(10), 993–1002. <https://journalofethics.ama-assn.org/>
14. Quon, S., & Zhou, S. (2025). Enhancing physical accessibility education in medical schools: Bridging the gap for inclusive healthcare. *Advances in Biomedical and Health Sciences*, 4(2), 47–51. https://doi.org/10.4103/abhs.abhs_120_24
15. Rajiah, K. (2025). Integrating entrustable professional activities using an integrated curriculum design framework in pharmacy education. *Currents in Pharmacy Teaching and Learning*, 17(2), 102269. <https://doi.org/10.1016/j.cptl.2024.102269>
16. Rieser, R. (2012). *Implementing inclusive education: A Commonwealth guide to implementing Article 24 of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities*. Commonwealth Secretariat. <https://doi.org/10.1080/09614524.2011.558063>
17. Roberts, L. W. (2020). Belonging, respectful inclusion, and diversity in medical education. *Academic Medicine*, 95(5), 661–664. <https://doi.org/10.1097/acm.00000000000003215>

Медициналық ЖОО студенттерінің инклюзивті білім беру туралы хабардарлығы (Стоматология факультеті мысалында)

[Ураз Р.М.](#)¹, [Боричевская Я.С.](#)², [Омарғалиев К.Е.](#)³, [Есенғалиев Е.Т.](#)⁴, [Ерентаева К.Ж.](#)⁵,
[Жанабаева Г.Б.](#)⁶, [Мухадес Ж.М.](#)⁷, [Жиенгазы Н.О.](#)⁸, [Нурмахан А.А.](#)⁹

¹ Стоматология мектебінің профессоры, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: drrais707@gmail.com

² Медицина ғылымдарының магистрі, Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: galievomar@gmail.com

³ Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: eko.med.kz@mail.ru

⁴ Медицина ғылымдарының магистрі, Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: erentaeva67@bk.ru

⁵ Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: yana-punkuxa08@mail.ru

⁶ Стоматология мектебінің доценті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: ganiya30011958@mail.ru

⁷ Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: dr.jalgas@gmail.com

⁸ Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: NARTAJZENGAZY@gmail.com

⁹ Стоматология мектебінің ассистенті, Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті, Ақтөбе, Қазақстан. E-mail: aktota.nurmaxan.99@mail.ru

Түйіндеме

Кіріспе. Медициналық оқу орындарындағы инклюзивті білім беру – барлық студенттердің, соның ішінде мүгедектердің сапалы білім алуға тең қолжетімділігін қамтамасыз етуге бағытталған білім беру және әлеуметтік шаралар жүйесі. Жоғары білім берудегі жаңғырту аясында инклюзивті тәсіл толерантты білім беру ортасын қалыптастыруға, гуманистік құндылықтарды дамытуға және болашақ медицина мамандарының кәсіби мәдениетіне ықпал етеді.

Материалдар мен әдістер. Зерттеу көлденең, бір тармақты сауалнама ретінде жүргізілді. Деректер Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Медициналық Университетінің стоматология факультетінің екінші-

алтыншы курс студенттері арасында 2025 жылдың 20-30 қазаны аралығында Google формасы арқылы онлайн режимінде жасырын түрде жиналды. Зерттеуге барлығы 224 студент қатысты.

Нәтижелер. Респонденттердің жартысына жуығы «инклюзивті білім беру» терминімен таныс. Студенттердің көпшілігінде мүгедек адамдармен оқу немесе олармен өзара әрекеттесу тәжірибесі жоқ. Дегенмен, респонденттердің айтарлықтай бөлігі мұндай адамдармен бірге оқу мүмкіндігіне оң көзқарас білдірді. Көптеген респонденттер университетте қолжетімді элементтердің болуын атап өтті, сонымен қатар барлық білім беру және клиникалық орындарда кедергісіз сәулеттік орта құру қажеттілігін атап өтті.

Қорытынды. Студенттердің инклюзивті білім берудің маңыздылығы туралы хабардарлығының төмендігі және университеттің оқу бағдарламаларына тиісті элементтердің жеткіліксіз енгізілуі мүгедектердің әлеуметтік және академиялық интеграциясына кері әсерін тигізуі мүмкін. Кедергісіз инфрақұрылым құруға, білім беру бағдарламаларын бейімдеуге, заманауи цифрлық технологияларды пайдалануға және студенттерге психологиялық және педагогикалық қолдау көрсетуге ерекше назар аудару қажет.

Түйін сөздер: инклюзивті білім беру, стоматология, кедергісіз орта, хабардарлық.

Awareness of inclusive education among medical university students (Using the example of the Faculty of Dentistry)

[Raisa Uraz](#)¹, [Yana Borichevskaya](#)², [Kairat Omargalyev](#)³, [Esbol Esengaliev](#)⁴, [Kalipa Yerentayeva](#)⁵,
[Ganiya Zhanabaeva](#)⁶, [Zhalgas Mukhades](#)⁷, [Nartay Iziengazy](#)⁸, [Aktoty Nurmakhan](#)⁹

¹ Professor at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: dr-raisa707@gmail.com

² Master of Medical Sciences, Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan. E-mail: yana-punkuxa08@mail.ru

³ Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: galievomar@gmail.com

⁴ Master of Medical Sciences, Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan. E-mail: ecko.med.kz@mail.ru

⁵ Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: erentaeva67@bk.ru

⁶ Associate professor at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan. E-mail: ganiya30011958@mail.ru

⁷ Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: dr.jalgas@gmail.com

⁸ Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: NARTAJIENGAZY@gmail.com

⁹ Assistant at the School of Dentistry, Marat Ospanov West Kazakhstan Medical University, Aktobe, Kazakhstan.
E-mail: aktota.nurmaxan.99@mail.ru

Abstract

Introduction. Inclusive education in medical schools is a system of educational and social measures aimed at ensuring equal access to quality education for all students, including those with disabilities. In the context of modernisation in higher education, an inclusive approach contributes to the formation of a tolerant educational environment, the development of humanistic values, and the professional culture of future medical specialists.

Materials and Methods. The study was conducted as a cross-sectional, single-item survey. Data were collected anonymously online via a Google form among second - to sixth-year students of the Faculty of Dentistry at West Kazakhstan Medical University named after Marat Ospanov from October 20 to 30, 2025. A total of 224 students were included in the study.

Results. About half of the respondents are familiar with the term "inclusive education." Most students have no experience studying or interacting with people with disabilities. However, a significant proportion of respondents expressed a positive attitude toward the possibility of studying together with such individuals. Many respondents noted the presence of accessible elements at the university, but also emphasized the need to create a barrier-free architectural environment at all educational and clinical sites.

Conclusion. Low student awareness of the importance of inclusive education and the inadequate integration of relevant elements into university curricula can negatively impact the social and academic integration of individuals with disabilities. Particular attention should be paid to creating barrier-free infrastructure, adapting educational programs, utilizing modern digital technologies, and providing psychological and pedagogical support to students.

Keywords: inclusive education, dentistry, barrier-free environment, awareness.