

О.А. Подольская  
И.В. Яковлева

Тьюторское  
сопровождение лиц  
с ограниченными  
возможностями здоровья  
в условиях инклюзивного  
образования

*Учебное пособие*



**О. А. Подольская, И. В. Яковлева**

**Тьюторское сопровождение лиц  
с ограниченными возможностями здоровья  
в условиях инклюзивного образования**

*Учебное пособие*



**Москва  
Берлин  
2019**

УДК 376.1(075)  
ББК 74.202.4я73

**Рецензенты:**

*А. В. Рынкевич*, кандидат педагогических наук, доцент  
(Технологический университет (МГОТУ, г. Королев))  
*И. Ф. Плетенева*, доктор педагогических наук, профессор  
(Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина)

**Подольская, О. А.**

П44 Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования : учебное пособие / О. А. Подольская, И. В. Яковлева. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2019. – 78 с.

ISBN 978-5-4475-9989-8

В учебном пособии «Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования» рассматриваются основные направления деятельности тьютора в системе инклюзивной образовательной практики, цели, задачи и технологии деятельности тьютора, этапы организации тьюторского сопровождения как одной из частей инклюзивного образовательно-воспитательного процесса. Содержание данного издания позволяет получить представление о тьюторской деятельности по сопровождению лиц с ОВЗ.

Пособие адресовано студентам направлений подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование – профиль «Логопедия», 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки), 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) и др.

УДК 376.1(075)  
ББК 74.202.4я73

## Оглавление

Введение .....	5
Тема 1. Психолого-педагогические основы инклюзивного образования .....	7
1. Категориальный аппарат педагогики и психологии инклюзивного образования .....	7
2. Цели, принципы и основные составляющие инклюзивного образования .....	10
3. Понятие, структура и условия инклюзивной образовательной среды .....	11
Вопросы для самоконтроля .....	14
Тест .....	15
Использованная и рекомендуемая литература .....	16
Тема 2. Педагогическая деятельность тьютора в инклюзивном процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья .....	18
1. Специфика профессиональной деятельности тьютора .....	18
2. Принципы тьюторского сопровождения .....	20
3. Методики и формы организации тьюторского сопровождения .....	21
Вопросы для самоконтроля .....	23
Тест .....	23
Использованная и рекомендуемая литература .....	24
Тема 3. Особенности тьюторского сопровождения лиц с ОВЗ в инклюзивном пространстве .....	26
1. Специфика работы тьютора на разных ступенях образования .....	26
2. Основные приемы работы тьютора .....	30
3. Роль тьютора в системе дистанционного обучения .....	35
Вопросы для самоконтроля .....	37
Тест .....	37
Использованная и рекомендуемая литература .....	38

Тема 4. Стратегия деятельности тьютора в процессе введения ребенка в детский коллектив.....	40
1. Основные этапы работы тьютора в детском коллективе .....	40
2. Взаимодействие тьютора с родителями подопечного. Оценка эффективности работы тьютора.....	46
3. Введение ребенка с ОВЗ в детский коллектив .....	48
Вопросы для самоконтроля.....	51
Тест.....	51
Использованная и рекомендуемая литература.....	52
Тема 5. Особенности сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий.....	54
1. Сопровождение лиц с сенсорными нарушениями .....	54
2. Сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата .....	61
3. Сопровождение лиц с интеллектуальными нарушениями.....	63
4. Сопровождение лиц с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) .....	66
5. Сопровождение лиц с синдромом раннего детского аутизма.....	67
6. Сопровождение лиц с множественными нарушениями ....	69
Вопросы для самоконтроля.....	70
Тест.....	70
Использованная и рекомендуемая литература.....	71
Глоссарий.....	73

## Введение

В настоящее время одной из приоритетных целей социальной политики России выступает модернизация образования в направлении повышения доступности и качества для всех категорий граждан. Это, в свою очередь, определяет изменение подходов к обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья.

В послании Президента РФ В.В.Путина Федеральному Собранию Российской Федерации (12 декабря 2013 года) подчеркивается, что необходимо раскрыть способности каждого ребенка и максимально подготовить его к выбору профессии.

Для полноценного включения лиц с ОВЗ в общеобразовательные организации необходимо создание специальных образовательных условий. Одним из таких условий является наличие специалиста сопровождения, который мог бы организовать образовательную среду таким образом, чтобы ребенок с ОВЗ был максимально успешен и при этом мог вписаться в коллектив инклюзивного общеобразовательного пространства. Таким специалистом и является тьютор (педагог сопровождения).

Тьюторство способствует развитию не только более индивидуализированного обучения, но и воспитания, где тьютор содействует максимальному раскрытию личности обучаемого, формированию его мотивов и ценностей.

Педагогическая деятельность тьютора в условиях реализации инклюзивной практики заключается в индивидуальной работе с детьми с ОВЗ в ходе образовательного процесса и процесса социализации; способствует самоопределению и самореализации детей в их дальнейшей профессиональной и общественной жизни, формированию у них эмоционально-ценностного отношения к действительности.

Целью учебного пособия «Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования» является формирование у обучающихся представлений о тьюторской деятельности по сопровождению лиц с ОВЗ, посещающих дошкольные образовательные

организации, общеобразовательные школы и др. и подготовки их к реализации инклюзивного образования.

Задачами курса «Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования» являются:

- формирование у студентов целостного представления о целях и задачах в работе тьютора, его специфике;

- ознакомление обучающихся с особенностями различных групп детей с ОВЗ и технологиями работы, используемыми в работе тьютора с этими группами.

- развитие у студентов коммуникативных компетенций, умений взаимодействовать с другими людьми, в том числе с детьми с ОВЗ, их родителями и другими участниками образовательного процесса.

К каждой теме даны вопросы для самоконтроля, тестовые задания и список рекомендуемой литературы. Данная структура пособия позволяет освоить ключевые проблемы дисциплины в целом.

# Тема 1

## Психолого-педагогические основы инклюзивного образования

### План

1. Категориальный аппарат педагогики и психологии инклюзивного образования.
2. Цели, принципы и основные составляющие инклюзивного образования.
3. Понятие, структура и условия инклюзивной образовательной среды.

### **1. Категориальный аппарат педагогики и психологии инклюзивного образования**

Рассмотрим основные термины, связанные с проблемой инклюзивного образования.

Инклюзивное образование (фр. *Inclusif* – включающий в себя, лат. *Include* – заключаю, включаю) – это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями [8].

Инклюзия означает полное включение детей с различными возможностями во все аспекты школьной жизни, в которых с удовольствием и радостью участвуют также все остальные дети. Это требует реальной адаптации школьного пространства к тому, чтобы встретить нужды и потребности всех детей без исключения, ценить и уважать различия. Это не означает, что инклюзия не требует оказания детям с различными возможностями специальной помощи и поддержки на уроках или обучения за пределами класса, если это требуется.

«Интеграция» и «инклюзия» – это два термина, которые часто используются один вместо другого, поскольку многие учителя и школы считают их синонимами. Инклюзия отличается от интеграции тем, что с самого начала рассматривает всех детей без исключения частью общеобразовательной системы.



Таким образом, для детей с особенностями отсутствует необходимость в какой-либо специальной адаптации, поскольку они с самого начала являются частью школьной системы. Одна из целей инклюзии состоит в том, чтобы любая школа могла быть готовой в будущем принять детей с различными возможностями. Это может повлечь не только изменения в структуре и работе школы, но и изменения во взглядах учителей общего и специального образования, привыкших рассматривать свою работу как обучение только определённых групп детей.

За рубежом, начиная с 1970-х годов, ведётся разработка и внедрение пакета нормативных актов, способствующих расширению образовательных возможностей инвалидов. В современной образовательной политике США и Европы получили развитие несколько подходов: мейнстриминг, интеграция, инклюзия.

Мейнстриминг предполагает, что ученики-инвалиды общаются со сверстниками на праздниках, в различных досуговых программах.

Интеграция означает приведение потребностей детей с психическими и физическими нарушениями в соответствие с системой образования, остающейся в целом неизменной, не приспособленной для них. Включение (инклюзия) подразумевает реформирование школ и перепланировку учебных помещений так, чтобы они отвечали нуждам и потребностям всех детей без исключения.

Исследования экономической эффективности инклюзивного образования, проведенные в 1980–1990-х годах, продемонстрировали преимущества такого образования в терминах выгоды, пользы и достижений. На сегодняшний день в большинстве западных стран сложился определенный консенсус относительно важности интеграции детей-инвалидов. Государственные и муниципальные школы получают бюджетное финансирование на детей с особыми потребностями, и, соответственно, заинтересованы в увеличении числа учащихся, официально зарегистрированных как инвалиды [5].

Первые инклюзивные образовательные учреждения в нашей стране появились на рубеже 1980–1990 годов. Так, например,

в Москве в 1991 году по инициативе московского Центра лечебной педагогики и родительской общественной организации появилась школа инклюзивного образования «Ковчег» (№ 1321). С осени 1992 года в России началась реализация проекта «Интеграция лиц с ОВЗ». В результате в 11-ти регионах были созданы экспериментальные площадки по интегрированному обучению детей-инвалидов. Необходимо отметить, что для отечественной педагогики понятие инклюзивного образования не является чем-либо абсолютно чуждым и неприемлемым. Теория и практика проблемного обучения разработана в российской педагогике достаточно широко. Концепция этого направления в отечественной педагогике основывается на двух исследованиях С. Я. Рубинштейна, теория и практика проблемного обучения изложены в работах А. М. Матюшкина, М. И. Махмутова, М. Н. Скаткина.

Практика проблемного обучения в начальной школе очень интересно изложена в работах С. И. Брызгаловой и других авторов. Конечно, этот подход не является единственным в обучении детей, в том числе, учащихся с особенностями развития. Формирование базовых школьных навыков и умений, таких как читать и понимать прочитанное, грамотно и красиво писать, считать, слушать, пересказывать, держать внимание на рутинной работе, не перебивать, и т. д. чрезвычайно важно и актуально, поскольку это тот фундамент, на котором можно построить и развить прекрасное творческое начало в каждом ученике, в том числе и ученике с особенностями развития. При этом способы и подходы к формированию таких базовых умений и навыков в инклюзивном классе будут несколько иными. Это, прежде всего, подход, сфокусированный на ребёнке, а не на взрослом, где самыми важными будут потребности и нужды каждого конкретного ребёнка, с особенностями или без них, а не профессиональные установки и стереотипы учителя. Это использование индивидуальных программ обучения, сотрудничество и работа в команде, как для учителей, так и для учеников [5].

Введение инклюзивного обучения рассматривается как высшая форма развития образовательной системы в направлении

реализации права человека на получение качественного образования в соответствии с его познавательными возможностями и адекватной его здоровью среде по месту жительства [2].

Инклюзивное образование – это долгосрочная стратегия, рассматриваемая не как локальный участок работы, а как системный подход в организации деятельности общеобразовательной системы по всем направлениям в целом. Инклюзивная форма обучения касается всех субъектов образовательного процесса: детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, нормально развивающихся учащихся и членов их семей, учителей и других специалистов образовательного пространства, администрации, структур дополнительного образования.

## **2. Цели, принципы и основные составляющие инклюзивного образования**

Инклюзивное образование ставит своей основной целью обеспечение равного доступа к получению того или иного вида образования и создание необходимых условий для достижения успеха в образовании всеми без исключения детьми независимо от их индивидуальных особенностей, прежних учебных достижений, родного языка, культуры, социального и экономического статуса родителей, психических и физических возможностей.

К основным элементам инклюзии можно отнести:

- включение всех детей с различными возможностями в такую школу, которую они могли бы посещать, если бы у них не было инвалидности;
- количество детей с различными возможностями, обучающихся в школе, находится в естественной пропорции в отношении всей детской популяции этого округа в целом;
- отсутствие «сортировки» детей, обучение в смешанных группах;
- дети с особенностями находятся в классах, соответствующих их возрасту;
- ситуационно обусловленное взаимодействие и координация ресурсов и методов обучения;

– эффективность как стиль работы школы, децентрализованные модели обучения.

В качестве основных принципов непрерывного инклюзивного образования можно выделить:

– принцип преемственности деятельности образовательных учреждений в организации системы непрерывного «включенного» образования;

– принцип социального партнерства учреждений образования, здравоохранения, социальных служб, государственных органов, общественных организаций;

– принцип комплексности действий в формировании безбарьерной образовательной среды;

– принцип профессиональной компетентности педагогов для обеспечения непрерывной поддержки обучающихся с особыми потребностями;

– принцип вариативности организации процесса обучения и воспитания [8].

### **3. Понятие, структура и условия инклюзивной образовательной среды**

Введение инклюзивного образования рассматривается как высшая форма развития образовательной системы в направлении реализации права человека на получение качественного образования в соответствии с его познавательными возможностями и адекватной его здоровью среде по месту жительства.

Инклюзивная образовательная среда – вид образовательной среды, обеспечивающей всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития.

Данный вид среды предполагает решение проблемы образования детей с ОВЗ за счет адаптации образовательного пространства к нуждам каждого ребенка, включая реформирование образовательного процесса, методическую гибкость и вариативность, благоприятный психологический климат, перепланировку учебных помещений так, чтобы они отвечали потребностям всех без исключения детей и по возможности обеспечивали полное участие детей в образовательном

процессе. Структура инклюзивной образовательной среды включает в себя следующие компоненты:

1) пространственно-предметный компонент: материальные возможности учреждения – доступная (безбарьерная) архитектурно-пространственная организация; обеспеченность современными средствами и системами, соответствующими образовательным потребностям детей;

2) содержательно-методический компонент: адаптированный индивидуальный маршрут развития ребенка, вариативность и гибкость образовательно-воспитательных методик, форм и средств;

3) коммуникативно-организационный компонент: личностная и профессиональная готовность педагогов к работе в смешанной (интегрированной) группе, благоприятный психологический климат в коллективе, управление командной деятельностью специалистов [10].

Для того чтобы образовательная среда могла создать условия, обеспечивающие возможность инклюзивной практики, она должна обладать следующими признаками [6]:

- гибкость, готовность к изменениям;
- мобильность и эффективность управления;
- преобладание гуманистических ценностей;
- индивидуализация образовательного процесса, учет возможностей и потребностей каждого ребенка;
- наличие ресурсов для реализации индивидуального образовательного маршрута.

К необходимым условиям организации инклюзивной образовательной среды относятся:

1. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса как параметр безбарьерной среды:

- организация пространства, в котором обучается ребенок с ОВЗ;
- организации временного режима обучения;
- организации рабочего места ребенка с ОВЗ;
- технические средства обучения для каждой категории детей с ОВЗ.

Приведем примерный перечень работ по созданию безбарьерной среды в инклюзивных образовательных учреждениях, которые включают в себя приспособление здания для детей с ОВЗ: устройство пандусов; расширение дверных проемов; замена напольных покрытий; демонтаж дверных порогов; установка перил вдоль стен внутри здания; устройство разметки; оборудование санитарно-гигиенических помещений; переоборудование и приспособление раздевалок, спортивных залов, столовых, классных комнат, кабинетов педагогов-психологов, учителей-логопедов, комнат психологической разгрузки, медицинских кабинетов; создание информационных уголков с учетом особых потребностей детей с ОВЗ; установка подъемных устройств и др. [6].

2. Организационное обеспечение образовательного процесса – следующее условие организации инклюзивной образовательной среды. В него входят:

- нормативно-правовая база,
- финансово-экономические условия,
- создание инклюзивной культуры в организации,
- взаимодействие с внешними организациями и родителями,
- информационно-просветительское обеспечение.

3. Третье условие – организационно-педагогическое обеспечение, предполагающее:

- реализацию образовательных программ с учетом особенностей и возможностей детей;
- обеспечение детям с ОВЗ возможности освоения образовательных программ в рамках индивидуального учебного плана;
- специальное программно-методическое обеспечение образовательного процесса;
- применение современных технологий образования и психолого-педагогического сопровождения всех субъектов инклюзивной практики;
- адаптацию методик обучения и воспитания к особым образовательным потребностям обучающихся и воспитанников с ОВЗ [6].

4. Кадровое обеспечение – четвертое условие, для создания которого необходимы:

- специальная подготовка педагогического коллектива к работе с детьми с ОВЗ в условиях инклюзивной практики;
- организационная и методическая поддержка «основных» педагогов (учителя, воспитателя, классного руководителя), непосредственно осуществляющих процесс воспитания и обучения ребенка с ОВЗ.

5. Комплексное и многоуровневое сопровождение участников образовательного процесса: педагога (научный руководитель, администрация), обучения детей (дефектолог, психолог, родители), социализации детей (психолог, родители, волонтеры).

6. Преемственность дошкольного и школьного образования на уровне дидактических технологий, образовательных программ, воспитательного пространства учреждений. Для реализации этого условия необходимо обеспечить:

- создание гибкой и вариативной системы, адекватной образовательным потребностям детей с различными возможностями;
- совместную деятельность специалистов детского сада и школы, которая осуществляется как сотрудничество по выработке совместных решений в сфере инклюзии;
- сотрудничество образовательных организаций разного уровня, которое осуществляется в следующих формах: совместное проведение педагогических советов и совещаний, родительских собраний, воспитательных мероприятий, занятий в школе будущего первоклассника и др. [10].

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Раскройте следующие термины: инклюзивное образование, интеграция, инклюзия, мэйнстриминг.

2. Выделите основные составляющие инклюзивного образования.

3. Охарактеризуйте структуру инклюзивной образовательной среды.

4. Перечислите условия инклюзивной образовательной среды.

## Тест

### Задание № 1.

Инструкция: выберите один вариант ответа

Инклюзивное образование – это ...

- а) интегрированное коррекционное образование;
- б) такая организация процесса обучения, при которой дети в зависимости от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в специальные системы образования и обучаются;
- в) процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями;
- г) такая организация процесса обучения, при которой дети с особыми образовательными потребностями обучаются вместе с остальными учащимися, но подвергаются процессам терапии, реабилитации, коррекции.

### Задание № 2.

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Дайте определение «мейнстриминг» ...

- а) восстановление, восполнение, объединение частей в целое;
- б) фактор успеха социализации;
- в) программы совместных занятий и проведения досуга детей-инвалидов и обычных детей;
- г) организация совместных учебных занятий.

### Задание № 3.

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Какие компоненты включает в себя структура инклюзивной образовательной среды:

- а) пространственно-предметный;
- б) содержательно-методический;



- в) информационно-просветительский;
- г) коммуникативно-организационный.

#### **Задание № 4.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Инклюзивная образовательная среда – это ...

- а) система влияний и условий формирования личности;
- б) системный подход в организации деятельности общеобразовательной системы по всем направлениям в целом;
- в) совокупность возможностей для развития личности, содержащихся в социальном и пространственно-предметном окружении;
- г) вид образовательной среды, обеспечивающей всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития.

#### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Ахметова Д. З. Педагогика и психология инклюзивного образования / Д. З. Ахметова, З. Г. Нигматов, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2013.

2. Алехина С. В. Инклюзивное образование / С. В. Алехина, Н. Я. Семаго, А. К. Фадина. – Выпуск 1. – М.: Центр «Школьная книга», 2010. – 272 с.

3. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013.

4. Ковалева Т. М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология. – Технологии открытого образования: сборник научно-методических материалов / Т. М. Ковалева. – М.: АПКИПРО, 2002.

5. Нигматов З. Г. Инклюзивное образование: история, теория, технология / З. Г. Нигматов, Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2014.

6. Обеспечение доступности качественных образовательных услуг общего образования для детей с ограниченными возможностями здоровья / Под общ. ред. С. В. Алехиной. – М.: МГППУ, 2012. – Режим доступа: <http://psychlib.ru/resource.php/pdf/documents/KOd-2012.pdf>.

7. Подольская О. А. Инклюзивное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / О. А. Подольская. – Елец: ЕГУ им. И. А. Бунина, 2016. – 38 с.

8. Попова Е. В. Педагогика и психология инклюзивного образования: учебно-практическое пособие / Е. В. Попова. – Челябинск: Изд-во Юж.-Урал. гос. гуман.-пед. ун-та, 2016. – 149 с.

9. Староверова М. С. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ / М. С. Староверова, Е. В. Ковалев, А. В. Захарова и др. – М.: Владос, 2011.

10. Сунцова А. С. Теории и технологии инклюзивного образования / А. С. Сунцова. – Ижевск, 2013.

## Тема 2

# Педагогическая деятельность тьютора в инклюзивном процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья

### План

1. Специфика профессиональной деятельности тьютора.
2. Принципы тьюторского сопровождения.
3. Методики и формы организации тьюторского сопровождения.

### **1. Специфика профессиональной деятельности тьютора**

Тьютор – специалист, отвечающий за построение и реализацию персональной образовательной стратегии, которая учитывает: личный потенциал человека, образовательную и социальную инфраструктуру и задачи основной деятельности.

Остановимся подробнее на специфике профессиональной деятельности тьютора, а именно ее цели, задачах и этапах.

Цель работы тьютора заключается в организации условий для успешного включения ребенка с особенностями развития в образовательную среду.

Для того, чтобы условия нахождения ребенка в образовательном пространстве были по-настоящему комфортны и мотивировали его на развитие, в основе работы тьютора должны лежать такие понятия, как [1]:

- вера в ребенка;
- искренний интерес к его личности;
- принятие его особенностей;
- доброжелательность;
- терпение;
- последовательность.

Для достижения цели перед тьютором стоят следующие задачи:

1. Организация условий для успешного обучения ребенка.
2. Создание условий для успешной социализации ребенка.
3. Максимальное раскрытие потенциала его личности.

Перечисленные задачи достигаются следующими средствами:

1. Организация и адаптация жизненного пространства: рабочего места, места отдыха и других мест, где бывает ребенок.

2. Понимание тьютором и учителем зон ближайшего развития ученика с особенностями развития, опора на его внутренние, скрытые ресурсы, дозирование нагрузки, адаптация учебного материала, адаптация учебных пособий.

Этапы деятельности тьютора:

1. Предварительный этап: получение запроса на сопровождение. На данном этапе тьютор знакомится с результатами диагностики ребенка, проведенной специалистами, с медицинской картой ребенка, утвержденным образовательным маршрутом; встречается со специалистами и представителями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для получения рекомендаций. Получив общие сведения, знакомится с самим ребенком и его семьей, узнает об особенностях, интересах, сильных и слабых сторонах своего подопечного. Происходит постепенное установление контакта. На этом этапе желательно заранее познакомить ребенка с помещениями, где он будет заниматься, его рабочим местом, местами общего пользования. Также тьютору целесообразно заранее провести встречи с родителями, учащимися, педагогическим коллективом для разъяснения ключевых моментов инклюзивного образования, подготовки всех участников педагогического процесса к приходу в класс ребёнка с ОВЗ, формирования социального интереса к инклюзивному образованию у всех участников.

2. Адаптационный этап: на этом этапе идет повседневная, последовательная работа тьютора и ученика с ОВЗ по вхождению в образовательный процесс и социальную жизнь образовательного учреждения, постепенное включение ребёнка в различные учебные и внеучебные ситуации. Под адаптацией понимается приспособление к нуждам ребенка с ОВЗ помещений школы, режима дня, учебных программ, методических пособий. На этом этапе тьютор осознает специфическое содержание задач, стоящих перед ребенком с ОВЗ, и потенциальные возможности их решения, определение позитивных и негативных факторов влияния на ситуацию.

3. Этап оценки первых результатов. Освоившись в новой среде, при условии постоянного получения положительной эмоциональной поддержки, ребенок с ОВЗ переходит на новый этап, который характеризуется снижением тревожности и напряжения. На данном этапе акцент тьюторства переносится в сферу углубления социализации и коррекционно-развивающего обучения. Тьютору важно поддерживать мотивацию ребенка, дать ему возможность почувствовать его успехи. Проводятся анализ и оценка первых результатов [6].

## **2. Принципы тьюторского сопровождения**

Выделяют шесть основных принципов, которые необходимо учитывать для эффективной организации тьюторской деятельности детей с ОВЗ:

### **1. Открытость.**

Данный принцип связан с преодолением границ школьного положенного системой традиционного образования как основного, и пониманием того, что каждый элемент социальной и культурной среды может нести на себе определенный образовательный эффект, если его контекста, использовать соответствующим для этого образом.

### **2. Вариативность.**

Этот принцип предполагает создание разнообразной среды, по отношению к которой становится возможным осуществление реального выбора в построении индивидуальной образовательной программы.

### **3. Непрерывность.**

Соблюдение принципа непрерывности позволяет обеспечить последовательность и цикличность процесса тьюторского сопровождения на каждой возрастной ступени развития детей.

### **4. Гибкость.**

Принцип гибкости проявляется в ориентации тьюторского сопровождения на любое направление индивидуальной образовательной программы тьютора, поддержка любой инициативы в выборе способов, темпов, форм получения им собственного образования.

### 5. Индивидуальный подход.

Принцип индивидуального подхода заключается в осознании необходимости передачи и усвоения каждым человеком общезначимых элементов культуры в виде знаний, умений и навыков. Тьютору для построения эффективного процесса обучения, необходимо подбирать методы, формы и средства обучения, ориентируясь на индивидуальные особенности своих учеников.

### 6. Индивидуализация.

Принцип индивидуализации состоит в том, что каждый ученик проходит собственный путь к освоению того знания, которое именно для него сейчас является наиболее важным. Цель педагога при реализации данного принципа и заключается в помощи каждому ученику в определении собственного образовательного пути и сопровождение его в построении индивидуальной образовательной программы. Данный принцип является ведущим [5].

## **3. Методики и формы организации тьюторского сопровождения**

Основным методом тьюторского сопровождения является специально организованная работа тьютора с осознанием ребенком процессов учебной деятельности и жизнедеятельности, включающей в себя и отношения с другими детьми класса и со взрослыми. Основным инструментом являются вопросы школьника или собственные вопросы тьютора, касающиеся этих сфер жизнедеятельности ребенка. Тьютор использует открытые и закрытые вопросы, умение предельно сузить или, наоборот, расширить тему, технику активного слушания.

Технологии и методики, которые тьютор использует в своей профессиональной деятельности, – это также технологии открытого образования: «кейс-стадии» (метод обучения, основанный на разборе практических ситуаций), «портфолио» (метод презентации образовательных результатов), «дебаты» (метод организации публичной дискуссии, в которой нужно предельно доказательно аргументировать свою точку зрения и опровергнуть противоположную) и др. [11].

Основными формами организации тьюторского сопровождения являются индивидуальные и групповые консультации. При выборе конкретной формы обязательно должно соблюдаться требование гибкости и вариативности по отношению к ребенку. Рассмотрим эти формы подробнее [1].

*Индивидуальная консультация (беседа).* Это обсуждение значимых вопросов, связанных с личным развитием и образованием каждого ребенка. Цель такой беседы – активизация каждого ребенка с учетом именно его способностей, особенностей его характера, навыков общения и т. д. на дальнейшую работу по формированию и реализации своей образовательной программы. Для каждой беседы подбираются индивидуализированные вопросы, устанавливаются диалогичные и эмоционально комфортные отношения. Результатом должен стать не только образовательный эффект (определенный шаг в ИОП), но и эмоциональный эффект, позволяющий проводить в дальнейшем более глубокий анализ образовательной ситуации каждого школьника.

*Групповая консультация.* Организуется для школьников с похожими проблемами или образовательными интересами. В ходе такой консультации тьютор осуществляет несколько видов работ: мотивационную, коммуникативную и рефлексивную.

*Мотивационная работа* заключается в определении уровня мотивации школьников на развитие своего познавательного интереса, в соотнесении различных ожиданий учащихся, их приоритетов и целей в построении индивидуальных образовательных программ.

*Коммуникативная работа* тьютора направлена на обеспечение обратной связи в группе и ее результативности, умение вести диалог, организацию продуктивного общения тьютора и группы и участников группы между собой.

*Рефлексивная деятельность* тьютора направлена на обеспечение понимания в группе, поиск конструктивного решения проблемы, анализ и понимание каждым ребенком себя и собственных действий, действий группы.

*Учебный тьюторский семинар.* Это занятие с применением методов интерактивного и коррекционного обучения,

направленное на приобретение опыта использования модельных ситуаций в построении индивидуальных образовательных программ. Может проходить дистанционно или очно быть обозначенным в учебном расписании. Цель – развитие способностей ребенка, активизация познавательной деятельности, применение теоретических знаний на практике, внедрение активных методов обучения: деловые и ролевые игры, групповые дискуссии, кейс-стадии, тренинги, «мозговой штурм», критическое чтение и письмо и др. Проходят приблизительно 1 раз в месяц в удобное для школьников и утвержденное администрацией школы время.

*Тренинг.* Это использование активных методов групповой психологической работы с целью развития компетентностей или формирования конструктивного поведения. Необходимые умения и навыки не только осваиваются и запоминаются в процессе, но и применяются на практике в ходе тренинга. В основе лежит групповое взаимодействие, направленное на индивидуальное развитие участников тренинга. В тьюторской деятельности чаще используются коммуникативные и мотивационные тренинги. Выбор форм, методов и технологий тьюторской работы является индивидуальным выбором тьютора и определяется возрастными и личностными особенностями детей [1].

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Сформулируйте цель и задачи в работе тьютора.
2. Раскройте основные принципы работы тьютора.
3. Охарактеризуйте основные методы работы тьютора с детьми с ОВЗ.
4. Раскройте формы работы тьютора с детьми с ОВЗ.

### **Тест**

#### **Задание № 1.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Тьютор взаимодействует с ...

- а) учителями подопечного;
- б) родителями подопечного;



- в) одноклассниками подопечного;
- г) школьным психологом.

### **Задание № 2.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа  
Успешность включенности ребенка в школьную жизнь должна определяться с точки зрения развития его ...

- а) эмоциональной сферы;
- б) коммуникативной сферы;
- в) когнитивной сферы;
- г) самостоятельности.

### **Задание № 3.**

Инструкция: выберите один вариант ответа  
Что не входит в задачи тьютора?

- а) проведение коррекционной работы;
- б) организация условий для успешного обучения ребенка;
- в) создание условий для успешной социализации ребенка;
- г) максимальное раскрытие потенциала его личности.

### **Задание № 4.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа  
Для того, чтобы условия нахождения ребенка в школе были по-настоящему комфортны и мотивировали его на развитие, в основе работы тьютора должны лежать ...

- а) компенсаторная и коррекционная работа;
- б) принятие его особенностей;
- в) искренний интерес к его личности;
- г) вера в ребенка.

## **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Алещенко С. В. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений / С. В. Алещенко. – Томск, 2013.

2. Ахметова Д. З. Педагогика и психология инклюзивного образования / Д. З. Ахметова, З. Г. Нигматов, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2013.

3. Инклюзивное образование в России. – ЮНИСЕФ. – М., 2011.

4. Карпенкова И. В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребенка с особенностями развития / И. В. Карпенкова. – М.: ЦППРиК «Тверской», 2010.

5. Ковалева Т. М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология. – Технологии открытого образования: сборник научно-методических материалов / Т. М. Ковалева. – М.: АПКИПРО, 2002.

6. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013.

7. Крыжановская Л. М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования / Л. М. Крыжановская. – М.: Владос, 2013.

8. Муха Н. В. Тьюторство как новая профессия в образовании: сборник методических материалов / Н. В. Муха, А. Г. Рязанова. – Томск: «Дельтаплан», 2001.

9. Нигматов З. Г. Инклюзивное образование: история, теория, технология / З. Г. Нигматов, Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2014.

10. Основы деятельности тьютора: учебно-методическое пособие / Под ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. В 9 кн. – Жуковский: МИМ ЛИНК, 2002.

11. Сунцова А. С. Теории и технологии инклюзивного образования / А. С. Сунцова. – Ижевск, 2013.

## Тема 3

# Особенности тьюторского сопровождения лиц с ОВЗ в инклюзивном пространстве

### План

1. Специфика работы тьютора на разных ступенях образования.
2. Основные приемы работы тьютора.
3. Роль тьютора в системе дистанционного обучения.

### 1. Специфика работы тьютора на разных ступенях образования

Для эффективного осуществления тьюторского сопровождения на разных возрастных этапах и в разных типах образовательных учреждений членами Тьюторской Ассоциации была разработана ресурсная схема общего тьюторского действия. Эта схема представляет тьюторское сопровождение как максимальное открытие перед школьником возможностей окружающего мира.

Работа тьютора в школе различается по ступеням обучения. На каждой из них существует (согласно теории Д. Б. Эльконина) некоторый базовый конфликт, через который проходит развитие ребенка, и именно с ним соотнобразуется работа тьютора [1].

#### *Тьюторство в начальной школе*

С. В. Дудчик полагает, что тьюторское сопровождение есть эффективное средство развития и стимулирования интереса младшего школьника, учитывающее этапы развития и компонентный состав познавательного интереса.

Особенностью младшего школьного возраста является наличие большого числа стихийных познавательных интересов, из которых младший школьник делает выбор. Эти стихийные интересы не отличаются глубиной и устойчивостью. Сопровождение младшего школьника подразумевает такое взаимодействие педагога и учащегося, в ходе которого последний, реализуя свой познавательный интерес, осваивает новые

способы действия, приобретает компетенции, важные для дальнейшей учебы и реализации жизненных планов.

На этапе начальной школы главным является поддержать интерес ребенка к образованию. Познавательный интерес, по мнению Г. И. Шукиной, – это избирательная направленность, включающая в себя мотивационный, содержательно-деятельностный и эмоционально-оценочный компонент и возникающая при включении младших школьников в личностно значимую для них деятельность.

Задачи тьютора – выявление и фиксация познавательного интереса младшего школьника; выявление связанных с ним индивидуальных проблем; обучение младших школьников способам работы с познавательным интересом; предоставление рекомендаций о способах получения необходимой информации; организация учениками презентации полученных результатов; совместный анализ способов и ресурсов, использованных во время работы; обучение учащихся навыкам рефлексии своей деятельности.

Тьютор работает с детскими вопросами и поиском ответов на них, считая их очень важными для ребенка не только сегодня, но и в дальнейшем. При этом вовсе не обязательно, чтобы тьютор был специалистом в сфере интереса своего подопечного – и его задача помочь, дать возможность.

Заключительный этап в цикле работы над вопросом – презентация найденных ответов.

Основные техники работы тьютора на данном этапе – это:

- план-карта источников, где можно, так или иначе, найти материал для ответа на вопрос;
- вопросные техники (приобретая опыт сопровождения индивидуального образовательного поиска, тьюторы создают различные рабочие типологии вопросов);
- образовательное портфолио, где ребенок собирает ценные для него материалы, – те, что делают для него зримыми и ценными его шаги в самообразовании. Именно в работе с портфолио начинает запечатлеваться его индивидуальная образовательная история.

## *Средняя школа*

Основной образовательный конфликт в средней школе лежит в области личностного общения, индивидуального и социального, утверждения себя в сообществе. В подростковом возрасте формируются мировоззрение, представления о смысле жизни, взгляды на жизнь, на свое место и положение в социальной структуре общества. В среднем школьном возрасте активно идет процесс познавательного развития.

Ключевыми особенностями среднего школьного возраста являются: освоение культурных технологий, методов, механизмов познания окружающего мира и познания самого себя; начало нравственного и предпрофильного самоопределения; формирование самостоятельности.

Техники работы тьютора усложняются, так как теперь ему нужно строить опоры для совместной рефлексии образовательного поиска, но по своей сути остаются теми же:

- образовательная карта (содержит приложения в виде маршрутов и инструкций по прохождению пути);

- портфолио (требования приобретают нормативные характеристики: исследователь собирает гипотезы и артефакты, проектировщик – идеи и конструкции, творец – творческие зарисовки);

- техники беседы (сами эти техники могут становиться поводом для рефлексии).

Для учащихся средней школы особенно важны соревновательные и коммуникативные аспекты взаимодействия со сверстниками.

Формы работы тьютора – консультации, индивидуальные и групповые тьюториалы, образовательные события, тренинги – должны применяться с учетом возраста и возможностей тьюторантов-подростков. Могут быть организованы тьюторские классы, которые представляют собой образовательные сообщества, объединенные по способу деятельности – способу, позволяющему искать ответ на значимые вопросы. Таких типов деятельностей существует, как минимум, три: исследование, проектирование и творчество.

## *Старшая школа*

В старшей школе продолжается формирование и развитие общекультурной компетентности учащихся и заканчивается формирование их допрофессиональной компетентности, то есть теоретическое и практическое освоение ключевых сфер деятельности современного человека, в которых предстоит действовать будущим выпускникам. Вопросы самоопределения, профессиональной ориентации, проектирования своего будущего становятся вполне конкретными, требующими самостоятельного решения, планирования, собственных усилий.

Этот возраст характеризуется значительным развитием социального интеллекта, что приводит к значительным переменам в сфере социальных отношений. Группа сверстников, как и прежде, имеет серьезное влияние на старшеклассника, но теперь значимым становится признание специальных способностей. В этом возрасте развитие специальных способностей происходит наиболее бурно, человек начинает сам контролировать и направлять свое обучение, делать его интенсивным и многообразным. Это может произойти в том случае, если способность находит признание в важной для старшеклассника группе сверстников.

Организационно-деятельностные игры и образовательные сессии позволяют учащемуся проявить активность с целью осмысления своих актуальных возможностей и перспектив движения в образовании и карьере. Психологические тренинги – эффективная форма приобретения человеком определенных качеств и умений, перевода их на уровень навыков для решения личностных проблем, а также освоения новой деятельности, достижения успеха и т. д.

Научные консультации помогают учащемуся успешно выполнять творческую, исследовательскую и проектную работу. Стажерские практики (профессиональные пробы) также могут вводиться в старшей школе для того, чтобы у старшеклассника появился опыт реальной профессиональной деятельности. Старшая школа может создавать специальные условия, в которых процесс взросления будет проходить более

продуктивно. По мнению Т. М. Ковалевой, тьютор осуществляет персональное сопровождение каждого школьника в процессе становления у него ответственного выбора [4].

## **2. Основные приемы работы тьютора**

Внимательное наблюдение за поведением ребенка, имеющим определенные особенности развития, выбор приемов и методов, необходимых для использования в каждом конкретном случае.

Можно выделить две группы учащихся с особенностями развития, демонстрирующих разное поведение по отношению к учебному процессу.

1-я группа – учащиеся, чье поведение не нарушает совсем или нарушает изредка учебный процесс в классе.

Такие дети в целом ведут себя тихо (их поведение не вызывает нареканий), но при этом они не успевают за всеми. В этом случае необходимо как можно чаще обращаться к ребенку, стимулируя его активность и усиливая степень вовлеченности в ход урока. Также могут быть эффективны проявления внимания в виде похлопывания по плечу, комментирования его стараний: «Молодец, Алеша, быстро справился с заданием!» или «Посмотрите, ребята, какой у Алеши аккуратный почерк!».

2-я группа – учащиеся, чье поведение постоянно нарушает учебный процесс.

Эти дети могут быть неусидчивы, могут много и громко говорить, отвлекать других детей. В этом случае тьютору необходимо время от времени выводить ребенка из класса, давая ему возможность отдохнуть, побегать. С ребенком следует провести беседу о том, что на уроке все ребята сидят спокойно, а бегают – во время перемены.

### *Сниженный мышечный тонус.*

Если ребенок вял, апатичен, быстро утомляется, уходит в себя и его внимание при этом рассеивается – важно, прежде всего, подобрать для него правильную мебель, чтобы ребенок «не стекал под стол». Можно говорить ему подбадривающие слова, проводить с ним регулярные физкультминутки

для повышения общего тонуса (встать, сесть, потянуться, выйти из класса, походить по коридору).

Специалисты в области адаптивной физической культуры могут обучить определенным приемам активизации работы нервной системы с помощью воздействия пальцами (легкий нажим) на мышцы спины вдоль позвоночника, поглаживания межреберных мышц, массажа кончиков пальцев, мочек ушей. Сила нажима и поглаживаний определяется в зависимости от реакций ребенка. Эти приемы можно применять прямо на уроке. Также желательно, чтобы на перемене ребенок активно подвигался, подышал свежим воздухом, а занятия проходили в хорошо проветриваемом помещении.

При формировании двигательного стереотипа самостоятельного письма первое время следует использовать письмо с поддержкой – «рука в руке». Дополнительно тренировать руку – сгибание-разгибание пальцев (с помощью поролоновых мячиков, экспандера или игры «Мы писали, мы писали, наши пальчики устали») [3].

#### *Расстройства аутистического спектра.*

Необходимо выделить для ребенка специальное место, где он мог бы побыть один во время перемены. Желательно, чтобы в этом месте было тихо, свет был неярким. Во время урока у ребенка должна быть возможность выйти из класса. У ребенка может быть любимый предмет (игрушка, веревочка), которым он может манипулировать, чтобы снизить напряжение. Желательно найти способ, при котором он будет это делать, не отвлекая других учеников. Например, на первое время ребенка можно посадить за последнюю парту. Он будет как бы наблюдателем за всем, что происходит в классе, постепенно привыкая к обстановке. Чтобы этот процесс прошел наиболее быстро и безболезненно, тьютору необходимо объяснять ребенку, что происходит в классе. С этой целью можно использовать карточки с описанием элементов урока.

#### *Гиперактивность.*

Ребенку с гиперактивностью трудно усидеть на месте, трудно долго молчать. Поэтому его активность нужно «направлять в мирное русло»: поручать собрать или раздать тетради, книги, провести физкультминутку для всего класса,



назначить ответственным за вытирание доски. Дети этой группы лучше удерживают внимание, когда их руки заняты работой – уроки рисования, труда даются им легче других. Возможно, таким детям проще писать не в тетради, а на доске.

Снизить двигательную активность можно прикосновением к плечу ребенка, голове, рукам, более частым обращением своего внимания к ученику во время объяснения материала, частым называнием его по имени.

Первое время обучения следует посвятить организации поведения ребенка, его самоконтроля. Необходимо четкое проговаривание правил поведения и поощрение (похвала) правильных действий. Хорошим подспорьем в этом будет визуальная поддержка – карточки-картинки, на которых изображены режимные моменты, расписание занятий или последовательность действий (например, рисунки или фото, где ребенок сам выполняет необходимые действия: открывает тетрадь, собирает портфель и т. п.).

Если ребенок принимает препараты, снижающие двигательную активность и эмоциональную расторможенность, может потребоваться консультация с врачом о корректировке схемы приема препаратов с учетом увеличившейся нагрузки на нервную систему ребенка.

При проявлении повышенной активности необходимо выводить подопечного из класса в рекреацию или другое помещение, чтобы дать ему возможность переключиться, а также проговорить правила поведения повторно. Необходимо стремиться к тому, чтобы время пребывания подопечного вне класса с каждым разом сокращалось. Важно переключить внимание ребенка на другие действия.

#### *Повышенный мышечный тонус.*

Место для посадки ребенка должно быть комфортным. Необходимо следить за тем, чтобы ребенок не мерз. При нарастании напряжения мышц, утомлении – применять релаксирующие упражнения (медленно потянуться), сделать ребенку легкий массаж (поглаживания, потряхивания).

Повышенная чувствительность к порядку (при синдроме Дауна, расстройствах аутистического спектра). Для таких детей важно понимание того, как устроено времяпрепровождение

в школе: как проходит урок, что происходит на переменах. В этом могут помочь карточки с рисунками, пиктограммами, фото, отражающими последовательность событий и действий. Некоторые учителя используют разные звуковые сигналы, обозначающие начало, конец урока, физкультурную паузу.

#### *Снижение слуха.*

Речь учителя должна быть очень четкой. При объяснении желательно находиться в непосредственной близости от ученика, чтобы тьютор смог невербально дополнить указания учителя (показать жестами, что нужно делать). Можно записать инструкции учителя на магнитофонную пленку и давать записи ребенку на дом, чтобы он мог в более спокойной обстановке прослушивать то, что было пройдено на уроке. Учебный материал должен быть в большей степени представлен наглядными пособиями.

#### *Снижение зрения.*

Наглядные пособия должны быть яркими, крупными. Здесь тьютору потребуется больше комментировать то, что происходит в классе. Если ребенок ведет себя спокойно, его нужно посадить за первую парту.

#### *Снижение интеллекта.*

Объем материала и количество заданий должны быть уменьшены. Тексты должны быть простыми, короткими, внятными. Ритмичная и эмоционально заряженная информация (например, стихотворения, прочитанные с выражением) запоминается гораздо легче. Для этого подбираются стихи (ориентированные на детей дошкольного возраста) на самые различные темы, в соответствии с программой: «Времена года», «Мой день», «В зоопарке» и т. д.

*Эмоциональная неустойчивость, высокая степень тревожности.*

Ребенок должен иметь возможность выйти из класса в случае, когда он сильно встревожен, расстроен, испуган, разгневан. В такой ситуации тьютору лучше отвести ребенка в комфортное место, где можно поговорить, обсудить ситуацию, помочь ребенку успокоиться, прежде чем вновь возвращаться в класс. Обращения к ученику со стороны учителя должны быть спокойные, с мягкостью в голосе. Если тьютор замечает,

что ребенок не понимает, что происходит в классе, необходимо прокомментировать обстановку и объяснять ребенку – «почему, что и как».

В целях успокоения можно использовать «мячики ежики», мешочки с крупой, мнущиеся мячики релаксанты. Если ребенку необходимо что-то теребить в руках, он может это делать, держа предмет и опустив руку под стол, чтобы не отвлекать своими действиями других учеников.

#### *Проблемы с мелкой моторикой.*

Если проблемы с мелкой моторикой обусловлены пониженным мышечным тонусом (учащийся не может удерживать ручку, карандаш, водить рукой по бумаге в тетради), в начале обучения можно взять руку ребенка с ручкой (карандашом) в свою руку и писать совместно. Следует подобрать такую ручку, чтобы она не пачкала, у нее не западал шарик (ребенок может очень сильно нажимать на ручку). Необходимо использовать карандаш с мягким грифелем, чтобы чертить линию было легко. Также очень хорошо зарекомендовали себя ручки, чернила которых можно стирать. Первое время тьютор сам стирает неправильно написанное, чтобы не тратить на это силы ребенка. Если ручка часто выпадает из рук, поднимать ее поначалу также лучше тьютору. Ручка и карандаш могут быть со специальной накладкой, обмотаны поролоном, чтобы ребенку было удобнее держать их.

Можно использовать технику «Мокрое письмо». Ребенок пишет на доске не мелом, а мокрой губкой. Нужно успеть решить пример, пока он не высохнет. При этом ребенку писать гораздо легче, чем мелом.

Когда рука ребенка станет двигаться уже более уверенно, можно ослабить свое воздействие, уменьшая его вплоть до чисто условного прикосновения к руке ребенка. Стимулировать отвлекшегося ребенка можно легким кратковременным сдавливанием его пальцев и речевой инструкцией: «Пиши!»

Когда ребенок начнет писать самостоятельно, речевых инструкций будет достаточно. Инструкции даются также особым образом: от конкретных («Пиши!») до общих (называние имени ученика с соответствующей побудительной интонацией: «Ваня, работаем!») [3].

### **3. Роль тьютора в системе дистанционного обучения**

В настоящее время наибольшее распространение получила технология дистанционного обучения. На современном этапе происходит смена ценностных и целевых ориентиров системы дистанционного обучения (СДО), что приводит к повышению требований к каждому педагогу, в том числе и к тьютору.

Выделяют следующие функции в работе тьютора: проектировочная, организационная, информационно-консультационная, аналитическая, рефлексивная.

1. Проектировочная функция включает в себя:

- разработку методических материалов, обеспечивающих образовательный процесс;
- разработку содержания учебных материалов, элементов рефлексии и мотивации;
- разработку вариантов индивидуальных образовательных маршрутов и траекторий;
- проектирование образовательной среды.

2. Организационно-мотивационная функция:

- создание благоприятной эмоциональной обстановки, атмосферы, стимулирующей учебный процесс, где недопустима критика идей и навязывание точек зрения;
- структурирование коммуникации, обеспечение учебных и содействие в осуществлении социальных контактов между обучающимися;
- обеспечение обратной связи в виде комментирования действий обучающихся (рецензирование работ учеников);
- организация решения административных и технических вопросов, возникающих у обучающихся;
- подготовка к проведению и проведение очных и дистанционных мероприятий.

3. Информационно-консультационная функция:

- ориентация в ресурсах информационно-образовательной среды, помощь ученику в выстраивании индивидуального образовательного маршрута;
- консультирование и поддержка ученика при изучении им предмета и помощь в затруднительных ситуациях в процессе его самостоятельной деятельности;

- оказание помощи в систематизации полученных теоретических знаний и практических навыков;

- оказание помощи в понимании жизненных и связанных с ними образовательных целей обучающимся, в выстраивании индивидуальной образовательной траектории, позволяющей приблизиться к намеченным целям (помощь в решении проблем личностного, профильного и профессионального самоопределения);

- информирование обучающегося о наличии ресурсов для приобретения нового образовательного, социального, коммуникативного, профессионального опыта.

#### 4. Аналитическая функция:

- наблюдение и фиксация личностных данных, способностей обучающихся, их планов и намерений, интересов, склонностей, мотивов, готовности в целом к социально-профессиональному самоопределению;

- анализ портфолио личностного развития и портфолио достижений обучающихся в процессе и по итогам обучения.

#### 5. Рефлексивная функция:

- организация рефлексивной деятельности на этапах обучения;

- создание условий для освоения обучающимся рефлексивных навыков и умений [5].

Одной из основных функций тьютора в СДО является создание и проектирование информационно-образовательной среды.

Под информационно-образовательной средой дистанционного обучения понимается «совокупность учебных материалов, средств их разработки, хранения, передачи и доступа к ним, предназначенная для дистанционного обучения».

Информационно-образовательную среду дистанционного обучения нужно специально проектировать, она должна являться образовательным пространством субъектов процесса обучения и обеспечивать, прежде всего, результативную самостоятельную работу ученика.

Таким образом, для эффективности дистанционного обучения, учителю – тьютору необходимо создать качественный учебно-методический комплекс по предмету, который будет

соответствовать следующим принципам: интерактивность, избыточность, разнообразность, целостность, самоорганизация и самообучение [4].

Основной частью такого комплекса являются дистанционные курсы, которые наряду с другими элементами информационно-образовательной среды являются самыми важными в дистанционном обучении. Дистанционный учебный курс по каждому предмету имеет стандартный набор учебно-методических материалов, которые включают в себя как возможность изучения теоретического материала, так и выполнение практических заданий – интерактивных тестов.

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Выделите специфику работы тьютора на разных ступенях образования.
2. Охарактеризуйте основные приемы работы тьютора с детьми с ОВЗ.
3. Раскройте роль тьютора в системе дистанционного обучения.
4. Перечислите формы работы тьютора.

### **Тест**

#### **Задание № 1.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Организация практических проб в формах стажерских практик и реализации социально-культурных проектов – это основное направление работы тьютора...

- а) в начальной школе;
- б) в средней школе;
- в) в старшей школе;
- г) на любой ступени обучения.

#### **Задание № 2.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Укажите основные формы тьюторского сопровождения.....

- а) индивидуальная тьюторская консультация;
- б) групповая тьюторская консультация;

в) лекция;

г) тренинг.

### **Задание № 3.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Определите основные приемы в работе тьютора.....

а) техника «рука в руке» и «мокрое письмо»;

б) препараты, снижающие двигательную активность и эмоциональную расторможенность;

в) легкий массаж;

г) карточки-картинки.

### **Задание № 4.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Выделите главные функции в работе тьютора:

а) проектировочная;

б) организационная;

в) информационно-консультационная;

г) аналитическая и рефлексивная.

## **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Алещенко С. В. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений / С. В. Алещенко. – Томск, 2013.

2. Ахметова Д. З. Педагогика и психология инклюзивного образования / Д. З. Ахметова, З. Г. Нигматов, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2013.

3. Карпенкова И. В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребенка с особенностями развития / И. В. Карпенкова. – М.: ЦППРиК «Тверской», 2010.

4. Ковалева Т. М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология. – Технологии открытого образования: Сборник научно-методических материалов / Т. М. Ковалева. – М.: АПКПРО, 2002.

5. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013.

6. Крыжановская Л. М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования / Л. М. Крыжановская – М.: Владос, 2013.

7. Мамаева А. В. Тьютор в современной школе: сопровождение особого ребёнка: методические рекомендации для начинающих тьюторов / А. В. Мамаева, О. Л. Беляева, С. В. Шандыбо. – Красноярск, 2015.

8. Нигматов З. Г. Инклюзивное образование: история, теория, технология / З. Г. Нигматов, Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2014.

9. Основы деятельности тьютора: учебно-методическое пособие / Под ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. В 9 кн. – Жуковский: МИМ ЛИНК, 2002.

10. Сунцова А. С. Теории и технологии инклюзивного образования / А. С. Сунцова. – Ижевск, 2013.

11. Щенников С. А. Основы деятельности тьютора в системе дистанционного образования: специализированный учебный курс / С. А. Щенников, А. Г. Теслинов, А. Г. Чернявская и др. – М.: «Обучение-сервис», 2004.



## **Тема 4**

### **Стратегия деятельности тьютора в процессе введения ребенка в детский коллектив**

#### **План**

1. Основные этапы работы тьютора в детском коллективе.
2. Взаимодействие тьютора с родителями подопечного. Оценка эффективности работы тьютора.
3. Введение ребенка с ОВЗ в детский коллектив.

#### **1. Основные этапы работы тьютора в детском коллективе**

Существуют основные этапы индивидуального сопровождения:

- сбор информации о ребенке;
- анализ полученной информации и собственные наблюдения;
- совместная с другими специалистами выработка рекомендаций и составление индивидуального образовательного плана работы с ребенком;
- решение поставленных задач;
- анализ ситуации развития ребенка, корректировка стратегии их [3].

Обозначенные этапы подходят для всех детей, поступивших в образовательное учреждение; дальнейшая работа ведется в случае выявления проблем или особенностей в развитии ребенка. Остановимся более подробно на каждом из этапов сопровождения ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении в рамках инклюзивной практики.

*Предварительный этап* включает в себя получение запроса на сопровождение. Решение о необходимости сопровождения может осуществляться по заявлению родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ и/или на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК). Хороший контакт тьютора со специалистами ПМПК не только существенно облегчает работу тьютора, но и делает более эффективным процесс включения ребенка с ОВЗ в новую сферу деятельности.

На предварительном этапе тьютор знакомится с результатами диагностики ребенка, проведенной специалистами, с медицинской картой ребенка, утвержденным образовательным маршрутом; встречается со специалистами и представителями ПМПК для получения рекомендаций по индивидуальному образовательному плану (ИОП).

*Знакомство и установление контакта.* Далее происходит важный момент непосредственного знакомства и постепенное установление контакта с ребенком. Получив общие сведения, тьютор знакомится с самим ребенком и его семьей, узнает об особенностях, интересах, сильных и слабых сторонах своего подопечного. Важнейшим элементом данного диагностического этапа являются непосредственное наблюдение тьютора за ребенком, его окружением. Здесь важно разъяснить детали, касающиеся поведения ребенка, узнать об уровне развития его социально-бытовых представлений. Тьютору необходимо дать почувствовать родителям, что он заинтересован в работе с их ребенком и искренне нацелен на положительный результат.

Следует ознакомить родителей с функциональными обязанностями тьютора, где четко определены ответственность и обязанности сторон, в рамках общего договора между родителями и образовательным учреждением. На данном этапе часто необходимо заранее познакомить ребенка с помещениями, где он будет заниматься, его рабочим местом, расположением классов и кабинетов, спортзала, столовой, туалетов.

Тьютору целесообразно заранее провести встречи с родителями, учащимися, педагогическим коллективом для их информирования и подготовки к приходу в образовательное учреждение ребенка с ОВЗ, а также для формирования социального интереса к инклюзивному образованию у всех участников. Это могут быть беседы на родительском собрании, показ фильмов о детях с ОВЗ и об инклюзивном образовании.

*Адаптационный этап.* На этапе адаптации идет повседневная, последовательная работа тьютора и ученика по вхождению в образовательный процесс и социальную жизнь, постепенное включение ребенка в различные учебные и внеучебные ситуации.

Под адаптацией понимается также приспособление помещений школы, режима дня, учебных программ и методических пособий к нуждам ребенка с ОВЗ. Сроки адаптации детей в школе очень разнятся и зависят от индивидуальных особенностей конкретного ребенка. Они варьируются в пределах нескольких месяцев, у некоторых детей могут растягиваться до года. Период адаптации значительно сокращается у детей, которые посещали дошкольные образовательные организации, центры психокоррекционной поддержки и др. На этом этапе тьютор осознает составляющие и особенности задач, стоящих перед ребенком с ОВЗ, и потенциальные возможности их решения, определяет позитивные и негативные факторы, влияющие на ситуацию. Ведется индивидуальная работа с ребенком по формированию личностной мотивации к обучению.

Важным моментом на этом этапе должна стать работа тьютора, направленная на успешное вхождение ребенка с ОВЗ в школьный коллектив. У детей с ОВЗ нередко наблюдается незрелость форм межличностного взаимодействия и коммуникативных навыков; хорошо, если тьютор использует любую возможность общения своего подопечного с другими детьми (на переменах, прогулках, в столовой, на праздниках, классных часах и т. д.). Здесь надо отметить, что общество сверстников, не отвергающее «особого» ребенка, – один из ведущих факторов успешной инклюзии.

*Основной этап.* Освоившись в новой среде, при условии постоянного получения положительной эмоциональной поддержки, ребенок с ОВЗ переходит на новый этап, который характеризуется снижением тревожности и напряжения. Это этап взаимодействия с ребенком по поводу и в ходе обучения, оценка первых результатов. Теперь акцент тьюторства переносится в сферу углубления социализации и коррекционно-развивающего обучения. Здесь важно поддерживать мотивацию ребенка, дать ему возможность почувствовать свои успехи. Постепенно увеличивается доля самостоятельности ребенка при выполнении той или иной деятельности, а кроме того, постепенно обеспечивается его способность взаимодействовать с другими взрослыми, в первую очередь с учителем,

и с другими детьми. Помощь ребенку должна быть разумно дозирована, носить направляющий характер и побуждать ребенка к самостоятельности.

На данном этапе проводятся диагностика в процессе обучения и наблюдения в ходе внеклассной деятельности, дается анализ и оценка первых результатов, оценка ресурсов и дефицитов в интеллектуальной, коммуникативной и других сферах деятельности ребенка, при необходимости вносятся коррективы в ИОП.

Тьюторское сопровождение заключается в организации образовательного движения ребенка, которое строится на постоянном рефлексивном соотношении его достижений (настоящего и прошлого) с интересами и устремлениями (образом будущего).

На каждом этапе тьютор информирует родителей и всех участников образовательного процесса об успехах и неудачах в обучения и социализации ребенка, проводит мониторинг усвоения содержания обучения, анализ результатов сопровождения. При необходимости тьютор организует консультации ребенка у ведущих специалистов: логопедов, дефектологов, психологов.

*Завершающим этапом*, если это возможно при определенном статусе ребенка с ОВЗ, должен стать постепенный выход сопровождающего из посреднической роли тьютора, предоставление ребенку максимальной самостоятельности в учебе с последующей отсроченной оценкой. Выход тьютора из системы или уменьшение его влияния является критерием его эффективности [3].

Этапы развития самостоятельности подопечного [11]:

1. Ученик с особенностями развития и тьютор сидят вместе за партой, тьютор помогает ребенку во всем.

2. Ученик с особенностями развития сидит один, а затем (или сразу) с другим учеником класса, тьютор – сзади или поодаль.

3. Тьютор приходит не на все уроки, а только на те, где без него не обойтись (например, на письменные). Тьютор может переключиться на помощь другим детям класса, затем на некоторые уроки тьютор уходит в другие классы помогать другим детям.

4. Тьютор приходит не каждый день. В эти дни тьютор работает с другими детьми.

5. Ребенок учится самостоятельно.

Для успешной работы тьютора предусмотрено ведение им следующей документации:

- Рекомендации специалистов для работы с ребенком с ОВЗ.
- Дневник наблюдений за ребенком.

Дневник – форма отчетности, которая позволяет фиксировать наблюдения, отслеживать динамику развития ребенка. Тьютор может вести любые другие записи, помогающие объективно оценить возможности ребёнка, выявить проблемы, с которыми необходимо работать, сформулировать конкретные задачи в работе с данным учеником, составить индивидуальный план работы. Например, заполнять в начале и в конце учебного года таблицу сформированности основных навыков, предложенную И. В. Карпенковой [3].

*Таблица сформированности основных навыков*

<b>Деятельность ребенка</b>	Делает + Делает не всегда +- Делает, но редко -+ Не делает -
<b>Маршрутная деятельность</b>	
Знает, где раздевалка; приходя в школу, идет в раздевалку, в соответствующее место; верхнюю одежду вешает на вешалку, переобувается, пакет с обувью также вешает на вешалку.	
Берет свой портфель и идет в свой класс.	
В классе находит свое место; достает из портфеля необходимые вещи в соответствии с уроком; портфель помещает на соответствующее место.	
В течение урока находится в классе, сидит или двигается в соответствии с указаниями учителя.	
После урока меняет учебники и тетради для следующего урока.	
Во время перемены вместе с другими учениками под руководством учителя выходит из класса, гуляет в рекреации или идет в столовую, в спортзал, в другие классы, после уроков – в раздевалку.	
После уроков собирает все вещи в портфель.	
Другое.	

<b>Деятельность ребенка</b>	Делает + Делает не всегда +- Делает, но редко -+ Не делает -
<b>Витальная деятельность (навыки самообслуживания)</b>	
Во время урока (или на перемене) может попроситься в туалет.	
Может самостоятельно сходить в туалет во время перемены.	
Моет руки перед едой и после туалета.	
Находясь в столовой, ест.	
Другое.	
<b>Коммуникативная деятельность</b>	
Выполняет инструкции учителя.	
Может повторять действия за учителем.	
Смотрит на учителя.	
Задает вопросы.	
Отвечает на вопросы.	
Поднимает руку, когда знает ответ.	
Может по просьбе учителя выйти из-за парты и ответить у доски.	
Копирует то, что делают другие ученики, если не успел за учителем.	
На перемене общается со сверстниками.	
Другое.	
<b>Учебная деятельность</b>	
Может самостоятельно писать.	
Может самостоятельно открыть учебник или тетрадь на нужном месте.	
Пользуется не только ручкой, но и остальными канцтоварами, в соответствии с заданием.	
Рисует.	
Пользуется красками, фломастерами, мелками.	
Другое.	

<b>Деятельность ребенка</b>	Делает + Делает не всегда +- Делает, но редко -+ Не делает -
<b>Этика отношений</b>	
Здоровается (прощается) в соответствии с ситуацией.	
Обращается к учителям на «вы», к сверстникам – на «ты».	
Ждет, когда надо ждать всех.	
Помогает другим по просьбе.	
Помогает другим без просьбы, по ситуации.	
Поздравляет, выражает радость успеху других.	
Переживает за других в случае грустной ситуации.	
Другое.	
<b>Осознание себя и смысла учёбы</b>	
Радует похвале.	
Понимает и серьезен, когда его действия критикуют.	
Стремится исправить свое поведение или оценку.	
Выражает разную степень интереса к темам и урокам.	
Что-то любит больше, что-то меньше (рисовать, двигаться, слушать).	
Другое.	

## **2. Взаимодействие тьютора с родителями подопечного. Оценка эффективности работы тьютора**

Родители ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут переживать двойные чувства: с одной стороны – радость от того, что их ребенок смог попасть в обычную школу (а не в специальную), а с другой стороны – тревогу (а сможет ли их ребенок вписаться в рамки обучения в обычной школе?).

Тьютор помогает родителям ребенка с особенностями развития:

- наладить продуктивный диалог с учителем;

- понять причины поведения ребенка в конфликтных ситуациях;
- справиться с тревогой, сомнениями;
- научиться соотносить ожидаемый успех обучения ребенка с ОВЗ с его реальными физическими и психическими возможностями [3].

Когда родители готовы активно сотрудничать, но не знают как, необходимо в начале года (а лучше до начала занятий в школе) встретиться всем «сторонам»: учителю, тьютору и родителям. На встрече необходимо познакомиться, обсудить общие организационные моменты (количество уроков, расписание звонков, нахождение мест общего пользования и т. п.).

На встрече с родителями необходимо оговорить:

- соблюдение режимных моментов и правила школьной жизни, ритмичность встреч со специалистами, сопровождающими ребенка;
- разъяснить рекомендации консилиума по индивидуальному образовательному маршруту ребенка.

Родители должны быть в курсе того, что:

- тьютор будет выходить с ребенком из класса в другой класс (игровую комнату, где ребенок сможет отдохнуть, успокоиться и т. п.);
- одни уроки будут временно заменяться другими (например, вместо иностранного языка тьютор проведет индивидуальный дополнительный урок по математике).

Как показывает практика, ребенок со временем начинает тяготиться постоянным присутствием взрослого рядом с ним. Это очень важный момент. Если ребенок осознает, что только с ним постоянно находится взрослый, у него может появиться дополнительный мотив (стимул, а значит – и внутренний ресурс) «освободиться» от тьютора, а для этого – успевать делать все задания. И тьютор обязательно должен это подчеркивать.

Основной оценкой эффективности работы тьютора является:

- согласованное, четкое взаимодействие тьютора с администрацией школы, учителем, специалистами (психологами, дефектологами) с целью организации жизненного и образовательного пространства подопечного;



- положительная динамика в процессе включения подопечного в класс, школьное сообщество;
- регулярное ведение дневника и другой отчетности, необходимых для отслеживания динамики в работе с подопечным [1].

### **3. Введение ребенка с ОВЗ в детский коллектив**

Для ребенка с особенностями развития детский коллектив, в котором он находится, является самым мощным ресурсом для развития. От того, как к ребенку станут относиться дети, во многом будут зависеть его душевное состояние и мотивация к учебе. Задача тьютора – обеспечить плавное включение ребенка в коллектив.

Вводя подопечного в коллектив сверстников, тьютору необходимо учитывать его особенности.

- Если ребенок по поведению сильно отличается от остальной группы, то желательно провести предварительную беседу с учениками. Нужно сказать им примерно следующее: «Ребята, с вами вместе будет учиться новый ученик, его зовут ... Когда он придет в класс, вы увидите, что ему трудно... (усидеть на месте, запоминать материал, легко общаться с другими, отвечать на вопросы и т. д.). Но он будет стараться и со временем научится это делать лучше. Отнеситесь к нему с терпением и пониманием. Вы можете ему помогать. Это будет очень хорошо».

- Если ребенок сильно отличается по внешнему виду (например, передвигается на коляске), то детям следует рассказать о том, почему он не может ходить. Рассказывать нужно спокойным голосом, без лишних подробностей.

- Если ребенок по своему поведению (и внешнему виду) не сильно отличается от остальных, то необходимости в проведении специальных бесед нет. Возникающие проблемы могут решаться в обычном режиме. Вполне возможно, что дети спросят, почему с одним учеником сидит еще один взрослый. На это можно ответить: «Я помогаю Тане писать, ей пока трудно самостоятельно писать». Со временем, когда дети лучше узнают друг друга, острота вопросов о непохожести их одноклассника

обычно спадает. Дети просто привыкают и при соответствующем контроле со стороны взрослых стараются помогать своему другу, испытывающему сложности в обучении.

– В классе, где учится ребенок с особенностями развития, можно принять «Правила общения», например [3]:

1. Я умею слушать.
2. Я умею ждать.
3. Я могу помочь, когда меня просят.
4. Если я не могу договориться с товарищем о чем-то, я попрошу помочь старшего.
5. Если я не могу помочь сам, то могу попросить о помощи товарища или взрослого.

Активное участие детей класса в составлении правил совместной работы – залог того, что эти правила будут восприняты детьми серьезно и ученики начнут им следовать. В дальнейшем «Правила общения» можно будет дополнять и уточнять.

Рассказ о ребенке с особенностями развития должен быть больше похож на инструктаж, нежели на погружение в суть проблем их одноклассника.

Для детей начальной школы важна четкая информация о том, как себя правильно вести. Дети могут задать вопросы: «А это не заразно? А почему он такой? Он что, дурак (глупый)? А у него это пройдет?» Отвечать нужно также спокойным голосом, без лишней детализации: «Это не заразно. Он такой потому, что таким родился. К сожалению, не все рождаются сильными и здоровыми. Поэтому наша с вами задача – помочь... (имя ребенка) стать сильным (или спокойным, или более разговорчивым и т. п.)».

Полезно будет рассказать ребятам заранее, какие у него есть способности. Например, если ребенок мало говорит, но усидчив, о нем можно сказать: «Ваня умеет слушать», о подвижном ребенке можно сказать: «Рома может очень быстро бегать» и т. п. То есть дети в классе должны понимать, что, как и каждый из них, новый член их коллектива что-то умеет лучше, а что-то хуже.

Дети могут задавать весьма каверзные вопросы или высказывать достаточно жестокие с точки зрения этики мнения. На это необходимо реагировать спокойно, помня, что дети

еще не владеют этикой отношений, а также в полной мере не понимают, почему ребенок с особенностями развития не такой, как все.

<b>Каверзные вопросы</b>	<b>Ответ (примерный вариант)</b>
«А почему он такой?»	<p>Сначала можно поинтересоваться у того, кто спрашивает «он такой?»: «А какой?» Исходя из того, что ответит ребенок, строить свой ответ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– О физических проблемах ребенка (ДЦП и другие нарушения движения) можно сказать: «Так случилось, что когда... (имя ребенка) был совсем маленьким, он заболел, и его мышцы перестали его слушаться. Его мышцы не могут сгибаться и разгибаться так, как ему хотелось бы».</li> <li>– О поведенческих проблемах (аутизм, гиперактивность) можно сказать: « ... (имя ребенка) трудно общаться, усидеть на месте, но он старается научиться, он очень этого хочет, поэтому и пришел учиться с вами».</li> <li>– О необычной внешности (синдром Дауна, шрамы на лице, гемангиомы) можно сказать: «Так случилось, что, когда ... (имя ребенка) был совсем маленьким, работа его организма нарушилась. А потом, когда организм стал развиваться дальше, это нарушение осталось. Но в остальном ... (имя ребенка) – обычный ребенок, такой же, как ты» (говорится тому, кто задает вопрос).</li> <li>– О других проблемах (медлительность, сниженный слух, сниженное зрение, задержка психического развития и пр.) говорится: « ... (имя ребенка) трудно видеть мелкие картинки, слышать тихие звуки, быстро понимать задания, но если ему помочь, то он обязательно справится».</li> </ul> <p>– В конце каждого ответа обязательно скажите: «А в остальном ... (имя ребенка) такой же, как все. Он любит ... Ему интересно ... Он хочет ...» и т. п.</p>
«А это не заразно?»	– «Не заразно. Заразными болезнями болеют все дети. Когда они болеют такими болезнями – они находятся дома. А потом они выздоравливают и идут в школу».
«Почему он не играет с нами?»	– «У него пока не получается. Но он будет учиться; надеюсь, мы все ему в этом поможем».
«Почему он не отвечает?»	– «Ему трудно говорить. Но он хочет ответить и будет стараться, надо ему в этом помочь».

Нередко ребята, видя, что их одноклассник сильно отличается от других детей, сами не стремятся с ним общаться. В этом случае тьютору необходимо, особенно на первых порах, вовлечь детей в совместные игры, делая акцент на том, что дети могут помочь своему однокласснику, научить его играть в их игры. Осознание детьми факта помощи их сверстнику будет для них очень хорошим стимулом, чтобы начать с ним общение [1].

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Раскройте основные этапы работы тьютора в детском коллективе.
2. Охарактеризуйте взаимодействие тьютора с родителями подопечного.
3. Раскройте особенности введения ребенка с ОВЗ в коллектив сверстников.
4. Дайте оценку эффективности работы тьютора.

### **Тест**

#### **Задание № 1.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Укажите основные этапы сопровождения ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении в рамках инклюзивной практики:

- а) предварительный этап;
- б) знакомство и установление контакта;
- в) адаптационный этап;
- г) основной и завершающий.

#### **Задание № 2.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Каким образом необходимо реагировать на каверзные вопросы или жестокие высказывания с точки зрения этики мнения....

- а) тревожно;
- б) агрессивно;
- в) спокойно;
- г) равнодушно.

### **Задание № 3.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Укажите все, что относится к рабочей документации педагога-тьютора ...

- а) анкеты и опросные листы для диагностики познавательных интересов;
- б) ресурсные карты;
- в) портфолио подопечного;
- г) дневник успеваемости подопечного и индивидуальный план работы.

### **Задание № 4.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Вводя подопечного в коллектив сверстников, тьютору необходимо учитывать....

- а) особенности подопечного;
- б) поведение;
- в) внешний вид;
- г) возраст.

### **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Алещенко С. В. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений / С. В. Алещенко. – Томск, 2013.

2. Ахметова Д. З. Педагогика и психология инклюзивного образования / Д. З. Ахметова, З. Г. Нигматов, Т. А. Челнокова. – Казань: Издательство «Познание», 2013.

3. Карпенкова И. В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребенка с особенностями развития / И. В. Карпенкова. – М.: ЦППРиК «Тверской», 2010.

4. Ковалева Т. М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология. – Технологии открытого образования: сборник научно-методических материалов / Т. М. Ковалева. – М.: АПКИПРО, 2002.

5. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013.

6. Крыжановская Л. М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования / Л. М. Крыжановская – М.: Владос, 2013.

7. Мамаева, А. В. Тьютор в современной школе: сопровождение особого ребёнка: методические рекомендации для начинающих тьюторов / А. В. Мамаева, О. Л. Беляева, С. В. Шандыбо. – Красноярск, 2015.

8. Нигматов З. Г. Инклюзивное образование: история, теория, технология / З. Г. Нигматов, Д. З. Ахметова, Т. А. Челнокова. – Казань: Познание, 2014.

9. Основы деятельности тьютора: Учебно-методическое пособие / Под ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. В 9 кн. – Жуковский: МИМ ЛИНК, 2002.

10. Сунцова А. С. Теории и технологии инклюзивного образования / А. С. Сунцова. – Ижевск, 2013.

11. Щенников С. А. Основы деятельности тьютора в системе дистанционного образования: Специализированный учебный курс / С. А. Щенников, А. Г. Теслинов, А. Г. Чернявская и др. – М.: «Обучение-сервис», 2004.

## **Тема 5**

### **Особенности сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья различных категорий**

#### **План**

1. Сопровождение лиц с сенсорными нарушениями.
2. Сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
3. Сопровождение лиц с интеллектуальными нарушениями.
4. Сопровождение лиц с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).
5. Сопровождение лиц с синдромом раннего детского аутизма.
6. Сопровождение лиц с множественными нарушениями.

#### **1. Сопровождение лиц с сенсорными нарушениями**

Сопроводяя лиц с ОВЗ в рамках общеобразовательной школы, тьютору приходится иметь дело с очень разными детьми, требующими индивидуального подхода, что значительно затрудняет разработку общих методик. Каждый раз в работе с новым подопечным тьютор опирается не только на свои знания и опыт, но и на интуицию.

Группа детей с ОВЗ, входящих в образовательные учреждения, неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, включая РДА, с задержкой и комплексными нарушениями развития.

Диапазон различий чрезвычайно велик: от детей, практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, – до детей с необратимыми тяжелыми нарушениями; от детей, способных при некоторой поддержке обучаться на равных вместе со сверстниками, – до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования.

К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоухость) или невозможно (глухота) [10].

Глухота – наиболее резкая степень поражения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Глухие дети – это дети с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или врожденным. Среди глухих, рано потерявших слух, есть дети, которые не приобрели речевых навыков или утратили их. По этому признаку глухие дети делятся на две категории:

- 1) глухие без речи (ранооглохшие);
- 2) глухие, сохранившие речь (позднооглохшие).

Тугоухость – стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени – от небольшого нарушения восприятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости. Детей с тугоухостью называют слабослышащими детьми. Группа слабослышащих детей также неоднородна.

В зависимости от степени понижения слуха и других факторов она весьма разнообразна по уровню речевого развития детей. Для педагогических целей слабослышащие дети школьного возраста делятся на две категории:

- 1) слабослышащие дети, обладающие развитой речью с небольшими ее недостатками;
- 2) слабослышащие дети с глубоким речевым недоразвитием.

Нарушение слухового восприятия и возникающее в результате этого нарушение речевого общения создают своеобразие в психическом развитии ребенка, страдающего слуховым дефектом. Ребенок без речи (при глухоте с раннего возраста) или с недоразвитой речью может не понимать обращенную к нему речь, объяснения учителя, окружающую его речь, он может не понимать прочитанного текста. Он подчас оказывается лишенным возможности выразить даже самую элементарную мысль. Степень развития речи зависит не только от степени слухового дефекта, но и от времени возникновения последнего.



Самое незначительное понижение слуха, возникшее в очень раннем возрасте, может привести к задержке развития речи, к ее дефектному развитию, – и в то же время частичное снижение слуха, возникшее после 3 лет, может оставить речь в значительной мере сохранной. Степень развития речи зависит и от тех педагогических условий, в какие ребенок с нарушением слуха был поставлен после возникновения слухового дефекта. Если для ребенка, только что потерявшего слух, создаются специальные педагогические условия в детском саду, специальном учреждении или дома, если его рано обеспечивают звукоусиливающей аппаратурой, обучают чтению с губ, исправляют ошибки, допускаемые им в речи, ведут беседы на доступном ему словаре, то речь его, естественно, развивается лучше. Уровень речевого развития ребенка с нарушением слуха зависит также от его индивидуальных особенностей. Более активные, живые, общительные дети говорят лучше, чем вялые и замкнутые.

Важно помнить, что функционирование слухового анализатора находится в прямой зависимости от уровня развития речи. Чем богаче речь, тем легче пользоваться неполноценным слуховым анализатором для ее восприятия. Только хорошо владеющий речью может догадаться о тех недостающих элементах воспринимаемой речи, которые он не мог расслышать. Для детей с нарушениями слуха очень важно развивать речевые навыки.

Если ребенок с нарушением слуха:

- Следите за наличием у него слуховых аппаратов (слабослышащий ребенок должен носить два аппарата).
- Ребенку лучше сидеть максимально близко к учителю.
- Создавайте особые условия для восприятия речи и соблюдайте их. Слабослышащий должен иметь возможность видеть говорящего. Старайтесь не поворачиваться к слабослышащему спиной; делая важные сообщения, смотрите на ребенка. Важно следить за тем, чтобы плохо слышащий ребенок быстро отыскивал взглядом говорящего и быстро переводил взгляд с одного говорящего на другого. Это должно стать осознанной необходимостью для ребенка. Говорите чуть медленнее, не повышайте голоса, не утрируйте артикуляцию, не искажайте

ритм и интонацию. Четко давайте инструкции, задавайте конкретные вопросы, избегайте длинных, слишком развернутых объяснений.

– Учителю и тьютору необходимо контролировать то, что ребенок правильно понял сказанное. Спрашивайте, проверяйте, поощряйте вопросы.

– Создайте широкий спектр возможностей для выполнения заданий. Необходимо дополнять речь учителя, опираясь на другие модальности, в частности, широко использовать наглядные пособия, рисунки, символьные карты. Ученик может получать письменные копии уроков.

– Если речь ребенка нечеткая, старайтесь не ограничивать его во времени, создайте условия для того, чтобы ребенок мог высказаться. Помогайте ему правильно использовать лексику и грамматические конструкции, поощряйте его высказывания.

– Тьютору, сопровождающему ребенка с нарушениями слуха, необходимо провести предварительную работу по информированию учеников об особенностях слабослышащих. Нормально слышащие дети не всегда могут правильно воспринимать и интерпретировать поведение плохо слышащих сверстников. Детям нужно объяснить, что слуховая аппаратура требует бережного отношения и что она может только ограниченно компенсировать понижение слуха. Ученикам с нормальным развитием можно создать условия для идентификации себя со слабослышащими. Например, дети закрывают уши и пытаются считывать с лица говорящего отдельные слова, предложения, краткий информационный материал.

– В классе важно принять правила поведения, прежде всего, соблюдение шумового режима, что означает создание условий для вычленения слабослышащими нужной речевой информации. Нормально слышащим школьникам нужно рекомендовать говорить со слабослышащими сверстниками четко, выразительно, избегая скороговорки, создавая условия для переспроса, для уточнения непонятого.

– Важно не скрывать имеющегося нарушения и ни в коем случае не стесняться пользоваться слуховым аппаратом. Слабослышащему ребенку надо дать почувствовать, что ему нет необходимости делать вид, что он хорошо слышит. Школьники

с нарушениями слуха недостаточно улавливают эмоциональные оттенки, тонкости коммуникации, интонации. Требуется дополнительная работа, уточняющая и углубляющая эту сторону познания.

– Родители также должны понимать особенности обучения и воспитания в условиях инклюзии. Их задача – способствовать социальной интеграции, социальному взаимодействию обычных детей и детей с нарушением слуха, и поэтому сами нуждаются в просвещении.

– Создание комфортной, безопасной обстановки необходимо, так как напряжение, слуховая депривация еще больше осложняет коммуникацию. Успехи слабослышащего во многом зависят от сформированности положительной самооценки, включенности в совместную деятельность. Вместе с тем необходимо принимать во внимание противоположную тенденцию. Слабослышащий ребенок может привыкнуть к особому отношению. В результате он может проявлять эгоизм, бесцеремонность, требовать к себе повышенного внимания. Это может создать барьер между ним и слышащими сверстниками. Важно найти баланс, избежать противопоставления детей друг другу, основываясь на признании равенства всех учеников и ценности каждого из них.

Таким образом, необходимо создать такую атмосферу, чтобы слабослышащий ученик смог стать, равноправным членом ученического коллектива, не оказываясь в положении стороннего наблюдателя и не занимая привилегированное положение. Проблема интеграции не слышащих (глухих) детей в образовательное пространство представляется более сложной, чем слабослышащих. Известны только отдельные случаи их полной интеграции в обычную общеобразовательную школу. Это трудно интегрируемая категория детей. Реальной представляется частичная интеграция (обучение в специальном классе при общеобразовательной школе), где возможно отдельное проведение занятий по основным предметам и проведение в нужном объеме занятий коррекционного компонента. Большой объем занятий коррекционного назначения (предусмотренных учебным планом школы для глухих детей) свидетельствует, насколько сложна и специфична проблема их обучения [1].

К слепым относятся дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. Слепые дети практически не могут использовать зрение в ориентировочной и познавательной деятельности [10].

Слабовидящие дети – это дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

Дети с пониженным зрением, или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, – это дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

При отсутствии зрения возникает некоторое общее отставание в развития слепого ребенка по сравнению с развитием зрячего, что обусловлено меньшей активностью при познании окружающего мира. Это проявляется как в области физического, так и в области умственного развития. Периоды развития слепых детей не совпадают с периодами развития зрячих. До того времени, пока слепой ребенок не выработает способов компенсации слепоты, представления, получаемые им из внешнего мира, будут неполны и отрывочны и ребенок будет развиваться медленнее.

Функции и стороны личности, которые менее страдают от отсутствия зрения (речь, мышление и т. д.), развиваются быстрее, хотя и своеобразно, другие (движения, овладение пространством) – медленнее. Отсутствие зрительного контроля над движениями осложняет формирование координации.

У слепых и слабовидящих детей отмечают изменения в сфере внешних эмоциональных проявлений. Все выразительные движения (кроме вокальной мимики) при глубоких нарушениях зрения ослаблены.

Зная эти особенности детей с нарушением зрения и их причины, необходимо создать наиболее благоприятные условия для их обучения в образовательном учреждении с целью предотвращения возможных вторичных отклонений.

Если в классе есть ребенок с нарушением зрения:

– Необходимо четко дозировать зрительную нагрузку. Оптимальная нагрузка на зрение у слабовидящих учеников составляет не более 15–20 минут непрерывной работы. Для учеников

с глубоким нарушением зрения, в зависимости от индивидуальных особенностей, она не должна превышать 10–15 минут.

– Важно выбрать оптимально освещенное рабочее место, где ребенку максимально видно доску и учителя, например, первая парта в среднем ряду. Ребенок с глубоким снижением зрения, опирающийся в своей работе на осязание и слух, может работать за любой партой с учетом степени слышимости в этом месте. В классе должны быть обеспечены повышенная общая освещенность (не менее 1000 люкс) или местное освещение на рабочем месте не менее 400–500 люкс.

– Следует обратить внимание на количество комментариев, которые будут компенсировать обедненность и схематичность зрительных образов. Особое внимание следует уделять точности высказываний, описаний, инструкций, не полагаясь на жесты и мимику. Речь учителя должна быть выразительной и точной, ему необходимо проговаривать все, что он делает, пишет или рисует.

– Называйте каждого говорящего по имени, чтобы было понятно, кто говорит.

– Используйте более крупные и яркие наглядные пособия, крупный шрифт. При использовании доски записи должны быть контрастными, буквы – крупными. При записи лучше использовать цветные маркеры для наиболее важных моментов в записываемом материале.

– Создавайте опору на другие модальности. Например, так как темп письма и чтения слепого и слабовидящего ниже, чем у нормально видящего, для записи важных фрагментов урока можно использовать диктофон. Ребенок может учиться через прикосновения или слух с прикосновением, иметь возможность трогать предметы. Так, на уроках математики можно использовать счеты.

– Ребенок должен иметь возможность ориентироваться в пространстве: знать основные ориентиры комнаты, где проводятся занятия, путь к своему месту. В связи с этим не следует менять обстановку и место ребенка, особенно на первых порах, пока он не выработает автоматизма движения в знакомом помещении.

– Ребенку важно научиться спрашивать и принимать помощь от сверстников. Очень важно, чтобы в этой ситуации ребенок

сохранял чувство собственного достоинства и стремился сам оказывать помощь в ситуации, соответствующей его возможностям [1].

## **2. Сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. В зависимости от причины и времени возникновения и от действия вредных факторов выделяют следующие виды нарушений опорно-двигательного аппарата [10]:

Заболевания центральной нервной системы:

– ДЦП;

– миопатия, нарушения функций опорно-двигательного аппарата при торзионной дистонии и других стойких гиперкинетических синдромах врожденной и наследственной природы;

– нарушения функций опорно-двигательного аппарата после перенесенного полиомиелита и других нейроинфекций.

Врожденная и приобретенная патология опорно-двигательного аппарата:

– врожденный вывих бедра;

– кривошея;

– косолапость и другие деформации стоп;

– недоразвитие и дефекты конечностей;

– аномалии развития позвоночника;

– травмы спинного и головного мозга, конечностей;

– полиартрит;

– заболевания скелета (остеомиелит, опухоли костей и т. д.);

– системные заболевания скелета (рахит, хондродистрофия).

Двигательные расстройства характеризуются нарушениями координации, темпа движений, ограничением их объема и силы, что приводит к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышечной системой во времени и пространстве.

Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это дети с ДЦП.

ДЦП объединяет целую группу состояний, при которых нарушаются движения и способность контролировать положение тела в пространстве. Ребенок с церебральным параличом не может управлять своими движениями так, как другие дети.

При ДЦП очаг повреждения в центральной нервной системе не увеличивается и не развивается, т. е. это непрогрессирующее повреждение. Но по мере развития у ребенка могут изменяться проявления этого повреждения. Развитие движений тесно связано с развитием других навыков, поэтому ребенку с ДЦП будет трудно не только учиться двигаться, но и развиваться в других важных областях: игре, общении, самообслуживании.

ДЦП возникает из-за повреждения тех частей центральной нервной системы, которые «отвечают» за управление движениями. Но у ребенка могут быть повреждены и другие отделы мозга, управляющие другими функциями. В этом случае у ребенка будут сопутствующие нарушения. У детей с ДЦП может нарушаться контроль за движениями глаз, поэтому приблизительно у половины из них наблюдается косоглазие. Иногда у таких детей диагностируют тугоухость. Достаточно часто у детей с ДЦП бывают судороги. Двигательные нарушения ребенка отражаются на работе дыхательного аппарата, на голосообразовании, артикуляции, мимике и жестах, которыми он пытается пользоваться для общения с окружающими. Например, ребенку со спастической диплегией может быть трудно произносить звуки, его вокализации тихие, мимика обеднена, он мало пользуется жестами, потому что ему трудно двигаться. При гиперкинетических формах церебрального паралича ребенок постоянно находится в движении, гримасничает, много двигает руками, часто издает звуки.

Особое место в клинике ДЦП занимают речевые расстройства. Частота речевых нарушений при ДЦП составляет 80%. Органическое поражение анализатора при ДЦП приводит к нарушениям артикулирования звуков речи, расстройствам голоса, дыхания, темпа и ритма речи, ее интонационной выразительности. Ведущими являются фонетико-фонематические нарушения. Частыми у детей с ДЦП являются нарушения письменной речи – дисграфии и дислексии.

Примерно у половины детей с ДЦП нарушено интеллектуальное развитие. Очень важно помнить о том, что любой ребенок развивается, активно взаимодействуя с окружающим миром. Ребенок с обычным развитием делает это естественным путем, и нередко даже родители не замечают, где и когда он успел чему-то научиться. Если же у малыша церебральный паралич, то для успешного обучения ему нужна помощь.

Если в классе есть ребенок с ДЦП:

– При повышенном или сниженном мышечном тоне у ребенка важно подобрать правильную мебель.

– Учащийся с двигательными нарушениями должен иметь возможность передвигаться по школе, классу, другим помещениям тем способом, которым он может; говорить и писать так, как позволяют его моторные возможности.

– Часто ребенку важно находиться в стабильной позе, при которой влияние тонических рефлексов было бы минимальным.

– Наличие у детей выраженных проблем двигательного характера делает необходимым использование действий по подражанию, пассивно-активных и совместных действий, продумывание специального содержания деятельности детей [1].

### **3. Сопровождение лиц с интеллектуальными нарушениями**

Снижение интеллекта – одно из самых распространенных нарушений. Здесь могут использоваться такие понятия, как нарушение или задержка психического или интеллектуального развития, умственная отсталость, заторможенность, тяжелые учебные проблемы.

В клинической психиатрии принято выделять две основные формы интеллектуальных нарушений: умственную отсталость (олигофрению) как разновидность дизонтогенеза (В. В. Ковалев) и деменцию. При олигофрении отсутствует нарастание интеллектуального дефекта. Деменция представляет собой распад более или менее сформированных интеллектуальных функций.

Умственная отсталость.

В МКБ-10 даются лишь общие ориентиры для наиболее адекватной оценки состояния больных. Легкая степень



расстройства (F70) диагностируется при тестовых данных IQ в пределах 50–69 баллов, что в целом соответствует психическому развитию ребенка 9–12 лет. Умеренная степень (F71) диагностируется при IQ в пределах 35–49 баллов (6–9 лет), тяжелая степень (F72) – при IQ в пределах 20–34 баллов (3–6 лет), глубокая (F73) – при IQ ниже 20 баллов (ребенок до 3 лет). Чем более выражено расстройство, тем раньше оно обращает на себя внимание. Выявление резко усиливается с началом обучения в школе, достигая пика в 10–15 лет, после чего постепенно снижается.

При легкой степени расстройства, несмотря на видимую задержку развития, дети в дошкольном возрасте часто неотличимы от здоровых: они в состоянии усваивать навыки общения и самообслуживания, отставание развития сенсомоторики минимально. К позднему подростковому возрасту при благоприятных условиях они осваивают программу 5–6 классов обычной школы, и в дальнейшем могут справляться с посильной работой, не требующей навыков абстрактного мышления, жить и вести хозяйство самостоятельно, нуждаясь в наблюдении и руководстве лишь в ситуациях серьезного социального или экономического стресса.

Умеренная степень характеризуется заметным отставанием социального интеллекта, что делает необходимым постоянное умеренное наблюдение. Возможно освоение социальных и ручных навыков, самостоятельные покупки, поездки по знакомым местам.

При тяжелой форме (тяжелая олигофрения) развитие речевых навыков и моторики минимально, в дошкольном периоде дети, как правило, неспособны к самообслуживанию и общению. Только в подростковом возрасте при систематическом обучении оказывается возможным ограниченное речевое и невербальное общение, освоение элементарных навыков самообслуживания.

При глубокой умственной отсталости (идиотия) минимальное развитие сенсомоторики позволяет в некоторых случаях при систематической тренировке добиться резко ограниченных навыков самообслуживания лишь в подростковом возрасте,

что делает необходимым постоянных уход за ребенком. Элементарное общение возможно лишь на невербальном уровне.

Наряду с основными формами интеллектуальных нарушений (олигофренией и деменцией), выделяют пограничную умственную отсталость (В. В. Ковалев) [5]. У определенной части детей пограничная интеллектуальная недостаточность является вторичной, обусловленной нарушениями, так называемых предпосылок интеллекта (К. Ясперс): памяти, внимания, работоспособности, речи, эмоционально-волевых и других компонентов формирующейся личности.

В отечественной литературе распространены термины «задержка темпа психического развития» и «задержка психического развития» (ЗПР), предложенные Г. Е. Сухаревой. Состояния, относимые к ЗПР, являются составной частью более широкого понятия – «пограничная интеллектуальная недостаточность». Они характеризуются, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности, по структуре и количественным показателям отличающимися от олигофрении, и имеют тенденцию к компенсации и обратному развитию.

Задержка психического развития рассматривается как вариант психического дизонтогенеза, к которому относятся как случаи замедленного психического развития («задержка темпа психического развития»), так и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. ЗПР часто осложняется различными негрубыми, но нередко стойкими нервно-психическими расстройствами (астеническими, церебрастеническими, невротическими, неврозоподобными и др.), нарушающими интеллектуальную работоспособность ребенка.

Если в классе есть ребенок с интеллектуальным нарушением:

- Максимально связывайте материал урока с опытом и повседневной жизнью ребенка.
- Избегайте путаницы, оставляйте доску чистой.
- Давайте дополнительную практику при выполнении заданий.

- Адаптируйте задания так, чтобы они соответствовали уровню ребенка с ОВЗ, разбивайте задание на короткие отрезки и учебные задачи, просите других учеников помогать.
- Не замечайте нежелательных действий, если ребенок делает это с целью привлечь внимание.
- Хвалите и уделяйте внимание тогда, когда поведение соответствует желаемому [1].

#### **4. Сопровождение лиц с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)**

СДВГ – неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Характеризуется нарушениями со стороны внимания, двигательной расторможенностью (гиперактивностью) и импульсивностью поведения. Кроме того, для большинства детей с этим синдромом характерны недостатки координации движений, несформированность мелкой моторики (что выражается в двигательной неловкости, неуклюжести).

Дети с СДВГ чрезвычайно подвижны: все время бегают, крутятся, пытаются куда-то забраться. Их избыточная моторная активность бывает бесцельной, не соответствующей требованиям конкретной обстановки. Гиперактивность проявляется также беспокойством, посторонними движениями во время выполнения заданий, требующих усидчивости (ребенок ерзает на стуле, не в состоянии удержать неподвижными руки и ноги). Такие дети нарушают дисциплину, быстро переходят в разряд «неуправляемых хулиганов». Вследствие этого самооценка таких детей низкая, а тревожность повышена. На этом фоне снижается мотивация к обучению и часто возникает агрессивное поведение. У других детей этой группы усиливается регрессия, личностная инфантилизация. Такие дети отказываются от ответственности за свое поведение и обучение.

Нарушения внимания проявляются в трудностях его удерживания (ребенок несобран, не может самостоятельно довести выполнение задания до конца), повышенной избирательности внимания (неспособен более нескольких минут сосредоточиться на неоднократно повторяющейся, трудной, не приносящей

сиюминутного удовлетворения деятельности), выраженной отвлекаемостью, с частыми переключениями с одного занятия на другое.

Существует возрастная динамика проявления гиперактивности: пик ее приходится на старший дошкольный и младший школьный возраст. В более старшем возрасте она проявляется неусидчивостью, суетливостью, признаками двигательного беспокойства (ребенок крутится, вертится, сидя на стуле; постоянно что-то теревит руками, трясет ногами). К подростковому возрасту гиперактивность у детей с синдромом дефицита внимания значительно уменьшается или исчезает. Однако нарушения внимания и импульсивность в большинстве случаев продолжают сохраняться вплоть до взрослого возраста. При этом возможно нарастание нарушений поведения, агрессивности, трудностей во взаимоотношениях в семье и школе, ухудшение успеваемости.

Если в классе есть ребенок с СДВГ:

- Такому ребенку необходимо позитивное, уравновешенное и последовательное отношение к нему.

- Важно давать четкие, конкретные инструкции; соблюдать четкий ритм, структуру, организацию.

- Оптимальное место в классе для ребенка с СДВГ – место у стены и недалеко от стола учителя.

- Чаще давайте такому ребенку дополнительные задания, допускающие возможность движения (собрать тетради, раздать материалы, листы бумаги и т. д.) [1].

## **5. Сопровождение лиц с синдромом раннего детского аутизма**

Детский аутизм в настоящее время рассматривается как особый тип нарушения психического развития. У всех детей с аутизмом нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для них являются аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые определяют их установки на сохранение постоянства в окружающем и стереотипность собственного поведения.

У детей с РДА ограничены когнитивные возможности; прежде всего это трудности переключения с одного действия на другое, за которыми стоит инертность нервных процессов. Инертность может относиться к двигательной, речевой, интеллектуальной сферам. Труднее всего преодолевается инертность в мыслительной сфере, что необходимо учитывать при сопровождении ребенка в учебной деятельности [10].

Как правило, процесс адаптации ребенка с РДА является длительным и нестабильным. Наблюдения показывают, что для ребенка с РДА важна продолжительность контактов. Это относится, прежде всего, к основному педагогу и тьютору, которые проводят с этими детьми максимально длительное время.

Дополнительные возможности для формирования более тесных личностных контактов с ребенком дает внеклассная работа: походы, прогулки (целенаправленные и нецеленаправленные, игровые), посещение музеев. Однако вечеринки в классе, совместные экскурсии, походы могут оказаться слишком тяжелыми для ребенка в спектре аутизма, и он не получит от них удовольствия. Очень важно выяснить, как конкретный ребенок относится к участию в том или ином мероприятии, и в случае необходимости поддержать его, помогая получить удовольствие. Кроме того, у ребенка должно быть достаточно свободного времени в одиночестве, чтобы он смог восстановиться после чрезмерной стимуляции.

Вследствие особенностей восприятия, обучение в среде нормативно развивающихся сверстников не является простым и легким процессом для аутичного ребенка. У него часто наблюдается отставание в развитии речи, низкая социальная мотивация, а также гипер- или гипочувствительность к отдельным раздражителям; ему сложно установить контакт со сверстниками без помощи взрослого. Отсюда следует, что сопровождение ребенка тьютором может стать основным, если не самым необходимым, компонентом, который приведет к успеху в процессе социализации.

Если в классе есть ребенок с аутизмом [1]:

– Необходимо создать ребенку тихое, уединенное место, где бы он мог побыть один. Ребенок должен иметь возможность выйти из класса, он может иметь при себе привычный любимый

предмет, игрушку, при этом надо стараться, чтобы это не отвлекло других учеников. Такому ученику предпочтительнее сидеть на последней парте, где он будет постепенно привыкать к обстановке.

– Важно предоставить ребенку возможность самостоятельно обследовать помещение класса, комнаты для занятий.

– Нужно дозировать контакты с ребенком, т.к. может наступить пресыщение – тогда даже приятная ситуация становится для ребенка дискомфортной и может разрушить уже достигнутое. Общение с ребенком должно осуществляться негромким голосом, в некоторых случаях, особенно если ребенок возбужден, даже шепотом. Необходимо избегать прямого взгляда на ребенка, резких движений. Не следует обращаться к ребенку с прямыми вопросами или настаивать на продолжительности выполнения задания в случае отказа. Одежда специалиста должна быть темных тонов и в ней должно быть постоянство – это поможет ребенку привыкнуть к нему.

– Аутичным детям наиболее доступны схемы, и именно на них необходимо опираться в коррекционной работе.

– Ребенку с аутизмом необходима постоянная поддержка взрослого, его ободрение, чтобы перейти к более активным и сложным отношениям с миром. Здесь необходимо умение чувствовать настроение ребенка, понимать его поведение. В процессе работы в поведении аутичного ребенка выявляются стимулы, на которые необходимо опираться в ходе коррекционной работы.

## **6. Сопровождение лиц с множественными нарушениями**

К множественным, или комплексным, нарушениям детско-го развития относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.) у одного ребенка. Например, сочетание глухоты и слабослышания, умственной отсталости и слепоты, нарушения опорно-двигательного аппарата и нарушений речи. В качестве синонимов в литературе используются и другие термины: сложный дефект, сложные аномалии развития, сочетанные нарушения, комбинированные нарушения, сложная структура дефекта, сложная структура нарушения.

В ходе роста и развития ребенка возникают вторичные по своему характеру нарушения. Например, при отсутствии специального обучения немота может являться следствием глухоты, а нарушение пространственной ориентировки, искаженные представления о мире могут сформироваться вследствие слепоты.

Таким образом, уровень психического развития пришедшего в школу ребенка с множественными нарушениями зависит не только от времени возникновения, характера и степени выраженности первичного нарушения развития, но и от качества его дальнейшего развития и воспитания [1].

### **Вопросы для самоконтроля**

1. Раскройте основные условия интеграции в образовательном пространстве для детей с сенсорными нарушениями.

2. Охарактеризуйте сопровождение лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

3. Сформулируйте основные положения сопровождения лиц с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

4. Раскройте особенности сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья следующих категорий:

- с интеллектуальными нарушениями;
- с синдромом раннего детского аутизма;
- с множественными нарушениями.

### **Тест**

#### **Задание № 1.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Чтобы условия нахождения ребенка с ДЦП в школе были комфортны и мотивировали его на успешное обучение, необходимо....

- а) подобрать правильную мебель.
- б) иметь возможность передвигаться по школе тем способом, которым он может; говорить и писать так, как позволяют его моторные возможности;
- в) находиться в стабильной позе, при которой влияние тонических рефлексов было бы минимальным;

г) предлагать больше дополнительных заданий, допускающих возможность движения.

### **Задание № 2.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Если в классе есть ребенок с аутизмом, выделите основные условия для его успеха в социализации:

- а) создание тихого, уединенного места для ребенка;
- б) соблюдать четкий ритм, структуру, организацию;
- в) необходимо умение чувствовать настроение ребенка дозировать контакты с ним;
- г) обеспечить постоянную поддержку взрослого, его ободрение.

### **Задание № 3.**

Инструкция: выберите один вариант ответа

Синдромом дефицита внимания и гиперактивности является.....

- а) сочетания двух или более психофизических нарушений;
- б) нарушение развития средств коммуникации и социальных навыков;
- в) неврологическо-поведенческое расстройство развития;
- г) нарушение или задержка психического или интеллектуального развития.

### **Задание № 4.**

Инструкция: выберите несколько вариантов ответа

Уровень психического развития ребенка с множественными нарушениями зависит от.....

- а) времени возникновения;
- б) характера и степени выраженности первичного нарушения развития;
- в) качества дальнейшего развития и воспитания;
- г) уровня речевого развития.

## **Использованная и рекомендуемая литература**

1. Алещенко С. В. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений / С. В. Алещенко. – Томск, 2013.



2. Алехина С. В. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья / С. В. Алехина, Е. Н. Кутепова. – М.: МГППУ, 2013.

3. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева. – М.: Академия, 2010.

4. Карпенкова И. В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребенка с особенностями развития / И. В. Карпенкова. – М., ЦППРиК «Тверской», 2010.

5. Ковалева Т. М. Тьюторское сопровождение как управленческая технология. – Технологии открытого образования: сборник научно-методических материалов / Т. М. Ковалева. – М.: АПКИПРО, 2002.

6. Кожекина Т. В. Инклюзивное образование / Т. В. Кожекина, О. А. Степанова, М. В. Рогачева. – М.: УЦ «Перспектива», 2013.

7. Крыжановская Л. М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования / Л. М. Крыжановская. – М.: Владос, 2013.

8. Мамаева А. В. Тьютор в современной школе: сопровождение особого ребёнка: методические рекомендации для начинающих тьюторов / А. В. Мамаева, О. Л. Беляева, С. В. Шандыбо. – Красноярск, 2015.

9. Основы деятельности тьютора: учебно-методическое пособие / Под ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. В 9 кн. – Жуковский: МИМ ЛИНК, 2002.

10. Староверова М. С. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ / М. С. Староверова, Е. В. Ковалев, А. В. Захарова и др. – М.: Владос, 2011.

11. Чернова М. И. Значение тьюторского сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной образовательной практики / М. И. Чернова // Молодой ученый. – 2015. – № 4. – С. 677–679.

## Глоссарий

**Аутизм** – болезненное состояние психики, характеризующееся нарушением контактов человека и уходом от реального внешнего мира.

**Глухие дети** – дети с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, врожденным или приобретенным в раннем детстве.

**Государственные стандарты общего образования детей с ограниченными возможностями здоровья или специальный образовательный стандарт** – образовательные нормативы, определяемые с учетом физических и психических особенностей и ограничений развития обучающихся. Государственный стандарт специального образования применительно к каждой категории лиц с особыми образовательными потребностями отражает требования к общеобразовательной подготовке, коррекционно-развивающей работе, профилактической и оздоровительной работе, а также к трудовой и начальной профессиональной подготовке.

**Деменция** – слабоумие как следствие недоразвития высших психических функций.

**Дети с ограниченными возможностями здоровья** – дети с физическими и (или) психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

**Детский церебральный паралич (ДЦП)** – заболевание головного мозга, при котором поражаются двигательные системы мозга и вследствие этого наблюдаются различные психомоторные нарушения. Двигательные нарушения часто сочетаются с чувствительными расстройствами, судорогами, задержкой речевого и психического развития.

**Дефект развития** – физический или психический недостаток, вызывающий стойкое нарушение нормального развития ребенка.

**Задержка психического развития (ЗПР)** – особый тип аномалии, проявляющийся в нарушении нормального темпа психического развития ребенка.

**Инвалид** – это лицо, нуждающееся в социальной защите вследствие имеющихся ограничений жизнедеятельности в связи с нарушением здоровья (проявляющихся в стойком расстройстве функций организма или анатомическом дефекте), приводящих к полной или частичной потере возможности осуществлять самообслуживание, обучение, трудовую деятельность, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением.

**Инвалидность** – дисгармония отношений человека с окружающей средой, проявляющаяся вследствие нарушений здоровья в стойком ограничении его жизнедеятельности, приводящем к необходимости социальной защиты.

**Индивидуальная образовательная программа (ИОП)** – программа образовательной и иной деятельности, направленная на его личностное, профессиональное развитие, разработанная и реализуемая тьютором самостоятельно на основе личностных, образовательных, профессиональных интересов, потребностей и запросов. ИОП позволяет учесть запросы и потребности, возможности обучающегося – тьютора. ИОП позволяет разнообразить, оптимизировать виды и формы образовательной деятельности обучающегося – тьютора, его самообразование.

**Индивидуализация обучения** – организация учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей учащихся; позволяет создать оптимальные условия для реализации потенциальных возможностей каждого ученика.

**Инклюзивное образование** (фр. Inklusif – включающий в себя, лат. Include – заключаю, включаю) – это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

**Инклюзивная образовательная среда** – вид образовательной среды, обеспечивающей всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития.

**Инклюзия** – полное включение детей с разными возможностями во все позитивные аспекты школьной жизни, которые доступны обычным детям.

**Интеграция** – процесс развития, результатом которого является достижение единства и целостности внутри системы, основанной на взаимозависимости отдельных специализированных элементов. Применительно к специальной педагогике термин «интеграция» означает процесс, при которых инвалиды и иные члены общества, имеющие ограниченные возможности здоровья, интеллекта, сенсорной сферы и другое, не являются социально обособленными или изолированными, участвуя во всех видах и формах социальной жизни вместе и наравне с остальными. Интеграция позволяет конкретному ребенку постепенно наращивать свой образовательный и социальный потенциал.

**Интегрированное обучение** – совместное обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений, посредством создания специальных условий для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья.

**Интеграция инвалидов в общество** – достижение оптимального уровня их жизнедеятельности и потенциальных способностей личности в результате воздействия мер социальной защиты.

**Интегрированный класс** – форма организации образовательного процесса, при которой дети с отклонениями в развитии обучаются по соответствующим нарушениям общеобразовательным программам (основным и дополнительным) в одном классе с нормально развивающимися сверстниками в условиях массовой общеобразовательной школы. Данная форма организации образовательного процесса является приоритетной по отношению к специальному классу и индивидуальному обучению.

**Коррекция** – мероприятия, направленные на исправление нарушений различных сторон психического функционирования.

**ММД** (минимальные мозговые дисфункции) – легкие органические изменения центральной нервной системы, на фоне которых наблюдаются различные невротические реакции, нарушения поведения, трудности школьного обучения, речевые расстройства.

**Мейнстриминг** – программы совместных занятий и проведения досуга детей-инвалидов и обычных детей.

**Множественные нарушения** – сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.).

**Образовательная среда** – социальное и предметно-пространственное окружение человека, включая программы обучения, обеспечивающие и опосредующие его общекультурное и профессиональное развитие.

**Олигофрения** – особая форма психического недоразвития, выражающаяся в стойком снижении познавательной деятельности у детей вследствие органического поражения головного мозга в перинатальный и ранний постнатальный периоды.

**Реабилитация** – процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения со сверстниками.

**Синдром дефицита внимания и гиперактивности** – неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте.

**Социальная защита инвалидов** – система гарантированных мер, направленных на создание условий, обеспечивающих им равные с другими гражданами возможности участия в общественной жизни и развитии общества.

**Специальная образовательная программа** – программа, направленная на обучение детей и взрослых, имеющих специальные образовательные потребности, адаптированная к их нуждам и индивидуальным особенностям; реализуемая в специальном образовательном коррекционном учреждении (детском саду, школе, школе-интернате), коррекционно-реабилитационном пункте, центре реабилитации, классе (группе) компенсирующего обучения в составе образовательного учреждения общего типа.

**Специальные образовательные потребности** – потребности в специальных (индивидуализированных) условиях обучения, включая технические средства; потребности в особом содержании и методах обучения, а также в медицинских,

социальных и иных услугах, непосредственно связанных с образованием и необходимых для успешного обучения.

**Тьютор** – педагог, сопровождающий разработку и реализацию обучающимся индивидуальной образовательной программы.

**Тьюторант** – обучающийся, разрабатывающий и реализующий в условиях тьюторского сопровождения индивидуальную образовательную программу.

**Тьюториал** – форма тьюторского занятия, взаимодействия тьюторанта с тьютором. Индивидуальные и групповые консультации по рефлексии, анализу тьюторантами образовательных успехов и трудностей, возникших в процессе разработки и реализации ИОП.

**Тьюторская деятельность** – педагогическая деятельность по индивидуализации образования, направленная на прояснение образовательных мотивов и интересов учащегося, поиск образовательных ресурсов для создания ИОП, работу с образовательным заказом семьи, формирование учебной и образовательной рефлексии учащегося.

**Тьюторская компетентность** – компетентность, характеризующая педагога как работника особой сферы, действующего в рамках открытого образовательного пространства, в структуру тьюторской компетентности входит компетенция: аналитическая, проективная, конструктивная, ресурсно-инструментальная, контрольно-прогностическая. Готовность и способность педагога осуществлять индивидуализацию образовательного процесса путем поддержки и сопровождения познавательного интереса через создание условий для построения индивидуальных образовательных программ учащихся.

**Тьюторское сопровождение** – это педагогическая деятельность по индивидуализации образования, направленная на выявление и развитие образовательных мотивов и интересов учащегося, поиск образовательных ресурсов для создания индивидуальной образовательной программы.

**Умственная отсталость** – стойкое нарушение познавательной деятельности, возникающее вследствие диффузного поражения головного мозга.

**Олеся Александровна Подольская  
Ирина Васильевна Яковлева**

**Тьюторское сопровождение лиц  
с ограниченными возможностями здоровья  
в условиях инклюзивного образования**

*Учебное пособие*

Ответственный редактор *А. Иванова*  
Верстальщик *А. Сычёва*

Издательство «Директ-Медиа»  
117342, Москва, ул. Обручева, 34/63, стр. 1  
Тел/факс + 7 (495) 334-72-11  
E-mail: [manager@directmedia.ru](mailto:manager@directmedia.ru)  
[www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)  
[www.directmedia.ru](http://www.directmedia.ru)

Отпечатано в ООО «ПАК ХАУС»  
142172, г. Москва, г. Щербинка,  
ул. Космонавтов, д.16