



Министерство просвещения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Институт коррекционной педагогики Российской академии образования»

Акимова Е.А., Павлова Н.Н.

**Методические рекомендации
по планированию и реализации индивидуального
образовательного маршрута ребенка с ОВЗ
с учетом его возможностей и потребностей
в сохранении и укреплении здоровья
(для тьюторов, сопровождающих детей с ОВЗ)**

Москва 2021

Министерство просвещения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Институт коррекционной педагогики Российской академии образования»

Акимова Е.А., Павлова Н.Н.

**Методические рекомендации
по планированию и реализации индивидуального
образовательного маршрута ребенка с ОВЗ с учетом его
возможностей и потребностей в сохранении и укреплении здоровья
(для тьюторов, сопровождающих детей с ОВЗ)**

Москва

2021



УДК 376.112.4

ББК 74.5

А39

Акимова Е.А., Павлова Н.Н.

Методические рекомендации по планированию и реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ с учетом его возможностей и потребностей в сохранении и укреплении здоровья (для тьюторов, сопровождающих детей с ОВЗ) / Е.А. Акимова, Н.Н. Павлова. – М., 2021. – 48 с.

В методических рекомендациях представлен исторический обзор развития тьюторства в России и за рубежом; раскрыты нормативно-правовые основы тьюторской деятельности; представлена характеристика детей, нуждающихся в тьюторском сопровождении, описаны их образовательные потребности и состояние здоровья; раскрыты особенности проектирования индивидуального образовательного маршрута с учетом особых потребностей и возможностей обучающегося; даны рекомендации по содержанию деятельности тьютора в процессе реализации образовательной деятельности и работе с семьей; представлены формы отчетности тьютора и их особенности.

ISBN 978-5-907436-61-9

© Акимова Е.А.,
Павлова Н.Н., 2021

Содержание

Введение	4
Исторический обзор развития тьюторства	5
Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности тьютора	8
Психолого-педагогическая характеристика детей, нуждающихся в тьюторском сопровождении	12
Проектирование индивидуального образовательного маршрута с учетом особых потребностей и возможностей обучающегося	19
Тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в школе	21
Рекомендации к содержанию деятельности тьютора	26
Заключение	41
Список литературы	42
Приложение	46

Введение

Трансформация социального отношения общества к наиболее уязвимой категории граждан содействует эволюционным изменениям в системе образования, одном из важных социальных институтов государства. В России модернизация образования нацелена на достижение качества, соответствующего актуальным и перспективным запросам общественной жизни, учитывающего потребности и возможности каждого его члена. Такой модернизацией можно назвать введение позиции тьютора в современную систему образования.

Понятие тьюторства не является новым, оно постепенно развивалось и росло от наставника, опекуна до более подготовленного специалиста, отвечающего за качество и индивидуальность образования своего подопечного. В настоящее время в России тьюторство обнаруживает неисчерпаемый потенциал в системе образования детей с ОВЗ, что является относительно новой и мало изученной проблемой.

Несмотря на активное развитие тьюторства в нашей стране, правовую и методическую поддержку новых специалистов, в данной области остается множество пробелов, нет единого понимания тьюторских обязанностей, очень мало дипломированных специалистов и недостаточно консолидированного опыта, позволяющего определить четкую стратегию действий тьютора как части команды специалистов образовательной организации.

Для того, чтобы оказать качественное сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом его возможностей и потребностей в сохранении и укреплении здоровья, необходимо множество разносторонних знаний: нормативно-правовых и методических, психолого-педагогических и медицинских. В настоящих рекомендациях раскрывается информация, которая будет полезна тьюторам на каждом этапе сопровождения ребенка с ОВЗ в школе.

Исторический обзор развития тьюторства

Тьюторство – это особая педагогическая деятельность, которая берет свое начало в XIV-XVI веке в Великобритании, в университетах Оксфорд и Кэмбридж. Понятие произошло от латинского *tutorem* – наставник, опекун, и в значении «старший, назначенный опекать младшего студента в занятиях» фиксируется в источниках с 1580 года. Изначально основной задачей тьютора являлось воспитание подопечных, а в XVII веке сфера деятельности тьютора была расширена за счет образовательных функций. В итоге традиционная структура тьюторской системы стала включать в себя руководство занятиями, моральное наставничество, а также обучение студента. В университетском открытом образовательном пространстве Великобритании тьютор оказывал помощь в выстраивании образовательных траекторий и поддерживал процесс самоопределения обучающихся, был связующим звеном между студентами и профессорами. Тьютор не имел специального педагогического образования, передавая своему подопечному личный опыт самообразования, при этом продолжая самообразовываться, жить университетской жизнью и вести научные исследования [4].

В России прообразом профессии тьютор можно считать наставничество царских особ, гувернёрство, смотрительство в Царскосельском лицее (1811 г.), деятельность «туторов» в Катковском лицее (1867 г.), а также обучающее сопровождение в мастерских.

Широкое распространение тьюторство получило в конце 1980-х годов во время реформирования всей системы отечественного образования. В российском образовании распространилась практика деятельности «педагога-поддерживателя» (О.С. Газман, Н.Б. Крылова, Н.Н. Михайлова, С.М. Юсфин). Этот термин в различных регионах России получил названия «освобожденный классный воспитатель», «куратор», «тьютор» [1].

Теоретические разработки культурно-исторической концепции Л.С. Выготского помогли обогатить представление о тьюторстве как новой педагогической деятельности. В работах Д.Б. Эльконина говорится о роли посредника, обслуживающего переходы по всем, в частности образовательным,

возрастным ступеням человека: детский сад, школа, ВУЗ, работа и карьера. Такое посредничество становится возможным благодаря тьюторству, позволяя задать пробно-поисковые и пробно-продуктивные формы взаимодействия обучающихся с остальными участниками образовательного процесса.

В 1989 году руководитель Школы культурной политики П.Г. Щедровицкий, поддерживающий необходимость тьюторства в системе российского образования, создал группу исследователей, в которую входило множество специалистов под руководством Т.М. Ковалевой, выделившей основные принципы работы тьютора и посвятившей много научных исследований индивидуализации образования и реализации тьюторства в России.

Самое активное оформление тьюторской практики в сфере образования происходило в г. Томске, в котором были открыты первые тьюторские группы, а с 1996 года ежегодно проводились Всероссийские научно-практические тьюторские конференции с выпуском сборников материалов.

В 2005 году была утверждена федеральная целевая программа развития образования, включающая в себя введение профильного обучения в старшей школе, обеспечивающего возможность выбора учащимися индивидуального учебного плана, а также внедрение моделей непрерывного профессионального образования, обеспечивающих каждому человеку возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для дальнейшего профессионального, карьерного и личностного роста.

Для решения задач модернизации российского образования необходимым ресурсом становится практика тьюторства. В начале тьюторские функции неофициально могли выполнять учителя-предметники, социальные педагоги, педагоги-психологи, педагоги дополнительного образования, члены администрации образовательного учреждения и студенты, прошедшие перед этим соответствующую тьюторскую подготовку.

С целью изучения вопросов тьюторства 7 февраля 2007 года была учреждена Межрегиональная Тьюторская Ассоциация (МТА), согласно концепции которой тьюторское сопровождение – это педагогическая деятельность по индивидуализации образования, направленная на преодоление трудностей в

обучении. Тьютор осуществляет сопровождение процесса построения и реализации индивидуальной образовательной программы (ИОП), ориентированной, прежде всего, на расширение образовательного пространства конкретного обучающегося, с учетом его возможностей и потребностей [7].

Должность тьютора, как педагога, сопровождающего процесс индивидуального образования, официально введена в список должностей российской школы приказами Минздравсоцразвития РФ. Следующим шагом в развитии тьюторства в России стало открытие в 2010 году магистерской программы подготовки тьюторов.

В период с 2011 по 2017 годы исследователями осуществлялась разработка корпоративного стандарта профессиональной тьюторской деятельности, в результате чего был сформулирован и утверждён профессиональный стандарт под названием «Специалист в области воспитания», который включил в себя функцию «Тьюторское сопровождение обучающихся» [33, 23].

Еще одним направлением развития практики тьюторства становится инклюзивное образование. 29 декабря 2012 г. Федеральным Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации» в ст. 2 п. 27 было закреплено понятие «инклюзивного образования», которое заключается в «обеспечении равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей». Согласно ст. 79 п. 4 образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность [29].

Для того, чтобы включить ребенка с ОВЗ в общеобразовательный процесс, необходимо создать определенные условия, одним из этих условий является предоставление ребенку специалиста сопровождения. Таким образом, тьюторское сопровождение детей с ОВЗ становится необходимым звеном инклюзивного образования [27].

Согласно законам нашего государства, на сегодняшний день организация и осуществление образовательной деятельности предусматривает наличие тьюторов

в каждом учреждении, имеющем обучающихся с ОВЗ. Одним из качеств профессиональной компетенции тьютора является эмпатия, т.е. понимание чувств другого человека, конкретно ребенка, безусловное его принятие, готовность откликнуться, понять и помочь. Тьютор должен быть максимально гибким, владеть стилем неформального, теплого общения со своим подопечным с учетом его физических и психических возможностей и образовательных потребностей. Педагогическая функция тьютора состоит в том, чтобы максимально помочь ребенку с ОВЗ понять значение разных событий (наблюдаемых, учебных, бытовых), фактов реальной действительности и различных ситуаций в жизни, сформировать своё отношение к этому и помочь воспитаннику приспособиться к ним, ставить перед ним достижимые и реальные цели. Тьюторство активно укрепляет свои позиции в российском образовании, в различных регионах России развивается система подготовки и переподготовки в данной области. На основе опыта дополняются и уточняются особенности тьюторского сопровождения детей с ОВЗ в инклюзивных и специальных образовательных учреждениях.

Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности тьютора

Знание нормативных правовых основ в области тьюторства позволяет специалисту, действуя в рамках правового поля, выполнять свои функциональные обязанности, выстраивать процесс взаимодействия со всеми участниками образовательного процесса.

Общее образование обучающихся с ОВЗ, согласно современному законодательству, осуществляется в образовательных организациях, создающих специальные условия для получения образования указанными обучающимися. Одним из специальных образовательных условий является предоставление услуг тьютора.

Согласно утвержденному порядку организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам, при организации образовательной деятельности по адаптированной общеобразовательной программе необходимо наличие одной штатной единицы

тьютора на каждых 1-6 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [15].

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 8 августа 2013 г. N 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций», а также приказу Минздравсоцразвития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования», должность тьютора отнесена к должностям педагогических работников, требования к квалификации - высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» и стаж педагогической работы не менее 2 лет.

Приказ Минтруда России от 10 января 2017 г. N 10н об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания» гласит, что тьюторское сопровождение обучающихся относится к 6 уровню квалификации, требует от работника высокого уровня ответственности и самостоятельности, наличия профессиональных инновационных знаний [23].

Трудовыми функциями тьютора является педагогическое сопровождение, организация образовательной среды и организационно-методическое сопровождение реализации обучающимися индивидуальных образовательных маршрутов и проектов. Тьютору надлежит постоянно повышать уровень профессиональных знаний, умений и навыков. Повышение его компетентности проявляется в расширении профессиональных знаний, отработки практических навыков, развитии эмпатии и мотивации оказывать помощь детям с ОВЗ. Для качественного выполнения своих профессиональных обязанностей тьютору следует знать не только психологические закономерности и особенности возрастного и личностного развития ребёнка, но и уметь строить взаимодействие в команде специалистов, а также обладать навыками разрешения конфликтных ситуаций. Владеть организаторскими способностями, умением участвовать в реализации запланированной деятельности, видеть перспективу индивидуальной

и коллективной деятельности, находить наилучшие способы деятельности и доводить дело до результата, владеть приемами психологической работы, предвидеть результаты в развитии познавательного интереса ребенка [17].

Рекомендованный период предоставления услуг по тьюторскому сопровождению определяется психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) и указывается в ее заключении. Если заключения ПМПК не имеется, то решение о предоставлении ребенку тьютора может принять психолого-педагогический консилиум образовательной организации. Школьным консилиумом также может быть указан период, содержательное наполнение сопровождения и необходимое количество часов сопровождения в день [18].

Продолжительность рабочего времени тьютора составляет 36 часов в неделю. Эта норма определяется Приказом Минобрнауки России от 22.12.2014 N1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре», п. 2.1 [19].

Помимо наличия тьютора, еще одним специальным условием для получения образования детьми с ОВЗ является предоставление услуг ассистента. **Ассистент (помощник)** по оказанию технической помощи не является педагогическим работником. Его помощь обучающемуся необходима при нарушении способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации и общению. Ассистент сопровождает передвижение обучающегося до образовательной организации и внутри нее, помогает ориентироваться в пространстве, осуществлять коммуникацию, использовать технические средства, вести записи, приводить в порядок рабочее место, соблюдать санитарно-гигиенические требования [20].

Профессия тьютора, согласно профессиональному стандарту, предполагает междисциплинарный подход. Все основные знания, связанные с образовательным процессом, являются необходимыми для оказания качественной помощи ребенку с ОВЗ, в их числе – нормативные акты о профессиональной деятельности ближайших коллег. В методических рекомендациях Министерства образования и науки РФ [9] описана организация взаимодействия сотрудников образовательной

организации в рамках реализации адаптированных образовательных программ обучающихся с ОВЗ, в числе которых специалисты психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог и тьютор) - члены психолого-педагогического консилиума (ППк).

Социальный педагог оказывает социально-педагогическую поддержку обучающимся, а также планирует различные меры и обеспечивает организационно-методическое сопровождение для реализации социально-педагогической поддержки. Его обязанности включают реализацию различных программ и мероприятий, направленных на развитие социальной компетенции обучающихся, предотвращение конфликтных ситуаций и улучшение психологической обстановки в образовательном учреждении.

Учитель-дефектолог осуществляет диагностику психического развития ребенка, оказывает психолого-педагогическую помощь с целью развития психологического потенциала ребенка, коррекцию имеющихся отклонений в ходе индивидуальных и групповых занятий [21].

Педагог-психолог осуществляет психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, а также реализует содержание основных и дополнительных образовательных программ; оказывает психолого-педагогическую помощь лицам с ОВЗ, испытывающим трудности в их освоении, содействует социальной адаптации. Специалист создает специальную развивающую среду, следит за безопасностью ребенка в процессе обучения, принимает меры для сохранения и укрепления психологического здоровья обучающихся и т.д. [22]

Педагог-организатор осуществляет организационно-педагогическое обеспечение воспитательного процесса, проектирование и реализацию образовательных программ, а также занимается организацией работы по одному или нескольким направлениям внеурочной деятельности, участвует в организационно-методическом обеспечении воспитательной деятельности. В его функции входит развитие способностей обучающихся, формирование их общей культуры, организация труда и досуга.

Воспитатель осуществляет воспитательную работу и планирует воспитательную деятельность с группой обучающихся, организует социально значимую деятельность, обеспечивает организационно-методическое сопровождение воспитательного процесса. Должностные обязанности воспитателя включают в себя как создание благоприятных условий для индивидуального развития и нравственного формирования личности обучающихся, так и содействие росту их социальной мотивации и становлению учебной деятельности, развитию самостоятельности и конструктивных форм общения [23].

Учитель осуществляет педагогическую деятельность по реализации и проектированию программ общего образования. В числе его трудовых действий – планирование, проведение и анализ эффективности учебных занятий, контроль и оценка учебных достижений и итоговых результатов освоения основной общей программы обучающимися, формирование универсальных учебных действий и мотивации к обучению [24].

Психолого-педагогическая характеристика детей, нуждающихся в тьюторском сопровождении

Дети с ОВЗ в соответствии с психолого-педагогической классификацией представляют собой следующие категории: с нарушениями слуха, зрения, тяжелыми нарушениями речи (ТНР), опорно-двигательного аппарата (НОДА), интеллекта, с расстройствами аутистического спектра (РАС), а также с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР). Все они имеют как общие, так и специфические образовательные потребности, которые возникают в силу нарушений восприятия, мыслительной деятельности, ограничения движений. Тьютор, являясь квалифицированным специалистом, должен быть способен оказать помощь в процессе обучения ребенку с любым нарушением развития.

Л.С. Выготский доказал, что психическое развитие больного ребенка подчинено и происходит по общим онтогенетическим законам, при этом закономерности развития, «реализуясь в совершенно другом комплексе условий, приобретают качественно своеобразное, специфическое выражение». Это требует

принятия мер по организации условий, способствующих реализации заложенного природой психологического потенциала ребенка. Тьюторское сопровождение является одним из таких условий и предполагает наличие знаний об общих и специфических образовательных потребностях детей каждой категории.

Ребенку с ОВЗ важно не просто организовать условия для усвоения образовательной программы, но и оказать помощь в овладении необходимыми жизненными компетенциями с учетом имеющихся психофизических ограничений. Участие тьютора – это условие, при котором ребёнок может пополнить багаж практических знаний об окружающей среде и последовательно осваивать новые способы взаимодействия с окружающими, развивать потребностно-мотивационную и эмоционально-волевую сферу.

Можно выделить общие образовательные потребности детей с ОВЗ, касающиеся специальных образовательных условий:

- применение специальных технических средств и пособий;
- использование для обучения современных специальных общеобразовательных и коррекционно-развивающих программ;
- индивидуально подобранный и особым образом организованный коррекционно-педагогический процесс;
- создание доступной и комфортной образовательной среды;
- сопровождение образовательного процесса специалистами психолого-педагогического профиля;
- наличие реабилитационных мероприятий.

К категории детей с **нарушениями слуха** относятся дети, у которых нарушение слуховой функции затрудняет самостоятельное восприятие речи и овладение речевыми навыками (у слабослышащего ребенка) или делает восприятие речи невозможным (у глухого ребенка). Нарушенный слух изменяет весь ход психического развития ребенка и приводит к особенностям развития мышления, речи и познавательной деятельности. Состояние речевого развития ребенка с нарушением слуха зависит от таких факторов, как степень снижения слуха, время его возникновения, социальные условия развития ребенка, а также от его индивидуальных особенностей. Характеристики развития коммуникации и

речи слабослышащего к школьному возрасту разнятся от степени владения лепетом и пониманием отдельных слов, до понимания и самостоятельного использования в общении обычной фразовой речи. При наличии специального обучения глухие овладевают зрительным (по чтению с губ) и слухозрительным (при помощи звукоусиливающей аппаратуры) восприятием словесной речи. Значение зрительного восприятия речи растет по мере возрастания тяжести нарушения слуха [10].

В категорию слепых включаются дети, у которых полностью отсутствуют зрительные ощущения, имеется светоощущение или остаточное зрение до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками, а также дети с прогрессивными заболеваниями и сужением поля зрения (до 10 – 15 градусов) с остротой зрения до 0,08 (8%). Если у ребенка выставлен диагноз «тотальная слепота», у него полностью отсутствует зрительное восприятие. При диагнозе «практическая слепота» у ребенка наблюдается светоощущение или остаточное зрение, которое позволяет в той или иной мере воспринимать свет, цвет и некоторые силуэты предметов.

Слабовидящие дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,2 (20%) на лучше видящем глазу с коррекцией обычными очками могут иметь различную степень отклонения состояния цвето- и светоощущения, периферического и бинокулярного зрения.

Нарушения зрения могут быть врожденными и приобретенными, а также прогрессирующими и не прогрессирующими. Наиболее неблагоприятные последствия для психического развития имеет потеря зрения в младенческом и раннем возрасте. Чем позже ребенок потерял зрение, тем больше у него имеется зрительных представлений, которые возможно сохранить, своевременно развивая зрительную память. Ребенок, у которого отсутствует зрительная ориентировка, имеет отклонения в развитии двигательной сферы и особенности социального опыта, также у него формируется своеобразие эмоционально-волевой сферы, характера и чувственного опыта. У слабовидящих зрение остается ведущим анализатором, однако наблюдается замедленное и неполное восприятие зрительных образов, зрительные впечатления ограничены и представления имеют

качественное своеобразие. Подобная ситуация развития у слепых и слабовидящих особым образом сказывается на их мыслительной деятельности: наблюдается преобладание развития абстрактного мышления [6, 10].

Дети с НОДА либо имеют врожденную патологию, либо приобретенное ограничение двигательных функций. Наиболее ярко особенности психического развития отмечаются в тех случаях, когда нарушение двигательных функций связаны с поражением центральной нервной системы (ЦНС) в раннем возрасте, а именно при детском церебральном параличе (ДЦП). Двигательные нарушения у ребенка с НОДА сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушением функционирования зрительной и слуховой системы. По своей тяжести двигательные и психические нарушения могут значительно различаться. Наиболее выраженными являются особенности познавательной деятельности, речевого развития, эмоционально-волевой сферы и поведения. При всех формах ДЦП наблюдается нарушение развития тактильно-двигательного анализатора (затруднения при определении положения и направления движений собственных частей тела в пространстве, а также в использовании тактильного восприятия для познания окружающего мира) [5, 10].

Дети с нарушением интеллекта (умственной отсталостью) – это категория детей, имеющая стойкое недоразвитие познавательной деятельности вследствие органического поражения ЦНС. У детей с нарушением интеллекта с характерным своеобразием формируются высшие психические функции, наблюдаются отклонения в эмоциональной сфере и поведении.

При *легкой степени умственной отсталости* дети отстают в психомоторном развитии от нормально развивающихся сверстников. В раннем возрасте у них наблюдается снижение интереса к окружающему, бедный пассивный и активный словарь. Без специального обучения к концу дошкольного возраста дети овладевают только предметной деятельностью. В школьном возрасте они осваивают специальные образовательные программы, овладевают трудовыми навыками и хорошо ориентированы в быту. К концу школьного возраста они готовы к обучению профессии и признаются дееспособными.

При *умеренной степени умственной отсталости* в младенчестве дети имеют

значительное отставание в психомоторном развитии. Ходьбой такие дети овладевают в раннем возрасте. Все дошкольное детство речь их несовершенна, лексико-грамматические нормы языка усваиваются с трудом. Понятия и представления отличаются конкретностью и шаблонностью. Школьники овладевают различными социальными и учебными навыками, а также могут освоить несложное ремесло. Однако самостоятельность в решении типичных житейских проблем и дееспособность ограничены.

При тяжелой степени умственной отсталости у детей на первом году жизни психическое развитие происходит крайне медленно и к концу первого года они начинают пользоваться социальными средствами коммуникации и становятся способны управлять движениями. В раннем и дошкольном возрасте их поведение остаётся непосредственным, ситуативным, они полностью зависят от взрослого. Детям недоступно понимание сути социальных отношений между людьми и социального назначения предметов. Речью как средством коммуникации они овладевают медленно и только в школьном возрасте они овладевают основными функциями речи, начинают общаться фразами с соблюдением лексико-грамматических норм языка. Нарушения двигательного развития могут быть настолько тяжелы, что они не овладевают ходьбой. У многих ходьба всю жизнь отличается неловкостью, сохраняются трудности моторной координации и удержания равновесия. При специальном обучении такие дети могут научиться частично обслуживать себя, овладевают элементарной самостоятельностью, навыками общения, но всю жизнь нуждаются в постоянном уходе [10].

Дети с **РАС** характеризуются прежде всего особенностями использования социальных средств коммуникации и трудностями понимания сути социальных отношений, норм и правил поведения в обществе. Общими для всех детей с **РАС** являются аффективные проблемы и трудности адаптации к меняющимся условиям среды, потребностью в сохранении постоянства и стереотипность поведения. Психическое развитие таких детей искажено в связи с тем, что эмоциональная привязанность и социальная сущность взаимодействия в полной мере им не доступны. Выделяют четыре формы **РАС** в зависимости от степени выраженности нарушения социального взаимодействия: от полного отсутствия у

ребенка потребности в контакте с окружающими до наличия у ребенка специфических трудностей общения и взаимодействия [11].

Категорию детей с **ТНР** составляют те, у кого нарушен процесс формирования всех компонентов речевой системы. В связи с функциональными отклонениями в работе центральной нервной системы у детей с ТНР наблюдается ряд характерных особенностей. Такие дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности, характеризуются раздражительностью, повышенной возбудимостью и двигательной расторможенностью. Часто при ТНР наблюдается эмоциональная неустойчивость, реже – заторможенность и вялость. Как правило, внимание и память (в большей степени – речевая) у таких детей отличаются неустойчивостью, малым объемом. Отмечается низкий уровень контроля за собственной деятельностью, нарушение познавательной деятельности и снижение умственной работоспособности [10].

Дети с **ТМНР** имеют нарушения здоровья различной этиологии, следствием которых стали сочетания нескольких тяжелых первичных нарушений развития (интеллектуальных, сенсорных, двигательных). Первичные нарушения приводят к появлению сложной структуры вторичных и третичных нарушений социальной природы, в связи с чем происходит взаимовлияние каждого из них на психическое развитие ребенка. Вариативность сочетанной структуры тяжелых неврологических, сенсорных и психических нарушений в совокупности с ранее проводимой медико-психолого-педагогической помощью определяют темп освоения детьми психологических достижений в основных линиях развития. Так дети с ТМНР развиваются в крайне медленном и минимальном темпе, может наблюдаться стагнация психического развития (отсутствие изменений) и регресс (утрата психологических достижений) [8, 25].

Нередко у ребенка с ОВЗ есть другие особенности здоровья.

Наиболее значимыми для реализации тьюторского сопровождения являются сведения о заболеваниях нервной системы, среди них:

- аномалии развития нервной системы (пороки развития головного, спинного мозга, черепных нервов: микроцефалия, гидроцефалия, дисгенезии мозжечка, хромосомные синдромы, и др.);

- наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы (наследственные системные дегенерации нервной системы; наследственные болезни обмена, протекающие с поражением нервной системы - фенилкетонурия, лейкодистрофии, болезнь Гоше; наследственные болезни соединительной ткани – мукополисахаридозы, несовершенный остеогенез; факоматозы; наследственные нервно-мышечные заболевания);

- инфекционные заболевания нервной системы (энцефалиты, миелиты, менингиты, радикулиты, невриты и др.);

- изменения в работе нервной системы вследствие перенесенной травмы, а также в результате развития новообразований головного и спинного мозга;

- эпилепсия и эпилептиформные синдромы;

- поражения нервной системы при различных соматических заболеваниях.

При поступлении в образовательное учреждение у детей, нуждающихся в тьюторском сопровождении, в медицинских документах может быть указана III, но чаще – IV и V группа здоровья.

К III группе здоровья относятся дети с хроническими заболеваниями или врожденной патологией в состоянии компенсации.

IV группа здоровья — это дети, у которых хронические заболевания находятся в стадии обострения или нестойкой ремиссии.

V группа здоровья – дети с тяжелыми хроническими заболеваниями, с часто возникающими обострениями или рецидивами [16].

Дети с ТМНР обязаны регулярно проходить комплексное обследование в рамках диспансеризации для своевременного контроля состояния здоровья, назначения и проведения реабилитационных мероприятий.

Известно, что наличие хронической патологии у ребенка влечет за собой массу негативных последствий, среди которых: медленный темп психического развития, сенсорная депривация, патологические формы поведения, нарушения эмоциональной и сужение мотивационно-потребностной сферы. Тяжесть и структура нарушений здоровья определяет характер и число вторичных, социальных по своей природе, негативных последствий, приводит к возникновению у ребенка сложной структуры особых образовательных

потребностей.

Для того, чтобы эффективно сопровождать подопечного, содействовать сохранению и укреплению здоровья, тьютор должен владеть определенным набором профессиональных компетенций, в том числе уметь анализировать медицинскую информацию и использовать ее при определении объема, структуры и содержания своей деятельности.

Проектирование индивидуального образовательного маршрута с учетом особых потребностей и возможностей обучающегося

Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) – определенная последовательность предъявления ребенку содержания образовательной программ, рекомендованной ПМПК конкретному обучающемуся. ИОМ формально реализуется через ИОП – индивидуальную образовательную программу, основная цель которой — построение образовательного процесса для ребёнка с ОВЗ в соответствии с его актуальными психологическими достижениями в различных образовательных областях и «зоной ближайшего развития», ведущим видом деятельности, с учетом ограничений здоровья, особенностей развития и особых образовательных потребностей [26].

ИОП составляется психолого-педагогическим консилиумом образовательной организации. Администрация и междисциплинарная команда учителей и специалистов психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог и тьютор) решают следующие задачи:

1. Подбор необходимого материально-технического оснащения и организация развивающей предметно-пространственной среды.
2. Определение формы обучения, режима пребывания в школе, общей учебной и внеучебной нагрузки.
3. Определение объема, содержания и форм психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи, а также коррекционно-развивающей работы с обучающимся. Выбор параметров и мониторинг динамики познавательного и личностного развития ребенка, а также степени его адаптации в среде

сверстников.

4. Определение стратегии организации образовательного процесса, способствующей включению ребенка в социум.

Планирование ИОМ ребенка с ОВЗ при поступлении в первый класс школы начинается с тщательного сбора и анализа информации о ребенке и его семье.

Изучаемая документация:

- индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (если есть инвалидность),
- медицинская карта,
- другие медицинские и педагогические сведения (выписки; сведения о проведенных реабилитационных мероприятиях, позволяющие оценить проведенную работу и динамику состояния здоровья; сведения о назначениях и запланированных мероприятиях),
- заключение ПМПК.

На этапе планирования ИОМ командой учителей и специалистов проводится обсуждение с родителями, определяется общая цель и расставляются приоритеты в развитии ребенка с учетом его возможностей, актуальных достижений и зоны ближайшего развития.

Следующим этапом является дифференциальная диагностика психического развития и особых образовательных потребностей обучающегося. На протяжении нескольких недель учитель и специалисты психолого-педагогического сопровождения проводят диагностические мероприятия для более точной оценки уровня познавательного развития и личностных характеристик ребенка.

Далее производится анализ деятельности всех участников образовательного процесса, оценка динамики психического и физического развития ребенка, уровня его адаптации в школьной среде и успешности освоения программы.

Таким образом, при совместной деятельности администрации, учителей, специалистов психолого-педагогического сопровождения и родителей в рамках реализации ИОМ ребенка происходит выстраивание ИОП. Корректируемой на любом этапе обучения составляющей ИОП является индивидуальный план, отражающий основы учебной программы, цели и задачи на определенный период

(четверть или триместр), условия посещения школы (дни, дополнительные занятия) [13].

Все этапы и процедуры, сопровождающие построение ИОМ, служат общей цели - максимально эффективному развитию потенциальных и компенсаторных возможностей психики ребенка с ОВЗ в первую очередь с целью совершенствования социальной компетенции, формирования навыков коммуникации и повышения самостоятельности. Учебная нагрузка реализуется в щадящем режиме, а темп обучения подбирается индивидуально. В планировании учебной деятельности уделяется большое внимание не объему новых знаний и количеству осваиваемых предметов, а их практической отработке и закреплению программного материала, возможности применения в различных жизненных ситуациях.

Тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в школе

Вопрос о необходимости тьюторского сопровождения может быть поднят по заявлению родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ. Решение о тьюторском сопровождении принимает школьный консилиум, а также психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) [3].

Как специалист, сопровождающий образовательную деятельность, тьютор прежде всего обеспечивает формирование личностных умений и навыков своего подопечного, которые включают в себя готовность и способность к осознанию своего «Я», мотивацию к обучению и познанию, а также ценностно-смысловые установки. Тьютор обеспечивает освоение универсальных учебных действий (познавательных, регулятивных и коммуникативных), необходимых для овладения ключевыми социальными компетенциями, составляющими основу умения учиться. Также тьютором поддерживается получение и закрепление опыта деятельности ребенка по получению нового знания, его преобразованию и применению [30].

С этой целью осуществляется организация и адаптация жизненного пространства ученика, объем учебной нагрузки, подбор учебного материала, специальных технических средств и пособий с учетом зоны ближайшего развития

и имеющихся внутренних ресурсов, потенциальных возможностей адаптации и социализации.

В решении проблем организации образования ребенка с ОВЗ тьютор является одним из участников реализации образовательного процесса, обеспечивает взаимодействие различных специалистов в команде.

Тьютор оказывает помощь специалистам психолого-педагогического сопровождения (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, социального педагога) в уточнении специальных образовательных потребностей ребенка, определении необходимых условий его обучения, выявлении наиболее эффективных тактик и подходов в организации образовательного процесса.

Вместе с педагогами и родителями тьютор в рамках ППК и в ходе консультативных встреч осуществляет планирование и реализует взаимодействие с семьей, в том числе внедряет содержание обучения в процесс воспитания ребенка в домашних условиях (составление режима и расписания занятий, выстраивание домашней учебной нагрузки, определение единых требований к ребенку со стороны близких и др.).

Совместно с учителем, педагогом-психологом, социальным работником, воспитателем и педагогами дополнительного образования тьютор на рабочих встречах, консилиумах, различных мероприятиях и праздниках оказывает помощь:

- в планировании и организации работы по адаптации ребенка в новой среде;
- в создании в окружении ребенка с ОВЗ психологически благоприятной атмосферы;
- в предотвращении конфликтных ситуаций.

В команде с учителем, учителем-дефектологом и учителем-логопедом на рабочих встречах, консилиумах, а также по результатам анализа хода занятий тьютор оказывает помощь:

- в уточнении графика и режима обучения по различным предметам;
- в разработке, подборе или адаптации учебных материалов;
- в определении наиболее эффективных подходов, приемов и методов включения ребенка в образовательный процесс;

- в подборе наиболее эффективных форм организации учебной деятельности класса;

- в определении подходов к оцениванию учебных достижений ребенка [13].

Приступая к работе, тьютор прежде всего знакомится с документацией ребенка, а также организует встречу с педагогом класса, под руководством которого будет учиться его подопечный для определения организационных задач и целей обучения. Тьютор и учитель совместно разрабатывают стратегию обучения и последовательность действий, а также стиль взаимодействия каждого специалиста с ребенком на уроке, а также обсуждают деятельность тьютора вне учебной деятельности, содержание досуга и организацию режимных процессов.

Далее происходит знакомство тьютора с ребенком и его семьей. В беседе с близкими специалист рассказывает о своих функциональных обязанностях, собирает дополнительную информацию об особенностях развития, возможностях и интересах ребенка, сильных и слабых его сторонах, об уровне самостоятельности. Обязательными к согласованию являются вопросы, связанные с питанием и организацией медицинской помощи ребенку в школе. Также нужно обсудить вопрос информирования родителей о школьной жизни ребенка (например, с помощью дневника, который будет вести тьютор, или структурированной беседы).

Следующий шаг – знакомство ребенка с образовательным пространством (помещения, классы, рабочее место), а также принятие решений по адаптации образовательной среды с учетом его возможностей и потребностей.

Объектная образовательная среда включает в себя:

- элементы навигации: разметка, указатели (карточки-пиктограммы – на стенах и индивидуальные), таблички-тексты.
- сенсорную среду: освещение, звуки (звонок, голос учителя), запахи, специальные сенсорные личные принадлежности;
- специальную мебель и специальные помещения для индивидуальных занятий/отдыха, место парты в классе;
- учебные материалы: бумажные (в т.ч. карточки), электронные.

Социальная среда – это участники образовательного процесса (учителя,

специалисты, одноклассники и их родители), с которыми тьютор проводит беседы и обсуждает характерные психологические особенности и возможности ученика, результативные методы и приемы обучения, а также стратегию поведения взрослых в различных ситуациях, объем и форму оказания помощи.

Информационная среда включает в себя методические материалы и пособия, учебную программу, индивидуальные учебный и образовательный планы.

Период адаптации происходит со стороны обучающегося с ОВЗ, получающего опыт нахождения в новой среде; со стороны среды, трансформирующейся под нужды ребенка; а также непременно со стороны тьютора, производящего наблюдение за подопечным, укрепляющего их отношения, конкретизирующего задачи своей работы. На данном этапе ведется индивидуальная работа с ребенком по формированию личностной мотивации к обучению; а также проводятся мероприятия, направленные на успешное вхождение ребенка с ОВЗ в школьный коллектив.

Осуществив сопровождение адаптационного периода, добившись снижения тревожности и напряжения подопечного, тьютор переходит к основному этапу – взаимодействию с ребенком по поводу и в ходе обучения. Акцент тьюторства переносится в сферу социализации и коррекционно-развивающего обучения. Тьютор отслеживает реализацию индивидуального плана обучающегося, производит оценку первых результатов [28].

Во время нахождения с ребенком тьютор внимательно наблюдает за его поведением, реакциями в разных ситуациях, при взаимодействии с другими детьми, фиксирует любые изменения (положительные, негативные), обращает внимание на объем и результат оказания обучающей помощи, в каких ситуациях и случаях ребенок в ней более всего нуждается, на динамику психического развития и социальной адаптации. Этой информацией тьютор делится как со специалистами образовательного учреждения, которое посещает ребенок, так и с родителями. Также тьютор производит оценку усвоения содержания обучения, анализирует результаты сопровождения, при необходимости организует консультации ребенка у специалиста (логопеда, дефектолога, психолога).

Показателями успешного включения ребенка в образовательный процесс

является положительная динамика развития и достижений целевых ориентиров обучения:

1. Когнитивной сферы: развитие высших психических функций, улучшение характеристик памяти и внимания, овладение более совершенными способами мышления;

2. Коммуникативной сферы: совершенствование ориентировки в ситуации общения, расширение коммуникативного репертуара и повышение продуктивности общения;

3. Эмоциональной сферы: успешная психологическая адаптации к процессу обучения, положительный эмоциональный настрой;

4. Самостоятельности: успехи в развитии навыков самообслуживания, психической и физической саморегуляции, а также ориентировки в быту.

Таким образом, критерием эффективности тьюторского сопровождения является уменьшение посреднической роли тьютора и возможность его выхода из образовательной системы в связи с появлением у ребенка учебного поведения и достижением им определенной степени социальной зрелости.

Заключительным этапом тьюторского сопровождения является постепенное подведение подопечного к новым условиям обучения. В зависимости от сложившейся ситуации тьютор готовит ребенка:

- к соблюдению социальных норм и правил поведения, произвольности поступков и действий;

- к самостоятельному включению в образовательный процесс в связи с достаточной социальной зрелостью;

- к определённой самостоятельности в учебной деятельности с периодической внешней помощью специалиста;

- к ориентировке в социальном взаимодействии и принятию другого специалиста.

Также на заключительном этапе происходит составление отчёта о проделанной работе и планирование работы на следующий учебный год.

Рекомендации к содержанию деятельности тьютора

Режим дня

Для сохранения и укрепления здоровья обучающихся с ОВЗ необходимо соблюдение четкого режима дня и определенного ритма жизни как в условиях образовательного учреждения, также и вне его стен.

Тьютор, совместно со всеми участниками образовательного процесса, учитывая интересы самого ребенка, формирует и корректирует режим дня. Педагогический режим (урочная и коррекционная часть) определяется исходя из состояния здоровья и особых образовательных потребностей обучающегося в соответствии с рекомендациями ПМПК и школьного психолого-педагогического консилиума. График режима дня ребенка включает в себя сведения о времени и продолжительности сна (в т.ч. дневной сон), питания, выполнения домашнего задания, внеурочной деятельности (процедуры, кружки, экскурсии), периоды отдыха, развивающего досуга. Используя электронные и печатные пособия, тьютор формирует представления и знания об окружающей среде, последовательности событий дня, привычку вести здоровый образ жизни и соблюдать правила безопасного поведения, проводит беседы с родителями о важности стабильного ритма жизни ребенка в школе и дома.

При составлении графика уроков важно учитывать, что самые сложные и трудные для ребенка предметы следует проводить в первую половину дня (на втором уроке), чередуя их с более простыми по содержанию или виду деятельности. В середине учебного дня требуется организация динамической паузы (40 минут). Также рекомендовано рациональное распределение видов деятельности на уроке (не более 7): смена динамических поз, наличие физкультминуток, релаксационных перерывов или офтальмотренажа. Для предупреждения переутомления и сохранения оптимального уровня работоспособности в течение недели обучающиеся должны иметь облегченный учебный день в четверг или пятницу [14].

Питание, самообслуживание и гигиена

В процессе адаптации к новым условиям обучения ребенку с ОВЗ может потребоваться помощь в развитии навыков самообслуживания. Для этого

ежедневно, в процессе обычного распорядка дня тьютором производится работа по закреплению и совершенствованию навыков приема пищи, опрятности (в том числе пользовании туалетом) и одевания.

Отдельное внимание уделяется организации приема пищи с определенным интервалом. С целью формирования навыка своевременного приема пищи тьютор учит ребенка ориентироваться на соответствующий график (время приема пищи). Привлекает внимание обучающегося к возникающему у него чувству голода, тьютору требуется быть очень чутким ко всем детским проявлениям, уметь сразу распознавать сигналы или изменения в поведении ребенка, оказывать непосредственную помощь. Тьютор ориентирует ребенка в школьном пространстве, знакомит со столовой. При организации приема пищи рекомендуется использовать небьющуюся посуду с контрастным рисунком и фактурным краем для удобства ориентировки при наличии сенсорных нарушений. Тьютор помогает ребенку расставить посуду, осуществить алгоритм действий, необходимый для принятия пищи. Возможны разные варианты размещения ребенка при приеме пищи: за столом, на специальном детском стуле; в инвалидном кресле (коляске), в исключительных случаях полусидя. Главное, чтобы ребенку было комфортно сидеть и безопасно осуществлять глотание. Условием безопасности ребёнка является постоянное участие тьютора в процессе кормления. В определенные моменты тьютор может оказать непосредственную помощь ребенку при приеме пищи, а при нежелании или сниженном аппетите организовать процесс в игровой ситуации. Важно помнить, что помощь, оказанная тьютором, должна быть дозирована, ни в коем случае не навязчива. По мере усвоения навыка объем обучающей и направляющей помощи тьютора уменьшается, а самостоятельность ребенка увеличивается.

Одним из важнейших условий сохранения и укрепления здоровья ребенка с ОВЗ является проведение тьютором профилактических мероприятий по гигиене питания. Совместно с другими специалистами медицинского и педагогического профиля, а также самостоятельно на занятиях и в деятельности тьютором закрепляется:

- соблюдение санитарных правил (мытьё овощей и фруктов, индивидуальная

посуда, мытье рук);

- правила здорового питания (о полезных и необходимых для здоровья продуктах, правилах принятия пищи, питьевом режиме и т.д.);

- режим питания (о кратности, месте, времени, продолжительности приема пищи, об опасности пропусков приема пищи или переедания).

Для формирования навыка пользования туалетом в новых условиях необходимо создание специальных обучающих ситуаций. Тьютор обращает внимание ребенка на физиологические ощущения, возникающие при желании посетить туалет, осуществляет помощь по обозначению физиологических потребностей с помощью доступных социальных средств. Далее специалист ориентирует ребенка в пространстве для поиска месторасположения туалета, помогает осуществить требуемый алгоритм действий для удовлетворения потребности и соблюдения гигиены, по мере освоения навыка предоставляет определенную степень самостоятельности в его выполнении.

Также тьютор проводит занятия по ознакомлению с гардеробным помещением школы, его местом расположения и особенностями использования. Задача тьютора научить ребенка ориентироваться в помещении и социальной ситуации, выбрать удобное место и осуществить нужную последовательность раздевания или одевания, верным образом расположить вещи. В начале дня происходит обучение последовательному снятию и оставлению одежды и обуви, а в конце учебного дня – поиску и последовательному надеванию.

Общение со сверстниками

Доброжелательное общество сверстников – один из ведущих факторов успешного включения ребенка с ОВЗ в образовательный процесс. На момент прихода в класс с одноклассниками ребенка должна быть проведена беседа, включающая:

- информацию о ребенке с ОВЗ (его трудностях и способностях, особенностях внешности, поведения и общения);

- правила поведения в классе в связи с появлением «особого» ученика (например, соблюдение шумового режима);

- правила общения и оказания помощи ребенку с ОВЗ;

- ответы на вопросы.

Для детей класса могут быть организованы «Уроки Доброты», разработанные РООИ «Перспектива». Подобные занятия знакомят школьников с людьми, имеющими инвалидность, и помогают преодолеть непонимание и предрассудки. Уроки проводят молодые люди с инвалидностью, которые прошли специальную подготовку.

Совместно с классным руководителем тьютор может инициировать составление учениками класса своего портфолио и разместить его на соответствующем стенде или в папке, в свободном доступе у детей. Так ученики смогут ознакомиться с особенностями каждого, включая ребенка с ОВЗ.

Помочь ребенку войти в коллектив сверстников поможет организованная тьютором совместная деятельность (игра). При этом акцент в совместной деятельности ставится на том, что каждый ребенок может помочь своему однокласснику, научить его новому. Началу общения может послужить осознание учениками факта помощи своему однокласснику. Тьютор оказывает помощь своему подопечному в инициировании и поддержании контактов с другими детьми, формирует ориентированность на общение с ними, помогает развить коммуникативные навыки и возможности.

Задаче сплочения коллектива служат различные коллективные мероприятия, в которых ребёнок с ОВЗ сможет проявить себя. Это может быть творческое задание, уборка, помощь в классе и др. Грамотно спланированное мероприятие позволит ученику с ОВЗ проявить себя, а одноклассникам – увидеть его успех.

Тьютору важно научить подопечного спрашивать и принимать помощь сверстников, а также оказывать помощь в ситуации, соответствующей его возможностям. Для этого используются возможные ситуации для общения (на переменах, прогулках, в столовой, на праздниках и т.д.), эталоном которого являются сверстники с более совершенными навыками межличностного взаимодействия и взрослые участники образовательного процесса. Дополнительным ресурсом сплочения ребенка с коллективом сверстников могут стать родители класса, понимающие и умеющие учитывать особые образовательные потребности ребенка с ОВЗ.

Рассмотрим этапы включение ребенка в коммуникативное пространство.

1. Взаимодействие тьютора и ребенка, при котором тьютор осуществляет контроль пространства и ситуации, а также постепенно вводит ребёнка в него.

2. Анализ ситуации и привлечение одноклассника для оказания помощи и осуществления взаимодействия с ребенком с ОВЗ.

3. Помощь подопечному в самостоятельном обращении за помощью к другому ребёнку или взрослому.

4. Наблюдение за ситуацией взаимодействия, предоставление максимальной самостоятельности в коммуникации между детьми, оказание необходимой помощи в критических ситуациях.

5. Периодический выход тьютора из ситуации взаимодействия на уроке, затем на перемене.

6. Предоставление полной самостоятельности в общении, подключение психолога к решению возникающих проблем между одноклассниками.

Создание образовательной среды

Образовательная среда включает в себя ряд взаимосвязанных элементов: пространственный; информационный; предметный; технический; социальный.

Пространственный элемент представляет собой помещение, в котором реализуется педагогический процесс. Оно должно соответствовать множеству параметров (гигиеническим нормам, освещенности, температурному режиму, оборудованию учебной мебелью). Мебель и предметы обихода внутри него рекомендуется размещать соответствующей высоты, способной обеспечивать безопасное движение и перемещение ребенка. Мебель стоит подбирать без острых углов, предметы – со зрительными ориентирами по краю, с матовой поверхностью без бликов. Доски и панели для демонстрации учебных пособий должны быть мобильны и доступны, а также менять наклон рабочей поверхности. Свет размещен так, чтобы исключить прямое направление в лицо обучающегося. Для детей с нарушениями зрения в классе надлежит повышать общую освещенность (не менее 1000 люкс) и размещать местное освещение на рабочем месте не менее 400–500 люкс.

Ребенку с нарушением зрения необходимо знать все основные ориентиры

внутри комнаты, где проводится урок, а также путь к своему месту. В связи с этим рекомендуется не менять обстановку и рабочее место ребенка для успешной выработки автоматизма движений.

Информационный элемент образовательной среды объединяет в себе учебную литературу, наглядный и демонстрационный материал, в том числе карточки и электронные средства альтернативной коммуникации, текстовые пособия, которые будут использованы для передачи детям содержания ИОП.

Обучение слепых ведется по специальным учебным пособиям и тетрадям с крупными яркими наглядностями и увеличенным шрифтом, в том числе предназначенным для освоения письма и чтения рельефно-точечным шрифтом по системе Л. Брайля. Доски для записи должны быть контрастными, с крупным текстом, наиболее важная информация выделяется цветными маркерами.

Следует заранее определить продолжительность, интенсивность и возможный объем работы, в соответствии со зрительной нагрузкой. Слабовидящим ученикам определена нагрузка, составляющая не более 15–20 минут непрерывной работы. Ученикам с глубоким нарушением зрения, в зависимости от индивидуальных особенностей, необходимо давать нагрузку, которая не превышает 10–15 минут.

Предметный элемент образовательной среды представлен дидактическими пособиями и предметами обихода, которые используются для практического освоения программного материала, формирования самостоятельности и жизненной компетентности. Среди них: яркие наглядные пособия, удобные для захвата ручки и карандаши с мягким грифелем, безопасные ножницы, специализированные принадлежности для левшей (ручка, ножницы).

Каждый учебный элемент информационного и предметного сегмента образовательной среды подбирается с учетом степени снижения или ограничения функциональных возможностей анализаторов и должен соответствовать актуальным психологическим достижениям ребенка.

Технические средства также подбираются в соответствии с возможностями ребенка. Процесс обучения слепых и слабовидящих детей реализуется при дополнительном мобильном освещении, а также с использованием

увеличительных средств. Для глухих и слабослышащих обучающихся обязательно обеспечение индивидуальными звуковыми средствами воспроизведения информации, звуковое дублирование содержания обучения, а также мониторы и аппаратура для трансляции текстов и субтитров. При наличии рекомендаций специалистов учебное пространство оборудуется современной звукоусиливающей аппаратурой.

Для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата для проведения физкультурных пауз и отдыха приобретаются мягкие модули, маты, укладки для размещения ребенка в рефлекс-запрещающих позициях и фиксаторы, а также другие технические средства реабилитации и развития движений в соответствии с рекомендациями врача-ортопеда, инструктора ЛФК [31, 32].

К ним относятся опоры, держатели головы, средства для передвижения (например, ходунки), опоры для сидения, адаптивная одежда, корсеты и ортопедическая обувь, абсорбирующее белье.

Для детей с расстройствами аутистического спектра создаются зоны комфорта и уединения, где снижен уровень шума и созданы условия для расслабления и релаксации.

Для развития и коррекции нарушений речи детей с ТМНР необходимо иметь индивидуальные логопедические зонды, зеркала, тренажеры для развития дыхания, голоса, коррекции (компенсации) дефектов звукопроизношения, в особых случаях используется голосообразующая аппаратура.

Содержанием программного материала и характером эмоционально-личностного общения взрослого с ребенком определяется социальный сегмент, включающий способы и методы обучения, определенный объем и виды обучающей помощи.

Практические методы специального обучения включают: совместное действие, совместно-разделенное действие, демонстрация действия с последующей внешней помощью при выполнении, многократная практическая отработка умений и навыков в обычных жизненных ситуациях, практические упражнения и игры.

Наглядные методы объединяют в себе: демонстрацию действия и

последовательной цепочки действий, имеющих смысловую связь и определённую логику; демонстрацию социальных возможностей различных объектов и предметов, изображений и иллюстраций, текстовых сообщений и графических схем.

Словесные методы представляют собой речевую фиксацию или обозначение предмета, или действия с ним, а также результата деятельности. К словесным методам относятся комментарий, разъяснение, рассказ, обсуждение и беседа.

Способами или приемами обучения являются: непосредственный тактильный, эмоциональный, зрительный и голосовой контакт взрослого с ребенком; оказание периодической практической помощи в процессе выполнения ребенком действия/деятельности, эмоционально-мимическое и жестовое подкрепление взрослым совершаемого ребенком действия [8].

Урочная часть

Для оказания помощи учителю класса тьютор берёт на себя функцию специалиста, который осуществляет процесс встраивания ребенка с ОВЗ в работу на уроке, а также содействует учителю в обеспечении особых образовательных потребностей без снижения качества образования всего класса. Осуществляя наблюдение за ребенком, его реакциями, тьютор стремится к выбору оптимального способа выполнения задания, направляет все возможные ресурсы ученика на усвоение материала.

До начала урока тьютор обсуждает с учителем алгоритм и особенности действий в каждой учебной и жизненной ситуации:

1. Объяснение задания (использование необходимых параметров речи и артикуляции, четких конкретных инструкций, жестов, определенного ритма и структуры задания).
2. Контроль усвоения материала (дополнительные вопросы и внесение уточнений).
3. Создание условий для ответа ребенка с ОВЗ (возможность ответа с места и выхода к доске, предоставление дополнительного времени, помощь в оформлении высказывания).

На организационном этапе тьютор оказывает помощь ребенку в освоении

необходимых временных понятий, таких как урок и перемена. Специалист учит совершать необходимые действия во время звонка, привлекает внимание ребенка к тому, какие инструкции дает учитель и что делают другие ученики. Для освоения ребенком порядка проведения урока можно использовать наглядный материал, содержащий согласованные с учителем стадии проведения урока. Степень деления на отдельные этапы или операции зависит от психофизического состояния, актуального уровня психического развития ребёнка и его работоспособности. Дополнительной помощью являются визуальные опоры в виде пиктограмм, картинок или фотографий, которые могут использоваться для наглядной демонстрации ребенку последовательности действий, что облегчает процесс запоминания. Фотографии должны отражать режимные моменты урока (начало урока, объяснение материала, конец). Набор фотографий следует уложить в фотоальбом и перелистывать их по ходу урока. Таким же образом можно приготовить наглядный материал для перемены (смена учебников, выход из класса, игры в коридоре, звонок и т.д.). Во время досуга рекомендуется организовать беседу с ребенком, вспомнить прошедший день и составить рассказ о нем.

Следующий этап – организация рабочего места в соответствии с учебным предметом, анализ и решение учебной задачи, предъявление заданий в порядке усложнения. Тьютор оказывает дозированную помощь в выполнении определенного алгоритма действий, при необходимости адаптирует инструкцию и задание, разбивает задание на короткие отрезки и учебные задачи. Важно поддерживать мотивацию ребенка, дать ему возможность ощутить успех и собственную состоятельность.

Восприятию учебного материала способствует воздействие на несколько сенсорных каналов с помощью:

- визуальной наглядности (картинки, тексты, таблицы);
- вербального или звукового сопровождения (рассказ, чтение текста, музыка);
- тактильного и телесного воздействия;
- эмоциональной окраски и связи с личным опытом.

Особое внимание нужно уделить определению рабочего места ученика в зависимости от его особенностей. Так ребенку с РАС в начале обучения предпочтительнее иметь рабочее место на последнем ряду со стороны двери с целью наблюдения ребенка за происходящим в классе, привыкания к новой обстановке и предоставления возможности быстрого выхода из кабинета при необходимости.

Для ребенка со снижением зрения следует определить рабочее место с достаточным освещением и хорошей видимостью доски и учителя (например, на первой парте в среднем ряду).

Ребенок со сниженным слухом также нуждается в рабочем месте на первой парте в связи с необходимостью постоянно видеть лицо говорящего. При глубоком снижении зрения главное выбрать место, где ребенку будет хорошо слышно учителя. Если у ученика повышенная двигательная активность, его следует посадить у стены и рядом со столом учителя для удобства контроля поведения.

Проведение урока с учетом особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ предусматривает использование специальных педагогических приемов.

Если у ребенка наблюдается снижение мышечного тонуса, тьютор может воспользоваться консультацией специалиста в области адаптивной физической культуры для обучения приемам активизации тонуса с помощью нажимов, поглаживаний и массажных движений. Также при обучении ребенка со снижением тонуса самостоятельному письму первое время следует использовать совместные движения «рука в руку» и тренировку с помощью пальчиковых игр и специальных тренажеров.

При нарастании напряжения мышц и утомлении возможно применение релаксирующих упражнений (потягивание, встряхивание конечностей), легкого массажа (поглаживания, потряхивания).

При наличии у ребенка стереотипных, навязчивых непроизвольных движений следует определить причину их появления для принятия упреждающих мер. В случае невозможности устранения или сглаживания причины нежелательной реакции с помощью проб осуществляется подбор методов

переключения и постепенный перевод движений в менее отвлекающие формы.

Во избежание пресыщения общением ребенку с РАС необходимо соблюдение режима ограниченного общения. Также параметры речевого общения с ребенком должны соответствовать особенностям его акустической чувствительности.

Для снижения двигательной активности ребенка используется:

- частое обращение по имени, более частый контакт глазами;
- непосредственное тактильное прикосновение (поглаживание по плечу, по спине и голове);
- поручение заданий, предполагающих движение (собрать тетради, карточки; вытереть доску и др.);
- замена устных заданий на письменные, если письмо ребёнку дается легче.

Также при повышенной двигательной активности необходимо четкое проговаривание правил поведения и поощрение социальных действий. При нарастании двигательного беспокойства в классе необходимо выводить подопечного в коридор с целью успокоения, переключения его внимания и повторения правил. Повышенную активность ребенка следует направить в правильное русло, максимально сгладить двигательное возбуждение путем тактильного воздействия, переключения на более спокойную деятельность. Можно дать в руки предмет, который привлечет внимание, а выполняемые действия с ним успокоят ребенка.

В зависимости от степени оказания помощи процесс развития самостоятельности на уроке выглядит следующим образом. На начальных этапах ученик и тьютор находятся в непосредственной близости друг от друга, сидят вместе, при этом тьютор оказывает постоянную дозированную помощь ребенку. Затем постепенно тьютор садится поодаль от своего подопечного, а ребенок с ОВЗ сидит с другим учеником класса. Со временем тьютор может приходить не на все уроки и постепенно предоставляет ребенку возможность учиться самостоятельно, при необходимости периодически встречаясь с ним после занятий или в онлайн-формате [3].

Взаимодействие с семьей

Знакомство тьютора с ребенком и его семьей необходимо организовать еще до момента поступления в школу. На этапе планирования сопровождения тьютор проводит беседу с семьей; устанавливает контакт и обсуждает возможные вопросы, возникающие в процессе подготовки и сбора нужной документации к поступлению ребенка в образовательное учреждение, узнает у родителей привычки, предпочтения ребенка, имеющиеся особенности, расставляет приоритеты в содержании образовательной деятельности, исходя из возможностей ребенка.

Также на предварительных встречах с родителями тьютор:

- объясняет задачи и особенности тьюторского сопровождения;
- с учетом пожеланий родителей составляет план совместной работы;
- оказывает содействие в получении дополнительной информации об особенностях развития ребенка, реализации его индивидуального маршрута и прогнозируемых результатах обучения.

На этапе адаптации ребёнка к школе тьютор совместно с родителями, специалистами педагогического и медицинского профиля анализирует возникающие проблемные ситуации и предлагает способы их преодоления, анализирует достигнутые результаты адаптации и разрабатывает дальнейшие этапы работы.

Довольно часто тьютор в процессе взаимодействия с семьей сталкивается с непониманием родителями реальных возможностей ребенка, отсутствием веры в дальнейшую перспективу. В этом случае тьютору нужно показать родителям перспективу, которая реальна для их ребенка, познакомить с правилами наблюдения и оценки поведения ребенка, фиксации положительных изменений и отрицательных проявлений, психологически поддерживать и развивать потенциальные возможности путем правильного оказания обучающей помощи.

На этапе обучения ребенка в образовательной организации тьютор способствует получению родителями информации, необходимой для реализации индивидуальной образовательной программы:

1. Организует присутствие родителей на различных занятиях с целью наблюдения за действиями специалиста; фиксации важных аспектов обучения,

стиля взаимодействия с обучающимся и поведения ребенка.

2. Производит практическое обучение родителей педагогическим методам и приемам, последовательному проведению всех этапов домашних занятий с ребенком.

3. Обучает наблюдению за поведением ребенка, изменениями, которые происходят в психическом развитии, их правильному интерпретированию, разработке и реализации плана действий в той или иной жизненной ситуации.

4. Обсуждает с родителями успехи и трудности, которые возникают у ребенка в процессе обучения, а также помогает найти решение педагогических проблем, возникающих в процессе организации жизни ребенка.

5. Фиксирует на видеозапись важные моменты занятий, помогает осуществить анализ и применить необходимые приемы в работе с ребенком.

6. Знакомит родителей с критериями выбора технологий и средств обучения, создания развивающей среды и организации взаимодействия с ребенком.

7. Помогает осуществить выбор методической и научной литературы, содержащей важные аспекты, имеющие непосредственное отношение к текущим задачам и цели обучения ребенка.

Таким образом, работа тьютора с семьей обучающегося с ОВЗ повышает родительскую компетентность в формировании образовательного запроса и реализации образовательного маршрута, способствует успешному включению ребенка в образовательное учреждение и достижению положительных результатов обучения.

Ведение документации

Наиболее удобной формой отчетности тьютора является ведение дневника, позволяющего фиксировать наблюдения, отслеживать динамику и собирать материалы для отчетности о результатах работы.

Возможны следующие виды дневников:

1. Дневник, в котором тьютор фиксирует значимые проявления ребенка с ОВЗ для отслеживания динамики его учебной и социальной жизни. Помимо особенностей поведения ребенка в этом виде дневника тьютор отмечает и свои действия, а также действия учителя и других специалистов. Записи помогают

оценить включение ребенка в задания и коммуникацию, проследить изменения в поведении и эмоциональном состоянии, выявить трудности в обучении. Дневник включает в себя описание ситуаций, дату, время и название урока.

2. Дневник как форма приложения к отчетности тьютора перед администрацией. Эта форма предполагает наличие даты записей, цели, задач, используемых методов и фиксацию результатов.

3. Дневник наблюдений для информирования родителей о жизни, учебе и успехах ребенка в школе. Подобный вид дневника дает возможность родителям также вносить свои наблюдения, связанные с обучением ребенка, необходимые для тьютора и других специалистов сопровождения [3].

Также тьютор участвует в составлении документа ИОП, обязательными компонентами которого являются: краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка, цель и задачи коррекционно-развивающей работы, содержание программы и критерии оценки полноты ее реализации (Приложение 1) [13].

Предупреждение профессионального выгорания

Тьютор - «помогающая» специальность, отягощенная высокой ответственностью за подопечных и сопровождающаяся высокой эмоциональной и интеллектуальной напряженностью, в связи с чем она относится к профессиям с повышенным риском эмоционального выгорания.

Выгорание – реакция на продолжительные стрессы межличностных коммуникаций и следствие неуправляемого стресса.

Симптомами выгорания являются:

- часто возникающее чувство озабоченности, связанное с работой;
- усталость и душевная пустота;
- раздражение, которое, чаще всего, направлено на коллег, родителей или подопечных;
- отношение тьютора к своей работе как к тяжелой необходимости, которая не приносит ему никакого удовлетворения.

Моральные и физические силы специалиста истощаются по мере того, как усугубляются последствия рабочих стрессов. Происходит уменьшение количества

энергии и ухудшается здоровье, снижается трудовая мотивация, развивается безразличие к работе, снижается качество и показатели результатов деятельности специалиста.

Предупредить, а также предотвратить развитие выгорания возможно. Для этого тьютору прежде всего нужно быть информированным о причинах и признаках выгорания. С целью самодиагностики специалистами может быть использована диагностика эмоционального выгорания В.В. Бойко, а также опросник профессионального выгорания Н.Е. Водопьяновой и другие. «Выгорающему» работнику необходимо осознание симптомов психологического стресса и умение управлять им с помощью методов саморегуляции (Беляев Г. С., Линдеман Х. и др.). Эмоциональное истощение возможно ослабить при помощи навыков копинга, релаксации и когнитивного переструктурирования (Л. В. Куликов).

Каждому, кто столкнулся с проблемой профессионального выгорания, требуется общечеловеческая и психологическая поддержка. Она может быть организована в специальных группах (клубах), созданных по инициативе методического кабинета. Если же подобной помощи будет недостаточно, тьютору стоит обратиться за профессиональной психологической помощью [2].

Заключение

С момента своего зарождения тьюторское сопровождение прошло длительный путь развития и преобразования, приобрело особое значение в специальном образовании. На сегодняшний день в нашей стране в поддержку тьюторства создано нормативно-правовое обеспечение, производится обучение и поддержка специалистов в данной сфере педагогической деятельности. Тьюторство как один из видов наставничества включается в себя ряд профессиональных обязанностей, реализация которых помогает людям с ОВЗ интегрироваться в социум.

В специальном образовании тьютор не является исключительно наставником, помогающим раскрыть внутренний потенциал человека, выбрать правильный путь и получить необходимые знания в процессе обучения. Он помогает команде специалистов гармонично включить ребенка с ОВЗ в процесс обучения и создать условия, способствующие развитию его познавательных возможностей, удовлетворению индивидуальных психологических и возрастных потребностей, личностных предпочтений.

Принципиальное отличие тьюторского сопровождения ребенка с ОВЗ от сопровождения «здоровых» старшеклассников, студентов и специалистов в образовании заключается в совместном поступательном движении тьютора и подопечного на пути к социализации, приобретению жизненных компетенций, самостоятельному принятию решений, встраиванию в общество и как можно более самостоятельной жизни. Самый важный результат работы тьютора в команде специалистов психолого-педагогического профиля образовательной организации – это включение ребенка с особенностями развития в коллектив сверстников во время различных видов деятельности, в том числе учебной, благодаря чему открываются безграничные перспективы его социальной реализации и удовлетворяются конституционные права гражданина Российской Федерации.

Список литературы

1. Александрова, Е. А. Теория и практика тьюторской деятельности в России // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития, 2013. – вып. 2. – С. 222-231.
2. Водопьянова, Н.Е., Старченкова, Е.С. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. 2-е издание. Спб.: Питер, 2008. – 336с.
3. Карпенкова, И. В. Тьютор в инклюзивной школе: сопровождение ребёнка с особенностями развития. Из опыта работы / И.В. Карпенкова – 2-ое издание, переработанное и дополненное. – М.: АНО «Наш Солнечный Мир», 2017. – 116 с.
4. Ковалева, Т.М. Материалы курса «Основы тьюторского сопровождения в общем образовании»: лекции 1–4. – М.: Педагогический университет «Первое сентября», 2010. – 56 с.
5. Кроткова, А.В. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учебное пособие для образовательных организаций – М.: Просвещение, 2021. – 47 с.
6. Кудрина, Т.П. Дети с нарушением зрения: учебное пособие для общеобразовательных организаций / Т. П. Кудрина, А. А. Любимов, М. П. Любимова. – М.: Просвещение, 2019. – 94 с.
7. Кузьмина, Е.В. Тьюторское сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях, реализующих инклюзивную практику: методические рекомендации. М.: «Инклюзивное образование», 2013.- 57с.
8. Лазуренко, С.Б Организация надомного обучения дошкольников с тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР): методическое пособие / С.Б. Лазуренко, Н.Н. Павлова. – М.: ИНФРА-М, 2021. – 71с.
9. Методические рекомендации руководителям общеобразовательных организаций по сопровождению образовательной деятельности в условиях введения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и федерального государственного образовательного стандарта образования

обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), 2017. – 24с.

10. Назарова, Н.М. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, Л.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. — 4-е изд., стер. - М.: Издательский центр «Академия», 2005. - 400 с.

11. Никольская, О.С. Дети с расстройствами аутистического спектра: учебное пособие для образовательных организаций – М.: Просвещение, 2021. – 43с.

12. Новоселова, О.Б. Место тьютора в психолого-педагогическом сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья // Педагогический журнал. 2018. – Т. 8. № 1А. – С. 367-371.

13. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехина. – М.: МГППУ, 2012. – 92 с.

14. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189 г. Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях». Зарегистрировано в Минюсте РФ 3 марта 2011 г., Регистрационный N 19993.

15. Приказ Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 г. № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

16. Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей» (вместе с «Инструкцией по комплексной оценке состояния здоровья детей»).

17. Профессиональный стандарт «Специалист в области воспитания» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 января 2017 г. N 10н).

18. Письмо Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью».

19. Приказ Министерства образования и науки РФ от 22.12.2014 № 1601 «О продолжительности рабочего времени (нормах часов педагогической работы за ставку заработной платы) педагогических работников и о порядке определения учебной нагрузки педагогических работников, оговариваемой в трудовом договоре».

20. Профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2015 г., регистрационный № 38575).

21. Приказ Минтруда РФ от 10.01.2017 N 10Н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания», зарегистрирован в Минюсте России 26 января 2017 г. N 45406.

22. Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (ред. от 05.08.2016) «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)» (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013 N 30550).

23. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми множественными нарушениями развития. Одобрена решением от 02.06.2020. Протокол № 2/20.

24. Разработка и реализация индивидуальной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья в начальной школе. Методические рекомендации для учителей начальной школы / Под. ред. Е.В. Самсоновой. — М.: МГППУ, 2012. — 84 с.

25. Селиванова, Ю. В. Тьюторское сопровождение в системе инклюзивного образования / Ю. В. Селиванова, Л. В. Лекремьора // Специальное образование XXI века: от ранней помощи до профессиональной подготовки: Сборник научных трудов / Отв. редактор Л.М. Кобрин. – Санкт-Петербург:

Ленинградский государственный университет им. А.С. Пушкина, 2020. – С. 291-295.

26. Тьюторское сопровождение детей с ОВЗ: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений / сост. С. В. Алещенко. – Томск: ОГКОУ «Центр ПМСС», 2014. – 42 с.

27. Федеральный Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ, Ст.2 п.24.

28. ФГОС Начальное общее образование Приказ Минобрнауки России от 06.10.2009 N 373 (ред. от 11.12.2020) Зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2009 г. N 15785.

29. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 31.07.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020): принят Государственной Думой 21 декабря 2012 года: одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года. – М: «Сфера», 2019 – 192 с.; 20 см. - ISBN: 9785994923818.

30. Федеральный закон № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» принят Государственной Думой 20 июля 1995 года: одобрен Советом Федерации 15 ноября 1995 года. – М: «Проспект», 2020. – 48 с.; 20 см. - ISBN: 978-5-392-24268-9.

31. Фетисова, В. В. Сущность, история возникновения и становления тьюторства в России и за рубежом / В. В. Фетисова // Заметки ученого. – 2020. – № 9. – С. 361-367.

Приложение

Примерная форма индивидуального образовательного плана (ИОП)

I. Общие сведения

Ф. И.О. ребенка, возраст, школа.

Ф.И.О. родителей:

Ф.И.О. основного педагога (учителя, воспитателя):

Ф.И.О. специалистов сопровождения: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор, инструктор ЛФК и т.д.

Заключение и рекомендации ОПМПК

Психолого-педагогическая характеристика ребенка (с использованием профессиональной терминологии)

Специальные условия освоения образовательной программы и социальной адаптации

Основная цель обучения на текущий период, направления педагогической и социализации работы (учебный год)

Общие задачи на период реализации ИОП (полугодие, четверть, триместр и т.п.)

Режим пребывания ребенка в ОУ (количество дней, количество уроков в день, начало и завершение учебного дня, количество часов индивидуальных/фронтальных занятий, итого учебных часов в неделю (с учетом требований СанПин и актуального состояния ребенка))

II. Создание «безбарьерной» среды

Особые образовательные потребности ребенка

Направления педагогической деятельности

Образовательные задачи текущего периода

Ресурсы для достижения цели обучения и ответственный

Сроки выполнения

Построение комфортной среды:

- изменения в помещениях (классная комната; рекреация и т.д.)
- материалы для нормализации тонуса
- визуальная поддержка

- зонирование помещения: выделение зоны для творчества, оборудование

игровой зоны

- оборудование уголка для уединения (ширма, палатка)
- расстановка парт и т.д.
- мягкие модули, сухой бассейн;
- специальные игры и материалы (например, комплект Монтессори-

материалов)

- создание сенсорно обогащенной среды;
- оборудование места (комнаты) для релаксации;
- оборудование места для подвижных игр и т.д.
- расписание, режим дня, алгоритмы деятельности в картинках и др.

Обеспечение специализированным учебным оборудованием

- специализированное учебное место для ребенка с ДЦП;
- коммуникатор, планшет;
- ноутбук с обучающими программами и адаптированной клавиатурой;
- оборудование класса интерактивной доской или другим оборудованием для

презентации визуальных материалов и др.

Обеспечение помещений школы специализированным оборудованием и приспособлениями

- лифт, подъемники, пандусы;
- специально оборудованные комнаты для гигиенических процедур;
- приспособления для ориентации слабовидящего ребенка – метки-маркеры и

др.

III. Психолого-педагогическое сопровождение

Специалисты, участвующие в образовании (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, тьютор, инструктор ЛФК и т.д.)

Основное направление деятельности

Конкретные задачи на период

Режим и формы работы

Показатели достижений

Формы оценки результатов работы (динамика развития ребенка, самоанализ деятельности специалиста)

IV Освоение образовательной программы:

Предмет (образовательная область)

Требования стандарта: планируемые предметные результаты на текущий период обучения

Конкретные задачи для ребенка на текущий период

Формы организации УД (фронтальные, подгрупповые, индивид. занятия и т.д.)

Показатели психологических достижений

Формы оценки индивидуальных достижений, результатов учебной деятельности (от стандартных – тест, устный опрос, контрольная работа и т.д. до творческих - портфолио, карта успеха, профиль умений и др.)

Математика (в соответствии с календарно-тематическим планированием)

Чтение (в соответствии с календарно-тематическим планированием)

V. Формирование социальной компетентности:

Направления деятельности

Конкретные задачи на период

Ответственные

Формы деятельности

Показатели достижений

Формы оценки достижений

Помощь ребенку в усвоении и соблюдении школьных правил

Формирование гигиенических навыков

Формирование адекватного поведения в учебной ситуации (на уроке, во внеурочное время)

Формирование социального поведения в группе сверстников

Формирование самостоятельности

Формирование умения планировать и контролировать свою деятельность